

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566

โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

หน้า

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสหลักสูตรและชื่อหลักสูตร 1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา 1
3. วิชาเอก 1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร 1
5. รูปแบบของหลักสูตร 1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร 3
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 3
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา 3
9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 4
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน 9
11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร 9
12. ผลกระทบจากข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน 13
13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาของสถาบัน 14

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 15
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program – Level Learning Outcomes: PLOs) 17
3. แผนพัฒนาปรับปรุง 23

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1 ระบบการจัดการศึกษา 37
2. การดำเนินการหลักสูตร 37
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน 43
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) 61
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย 64

สารบัญ (ต่อ)

		หน้า
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล		
1.	การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	66
2.	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	70
	2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้หมวดวิชาชีพเฉพาะ	70
	2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)	72
	2.3 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Milestone)	77
	2.4 ความสัมพันธ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก	89
	2.5 ความเชื่อมโยงกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF)	90
3	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	93
4.	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการประเมินผล	94
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา		
1.	กฎ ระเบียบ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลการศึกษา	108
2.	กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา	109
3.	เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร	110
4.	การอุทธรณ์ของนักศึกษา	111
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์		
1.	การพัฒนาอาจารย์ใหม่	113
2.	การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	113
3.	ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตร และด้านแพทยศาสตรศึกษา	114
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร		
1.	การกำกับมาตรฐาน	116
2.	บัณฑิต	118
3.	นักศึกษา	119
4.	อาจารย์	120
5.	หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	121

สารบัญ (ต่อ)

		หน้า
6.	สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	121
7.	สถานที่จัดการเรียนการสอน	121
8.	ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance indicators)	122
หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร		
1.	การประเมินประสิทธิผลของการสอน	127
2.	การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	127
3.	การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา	128
4.	การทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง	128
5.	ตารางแสดงแนวทางการประเมินหลักสูตร	129
ภาคผนวก 1 คำอธิบายรายวิชา		
1	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	152
2	หมวดวิชาเฉพาะ	156
	- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	168
	- กลุ่มวิชาชีพทางคลินิก	182
	- กลุ่มวิชาชีพเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนตามอัตลักษณ์สถาบัน	187
3.	หมวดวิชาเลือกรายวิชาการศึกษาทั่วไป	197
4.	หมวดวิชาเลือกเสรี	197
5.	หมวดวิชาเลือกตามความสนใจชั้นคลินิก	
	- วิชาเฉพาะวิทยาศาสตร์พื้นฐาน	
	- กลุ่มวิชาชีพทางคลินิก	
	- กลุ่มวิชาชีพเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะ	
	- กลุ่มวิชาเลือกทั่วไป	
ภาคผนวก 2		
1	โครงสร้างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก	227
2	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)	228
3	การเรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน	239

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ภาคผนวก 3 รายชื่ออาจารย์

1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 246

2 อาจารย์ประจำหลักสูตร 259

3 อาจารย์พิเศษ 262

- คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ภาคผนวก 4 ปัจจัยเกื้อหนุน

1 อาคาร สถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก แยกรายคณะ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 329

ภาคผนวก 5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ

1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ 2566

ภาคผนวก 6 ผลการวิพากษ์หลักสูตร ฯ

1 ผลการวิพากษ์หลักสูตรจากคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร 340

ภาคผนวก 7 ข้อบังคับ ประกาศ

1 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558

2 ประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษาเรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565

3 ประกาศแพทยสภา หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ 2560

4 ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

5 ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่องเกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. 2564

6 ประกาศหลักเกณฑ์ การกำหนดรหัสรายวิชาเพิ่มเติม

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ภาคผนวก 8 เอกสารความร่วมมือกับหน่วยงาน

1 กระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบสถาบันพระบรมราชชนกจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

2 สถาบันพระบรมราชชนก กับ มหาวิทยาลัยมหิดล

3 สถาบันพระบรมราชชนก กับ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

4 สถาบันพระบรมราชชนก กับ สำนักงานโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก
คณะ/ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัส	:	xxxxxxxx
ภาษาไทย	:	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ภาษาอังกฤษ	:	Doctor of Medicine Program

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย	ชื่อเต็ม	:	แพทยศาสตรบัณฑิต
	ชื่อย่อ	:	พ.บ.
ภาษาอังกฤษ	ชื่อเต็ม	:	Doctor of Medicine
	ชื่อย่อ	:	M.D.

3. วิชาเอก ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 245 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ หลักสูตรระดับปริญญาตรี ระยะเวลาศึกษา 6 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา 2558

5.2 ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ

5.3 ภาษาที่ใช้ จัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

5.4 การรับเข้าศึกษา

นักศึกษาไทยที่มีคุณสมบัติดังนี้ ได้แก่

5.4.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน เป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ตามหลักเกณฑ์การรับเดิมของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

5.4.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ โดยรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในพื้นที่ชายขอบ พื้นที่ขาดแคลน หรือนักเรียนที่มีภูมิลำเนาไม่อยู่ในเขตอำเภอเมือง
โดยกำหนดพื้นที่การรับนักศึกษาในข้อ 5.4.1และ 5.4.2 ดังนี้

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ รับนักเรียนจากจังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดกำแพงเพชร

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช รับนักเรียนจากจังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดกระบี่ จังหวัดตรัง จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี รับนักเรียนจากจังหวัดราชบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

5.4.3 กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ข้าราชการหรือพนักงานราชการที่มีต้นสังกัด สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ

โดยในระยะแรก รับนักศึกษาตามข้อ 5.4.1 และ 5.4.2 เท่านั้น

5.5 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

5.5.1 เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล

5.5.1.1 คณะวิทยาศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.2 คณะศิลปศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาภาษา และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.3 คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.4 คณะวิศวกรรมศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.5 คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.6 วิทยาลัยการจัดการ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.7 กองบริหารการศึกษา ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ (ส่วนที่มหาวิทยาลัยกำหนด)

5.5.1.8 คณะอื่นๆของมหาวิทยาลัยมหิดล ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.2 เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่

(1) สถาบันร่วมผลิต ซึ่งมีข้อตกลงหรือมีการลงนามความร่วมมือระหว่างสถาบันเพื่อร่วมผลิตบัณฑิต ได้แก่

(1.1) โรงพยาบาลหลัก ซึ่งเป็นโรงพยาบาลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์นครสวรรค์ โดยจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์

วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก และกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

(1.2) โรงพยาบาลชุมชนหรือสถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน จัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก และกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

(1.3) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) สถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน และกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

สถานภาพหลักสูตร

หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2566 เปิดสอน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2566 เป็นต้นไป มีขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร ดังนี้

การพิจารณาอนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตร

6.1 คณะกรรมการบริหารวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาเห็นชอบหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ 1 /2565 วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

6.2 สภาวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก ในการประชุมครั้งที่ 5/2565 วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

6.3 สภาสถาบันพระบรมราชชนก ในการประชุมครั้งที่ 5/2565 วันที่ 11 สิงหาคม 2565

6.4 ได้รับการรับรองหลักสูตรโดยแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่..... วันที่.....

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรมีความพร้อมในการเผยแพร่ เป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ภายในปีการศึกษา 2569 (หลังจากเปิดสอน 3 ปี)

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 แพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริบาลสุขภาพทุกระดับของประเทศโดยเฉพาะในส่วนราชการภูมิภาค

8.2 เมื่อสิ้นสุดภาระการชดใช้ทุนตามเกณฑ์ของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สามารถประกอบอาชีพ

8.2.1 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ อาจารย์แพทย์ หรือ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบสุขภาพ เมื่อสำเร็จการศึกษาในสาขาเชี่ยวชาญนั้นๆ

8.2.2 อาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข เช่น นักวิจัยทางการแพทย์ หรือนักวิจัยระบบสุขภาพ นักบริหารทางการแพทย์

9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง คุณวุฒิการศึกษา และผลงานวิชาการ) (รายละเอียดภาคผนวก 3)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
1	นางบุญรัตน์ วราชิต 3-9098-0013-xxxx	นายแพทย์	- Certificate in Medical Education, University of Dundee Scotland, UK 2548 - อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ แพทยสภา 2548 - อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2546 - วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์ แพทยสภา 2524 - แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล 2518 - วิทยาศาสตร์การแพทย์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2516	- Boonlucksiri P, Thongmak T, Warachit B. (2021). Comparison of educational environments in different sized rural hospitals during a longitudinal integrated clerkship in Thailand. *Rural Remote Health*, 21(4), 6883. doi: 10.22605/RRH6883.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
2	นายอนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์ 3-1013-0013 - xxxx	ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ	- อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2545 - อนุมัติบัตรจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น แพทยสภา 2544 - ประกาศนียบัตรแพทย์เฟลโลว์กุมารจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล 2535 - วุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์ แพทยสภา 2533 - แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 2527	- วาสนา หงส์กัน, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์. ปลูกฝังองค์ความรู้การพัฒนาคุณภาพให้แก่แพทย์ได้อย่างไร. -กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์, (บ.ก.), ศาสตร์ระบบสุขภาพสำหรับแพทยศาสตร์ศึกษา (พิมพ์ครั้งที่ 1, น. 77-87). ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์.
3	นายถนอม จิวสืบพงษ์ 3-6099-0082-xxxx	นายแพทย์	- MBA in Health, คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2547 - Certificate of Endoscopy, Leeds, General Infirmary, Leeds, UK 2543 - วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ แพทยสภา 2532 แพทยศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับ 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2527	- Cheepsattayakorn A., Cheepsattayakorn R., & Jewsuebpong T. (2021). Mix-and-match COVID-19 vaccination: a proper strategy for countries of COVID-19 vaccine shortage. Journal of Lung, Pulmonary & Respiratory Research, 8 (4), 132-139.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
				- Sepsis 2019 ความก้าวหน้าการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต การนำเสนอผลงานในงานสัมมนาวิชาการระดับนานาชาติด้านอุบัติเหตุฉุกเฉินและสาธารณภัย ครั้งที่ 6 กรุงเทพมหานคร วันที่ 4-5 กรกฎาคม 2562
4	นางภนารี บุษราคัมตระกูล 3-2099-0007-xxxx	รอง ศาสตราจารย์	-ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (Ph.D.) (ประสาทศาสตร์) สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล 2546 - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วท.ม.) (สรีรวิทยา) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2532 - วิทยาศาสตรบัณฑิต (วท.บ.) (กายภาพบำบัด) โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ - วิทยาศาสตรบัณฑิต (วท.บ.) (กายภาพบำบัด) โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2526	- Chankit Kumpuang, Tantamas Suklorm, Paiyada Sungtong, Kosum Chansiri, Panaree Busarakumtragul. (2022). Effects of combined submaximal aerobic exercise and anaerobic exercise on serum human growth hormone in undergraduate students. *Science and Technology Asia*, *27*(1), 1 - 8.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
5	นายธีระพัฒน์ เมืองโต 1-8099-0006-xxxx	นายแพทย์ชำนาญการ	- วุฒิบัตร มะเร็งนรีเวชวิทยา แพทยสภา 2564 - วุฒิบัตร สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา แพทยสภา 2561 - วุฒิบัตร แพทยศาสตรบัณฑิต 2553	- Study on pre operative Neutrophil/Lymphocyte ratio(NLR) and Platelet/Lymphocyte ratio(PLR) as a prognostic factor in endometrial cancer >> accept in ASJCP 2021
6	นางสาวทิพยาภา รัตนมณี 3-1006-0195-xxxx	นายแพทย์ชำนาญการ	- วุฒิบัตร (อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน) 2561 - วุฒิบัตร (กุมารเวชศาสตร์) แพทยสภา 2556 - ประกาศนียบัตรชั้นสูงสาขากุมารเวชศาสตร์ 2554 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2550	- Rattanamanee T, Lumjiaktase P, Kemawichanura N, Kiewnga P, Jotikasthira W, Manuyakorn W. (2022). Immunologic changes after house dust mite modified rush subcutaneous immunotherapy in allergic rhinitis children. Asia Pac Allergy, 12(1), e4. **https://doi.org/10.12932/AP-140520-0843**

ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
7	นางสาวกีรตี ไตรคีรีสถิต 1-1802-0004-xxxx	นายแพทย์ชำนาญการ	- วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2562 - ประกาศนียบัตรชั้นสูง (วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก) มหาวิทยาลัยมหิดล 2561 - ปริญญาโท วิทยาศาตรมหาบัณฑิต สาขาระบาดวิทยาคลินิก มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 2560 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2555	Trikhirhsthit K., Tharavanij T. (2018). Acceptance of insulin injection after comprehensive education program compared with routine counseling in type 2 diabetes refusing insulin injection. Thammasat Medical Journal, 18 (3), 291-299.

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

10.1 ชั้นปรีคลินิก

10.1.1 วิทยาเขตศาลายา มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

10.1.2 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพระรามหก เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

10.1.3 คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

10.2 ชั้นคลินิก

10.2.1 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ปฏิบัติงานทางการแพทย์ในสถานการณ์จริงที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ในชั้นปี 3 (ภาคปลาย) ถึงชั้นปีที่ 6

10.2.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี ปฏิบัติงานทางการแพทย์ในสถานการณ์จริงที่โรงพยาบาลราชบุรี ในชั้นปี ชั้นปี 3 (ภาคปลาย) ถึงชั้นปีที่ 6

10.2.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ปฏิบัติงานทางการแพทย์ในสถานการณ์จริงที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ในชั้นปี 3 (ภาคปลาย) ถึงชั้นปีที่ 6

10.2.4 โรงพยาบาลชุมชนในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่กำหนดเป็นแหล่งฝึก

10.2.5 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่กำหนดเป็นแหล่งฝึก

10.2.6 ชุมชนที่กำหนดเป็นแหล่งฝึก

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

11.1 (1) แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (2561-2580) เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทย ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทย มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของ เศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่ง ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ เพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกร นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

11.1 (2) สถานการณ์ปัจจุบันโลกก้าวเข้าสู่โลกยุค VUCA (VUCA World) ยุคที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของ เทคโนโลยี การแข่งขัน สภาพแวดล้อมทางธุรกิจ เศรษฐกิจ ทั้งภายในและภายนอก ทำให้ทุกภาคส่วน ได้รับผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งเป็นผลมาจากกระแสใหญ่ของโลก 3 กระแส อันได้แก่ กระแสโลกาภิวัตน์ (Globalization) คือ กระแสของการหลอมรวมสังคมขึ้นเป็นสังคมเดียว เชื่อมโยงโลกทั้งใบเข้าด้วยกัน ทุกคนสามารถติดต่อสื่อสารหรือเดินทางถึงกันได้ทั่วโลก

ในเวลาอันรวดเร็ว กระแสการพัฒนาเทคโนโลยี (Big Bang of Technology) คือ กระแสของการที่เทคโนโลยีมีการพัฒนาขึ้นอย่างรวดเร็วและก้าวกระโดด ทำให้เกิดนวัตกรรมทางเทคโนโลยีเกิดขึ้นบนโลกอย่างมากมาย และทำให้โลกมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วมากยิ่งขึ้น กระแสความเป็นใหญ่ของ เงินทุน (Financialization) คือ กระแสแห่งทุนนิยม การเติบโตของทุนนิยมแบบธุรกรรมการเงิน (Financialization) ที่ธุรกิจภาคการเงินมีบทบาทและสัดส่วนสูงขึ้นในระบบเศรษฐกิจโดยรวม ทำให้เกิดนวัตกรรมทางการเงินที่แปลงทรัพย์สินต่าง ๆ เป็นเงินทุน

11.1 (3) การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ยกระดับให้เป็น “ภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic)” ก่อให้เกิดการพัฒนาด้านสาธารณสุข และการยกระดับความร่วมมือการทางแพทย์ทั่วโลกจะมีความสำคัญมากขึ้น การเปิดรับบรรทัดฐานทางสังคม (social norms) ใหม่ ๆ ที่เป็นผลพวงจากการใช้ระยะห่างทางสังคม (social distancing) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางเศรษฐกิจ เกิดการใช้เศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economic) สังคมไร้เงินสด การทำงานทางไกล ส่งผลให้ประชาชนต้องปรับวิธีการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมากขึ้น เกิดภาวการณ์เปลี่ยนแปลงอย่างพลิกผันของระบบสุขภาพ (Healthcare Disruption) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI) ทางการแพทย์ จะเป็นส่วนหนึ่งในการรักษา

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

11.2.1 ความขาดแคลนแพทย์ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามนโยบายของประเทศ

จากนโยบายภาครัฐที่ต้องการกระจายแพทย์ลงสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือจัดรูปแบบหมอครอบครัวที่ครอบคลุมระดับภูมิภาค โดยอาศัยศักยภาพของแพทย์ที่มีความสามารถในการดูแลครอบครัวแบบองค์รวม ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีแพทย์ปฏิบัติงานจริงจำนวน 19,259 คน จากกรอบอัตรากำลัง 25,744 คน ซึ่งยังขาดอีก 6,449 คน และในส่วนของข้อมูลแพทย์ดังกล่าว จำนวนแพทย์สาขาที่ขาดแคลนในหน่วยบริการสุขภาพทั้ง 12 เขต ได้แก่ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ซึ่งมีจำนวนเพียง 763 คน โดยจะเห็นได้ว่ามีจำนวนที่น้อยมาก และต้องมีการผลักดันให้มีการผลิตอย่างต่อเนื่อง (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข, 2564 : 17-18) ถึงแม้จะมีการผลิตแพทย์ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ตั้งแต่ปี 2541 ถึงปี 2562 มีแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นแพทย์เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ได้รับวุฒิบัตรแล้ว 774 คน และแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมได้รับหนังสืออนุมัติ 6,550 คน รวมทั้งสิ้น 8,097 คน (สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย. (2562). สืบค้นวันที่ 19 เมษายน 2565. จาก https://www.hfocus. org/content/2019/11/18095)

ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 5 เมษายน 2565 เห็นชอบโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ระยะที่ 2 ปี 2565-2570 จำนวน 13,318 คน กรอบวงเงิน 50,608.40 ล้านบาท ซึ่งเน้นการพัฒนาหลักสูตรโดยใช้ชุมชนเป็นฐานการผลิต ตั้งเป้าหมายอัตราแพทย์ต่อประชากรในภาพรวม 1:1,200 ภายในปีการศึกษา 2576 เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ และการกระจายแพทย์ตลอดจนขยายศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

เอกสารความร่วมมือกับหน่วยงานในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกสนับสนุนให้มีการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก (รายละเอียดภาคผนวก 8)

11.2.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20ปี (ด้านสาธารณสุข) มียุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ

1) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) เน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ความปลอดภัย ลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคติดต่อไม่เรื้อรัง การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เน้นการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ

3) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) เน้นการวางแผนความต้องการอัตรากำลังการผลิตและพัฒนากำลังคน

4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เน้นระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ สิทธิผู้รับบริการและการคุ้มครองผู้บริโภค

11.2.3 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) ของโลก ผลกระทบที่เกิดจากการเป็นสังคมผู้สูงอายุคือปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชากรเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เคยเป็นกลุ่มโรคติดเชื้อและอุบัติเหตุ กลายเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อ (Non-communicable diseases) อาทิ โรคความดันเลือดสูง เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดชนิดต่างๆ และโรคมะเร็ง การดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคจึงมีความสำคัญมากกว่าจะรอให้ป่วยเสียก่อน

11.2.4 รูปแบบการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 (Model of 21st century Outcomes and Support Systems) เป็นการเรียนรู้ของผู้เรียนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital learning) เสริมสร้างผู้เรียนให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์สำหรับทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามที่สภาเศรษฐกิจโลก (Word Economic Forum) แนะนำไว้ ได้แก่

- การคิดเชิงวิเคราะห์ และการสร้างนวัตกรรม
- การเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วม และมีกลยุทธ์การเรียนรู้
- ความสามารถในการแก้ปัญหาซับซ้อน
- การคิดและวิเคราะห์เชิงวิพากษ์ มีวิจารณญาณ
- ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ เป็นต้นฉบับ ไม่ซ้ำใคร
- ความเป็นผู้นำ และการมีอิทธิพลต่อสังคม
- ความสามารถในการใช้ ควบคุม ดูแลเทคโนโลยี
- ความสามารถในการออกแบบเทคโนโลยี และเขียนโปรแกรม
- การจัดการความเครียด ยืดหยุ่น และรับมือกับสถานการณ์ต่างๆ
- การให้เหตุผล การแก้ปัญหา และการระดมแนวคิด

ขณะเดียวกันการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ เป็นสิ่งสำคัญที่จะส่งเสริมคุณภาพของผู้เรียนในอนาคตได้ เนื่องจากการพัฒนาบุคคลผ่านการจัดการศึกษาที่ทุกคนได้รับการเรียนรู้อย่างทั่วถึงตั้งแต่อนุบาลไปจนถึงมหาวิทยาลัยและตลอดชีวิต โดยให้องค์ความรู้ร่วมกับการเสริมทักษะ ให้มีความรอบรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital literacy) และเป็นผู้ที่มีความคิดริเริ่มสร้างนวัตกรรม สารสนเทศเชิงผลิตภาพ เปลี่ยนบทบาทผู้สอนให้เป็นผู้อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้หรือผู้ชี้แนะการเรียนรู้ เช่นเดียวกับ

บทบาทของผู้เรียนจะได้รับความรู้ด้วยการเรียนรู้แบบลงมือกระทำ (Active learning) องค์ความรู้เกิดขึ้นภายใต้กลไกลการทดลอง การปฏิบัติจริงเพื่อตอบคำถามต่าง ๆ ดังนั้น การศึกษาที่ดีสำหรับคนยุคใหม่จึงเป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ ประสานความร่วมมือกับหลายภาคส่วน สามารถเรียนรู้ได้ทุกสภาพ สามารถดำรงชีวิตในอนาคตได้อย่างมีคุณภาพและยั่งยืน เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ที่แท้จริง

11.2.5 การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศโลก ก่อให้เกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติบ่อยครั้งและทวีความรุนแรง โรคระบาดและโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพของประชากรที่ต่างจากเดิม

11.3 สถานการณ์การจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาและมาตรฐานวิชาชีพ

11.3.1 ประกาศของแพทยสภาที่ 12/2560 ลงวันที่ 2 มีนาคม 2560 กำหนดให้ทุกสถาบันผลิตแพทย์ดำเนินการให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานประกอบวิชาชีพเวชกรรม พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานสากลของสหพันธ์แพทยศาสตรศึกษาโลกเพื่อการพัฒนาคุณภาพ (World Federation for Medical Education: WFME Global Standards) ฉบับปรับปรุงใหม่ 2560 (รายละเอียดภาคผนวก 7)

11.3.2 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ (มคอ.1) พ.ศ.2561 จัดทำโดยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ได้กำหนดกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนในสาขาแพทยศาสตร์ โดยใช้หลักการเรียนรู้เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ (Student–centered learning) การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ (Integrated learning) การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based education) การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการเรียนการสอน (Technology-enhanced learning) การจัดการการศึกษาโดยคำนึงถึงศักยภาพและความสนใจที่แตกต่างของผู้เรียน (Personalized learning) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้อย่างเป็นระบบ (Systematic learning) ส่งเสริมการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ (Interprofessional education) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในสถานการณ์จริง (Authentic learning) การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community-based education) การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง (Practice-based learning) การจัดประสบการณ์คลินิกในช่วงต้นของหลักสูตร (Early clinical exposure) และให้ผู้เรียนรับผิดชอบการเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยเลือกใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย

11.3.3 การพัฒนาหลักสูตรที่สอดคล้องกับ WHO Patient Safety Curriculum เพื่อพัฒนาคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความปลอดภัยทั้งของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ (2P safety)

11.3.4 ข้อเสนอแนะจากการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 20 พ.ศ.2562 แนะนำให้สถาบันผลิตแพทย์ดำเนินการปรับปรุงวัตถุประสงค์และเนื้อหาของหลักสูตร เพื่อให้ได้ก้าวทันเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลง นำนวัตกรรมมาใช้เพื่อปรับรูปแบบการเรียนการสอนให้เป็นแบบผสมผสาน (Blended learning) และพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning)

11.3.5 ประกาศแพทยสภาที่ 73/2561 เรื่อง หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ https://tmc.or.th/Media/media-2018-11-21-04-56-25.pdf กำหนดให้ต้องมีคณะแพทยศาสตร์ ในสถาบันอุดมศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการแต่การผลิตบัณฑิตแพทย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

โรงพยาบาลราชบุรี และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ในหลักสูตรเดิมที่ร่วมจัดการศึกษากับมหาวิทยาลัยมหิดล ไม่มีคณะแพทยศาสตร์รับผิดชอบ

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 ผลกระทบต่อการพัฒนาหลักสูตร

จากสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉม โครงสร้างประชากร ปัญหาสุขภาพการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ ทิศทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ ปัญหาเกี่ยวข้องกับสภาพสังคมและลักษณะของผู้เรียนที่ต่างจากเดิมรวมทั้งมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ. 2561 เนื้อหาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก ปีการศึกษา 2566 มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาผู้เรียนไปสู่ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ ดังนี้

1. สร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพด้านวิชาชีพ เป็นแพทย์ที่สามารถทำงานระบบสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน มีภาวะผู้นำ ปรับตัวเข้ากับโลกในอนาคตที่มีเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีพื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Science) สามารถประยุกต์ศาสตร์ระบบสุขภาพในการแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanize care) มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพของประเทศ และดำรงตนในสังคมที่เปลี่ยนแปลงได้อย่างมีความสุข

2. โครงสร้างหลักสูตร ปรับลดความซ้ำซ้อนของเนื้อหา กำหนดสาระการเรียนรู้ที่จำเป็นและทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง ทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ จิตวิทยา และเทคโนโลยีที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ ให้ความสำคัญกับกระบวนการคิดของผู้เรียน สร้างโอกาสพัฒนาตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และเพิ่มพูนทักษะที่ซับซ้อนตามลำดับชั้นปีจนสำเร็จการศึกษาเป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

3. การจัดการเรียนการสอน เชื่อมโยงระดับเตรียมแพทย์ ปรีคลินิก และคลินิก จัดหลักสูตรแบบบูรณาการทั้งแนวราบและแนวดิ่ง (horizontal and vertical integration) เน้น Patient-based education ส่งเสริมการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ (interprofessional education) เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ส่งเสริมการเรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Science) และเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (System-based practice) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในชุมชน (Community-based / rural health education) สร้างประสบการณ์การเรียนรู้จากสภาพจริง (authentic learning) ที่โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน และในชุมชนอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ถึงปีที่ 6 เน้นการเรียนรู้แบบลงมือกระทำ (active learning) เรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (transformative learning) เพื่อให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (life long learning) สามารถวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence -based practice) ตลอดจนออกแบบนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์และการจัดการสุขภาวะชุมชน ภายใต้แนวคิดบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

(humanize health care) นอกจากนี้ยังมีวิชาเลือกตามความสนใจที่แตกต่างของผู้เรียน (personalized education)

4. การวัดและประเมินผลการศึกษา มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน (Outcome - based assessment) และมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะของผู้เรียนเป็นรายบุคคล ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.2.1 นโยบายของสถาบันพระบรมราชชนก ในการผลิตแพทย์มุ่งเน้นให้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา นอกจากมีความเชี่ยวชาญในวิชาชีพแล้ว ยังสามารถทำงานในชุมชนได้อย่างมีความสุข โดยกำหนดคุณลักษณะ 4 C ดังนี้

Critical thinker	มีความคิดสร้างสรรค์
Communicator	มีการสื่อสารทางด้านสุขภาพ
Collaborator	สร้างความร่วมมือและประสานงานร่วมกับผู้อื่นได้
Creator	เป็นผู้นำชุมชนทางด้านสุขภาพ

12.2.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร มุ่งมั่นที่จะผลิตแพทย์สู่ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและทุติยภูมิ ให้เป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ ทักษะและเจตคติ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เพื่อรับใช้สังคมไทย เน้นให้บัณฑิตมีพฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ สามารถบริบาลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม มีความรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ และเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ และมีความรู้ความสามารถให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพทุกระดับ ตลอดจนเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง มีความสำนึกต่อสังคม เป็นผู้ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีความพร้อมสำหรับการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไป ในชนบทและพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ยังมุ่งสร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันพระบรมราชชนก ที่มุ่งผลิตบัณฑิตแพทย์ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ มีความสามารถด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ตอบสนองความต้องการกำลังคนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้กับชุมชนโดยเฉพาะชุมชนชนบท

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาของสถาบัน

13.1 รายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ / ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

13.1.1 รายวิชาหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป สอนโดย คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

13.1.2 รายวิชาหมวดวิชาเลือกเสรี สอนโดย คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก เป็นหลักสูตรที่จัดทำขึ้นเพื่อสนองพระราชปณิธานแห่งสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” และปรัชญาการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้มีคุณธรรม มีอัตลักษณ์“วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที” มีความรู้ความสามารถในสาขาวิชาชีพ และมีสมรรถนะที่จำเป็นในการนำไปปรับใช้ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและวิกฤตที่เกิดขึ้น ทั้งในปัจจุบันและอนาคต

ด้วยกระบวนการจัดการเรียนรู้ทั้งในและนอกชั้นเรียน เรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริงในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชนและชุมชน ฝึกกระบวนการสืบค้น กระบวนการคิดวิเคราะห์ตระหนักรู้ ใคร่ครวญ สะท้อนคิด แก้ปัญหาบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการจัดการเรียนรู้ ซึ่งจะนำไปสู่การเป็นบัณฑิตแพทย์ที่ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพแก่ชุมชน ให้การบริบาลด้วยเจตคติและความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์ มีคุณธรรมจริยธรรมในวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดี ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีทักษะด้านดิจิทัล ทักษะสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพที่ดี ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน โดยมีความรู้พื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ และเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน มีคุณลักษณะและเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท สามารถปรับตัวได้ในชุมชนชนบทและพื้นที่ห่างไกล

1.2 ความสำคัญของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในประเทศ สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐที่ต้องการกระจายแพทย์ที่มีมาตรฐานวิชาชีพ มีความสามารถด้านศาสตร์ระบบสุขภาพลงสู่สถานบริการระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง สามารถตอบสนองความต้องการกำลังคนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้กับชุมชนโดยเฉพาะชุมชนชนบท ตามลักษณะภูมิภาค และความเชี่ยวชาญของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทยสภา เพื่อปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ โดยมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 4 ด้าน ได้แก่

1. ด้านความรู้ เป็นแพทย์ที่มี

1.1 ความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก เทคโนโลยีทางการแพทย์ และการบริบาลสุขภาพ ด้วยเจตคติและความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม (Medical Sciences and Patient Care)

1.2 ความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-Based Practices)

1.3 ความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Family and Community Medicine)

2. ด้านทักษะ เป็นแพทย์ที่มี

2.1 ทักษะในการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skills)

2.2 ทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (clinical reasoning) และการตัดสินใจ (decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล (digital literacy)

2.3 ทักษะการแก้ปัญหา (coping skill) การตระหนักรู้และการไตร่ตรอง (reflective practice)

3. ด้านจริยธรรม เป็นแพทย์ที่มี

3.1 พฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics)

4. ด้านลักษณะบุคคล เป็นแพทย์ที่มี

4.1 ภาวะผู้นำ (leadership) มีการทำงานเป็นทีม (teamwork) ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement)

4.2 เจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบทพร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุก แก่ประชาชนและชุมชน (rural competency)

4.3 ความสามารถในการปรับตัวได้ในสถานการณ์ต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ที่มีความยากลำบาก (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience)

4.4 ความใฝ่รู้ตลอดชีวิต (lifelong learning)

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program – Level Learning Outcomes: PLOs)

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
PLOs 1. แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและการบริบาลผู้ป่วย (Medical science and Patient care)	Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ ทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้การบริการสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	1.1.1 เชื่อมโยงและประมวลความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐานและทางคลินิก พื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อประยุกต์ใช้ในการวินิจฉัยโรคได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ 1.1.2 แสดงออกถึงทักษะวางแผนการรักษาโรค ตลอดจนวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
	Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษา บริบาล ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐานและเหมาะสมบริบทของพื้นที่	1.2.1 ปฏิบัติการซักประวัติ ตรวจร่างกายได้กระชับครอบคลุม และเป็นขั้นตอนตามมาตรฐานวิชาชีพ 1.2.2 แสดงออกถึงการตัดสินใจเลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1.3.1 ประยุกต์ความรู้ โดยสามารถอธิบายเหตุผลในมิติต่างๆ เพื่อความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์ สังคม และปัจจัยที่ส่งผลต่อการดูแลสุขภาพได้ 1.3.2 ประยุกต์ความรู้ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคได้ตามมาตรฐานวิชาชีพและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิด้วยความรอบรู้ทางเทคโนโลยีดิจิทัล
PLOs 2. แสดงออกถึงพฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics)	Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์	2.1.1 ประยุกต์ความรู้เพื่อวางแผนและตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย ผู้รับบริการเป็นสำคัญ 2.1.2 แสดงออกถึงการตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์
	Sub PLO 2.2 ประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม มีความซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)	2.2.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมที่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมไม่น้อยกว่าประโยชน์ส่วนตัว ซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นความถูกต้อง มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย 2.2.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	2.3.1 แสดงออกถึงทักษะการพัฒนาตนเอง 2.3.2 ประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงานและบริบาลผู้ป่วยได้ (reflective practice and lifelong Learning)
PLOs 3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill)	Sub PLO 3.1 สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน	3.2.1 แสดงออกถึงทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อสร้างความร่วมมือในการรักษา 3.2.2 แสดงออกถึงทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติในบริบทที่ยากและซับซ้อน 3.2.3 แสดงออกถึงทักษะการรับฟังเพื่อความเข้าใจและสร้างความผูกพันกับผู้ป่วยและญาติ 3.2.4 แสดงออกถึงทักษะการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการให้ความรู้ ความร่วมมือกับชุมชนและสังคม
	Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่นให้เป็นที่ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีมในการปฏิบัติงานด้านแพทย์และสาธารณสุข	3.2.1 แสดงออกถึงความตระหนักในมารยาทวิชาชีพ เคารพในบทบาทหน้าที่และคุณค่าของผู้ร่วมงาน/วิชาชีพอื่น 3.2.2 ปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรอื่นๆได้
	Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด	3.3.1 แสดงออกถึงทักษะการนำเสนอและส่งต่อข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยให้แพทย์ผู้อื่นได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ 3.3.2 แสดงออกถึงทักษะการนำเสนอและอภิปรายข้อมูลทางการแพทย์ในที่ประชุมทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
		3.3.3 แสดงออกถึงทักษะการจัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
PLO 4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice)	Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริบาลสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	4.1.1 ประยุกต์ความรู้และทักษะเรื่องระบบบริบาลสุขภาพของประเทศไทย หลักการบริหารงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข 4.1.2 ประยุกต์หลักการของศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Science) ในการดูแลผู้ป่วยได้
	Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขอิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพ กระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ	4.2.1 แสดงออกถึงทักษะการใช้ข้อมูล การร่วมคิด ร่วมวางแผน และการสร้างความสัมพันธ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพในระดับบุคคลและระดับชุมชนตามมาตรฐานวิชาชีพ
PLO 5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (leadership)การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน	Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนของทีม ในการบริบาลผู้ป่วย และการทำงานกับชุมชน	5.1.1 แสดงออกถึงความตระหนักในมารยาทวิชาชีพ เคารพในบทบาทหน้าที่ และคุณค่าของผู้ร่วมงาน/วิชาชีพอื่น 5.1.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน 5.1.3 แสดงออกถึงการมีภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่เหมาะสม

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
PLO 6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และการตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล	Sub PLO 6.1 สามารถตั้งคำถาม รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจแก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม	6.1.1 แสดงออกถึงทักษะการตั้งคำถาม การรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล อย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ 6.1.2 แสดงออกถึงการตัดสินใจในการแก้ปัญหาบนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม
	Sub PLO 6.2 สามารถเลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงงาน งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน	6.2.1 แสดงออกถึงทักษะเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการประมวลผลงานวิจัยได้ 6.2.2 ประยุกต์กระบวนการวิจัย หลักการสร้างนวัตกรรมและเลือกวิธีวิจัย และร่วมออกแบบหรือพัฒนานวัตกรรม แก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน 6.2.3 แสดงออกถึงทักษะการสร้างสรรค์โครงงาน งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	Sub PLO 6.3 สามารถบอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณ โดยคำนึงถึงจริยธรรมความปลอดภัยและสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร	6.3.1 แสดงออกถึงทักษะการเลือกแหล่งและวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล 6.3.2 ประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลรักษา สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร
PLO 7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement)	Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว(resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)	7.1.1 แสดงออกถึงทักษะการปรับตัวได้อย่างเหมาะสม 7.1.2 แสดงออกถึงการมีทักษะตัดสินใจแก้ปัญหา
	Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจและแก้ปัญหา จากการปฏิบัติงานของตนเองและจากการปฏิบัติงานจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and imitation)	7.2.1 แสดงออกถึงทักษะการทำงานเป็นทีม ในบทบาทผู้นำ ในบทบาทสมาชิก ในสถานการณ์หรือบริบทที่หลากหลาย 7.2.2 แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ

3. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
1.แผนการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์อย่างแท้จริง	● กำหนดคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของบัณฑิตและแปลงลงสู่ผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรที่ชัดเจน และการจัดการเรียนการสอน ประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลที่สอดคล้อง และมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ● จัดตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำหน้าที่กำกับติดตามให้การดำเนินการทุกส่วนของหลักสูตรเป็นการดำเนินการที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ ซึ่งมีความสอดคล้องกันตลอดหลักสูตร แบ่งเป็นกรรมการระดับชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิก โดยกรรมการระดับชั้นปรีคลินิกมีองค์ประกอบจากมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน) สถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก และตัวแทนนักศึกษา	● มีรายละเอียดรายวิชาที่ส่งเสริมผลลัพธ์การเรียนรู้ และมีการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลที่ส่งเสริมผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พัฒนาจากความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์ผู้รับผิดชอบชั้นปรีคลินิก อาจารย์ผู้รับผิดชอบชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต ● นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายที่กำหนดในหลักสูตร

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	กรรมการระดับชั้นคลินิก มีองค์ประกอบ คือ สถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก และตัวแทนนักศึกษา	
2.พัฒนาหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ	● จัดหลักสูตรที่มีการบูรณาการแนวราบ (horizontal integration) ในชั้นปรีคลินิก โดยมีเรียนตามระบบ (block system) และแบ่งรายวิชากายวิภาคศาสตร์เป็นส่วนๆ ที่มีการจัดการเรียนการสอนสอดคล้องกับรายวิชาตามระบบ (block system) ที่นักศึกษากำลังศึกษา มีการบูรณาการในแนวดิ่ง (vertical integration) โดยสอดแทรกเนื้อหาด้านคลินิกที่เกี่ยวข้องโดยอาจารย์แพทย์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ในรายวิชา Clinical Foundations of Medicine 1-2 และจัดทำสถานการณ์ (scenario) สำหรับการเรียนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem based learning) ในระบบต่างๆร่วมกัน	● มีประมวลรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ และมีการจัดการเรียนการสอนได้ตามหลักสูตรที่วางไว้ ● ผลการประเมินการสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ ● ผลการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในด้านต่างๆ ตาม Program Learning Outcomes

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	ระหว่างอาจารย์ คณะวิทยาศาสตร์ อาจารย์แพทย์ สถาบันพระบรมราชชนก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ที่ได้มาตรฐานสอดคล้อง กับบริบทของชุมชนหรือพื้นที่ที่นักศึกษาต้องปฏิบัติงานในอนาคต ● ในชั้นคลินิก มีการทบทวนความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานในการเรียนรู้ และแม้ว่าส่วนใหญ่ชั้นคลินิกจะมีการเรียนการสอนตามภาควิชา (discipline) แต่นักศึกษาจะได้เรียนรู้เวชปฏิบัติทุกด้าน โดยการเรียนการสอนจัดแบบบูรณาการในรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท 1-3 (Rural Healthcare 1-3) ที่โรงพยาบาลชุมชน ในชั้นปีที่ 4 ชั้นปีที่ 5 และชั้นปีที่ 6 ปีละ 4 สัปดาห์ และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน (Family and Community Medicine) จัดการเรียนรู้ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ชุมชน และระบาดวิทยาที่ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และโรงพยาบาลชุมชน ในชั้นปีที่ 3 ถึงชั้นปีที่ 6 ปีละ 3 - 4 สัปดาห์	

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
3.พัฒนาการจัดประสบการณ์ กระบวนการเรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Sciences) และการจัดการศึกษาสหวิชาชีพ (Interprofessional education)	● มีรายวิชาชุมชนของเรา (Our Community) รายวิชาสุขภาพชุมชน (Community Health) และวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน (Family and Community Medicine) ที่จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในชุมชน เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อสร้างเจตคติและคุณลักษณะที่ดี ในการปฏิบัติงานในชุมชน โดยใช้เครื่องมือเรียนรู้ชุมชน เช่น แผนที่เดินดิน ผังเครือญาติ ฯลฯ ● มีรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท (Rural healthcare 1-3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและเวชปฏิบัติอิงระบบแบบบูรณาการที่โรงพยาบาลชุมชนและในชุมชนอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเจตคติและความเข้าใจระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลชุมชนและชุมชน ● จัดเตรียมความพร้อมของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกและโรงพยาบาลชุมชนที่จะเป็นแหล่งฝึกรายวิชาสุขภาพชุมชน (Community Health) และรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท (Rural Healthcare)	● นักศึกษา/บัณฑิตมีผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านศาสตร์สุขภาพที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานในระบบสุขภาพของประเทศไทย ● นักศึกษา/บัณฑิตมีสมรรถนะ ในการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการบริบาลสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● ผลงานโครงการของนักศึกษาด้านการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● มีรายวิชาที่มีการเรียนการสอนเพื่อเพิ่มองค์ความรู้และแนวคิดศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบ เช่น รายวิชาบทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical skills) รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก (Health systems science in clinical practice) การจัดกระบวนการเรียนรู้ เช่น ศึกษาด้วยตนเอง(self study) หน่วยการเรียนรู้ (modules) การสอนแบบกลุ่มย่อย (small group discussion) การเรียนการสอนโดยใช้โครงงานเป็นฐาน (project-based) เป็นต้น ● จัดทำระบบ กลไก การกำกับดูแลและพัฒนาการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพและการจัดการศึกษาสหวิชาชีพ โดยความร่วมมือกับคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
4.พัฒนาการเรียนการสอนด้านการวิจัย	● จัดทำรายวิชาที่ปูพื้นฐานแนวคิดการวิจัย ในชั้นปีที่ 1-ชั้นปีที่3 ได้แก่ รายวิชาบทนำการวิจัย(Introduction to Research) รายวิชาระเบียบวิธีวิจัย(Research Methodology 1-2) และรายวิชาวิจัยทางคลินิก (Clinical research 1-2) ในชั้นปีที่ 4 และชั้นปีที่ 5 ที่นักศึกษาต้องมีการทำวิจัยแบบกลุ่มที่ครบกระบวนการวิจัย เริ่มจากเลือกปัญหาการวิจัย จัดทำโครงร่างวิจัย นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ดำเนินการวิจัย เขียนรายงาน สรุปและนำเสนอผลการวิจัย	● นักศึกษามีประสบการณ์ในการทำโครงงานงานวิจัยและฝึกค้นคว้าด้วยตัวเอง (self directed and lifelong learning) ● นักศึกษามีประสบการณ์คิดเชิงวิเคราะห์สังเคราะห์และการทำโครงงานงานวิจัยเต็มรูปแบบ ● จำนวนผลงานวิจัยของนักศึกษา
5.พัฒนาระบบการประเมินผลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาและพัฒนาคุณภาพการวัดและประเมินผล	● จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษาและสัมฤทธิผลของหลักสูตรเพื่อจัดทำ - ระบบติดตามผลการประเมินนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง - พัฒนาปรับปรุงระบบทวนสอบคุณภาพของวิธีการวัดและประเมินผลในทุกกิจกรรมการประเมินที่ครอบคลุมทุกสมรรถนะ ● จัดทำโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ที่ครอบคลุมการประเมินผลในทุกสมรรถนะ	● มีโปรแกรมการประเมินผลที่มีประสิทธิผลในการส่งเสริมให้นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่กำหนดในทุกระยะการศึกษา ● มีระบบการประเมินผลการติดตามทวนสอบผลการประเมินผลความตรงและความเที่ยงในทุกสมรรถนะเพื่อการวัดและประเมินผลที่มีคุณภาพในทุกการวัด

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	อย่างต่อเนื่อง ตลอดหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการประเมินความก้าวหน้า ในลักษณะส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม ● กำหนดการประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ทุกรายวิชา (criterion-referenced) ● กำหนดให้มีการสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ สามระดับคือ - ระดับปรีคลินิก ภาคทฤษฎี ชั้นปีที่ 3 - ระดับคลินิก ภาคทฤษฎี ชั้นปีที่ 5 - ระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ ชั้นปีที่ 6 และถือว่าการสอบผ่านประมวลความรอบรู้ปรีคลินิก ภาคทฤษฎี เป็นเกณฑ์การขึ้นชั้นระดับชั้นคลินิก และการสอบผ่านประมวลความรอบรู้ทุกระดับเป็นเกณฑ์สำหรับการศึกษานอกเหนือจากการสอบผ่านในทุกรายวิชา ในแต่ละระดับชั้น ● กำหนดให้มีการประเมินผลด้วยแฟ้มสะสมงานและกิจกรรมการสะท้อนคิดในทุกรายวิชาเฉพาะ	● ผลการสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ และผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
6.พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์	• พัฒนาความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษาและความเป็นครูแพทย์ เพื่อให้อาจารย์สามารถจัดการศึกษา การประเมินผลในแต่ละระดับ แต่ละรายวิชาที่สอดคล้องและมุ่งเน้นผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรได้อย่างมีมาตรฐานตามเกณฑ์ มคอ. 1 ทั้งอาจารย์ สถาบันพระบรมราชชนก คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกและโรงพยาบาลชุมชน โดยความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นสถาบันพี่เลี้ยง และสำนักงานโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท • พัฒนาความรู้ความเข้าใจหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้อาจารย์จาก คณะวิทยาศาสตร์ ภาค คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลชุมชน สามารถจัดการศึกษา การประเมินผลในแต่ละระดับ แต่ละรายวิชาได้สอดคล้อง มุ่งเน้นผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ (รายละเอียดภาคผนวก 2)	• จำนวนอาจารย์ที่เข้ารับการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา • นักศึกษามีประสบการณ์เรียนรู้และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายในแต่ละลำดับขั้น (milestone) • นักศึกษาได้รับการประเมินสมรรถนะต่างๆ ครบถ้วนตามกำหนดอย่างเป็นธรรมและเป็นไปตามมาตรฐานการประเมินผล • นักศึกษาได้รับคำปรึกษาอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษา • จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	• พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนรูปแบบการใช้ชีวิตวิถีใหม่ (new normal) เช่น การเรียนการสอนออนไลน์ การสอนด้วยการใช้เทคโนโลยี เป็นต้น • พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์ในการเป็นพี่เลี้ยง การให้คำปรึกษา รวมทั้งมีความสามารถในการให้ข้อมูลป้อนกลับ โดยเฉพาะอาจารย์ที่ปรึกษาในกลุ่มงานสายรหัส และอาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน • มีระบบส่งเสริมอาจารย์ที่มีศักยภาพและมีความสนใจให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาเป็นพิเศษ	• ผลการประเมินอาจารย์และรายวิชาโดยนักศึกษา
7.พัฒนาการคัดเลือกนักศึกษา	• มีคณะอนุกรรมการสรรหาและคัดเลือกนักศึกษาทำหน้าที่ทบทวนกำกับติดตามกระบวนการคัดเลือกและพัฒนากระบวนการคัดเลือก ให้เป็นไปตามเป้าหมายและเหมาะสมกับวัตุประสงค์ของหลักสูตร และผลลัพธ์ในการเรียนรู้ของนักศึกษา	• นักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือก มีเจตคติต่อการปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ • นักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกสำเร็จการศึกษา โดยมีสมรรถนะตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดในหลักสูตร

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
8. พัฒนาระบบการรับฟังนักศึกษา การให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา	● จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและแนะแนวสำหรับนักศึกษา ● พัฒนากระบวนการให้คำปรึกษาโดยมุ่งเน้นการให้ข้อมูลป้อนกลับและการให้คำปรึกษาสำหรับพัฒนาการเรียนรู้และสมรรถนะของนักศึกษา ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ในทุกช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา ● พัฒนาความสามารถในการประเมินตนเอง (self assessment) และสะท้อนคิด (reflection) เพื่อเป็นฐานในการพัฒนาสมรรถนะด้านต่าง ๆ ● พัฒนาระบบสะท้อนคิด (reflection) ด้วยการสนทนา (dialogue) และการเขียนสะท้อนการเรียนรู้ (reflective writing) สำหรับการสะท้อนคิดของนักศึกษา และการให้ข้อมูลป้อนกลับ และคำปรึกษาของอาจารย์ในการพัฒนานักศึกษา ● พัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาประจำรหัสนักศึกษา ให้มีทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา (coach / supervisor) รวมทั้งมีความสามารถในการให้ข้อมูลป้อนกลับ	● มีการดำเนินการให้ข้อมูลป้อนกลับและให้คำปรึกษานักศึกษาตามแผนที่กำหนดอย่างครบถ้วน ● มีระบบที่มีประสิทธิผลในการติดตามความก้าวหน้าและให้คำปรึกษา ● นักศึกษาแสดงความสามารถในการประเมินตนเอง (self assessment) และสะท้อนคิด (reflection) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● นักศึกษาได้รับการดูแลและให้คำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา (Mentor) ตามระบบ ● มีการดำเนินการตามระบบและกลไกการให้คำปรึกษา และแนะแนวการประกอบวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ ● มีกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยมีเป้าหมายสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียน

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	• พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรหัสนักศึกษา ให้สามารถดูแลนักศึกษาแบบบูรณาการตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ประกอบด้วยอาจารย์คณะวิทยาศาสตร์ อาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก และอาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก • พัฒนาระบบและกลไกการให้คำปรึกษาและแนะแนวการประกอบวิชาชีพ • พัฒนากระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากนักศึกษาเพื่อนำมาพัฒนา ปรับปรุง หลักสูตรอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ และทันกาล • พัฒนาระบบกิจกรรม เสริมหลักสูตร โดยมีเป้าหมายสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามหลักสูตรและอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนก โดยเป็นความร่วมมือระหว่างอาจารย์ นักศึกษา ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกต่างๆ เช่น กิจกรรมจิตสาธารณะ กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์	• นักศึกษาใช้กิจกรรมเสริมหลักสูตรในการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง สร้างความสามัคคีในสถาบัน • ผลการดำเนินการเพื่อช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา และอื่น ๆ • ผลการประเมินความพึงพอใจต่อองค์ประกอบของหลักสูตรที่มีผลต่อนักศึกษา ได้แก่ การจัดการเรียนการสอน การประเมินผล สิ่งแวดล้อม ทรัพยากรเพื่อการศึกษา การประสานงาน ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา กิจการนักศึกษา

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	• มีคณะอนุกรรมการเพื่อจัดทำระบบและกลไก และดำเนินการการเฝ้าระวัง ค้นหา ติดตาม แนะแนว ให้ความช่วยเหลือด้านการเรียน การปรับตัวกับนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา	
9. พัฒนาการจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology)	• มีคณะอนุกรรมการดูแลออกแบบและจัดระบบการจัดการเรียนการสอนที่ใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์และนวัตกรรมที่เหมาะสมในแต่ละระยะการศึกษา • พัฒนารูปแบบการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology) • พัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะในการจัดประสบการณ์เรียนรู้และประเมินผล โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology)	• นักศึกษาได้เรียนรู้สถานการณ์จำลองเพื่อสร้างเสริมสมรรถนะพื้นฐานที่เพียงพอต่อการเรียนรู้และปฏิบัติงานกับผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยตามที่กำหนดในแต่ละ milestone • มีการใช้หุ่นจำลองผู้ป่วยจำลองและสถานการณ์จำลองอย่างคุ้มค่า

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
10.พัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล	• พัฒนาโครงสร้างการทำงาน ระบบงาน และสรรหาบุคลากรสำหรับการผลิตและพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล • มีคณะอนุกรรมการพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล ซึ่งทำหน้าที่วางแผนการผลิตและพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล • พัฒนาระบบการศึกษาทางไกลเพื่อการเรียนการสอนระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน • มีเทคโนโลยีเพื่อการประเมินสมรรถนะนักศึกษาอย่างเป็นระบบ	• มีสื่อการเรียนรู้ดิจิทัลที่ครอบคลุมเนื้อหาที่จำเป็นของหลักสูตร นักศึกษาสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา โดยเฉพาะศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Sciences) • มีเทคโนโลยีเพื่อการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ • ผลการประเมินความพึงพอใจต่อระบบการศึกษาทางไกลและเทคโนโลยีทางการศึกษาของอาจารย์และนักศึกษา
11.พัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาตามเกณฑ์ของสถาบัน	• ใช้แนวทางการประกันคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEx)	• รายงานการประเมินตนเองของตามแนวทาง EdPEx แสดงว่ามีการใช้วงจรคุณภาพ PDCA ในทุกระบบงานที่สำคัญ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● การตรวจประเมินและรับรองคุณภาพโดยสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.)	● ผลการประเมินคณะแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์EdPEx ● การรับรองคุณภาพหลักสูตร และคณะแพทยศาตร์โดยแพทยสภาและสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) ● รายงานการประเมินตนเองประจำปีส่งสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.)

หมวดที่ 3
ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

ดำเนินการตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 หมวด 3 ระบบการศึกษา ข้อ 14 (1) (รายละเอียดภาคผนวก 7)

1.1 ระบบ

จัดการศึกษาระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ และภาคฤดูร้อน ซึ่ง 1 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาการศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน มีการจัดการศึกษาในระดับคลินิก

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 (รายละเอียดภาคผนวก 7) มีการกำหนดหน่วยกิตรายวิชา ดังนี้

1. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
2. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่าสามสิบชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
3. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
4. การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต
5. การค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

ในวัน เวลาราชการ สำหรับการฝึกปฏิบัติทางคลินิกอาจมีการเรียนในช่วงนอกเวลาราชการร่วมด้วย

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และมีคุณสมบัติตามระเบียบการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามประกาศของสถาบันพระบรมราชชนก โดยคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องมีภูมิลำเนาตามที่กำหนดและมีคุณสมบัติเฉพาะที่จะต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่างๆ ของรัฐ โดยต้องทำสัญญาผูกพันกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลและของสถาบัน

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ปัญหานักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการแก้ปัญหา
1. การปรับวิธีการเรียนในระดับมัธยมศึกษาเป็นวิธีการเรียนในระดับอุดมศึกษา	1. จัดปฐมนิเทศ แนะแนวการเรียนในระดับอุดมศึกษาและการจัดสรรเวลา โดยจัดการเรียนรู้ในรายวิชาเทคนิคการเรียนรู้ 2. มีระบบฐานข้อมูลเพื่อติดตามผลการเรียนของนักศึกษาเป็นฐานข้อมูลเชื่อมต่อระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก และมหาวิทยาลัยมหิดล และมีการจัดกิจกรรมสอนเสริมตามความเหมาะสม 3. จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อติดตามนักศึกษา ประกอบด้วยอาจารย์จากคณะวิทยาศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 3 แห่ง และสถาบันพระบรมราชชนก 4.จัดระบบเฝ้าระวัง ติดตาม ให้ความช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา
2. การปรับตัวด้านสังคมความเป็นอยู่	1. จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและพี่สายรหัส เพื่อให้คำปรึกษาคำแนะนำในการปรับตัว 2. จัดกิจกรรมการส่งเสริมการพัฒนาตนเองของนักศึกษา
3. ปัญหาด้านเศรษฐานะ	1. สำรวจข้อมูลนักศึกษาแรกเข้า เพื่อระบุนักศึกษาที่มีปัญหาด้านเศรษฐานะและจัดหาทุนการศึกษาสนับสนุนตามความเหมาะสม 2. จัดทำช่องทางเพื่อเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงทุนการศึกษา

ปัญหานักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการแก้ปัญหา
4.ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ	1. โดยระบบของมหาวิทยาลัยมหิดล จะมีระบบการเรียนออนไลน์ (online) ระบบประเมินผลด้วยตนเอง เพื่อให้มีการเรียนที่เหมาะสมกับนักศึกษา และสามารถทบทวนซ้ำในรายวิชาภาษาอังกฤษได้ 2. เพิ่มรายวิชาภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพ เป็นรายวิชาทั่วไปแบบบังคับ

2.4 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 6 ปี

นักศึกษา	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571
ชั้นปีที่ 1	96	96	96	96	96	96
ชั้นปีที่ 2	-	96	96	96	96	96
ชั้นปีที่ 3	-	-	96	96	96	96
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	96	96	96
ชั้นปีที่ 5	-	-	-	-	96	96
ชั้นปีที่ 6	-	-	-	-	-	96
รวมจำนวน	96	192	288	384	480	576
จำนวนที่คาดว่าจะสำเร็จ	-	-	-	-	-	96

2.5 งบประมาณตามแผน

รายรับ

1) งบประมาณจัดสรรจากงบหมวดอุดหนุนของกระทรวงสาธารณสุข 300,000 บาท/คน/ปี และงบประมาณหมวดงบลงทุนที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่จัดสรรจากรัฐบาลผ่านกระทรวงสาธารณสุข ตามมติคณะรัฐมนตรี โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ระยะที่ 2 พ.ศ. 2565 - 2570 งบประมาณที่ได้รับจะขึ้นอยู่กับจำนวนนักศึกษาที่จัดการเรียนการสอนในแต่ละปีการศึกษา (ปีการศึกษา 2566 - 2570 จำนวน 96, 192, 288, 384, 480, 480 คน ตามลำดับ) โดย สำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท จะดำเนินการจัดโอน โดยชั้นปีที่ 1 – 3 จัดสรรให้สถาบันพระบรมราชชนก ชั้นปีที่ 4 - 6 จัดสรร

ให้ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็น 2 งวด (12 เดือน) ตามปีการศึกษา

2) งบประมาณส่วนของสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งตามปีงบประมาณ

3) ค่าธรรมเนียมการศึกษา 30,000 บาท ต่อคน ต่อภาคการศึกษา

2.5.1 หมวดรายรับ มีรายละเอียด ดังนี้

รายละเอียดรายรับ	**ปีงบประมาณ**					
	2566	**2567**	**2568**	**2569**	**2570**	**2571**
1. เงินอุดหนุนรัฐบาล โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (แบ่งจ่าย 2 งวดตามปีการศึกษา)	14400,000	43,200,000	72,000,000	86,400,000	86,400,000	86,400,000
2. งบลงทุน/อุดหนุนจากสถาบันพระบรมราชชนก	27,650,100	44,836,000	61,460,000	48,800,000	45,540,000	39,600,000
3. ค่าลงทะเบียน (รับค่าลงทะเบียนตามเทอมปีการศึกษา	2,880,000	8,640,000	14,400,000	20,160,000	25,920,000	31,680,000
รวมรายรับ	44,930,100	96,676,000	147,860,000	155,360,000	157,860,000	157,860,000

2.5.2 หมวดรายจ่าย

แผนงาน/ ค่าตอบแทน/ ค่าใช้สอย	ปีงบประมาณ					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
แผนบริหารจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์/และบริหารทั่วไป	1,610,100	-	-			
แผนบริหารทั่วไปและการศึกษา	1,000,000	3,000,000	3,500,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000
แผนพัฒนาการเรียนการสอน และประกันคุณภาพ	1,000,000	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000
แผนพัฒนาอาจารย์และสายสนับสนุน	1,628,000	5,000,000	7,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000
แผนการรับและพัฒนานักศึกษา /ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา	500,000	1,500,000	2,000,000	3,000,000	3,500,000	3,500,000
แผนงานวิจัยและนวัตกรรม	500,000	1,500,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000
แผนพัฒนาเทคโนโลยีและระบบดิจิทัล	3,500,000	7,000,000	8,000,000	8,000,000	9,000,000	9,000,000
แผนบริการวิชาการและทะนุบำรุงวัฒนธรรม	200,000	200,000	400,000	400,000	400,000	400,000

แผนงาน/ ค่าตอบแทน/ ค่าใช้สอย	ปีงบประมาณ					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
ค่าตอบแทนการสอนชั้นปรีคลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล	16,992,000	50,976,000	84,960,000	84,960,000	84,960,000	84,960,000
ค่าจ้าง/ค่าใช้จ่ายบุคลากร	12,000,000	17,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000	25,000,000
ค่าวัสดุ-ครุภัณฑ์/ ค่าสาธารณูปโภค/ ยานพาหนะ/ ค่าใช้สอย	6,000,000	8,000,000	10,000,000	11,000,000	12,000,000	12,000,000
ค่าตอบแทนและพัฒนาสถานที่เรียนสำหรับปฏิบัติงานในชุมชน	0	500,000	1,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000
รวมรายจ่าย	44,930,000	96,676,000	147,860,000	155,360,000	157,860,000	157,860,000

2.6 ระบบการศึกษา

2.6.1 จัดการศึกษาแบบชั้นเรียน

2.6.2 ฝึกปฏิบัติทางคลินิกทั้งในและนอกเวลาราชการ

2.6.3 ฝึกปฏิบัติภาคสนาม

2.6.4 ศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning)

2.7 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชา และการลงทะเบียนเรียนเข้าวิทยาลัย

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร มีระยะเวลาการศึกษาเต็มเวลา 6 ปี และไม่เกิน 12 ปีการศึกษา

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 245 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

จัดการศึกษาตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 (รายละเอียดภาคผนวก 7) ดังนี้

3.1.2.1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	**30**	**หน่วยกิต**
- กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์	12	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาษาไทย	3	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ	9	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์	6	หน่วยกิต
3.1.2.2 หมวดวิชาเฉพาะ	**201**	**หน่วยกิต**
- กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์พื้นฐาน กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ด้านคลินิก	169	หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะตามอัตลักษณ์	32	หน่วยกิต
3.1.2.3.หมวดวิชาเลือก (ส่งเสริมสมรรถนะตามความสนใจ)	**8**	**หน่วยกิต**
3.1.2.4 หมวดวิชาเลือกเสรี	**6**	**หน่วยกิต**
รวมตลอดหลักสูตร	**245**	**หน่วยกิต**

3.1.3 รายวิชาในหลักสูตร

การเรียงรายวิชาจะเรียงลำดับตามหมวดวิชา กล่าวคือ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะและหมวดวิชาเลือกเสรี หน่วยกิตของแต่ละรายวิชา ระบุตัวเลขหน่วยกิตรวมไว้หน้าวงเล็บ ส่วนตัวเลขในวงเล็บแสดงจำนวนชั่วโมงของการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองต่อสัปดาห์ตลอดภาคการศึกษา เช่น 3 (2–2–5) หมายถึง รายวิชา 3 หน่วยกิต มีการเรียนการสอนภาคทฤษฎี 2 ชั่วโมง/สัปดาห์ และภาคปฏิบัติ 2 ชั่วโมง/สัปดาห์ และค้นคว้าด้วยตนเอง 5 ชั่วโมง/สัปดาห์

ข้อ 1 การกำหนดรหัสรายวิชา (Code) ประกอบด้วยตัวเลข 10 หลัก ดังนี้

(1) ตัวเลขลำดับ ที่ 1 และ 2 หมายถึง คณะ

เลข 01	หมายถึง	คณะ
เลข 02	หมายถึง	คณะ
เลข 03	หมายถึง	คณะแพทยศาสตร์

(2) ตัวเลขลำดับ ที่ 3 และ 4 หมายถึง ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เลข 00	หมายถึง	สถาบันพระบรมราชชนก
เลข 01	หมายถึง	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
เลข 02	หมายถึง	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี
เลข 03	หมายถึง	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

(3) ตัวเลขลำดับ ที่ 5 หมายถึง ระดับการศึกษา ปริญญาตรี

(4) ตัวเลขลำดับ ที่ 6 และ 7 หมายถึง สาขาวิชา

เลข 00	หมายถึง	แพทย์ศาสตร์

(5) ตัวเลขลำดับ ที่ 8 หมายถึง ชั้นปีที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา

เลข 0	หมายถึง	รายวิชาที่ไม่กำหนดชั้นปีในการลงทะเบียนเรียน
เลข 1	หมายถึง	ชั้นปีที่ 1
เลข 2	หมายถึง	ชั้นปีที่ 2
เลข 3	หมายถึง	ชั้นปีที่ 3
เลข 4	หมายถึง	ชั้นปีที่ 4
เลข 5	หมายถึง	ชั้นปีที่ 5
เลข 6	หมายถึง	ชั้นปีที่ 6

(6) ตัวเลขลำดับที่ 9 และ 10 หมายถึง ลำดับของรายวิชา

(7) รายวิชาที่สอนโดยมหาวิทยาลัยอื่นให้ใช้รหัสวิชาตามที่มหาวิทยาลัยนั้นกำหนดไว้แล้ว

3.1.3.1 หมวดวิชาศึกษาทั่วไป **30 หน่วยกิต**

		รายวิชาเลือกการศึกษาทั่วไป (เลือกจากรายการที่กำหนดในภาคผนวกที่ 1 ข้อ 3)	2	
ศศภท LATH	100	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร Arts of Using Thai Language in Communication	3	(2-2-5)

วศคร	103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
EGID		Technology and Trends for the Future Healthcare		
ศศภอ	105	ภาษาอังกฤษ ระดับ 3	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 3		
ศศภอ	106	ภาษาอังกฤษ ระดับ 4	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 4		
ศศภอ	266	ภาษาอังกฤษ เพื่อวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3	(3-0-6)
LAEN		English for Health Sciences		
วทคร	111	เทคนิคการเรียนรู้	1	(1-0-2)
SCID		Learning Techniques		
วทคร	112	บทนำการวิจัย	1	(1-0-2)
SCID		Introduction to Research		
วทวท	180	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน	1	(1-0-2)
SCSC		Human Anatomy in Daily Life		
ทศคพ	152	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
ITCS		Information Technology and Trends for the Future Healthcare		
สบช	201	เราคือ สบช.	3	(2-2-5)
GE		We Are PBRI		
สบช	2XX	ชีวิตมนุษย์	1	(1-0-2)
GE		Human Life		
สบช	2XX	การบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์	1	(0–2–1)
GE		Humanistic Healthcare		
สบช	2XX	บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย	1	(1-0-2)
GE		Introduction to Non-technical Skills		
สบช	2XX	ชุมชนของเรา	2	(1-2-3)
GE		Our Community		

วขคร	201	ระเบียบวิธีวิจัย 1	2	(2-0-4)
TMID		Research Methodology 1		
วขคร	301	ระเบียบวิธีวิจัย 2	1	(1-0-2)
TMID		Research Methodology 2		

หมายเหต รหัสวิชา สบช (GE) เนื่องจากเป็นรายวิชาทั่วไป ของสถาบันพระบรมราชชนก จึงต้องรอการกำหนดรหัสวิชา โดยสถาบันพระบรมราชชนก

	3.1.3.2 หมวดวิชาเฉพาะ		**201**	**หน่วยกิต**
	กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์พื้นฐาน		**68**	**หน่วยกิต**
วทคร	106	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1	2	(2-0-4)
SCID		Scientific Foundation for Medical 1		
วทคร	107	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2	3	(3-0-6)
SCID		Scientific Foundation for Medical 2		
วทคร	123	กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	4	(4-0-8)
SCID		Living Process from Molecules to Tissues		
วทคร	124	ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	1	(0-2-1)
SCID		Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues		
วทคร	204	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 1	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 1		
วทคร	205	ระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและผิวหนัง	2	(2-0-4)
SCID		Musculoskeletal and Integumentary Systems		
วทคร	206	หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา	2	(2-0-4)
SCID		Principle of Pharmacology and Physiology		
วทคร	207	ระบบประสาท 1	4	(4-0-8)
SCID		Nervous System 1		
วทคร	208	ระบบประสาท 2	1	(0-2-1)
SCID		Nervous System 2		
วทคร	209	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 2		
วทคร	210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์	3	(3-0-6)
SCID		Neurobehavioral Medicine		

วทคร SCID	214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค Basic Immunology and Mechanisms of Disease	3	(2-2-5)
วทคร SCID	215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์ Medical Microbiology	4	(3-2-7)
วทคร SCID	221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1 Cardiovascular System 1	3	(2-2-5)
วทคร SCID	222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2 Cardiovascular System 2	2	(2-0-4)
วทคร SCID	223	ระบบหายใจ Respiratory System	4	(3-2-7)
วขคร TMID	202	พื้นฐานทางคลินิก 1 Clinical Foundation of Medicine 1	2	(1-2-3)
วขคร TMID	203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1 Personal Development and medical ethics 1	1	(1-0-2)
วทคร SCID	310	ระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี Gastrointestinal and Hepatobiliary System	3	(2-2-5)
วทคร SCID	313	ระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine System	3	(3-0-6)
วทคร SCID	314	ระบบสืบพันธุ์ Reproductive System	3	(2-2-5)
วทคร SCID	316	พันธุศาสตร์การแพทย์ Medical Genetics	2	(2-0-4)
วทคร SCID	317	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3 Human Anatomy 3	2	(1-2-3)
วทคร SCID	320	ระบบขับปัสสาวะ Urinary System	3	(3-0-6)
วทคร SCID	318	ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก Clinical Immunology and Microbiology	2	(2-0-4)
วทคร	319	ระบบโลหิตและน้ำเหลืองและการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์การบริการโลหิต	2	(1-2-3)

SCID		Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine		
วขคร	302	พื้นฐานทางคลินิก 2	2	(1-2-3)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 2		
วขคร	303	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2	1	(1-0-2)
TMID		Personal Development and medical ethics 2		

การเรียนการสอนวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานระดับปรีคลินิกชั้นปีที่ 2-3 เป็นการสอนแบบ Block system แต่ละรายวิชามีการบูรณาการการศึกษาวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางการแพทย์ ได้แก่ กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา ชีวเคมี เภสัชวิทยา จุลชีววิทยา พยาธิชีววิทยา และการประยุกต์ใช้ทางคลินิกด้วย Clinical correlation ที่เกี่ยวข้องในระบบนั้นๆ ทั้งในภาคบรรยายและภาคปฏิบัติ

กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ด้านคลินิก 101 หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 3 - ชั้นปีที่ 6

0300300302	บทนำทางคลินิก Introduction to Clinic	3	(2-4-3)
0300300401	กุมารเวชศาสตร์ 1 Pediatrics 1	3	(3-0-6)
0300300402	กุมารเวชศาสตร์ 2 Pediatrics 2	3	(0-6-3)
0300300403	จิตเวชศาสตร์ 1 Psychiatry 1	2	(2-0-4)
0300300404	นรีเวชวิทยา 1 Gynecology 1	4	(3-2-7)
0300300405	รังสีวิทยา 1 Radiology 1	2	(2-0-4)
0300300407	วิจัยทางคลินิก 1 Clinical Research 1	1	(0-2-1)
0300300408	ศัลยศาสตร์ 1 Surgery 1	3	(3-0-6)
0300300409	ศัลยศาสตร์ 2	3	(0-6-3)

	Surgery 2		
0300300410	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 1	3	(2-2-5)
	Orthopedics 1		
0300300411	อายุรศาสตร์ 1	4	(4-0-8)
	Medicine 1		
0300300412	อายุรศาสตร์ 2	4	(0-8-4)
	Medicine 2		
0300300501	กุมารเวชศาสตร์ 3	4	(3-4-6)
	Pediatrics 3		
0300300502	นิติเวชศาสตร์ 1	1	(1-0-2)
	Forensic Medicine1		
0300300503	จักษุวิทยา	2	(1-2-3)
	Ophthalmology		
0300300504	วิสัญญีวิทยา	2	(1-2-3)
	Anesthesiology		
0300300505	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	(1-2-3)
	Rehabilitation Medicine		
0300300507	วิจัยทางคลินิก 2	1	(0-2-1)
	Clinical Research 2		
0300300508	ศัลยศาสตร์ 3	3	(3-0-6)
	Surgery 3		
0300300509	ศัลยศาสตร์ 4	3	(0-6-3)
	Surgery 4		
0300300510	สูติศาสตร์ 1	6	(3-6-9)
	Obstetrics 1		
0300300511	โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา	2	(1-2-3)
	Otorhinolaryngology		
0300300512	อายุรศาสตร์ 3	3	(3-0-6)
	Medicine 3		
0300300513	อายุรศาสตร์ 4	3	(0-6-3)
	Medicine 4		
0300300601	กุมารเวชศาสตร์ 4	6	(1-10-7)

	Pediatrics 4		
0300300602	จิตเวชศาสตร์ 2	2	(0-4-2)
	Psychiatry 2		
0300300603	นิติเวชศาสตร์ 2	1	(0-2-1)
	Forensic Medicine 2		
0300300604	นรีเวชวิทยา 2	2	(0-4-2)
	Gynecology 2		
0300300605	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	3	(1-4-4)
	Emergency Medicine		
0300300607	ศัลยศาสตร์ 5	6	(1-10-7)
	Surgery 5		
0300300608	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2	4	(0-8-4)
	Orthopedics 2		
0300300609	สูติศาสตร์ 2	2	(0-4-2)
	Obstetrics 2		
0300300610	อายุรศาสตร์ 5	4	(0-8-4)
	Medicine 5		
0300300611	อายุรศาสตร์ 6	4	(1-6-5)
	Medicine 6		

กลุ่มวิชาเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะตามอัตลักษณ์ 32 หน่วยกิต

0300300201	สุขภาพชุมชน 1	2	(1-2-3)
	Community Health1		
0300300301	สุขภาพชุมชน 2	2	(1-2-3)
	Community Health 2		
0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1	4	(3-5-4)
	Family & Community Medicine 1		
0300300406	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2	3	(2-4-3)
	Family & Community Medicine 2		
0300300506	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3	3	(2-4-3)

	Family & Community Medicine 3		
0300300606	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 Family & Community Medicine 4	4	(0-8-4)
0300300413	การบริบาลสุขภาพชนบท 1 Rural Healthcare I	4	(2-8-2)
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1 Health Systems Science in clinical practice 1	1	(1-0-2)
0300300514	การบริบาลสุขภาพชนบท 2 Rural Healthcare 2	4	(2-8-2)
0300300515	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2 Health Systems Science in Clinical Practice 2	1	(1-0-2)
0300300612	การบริบาลสุขภาพชนบท 3 Rural Healthcare 3	4	(0-8-4)

ชั้นปีที่ 4 กลุ่มวิชาเลือก เวชปฏิบัติ อิงระบบสุขภาพ 1 2 หน่วยกิต
Medical Care on System-based Practice 1
ทั้งนี้เลือกจากรายวิชาเลือกที่กำหนดให้ของแต่ละชั้นปี

ชั้นปีที่ 5 กลุ่มวิชาเลือก เวชปฏิบัติ อิงระบบสุขภาพ 2 2 หน่วยกิต
Medical Care on System-based Practice 2
ทั้งนี้เลือกจากรายวิชาเลือกที่กำหนดให้ของแต่ละชั้นปี

3.1.3.3 หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต

ชั้นปีที่ 1	วิชาเลือกเสรี Elective	2	หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 2	วิชาเลือกเสรี Elective	2	หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 3	วิชาเลือกเสรี Elective	2	หน่วยกิต
ชั้นปีที่ 6	วิชาเลือกเสรีด้านคลินิก	4	หน่วยกิต

ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถเลือกวิชาเลือกเสรีได้จากมหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันพระบรมราชชนก และสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.1.4 แผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 1

ศศภท	100	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร[#ก]	3	(2-2-5)
MUGE		Arts of Using Thai Language in Communication		
ศศภอ	105	ภาษาอังกฤษ ระดับ 3	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 3		
ศศภอ	266	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3	(3-0-6)
LAEN		English for Health Sciences		
วทคร	111	เทคนิคการเรียนรู้	1	(1-0-2)
SCID		Learning Techniques		
วศคร	103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
EGID		Technology and Trends for the Future Health Care		
สบช	2xx	ชีวิตมนุษย์	1	(1-0-2)
GE		Human life		
สบช	201	เราคือ สบช.[#ก]	3	(2-2-5)
GE		We are PBRI		
วทคร	106	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1	2	(2-0-4)
SCID		Scientific Foundation for Medicine1		
เลือกเสรี			2	
		รวม	**19**	**หน่วยกิต**

หมายเหตุ #ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 2

ศศภอ	106	ภาษาอังกฤษระดับ4	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 4		
ทศคพ	152	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
ITCS		Information Technology and Trends for the Future of Health Care		
วทคร	112	บทนำการวิจัย	1	(1-0-2)
SCID		Introduction to Research		
วทวท	180	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน*1	1	(1-0-2)
SCSC		Human Anatomy in Daily Life		
สบช	2xx	การบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์	1	(0-2-1)
GE		Humanistic Healthcare		
สบช	2xx	บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย	1	(1-0-2)
GE		Introduction to Non-technical Skills		
สบช	2xx	ชุมชนของเรา	2	(1-2-3)
GE		Our community		
วทคร	107	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์2	3	(3-0-6)
SCID		Scientific Foundation for Medicine 2		
วทคร	123	กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	4	(4-0-8)
SCID		Living process from Molecules to Tissues		
วทคร	124	ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	1	(0-2-1)
SCID		Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues		
วิชาการศึกษาทั่วไป (เลือก)			2	
		รวม	**20**	**หน่วยกิต**

จำนวนหน่วยกิตชั้นปีที่ 1 รวมเท่ากับ 39 หน่วยกิต

หมายเหตุ #ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1

*1 เพื่อกระตุ้นความสนใจและเป็นพื้นฐานสำหรับการเรียนวิชากายวิภาคศาสตร์ในชั้นปีต่อไป

การจัดการเรียนการสอนวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางการแพทย์ ระดับปรีคลินิกชั้นปีที่ 2 – 3 จัดแบบ Block system แต่ละรายวิชามีการบูรณาการ การศึกษาวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางการแพทย์ ได้แก่ กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา ชีวเคมี เภสัชวิทยา พยาธิวิทยา และการประยุกต์ใช้ทางคลินิก (clinical correlation ที่เกี่ยวข้องในระบบนั้นๆ ทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษาที่ 1

วทคร SCID	204	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 1 *2 Human Anatomy 1	2	(1-2-3)
วทคร SCID	205	ระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และผิวหนัง Musculoskeletal and Integumentary Systems	2	(2-0-4)
วทคร SCID	206	หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา Principle of Pharmacology and Physiology	2	(2-0-4)
วทคร SCID	214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค Basic Immunology and Mechanism of Disease	3	(2-2-5)
วทคร SCID	215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์ Medical Microbiology	4	(3-2-7)
วทคร SCID	207	ระบบประสาท 1 Nervous System 1	4	(4-0-8)
วทคร SCID	208	ระบบประสาท 2 Nervous System 2	1	(0-2-1)
วิชาเลือกเสรี			2	
		รวม	**20**	**หน่วยกิต**

ภาคการศึกษาที่ 2

วทคร	209	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2*2	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 2		
วทคร	221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1	3	(2-2-5)
SCID		Cardiovascular System 1		
วทคร	222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2	2	(2-0-4)
SCID		Cardiovascular System 2		
วทคร	223	ระบบหายใจ	4	(3-2-7)
SCID		Respiratory System		
วทคร	210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์	3	(3-0-6)
SCID		Neurobehavioral Medicine		
วขคร	202	พื้นฐานทางคลินิก 1#ข	2	(2-0-4)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 1		
วขคร	203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์1#ข	1	(1-0-2)
TMID		Personal Development and medical ethics 1		
วขคร	201	ระเบียบวิธีวิจัย 1#ข	2	(2-0-4)
TMID		Research Methodology 1		
	0300300201	สุขภาพชุมชน 1	2	(1-2-3)
		Community Health 1		
		รวม	**21**	**หน่วยกิต**

จำนวนหน่วยกิตชั้นปีที่ 2 รวมเท่ากับ 41 หน่วยกิต

หมายเหตุ #ข รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

*2 รายวิชาที่จัดการศึกษาคู่ขนานและบูรณาการกับรายวิชาระบบในแต่ละภาคการศึกษา

ชั้นปีที่ 3
ภาคการศึกษาที่ 1

วทคร	317	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3 *2	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 3		
วทคร	310	ระบบทางเดินอาหาร ตับและทางเดินน้ำดี	3	(2-2-5)
SCID		Gastrointestinal and Hepatobiliary System		
วทคร	314	ระบบสืบพันธุ์	3	(2-2-5)
SCID		Reproductive System.		
วทคร	320	ระบบขับปัสสาวะ	3	(3-0-6)
SCID		Urinary System.		
วทคร	313	ระบบต่อมไร้ท่อ	3	(3-0-6)
SCID		Endocrine System		
วทคร	316	พันธุศาสตร์การแพทย์	2	(2-0-4)
SCID		Medical Genetics.		
วขคร	302	พื้นฐานทางคลินิก 2#ก	2	(1-2-3)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 2		
		รวม	**18**	**หน่วยกิต**

ภาคการศึกษาที่ 2

วขคร	301	ระเบียบวิธีวิจัย 2 #ข	1	(1-0-2)
TMID		Research Methodology 2		
วขคร	303	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2#ข	1	(1-0-2)
TMID		Personal Development and medical ethics 2		
วทคร	318	ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก	2	(2-0-4)
SCID		Clinical Immunology and Microbiology		
วทคร	319	ระบบโลหิตและน้ำเหลือง และการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ การบริการโลหิต	2	(1-2-3)
SCID		Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine		

0300300301	สุขภาพชุมชน2 Community Health2	2	(1-3-4)
0300300302	บทนำทางคลินิก Introduction to Clinic	3	(2-4-3)
0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1 Family and community medicine 1	4	(3-5-4)
วิชาเลือกเสรี		2	
	รวม	**17**	**หน่วยกิต**

จำนวนหน่วยกิต ชั้นปีที่ 3 รวมเท่ากับ 35 หน่วยกิต

หมายเหตุ #ก รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1

#ข รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

*2 รายวิชาที่จัดการศึกษาคู่ขนานและบูรณาการกับรายวิชาระบบในแต่ละภาคการศึกษา

สอบประมวลความรู้ขั้นตอนที่ 1 ช่วงท้ายการเรียนการสอน ภาคการศึกษาปีที่ 2 ชั้นปีที่ 3

ชั้นปีที่ 4

0300300401	กุมารเวชศาสตร์ 1 Pediatrics 1	3	(3-0-6)
0300300402	กุมารเวชศาสตร์ 2 Pediatrics 2	3	(0-6-3)
0300300403	จิตเวชศาสตร์ 1 Psychiatry 1	2	(2-0-4)
0300300404	นรีเวชวิทยา1 Gynecology 1	4	(3-2-7)
0300300405	รังสีวิทยา 1 Radiology 1	2	(2-0-4)
0300300406	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 Family and Community Medicine 2	3	(2-4-3)
0300300407	วิจัยทางคลินิก 1 Clinical Research 1	1	(0-2-1)

0300300408	ศัลยศาสตร์ 1 Surgery 1	3	(3-0-6)
0300300409	ศัลยศาสตร์ 2 Surgery 2	3	(0-6-3)
0300300410	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 1 Orthopedics 1	3	(2-2-5)
0300300411	อายุรศาสตร์ 1 Medicine 1	4	(4-0-8)
0300300412	อายุรศาสตร์ 2 Medicine 2	4	(0-8-4)
0300300413	การบริบาลสุขภาพชนบท 1 Rural Healthcare 1	4	(2-8-2)
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1[#ก] Health Systems Science in Clinical Practice 1	1	(1-0-2)
กลุ่มวิชาเลือก	เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 1 Medical Care on System–based practice 1	2	(6-0-3)

จำนวนหน่วยกิต ชั้นปีที่ 4 รวมเท่ากับ 42 หน่วยกิต

แบ่งการศึกษาเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษา ในลักษณะหมุนเวียน (rotation)

หมายเหตุ #ก รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1

#ข รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

ชั้นปีที่ 5

0300300501	กุมารเวชศาสตร์ 3 Pediatrics 3	4	(3-4-6)
0300300502	นิติเวชศาสตร์ 1 Forensic Medicine 1	1	(1-0-2)
0300300503	จักษุวิทยา Ophthalmology	2	(1-2-3)

0300300504	วิสัญญีวิทยา Anesthesiology	2	(1-2-3)
0300300505	เวชศาสตร์ฟื้นฟู Rehabilitation Medicine	2	(1-2-3)
0300300506	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3 Family and Community Medicine 3	3	(2-4-3)
0300300507	วิจัยทางคลินิก 2 Clinical Research 2	1	(0-2-1)
0300300508	ศัลยศาสตร์ 3 Surgery 3	3	(3-0-6)
0300300509	ศัลยศาสตร์ 4 Surgery 4	3	(0-6-3)
0300300510	สูติศาสตร์ 1 Obstetrics 1	6	(3-6-9)
0300300511	โสต ศอ นาสิก ลาริงส์วิทยา Otorhinolaryngology	2	(1-2-3)
0300300512	อายุรศาสตร์ 3 Medicine 3	3	(3-0-6)
0300300513	อายุรศาสตร์ 4 Medicine 4	3	(0-6-3)
0300300514	การบริบาลสุขภาพชนบท 2 Rural Healthcare 2	4	(2-8-2)
0300300515	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2[#ก] Health Systems Science in Clinical Practice 2	1	(1-0-2)
กลุ่มวิชาเลือก	เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 2 Medical Care on System–based Practice 2	2	(6-0-3)

จำนวนหน่วยกิตในชั้นปีที่ 5 รวมเท่ากับ 42 หน่วยกิต

แบ่งการศึกษาเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษา ในลักษณะหมุนเวียน (rotation)

หมายเหตุ #ก รายวิชาลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 1

สอบประมวลความรอบรู้ขั้นตอนที่ 2 ช่วงท้ายการเรียนการสอน ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 5

ชั้นปีที่ 6

0300300601	กุมารเวชศาสตร์ 4 Pediatrics 4	6	(1-10-7)
0300300602	จิตเวชศาสตร์ 2 Psychiatry 2	2	(0-4-2)
0300300603	นิติเวชศาสตร์ 2 Forensic Medicine 2	1	(0-2-1)
0300300604	นรีเวชวิทยา 2 Gynecology 2	2	(0-4-2)
0300300605	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน Emergency Medicine.	3	(1-4-4)
0300300606	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 Family and Community Medicine 4	4	(0-8-4)
0300300607	ศัลยศาสตร์ 5 Surgery 5	6	(1-10-7)
0300300608	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 Orthopedic 2	4	(0-8-4)
0300300609	สูติศาสตร์ 2 Obstetric 2	2	(0-4-2)
0300300610	อายุรศาสตร์ 5 Medicine-5	4	(0-8-4)
0300300611	อายุรศาสตร์ 6 Medicine-6	4	(1-6-5)
0300300612	การบริบาลสุขภาพชนบท 3 Rural Healthcare 3	4	(0-8-4)
วิชาเลือกทางคลินิก **Elective**	นักศึกษาสามารถเลือกได้จากสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร	4	(0-8-4)

จำนวนหน่วยกิตในชั้นปีที่ 6 รวมเท่ากับ 46 หน่วยกิต

แบ่งการศึกษาเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษา ในลักษณะหมุนเวียน(rotation)

สอบประมวลความรอบรู้ขั้นตอนที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 6

3.1.7 คำอธิบายรายวิชา (รายละเอียดภาคผนวก 1)

3.1.8 โครงสร้างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก (รายละเอียดภาคผนวก2)

3.1.9 แผนที่กระจายความรับผิดชอบสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (รายละเอียดภาคผนวก2)

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 รวมถึงระเบียบอื่น ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนกที่เกี่ยวข้อง

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

- อาจารย์ประจำหลักสูตร สถาบันพระบรมราชชนก (รายละเอียดภาคผนวก 3)

3.2.2 อาจารย์พิเศษ

- คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รายละเอียดภาคผนวก 3)
- คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล (รายละเอียดภาคผนวก 3)
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช (รายละเอียดภาคผนวก 3)
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี (รายละเอียดภาคผนวก 3)
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ (รายละเอียดภาคผนวก 3)

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ มีการเรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

1. มีกิจกรรมการเรียนรู้ที่สัมผัสชุมชนและชนบท และมีการเรียนรู้ร่วมกับสหวิชาชีพตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ในรายวิชาชุมชนของเรา และต่อเนื่องในชั้นปีที่ 2 ในรายวิชาสุขภาพชุมชน 1 และชั้นปีที่ 3 ในรายวิชาสุขภาพชุมชน 2 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1 (รายละเอียดภาคผนวก 2)

2. ศึกษาและฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพในสถานที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยจริง ได้แก่ ตึกผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วย และหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ในโรงพยาบาลหลัก (โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์) ในชั้นปีที่ 4 ถึงชั้นปีที่ 6 ในรายวิชาทางคลินิกต่างๆ

3. ศึกษาและฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพแบบบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ ที่โรงพยาบาลร่วมสอน (โรงพยาบาลชุมชน) และในชุมชนชนบท ภายใต้การดูแลให้คำปรึกษาอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์แพทย์ ให้ได้รับการฝึกฝน เพิ่มพูนทักษะและหัตถการทางคลินิกเพื่อให้เกิดสัมฤทธิผลตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตลอดระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร ในชั้นปีที่ 4 รายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท 1 รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 ชั้นปีที่ 5 ในรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท 2 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

และชุมชน 3 ชั้นปีที่ 6 ในรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท 3 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 (รายละเอียดภาคผนวก 2)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก มีความมุ่งหวังในการสร้างบัณฑิตแพทย์ให้มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานตามผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ (Program Learning Outcomes) 7 ด้านคือ

1) แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการบริบาลผู้ป่วย

2) แสดงออกถึงพฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

3) แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน และชุมชน

4) แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ

5) แสดงออกถึงภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมและความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน

6) แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ การใช้เหตุผลทางคลินิก และการตัดสินใจ

7) แสดงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบทและพื้นที่ห่างไกล และชุมชนมีส่วนร่วม

4.2 ช่วงเวลาที่ปฏิบัติงาน

4.2.1 ในโรงพยาบาลชุมชน และชุมชน

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา	จำนวนหน่วยกิต
1	ชุมชนของเรา	2 สัปดาห์	2
2	สุขภาพชุมชน 1	2 สัปดาห์	2
3	สุขภาพชุมชน 2	2 สัปดาห์	2
	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1	4 สัปดาห์	4
4	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2	3 สัปดาห์	3
	การบริบาลสุขภาพชุมชน	4 สัปดาห์	4
5	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3	3 สัปดาห์	3
	การบริบาลสุขภาพชนบท	4 สัปดาห์	4
6	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4	4 สัปดาห์	4
	การบริบาลสุขภาพชุมชน 3	4 สัปดาห์	4

4.2.2 การจัดเวลาและตารางสอนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง 3 แห่ง

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา	จำนวนหน่วยกิต
3	บทนำทางคลินิก	3 สัปดาห์	3
4 -6	รายวิชาในชั้นปี 4 -6 ยกเว้น รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน และ รายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท	104 สัปดาห์	104

4.3 การเตรียมการ

4.3.1 จัดทำรายละเอียดรายวิชา แผนการศึกษา การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนและตัวแทนชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก

4.3.2 ติดต่อประสานงาน แหล่งฝึก โรงพยาบาลชุมชน เพื่อกำหนดวันและเวลาปฏิบัติงาน

4.3.3 เตรียมอาจารย์แพทย์และแพทย์พี่เลี้ยงที่โรงพยาบาลชุมชนเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา แนวทางการเรียนการสอนและการประเมินผลการปฏิบัติงาน

4.3.4 ประสานงานเพื่อการเยี่ยมของอาจารย์ในขณะปฏิบัติงานภาคสนามการประสานงาน

4.3.5 เตรียมนักศึกษา ให้เข้าใจกระบวนการในการเรียนรู้และการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และชุมชน

4.3.6 เตรียมแผนป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่แหล่งฝึกของนักศึกษา เช่น การเดินทาง สถานที่พัก ความปลอดภัย การเจ็บป่วย

4.3.7 เตรียมสื่อการเรียนการสอนและเทคโนโลยีเชื่อมต่อระหว่าง อาจารย์แพทย์ นักศึกษาแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน กับอาจารย์แพทย์ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

4.4 กระบวนการประเมินผล

4.4.1 การทำรายงานและนำเสนอผลงาน

4.4.2 การประเมินจากการปฏิบัติงาน

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงงานหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาได้ ศึกษาประเด็นปัญหาทางด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ ศาสตร์ระบบสุขภาพ ปัญหา สุขภาพ ปัญหาในชุมชนที่สนใจเชิงระบบปัญหาที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์อื่น และการวิจัยด้านการศึกษา โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์ และระบาดวิทยา เพื่อดำเนินการโครงงานหรืองานวิจัยเป็นรายกลุ่มภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

5.2.1 แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ การใช้เหตุผลทางคลินิก และการตัดสินใจ

5.2.2 ตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญเพื่อการตัดสินใจในการแก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม

5.2.3 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงงาน งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน

5.2.4 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลด้วยความรอบรู้อย่างมีวิจารณญาณ โดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร

5.2.5 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โดยใช้เครื่องมือเรียนรู้ชุมชน เช่น แผนที่เดินดินในการทำโครงงาน งานวิจัยในชุมชน

5.2.6 แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ ในการทำโครงงาน งานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ

5.3 ช่วงเวลา

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา	จำนวนหน่วยกิต
1	ชุมชนของเรา	2 สัปดาห์	2
2	สุขภาพชุมชน1	2 สัปดาห์	2
3	สุขภาพชุมชน2	2 สัปดาห์	2
4 - 5	วิจัยทางคลินิก 1และ 2	2 สัปดาห์	2
4	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2	4 สัปดาห์	4
6	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4	4 สัปดาห์	4
6	การบริบาลสุขภาพชนบท 3	4 สัปดาห์	4

5.4 จำนวนหน่วยกิต 20 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

5.5.1 จัดทำรายละเอียดรายวิชา แผนการศึกษา การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก

5.5.2 ประสานงานเพื่อเตรียมการสอน ติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษา ชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา การประเมินผล การเลือกหัวข้อโครงงานหรือ งานวิจัย แก่นักศึกษา

5.5.3 จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในชั้นเรียน การอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน

5.5.4 อาจารย์ที่ปรึกษามอบหมายโครงงาน/โครงการในการทำงานวิจัยให้กับนักศึกษาเป็นรายกลุ่ม

5.5.5 อาจารย์ที่ปรึกษา ให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อโครงงาน หรืองานวิจัย การเขียนแผนงานโครงการ เค้าโครงการวิจัย และติดตามการศึกษาการทำโครงงาน และงานวิจัยของนักศึกษา เขียนรายงาน สรุปโครงงาน งานวิจัยให้แล้วเสร็จสิ้นตามข้อกำหนดในรายวิชา

5.5.6 จัดเวทีให้นักศึกษาได้นำเสนอผลงานโครงงานหรือการวิจัยต่ออาจารย์และนักศึกษาในชั้นเรียน เป็นรายกลุ่ม

5.5.7 อาจารย์ที่ปรึกษาให้ข้อเสนอแนะในการศึกษาโครงงานหรืองานวิจัยที่มีประโยชน์ต่อการพัฒนางานและวิชาชีพ เมื่อสำเร็จการศึกษาออกไปปฏิบัติงาน

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 ประเมินความก้าวหน้าในการศึกษาในการทำโครงงานหรืองานวิจัย

5.6.2 ประเมินความสนใจและความรับผิดชอบในการทำโครงงาน งานวิจัย โดยการบันทึกของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.6.3 ประเมินพัฒนาการของผู้เรียนในการทำโครงงานหรืองานวิจัย

5.6.4 ประเมินรายงานผลสรุปงานโครงงานและงานวิจัยและการนำเสนอผล

หมวดที่ 4
ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
1. มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพ ตามอัตลักษณ์ของสถาบัน พระบรมราชชนก คือ วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที	1. จัดการเรียนการสอน การเรียนรู้ทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรให้นักศึกษาเพื่อปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ เช่น รายวิชา เราคือ สบช (We are PBRI) รายวิชา การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ (Medical Ethics and Personal Development) ในชั้นปรีคลินิก และสอดแทรกทุกรายวิชาในชั้นคลินิก เสริมสร้างการมีจิตสาธารณะเพื่อสามารถทำงานร่วมกับบุคลากรสหวิชาชีพในชุมชน 2. จัดโครงการเพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริมความซื่อสัตย์ (integrity) และความมีวินัย (responsibility) ของนักศึกษา โดยมีอาจารย์และบุคลากรด้านการศึกษาเป็นแบบอย่างทุกกิจกรรม (PLO 2-3-5-7)	1. สำรวจอัตลักษณ์คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพของนักศึกษาโดยสร้างแบบประเมินให้นักศึกษาประเมินตนเอง (self-reflection) 2. ประเมินคุณลักษณะด้านความซื่อสัตย์ (integrity) และความมีวินัย (responsibility) โดยประเมินจากการเข้าเรียนเข้าเรียนทั้งภาคบรรยาย และภาคปฏิบัติการปฏิบัติงานชั้นคลินิก การส่งงาน ชิ้นงานที่ส่ง

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
2. Critical thinker เป็นนักคิดวิเคราะห์	1. จัดการเรียนการสอนประสบการณ์การเรียนรู้ตลอดหลักสูตรที่เสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ การใช้เหตุผลและการตัดสินใจในรายวิชาต่างๆ ในการเรียนชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิกตลอดหลักสูตร 2. จัดการเรียนการสอนรายวิชาด้านการวิจัย เริ่มในชั้นปีที่ 1- ชั้นปีที่ 3 ในรายวิชา บทนำการวิจัย (Introduction to Research) และรายวิชา ระเบียบวิธีวิจัย 1-2 (Research Methodology 1-2) ในชั้นปีที่ 4 ถึงชั้นปีที่ 5 รายวิชา นักศึกษาต้องทำวิจัยแบบกลุ่มที่ครบทุกกระบวนการวิจัยและนำเสนอผลงานในรายวิชา วิจัยทางคลินิก 1-2 (Clinical Research 1-2) (PLO 1-2-4-6)	1. ประเมินสมรรถนะการเป็นนักคิด นักค้นคว้า วิเคราะห์ วิพากษ์ เลือกและประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ บทความวิชาการ ผลงานวิจัยทางการแพทย์บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ 2. ประเมินพฤติกรรมนักศึกษาในการใช้ทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ การใช้เหตุผลทางคลินิกและการตัดสินใจ 3. ผลงานโครงการวิจัยของนักศึกษา
3. Communicator เป็นผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์	1. บูรณาการกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่พัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร เช่น เราคือ สบช (We are PBRI) บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical Skill) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรายวิชาต่างๆ เพื่อส่งเสริมการนำเสนอผลงาน การสื่อสารกับบุคลากรสหวิชาชีพและชุมชน (PLO 1-3-5)	1. ประเมินสมรรถนะด้านการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ เพื่อนร่วมงาน บุคลากรสหวิชาชีพ และประชาชนในชุมชน ด้วยการประเมิน multisource feedback 2. ประเมินการนำเสนอผลงานต่างๆ

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
4. Collaborator เป็นนักสานสัมพันธ์	1. จัดการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงเพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม (teamwork) ภาวะผู้นำ (leadership) ตามลำดับชั้นปีทั้งในชั้นเรียน การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และในชุมชน (PLO 3 -4-5-7)	1. ประเมินสมรรถนะ ภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม โดยเพื่อนร่วมงานบุคลากรสหวิชาชีพ และประชาชนในชุมชน
5. Creator เป็นผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม	1. จัดการเรียนการสอนเพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างกระบวนการคิดด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ และเวชปฏิบัติอิงระบบ เช่น รายวิชาบทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical Skill) รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก (Health Systems Science in Clinical Practice) รายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท (Rural Healthcare) รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน (Family and Community Medicine 2) 2. บูรณาการวิธีการเรียนแบบ ศึกษาด้วยตนเอง (self study) หน่วยการเรียนรู้ (modules) การสอนแบบกลุ่มย่อย (small group discussion) การเรียนการสอนโดยใช้โครงงานเป็นฐาน (project based) การเรียนรู้ในโรงพยาบาลชุมชนและชุมชน	1. ประเมินผลงานการออกแบบนวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ โดยอาจารย์ผู้สอน 2.ประเมินผลงานการออกแบบนวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ โดยคณะกรรมการสนับสนุนการเผยแพร่ออกแบบ หรือพัฒนานวัตกรรม 3. จำนวนโครงงาน งานวิจัย นวัตกรรมเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพด้วยองค์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based practice)

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
	3. จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรให้นักศึกษาเพื่อเสริมสร้างความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรม หรือโครงงานเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชนหรือโรงพยาบาลชุมชน 4. จัดบรรยากาศและโอกาสให้นักศึกษาได้สัมผัสเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เป็นประโยชน์ในด้านการบริการสุขภาพในชุมชน (PLO 1-4-6-7)	
6. Community engagement ชุมชนมีส่วนร่วม	1. จัดกิจกรรมสร้างประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้นักศึกษาออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้มีโอกาสสัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชน ตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามความต้องการของชุมชน (social determinants of health) โดยชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2. จัดกิจกรรมให้นักศึกษาหมุนเวียนออกฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่เป็นแหล่งฝึกสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษาได้มีโอกาสทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรของท้องถิ่นในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในชนบท และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออกเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับบุคลากรของท้องถิ่น ในรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท (Rural Healthcare 1,2,3) และเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine)	1. ประเมินเจตคติการปฏิบัติงานในชนบทพร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนและชุมชน (rural competency) โดยอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน และบุคลากรสหวิชาชีพ 2. ประเมินเจตคติการปฏิบัติงานในชนบทพร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนและชุมชน (rural competency) โดยประชาชนเพื่อชุมชน 3. จำนวนกิจกรรมในชุมชนที่ดำเนินการร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
	3. บูรณาการการเรียนการสอนกับการปฏิบัติงาน เพื่อหล่อหลอมเจตคติและพฤตินิสัยที่เหมาะสมต่อการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานทางการแพทย์ในชนบท Sub PLO1.3 /PLO 5-7	

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้หมวดวิชาชีพเฉพาะ

PLO 1. แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และการบริบาลผู้ป่วย (Medical science and Patient care)

Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้การบริการสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษาบริบาล ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐานและเหมาะสมบริบทของพื้นที่

Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

PLO 2. แสดงออกถึงพฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics)

Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์

Sub PLO 2.2 ประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม มีความซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)

Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)

PLO 3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill)

Sub PLO 3.1 สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน

Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่นให้เป็นที่ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีมในการปฏิบัติงานด้านแพทย์และสาธารณสุข

Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด

PLO 4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice)

Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริบาลสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขอิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ

PLO 5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (Leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน

Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริบาลผู้ป่วยและการทำงานกับชุมชน

PLO 6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และการตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล

Sub PLO 6.1 ตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจแก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม

Sub PLO 6.2 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงงาน งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน

Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร

PLO 7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement)

Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)

Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วน (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ ของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเองทั้งที่ต้องการและจากการปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and limitation)

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)

หมายเหตุ - ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ชั้นปี 2 และชั้นปี 3 รวมกัน เนื่องจากเรียนต่อเนื่องกันตามระบบอวัยวะ

- ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ชั้นปี 4 และชั้นปี 5 รวมกัน เนื่องจากเรียนต่อเนื่องตามกลุ่มวิชาทางคลินิก

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
1	1. สามารถอธิบายความรู้ที่เกี่ยวข้องกับพื้นฐานชีวิต ศาสตร์ด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ พฤติกรรมศาสตร์ ศาสตร์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน 2. สามารถอธิบายความรู้การใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย 3. สามารถคิดใคร่ครวญ วิเคราะห์ปัญหาและให้เหตุผลตามกระบวนการทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน 4. สามารถสื่อสารเพื่อการเรียนรู้ร่วมกับผู้อื่นได้ 5. สามารถแสวงหาความรู้ได้ด้วยตนเอง 6. มีพฤติกรรมที่สื่อถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง เสียสละ รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย 7. สามารถนำความรู้ไปใช้ในการดำเนินชีวิตได้ 8. สามารถอธิบายวิถีชุมชนชาวชนบท ได้แก่ การใช้ชีวิตประจำวัน ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อและศรัทธาของคนท้องถิ่น เพื่อการการปรับตัวตามบริบท

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
2 - 3	1. สามารถเชื่อมโยงและประมวลความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกในการปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยการผสมผสานองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิก 2. มีทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยเบื้องต้นรู้จักและสามารถเลือกใช้และใช้เครื่องมือพื้นฐานในการตรวจร่างกายระบบต่างๆได้อย่างถูกต้อง และทราบข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการตรวจ 3. สามารถใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น 4. สามารถแสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจวิธีการเข้าถึงชุมชน การใช้เครื่องมือในการศึกษาชุมชน เข้าใจบทบาทการทำงานของแพทย์ แนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น 5. สามารอธิบาย ข้อผิดพลาด และแก้ปัญหาได้ตามหลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น โดยคำนึงถึงหลักสิทธิผู้ป่วย ข้อกฎหมายทางการแพทย์ และจริยธรรมทางการวิจัย เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ 6. สามารถเลือกใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัยในการสืบค้นความรู้จากแหล่งต่างๆ ได้อย่างเหมาะสมและประยุกต์ใช้กับงานที่ได้รับมอบหมาย 7. สามารถทำโครงการ งานวิจัยรายกลุ่ม ตามระเบียบกระบวนการและการวิจัย โดยตั้งคำถามวิจัย สืบค้นข้อมูล การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น 8. แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง เสียสละและความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ 9. สื่อสารกับสมาชิกกลุ่มและชุมชนได้ และแสดงทักษะความเป็นทีมในการปฏิบัติงาน และการเรียนรู้ สื่อสาร มีทักษะการฟัง ยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่นที่แตกต่างจากตนเอง 10. สามารถอธิบายระบบสุขภาพระดับบุคคล และชุมชน การทำงานระบบบริการสุขภาพในชุมชนและผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน บริบท วิถีชุมชนเพื่อการปรับตัวตามบริบทและการใช้ชีวิตร่วมกับผู้อื่นได้ 11. ทักษะการแก้ไขปัญหาเชิงระบบในการเรียนและปฏิบัติงาน 12. แสดงออกถึงสามารถทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในระบบบริการสุขภาพในการเป็นส่วนหนึ่งของคณะทำงาน และทำกิจกรรมที่ชุมชนมีส่วนร่วม

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
4 - 5	1. สามารถประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกรวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ 2. ซักประวัติตรวจร่างกายด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยอย่างเป็นองค์รวม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล 3. สามารถให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกันการดูแลรักษาทั่วไป และแบบประคับประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมและมีการวางแผนร่วมระหว่างผู้ป่วยกับญาติ 4. สามารถวิเคราะห์ เชื่อมโยงและอธิบายการแก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์และหลักกฎหมายทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในประเด็นทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อย ประยุกต์หลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น และ ข้อกฎหมายทางการแพทย์บริบาลผู้ป่วย 5. สามารถประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย 6. สามารถแสดงออกถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย 7. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 8. มีทักษะในการในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสหวิชาชีพ และชุมชน และการทำกิจกรรมที่ชุมชนมีส่วนร่วม 9. สามารถเขียนรายงานผู้ป่วย ได้ถูกต้องตามหลักการบันทึกเวชระเบียน จัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ 10. อภิปรายและหรือสาธิต ประยุกต์การใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ ร่วมกับความรู้ทางคลินิก ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ทั้งในระดับโรงพยาบาลและชุมชน 11. สาธิตและหรืออธิบาย กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพ อภิปราย เลือกกระบวนการทบทวนพัฒนาด้วยวิธีคิดเชิงระบบ 12. ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
	เพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น และที่พบบ่อยในชุมชนร่วมกับการใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม และวางแผนการรักษาเบื้องต้น โดยค้นหาและเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย 13. ทำวิจัยทางคลินิกรายกลุ่ม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอผลงานวิจัย 14. สามารถบูรณาการ วางแผน ออกแบบ และนำเสนอแผนการรักษาเบื้องต้นที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนในระดับต่างๆอย่างเป็นระบบ และสามารถปฏิบัติได้จริงทั้งในรูปแบบปัจเจก และการทำงานเป็นทีม
6	1. สามารถประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิก รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักการด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ และสารสนเทศสุขภาพ ในการให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย จิตและสังคม ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ 2. สามารถซักประวัติตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อย ภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม อ้างอิง EBM นึกถึงบริบทของผู้ป่วย 3. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล และนำมาใช้ประโยชน์กับผู้ป่วยได้ วางแผนการรักษาและดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม 4. ใช้เหตุผลทางคลินิกในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิได้ รวมถึงการวางแผนการส่งผู้ป่วยที่เหมาะสมกับศักยภาพของโรงพยาบาลในระดับต่างๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชน ตามระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความปลอดภัยของผู้ป่วย 5. สามารถให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกัน การดูแลรักษาทั่วไปและแบบประคับประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนแบบองค์รวม โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน 6. สามารถ อภิปรายปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ วางแผน แสดงออกในการตัดสินใจการแก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาตร์ที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติให้การบริบาลผู้ป่วย โดยคำนึงถึงหลักเวชจริยศาสตร์ และข้อกฎหมายทางการแพทย์ 7. ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
	8. แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย 9. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทที่ยากและซับซ้อนรวมถึงการให้ความรู้แก่ชุมชนและสังคม 10. สาธิตการวิเคราะห์ วางแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนเชิงระบบ โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ ร่วมกับความรู้ทางคลินิก และแก้ไขปัญหาระบบบริบาลสุขภาพในโรงพยาบาลชุมชน โดยใช้กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพ 11. แสดงภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน ในระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ 12. ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น การคิดใคร่ครวญ วิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม เพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น และที่พบบ่อยในชุมชน ด้วยการค้นหาและเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย 13. บริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท

2.3 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา (Milestone)

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
PLO 1 แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและการบริบาลผู้ป่วย (Medical science and Patient care)	Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานรวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้การบริการสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	แสดงออกว่ามีความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน หลักการด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์และพฤติกรรมศาสตร์ที่จำเป็น มีเจตคติและความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม	เชื่อมโยงและประมวลความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐานและทางคลินิกในการแก้ปัญหาธรรมชาติการเกิดโรค พยาธิสภาพ สุขภาพอนามัยของมนุษย์และชุมชน เครื่องมือในการดูแลสุขภาพอนามัย โดยการผสมผสานองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	ประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐานและทางคลินิกให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย จิตและสังคม ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์	ประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐานและทางคลินิก หลักการด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ และสารสนเทศสุขภาพ ให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย จิตและสังคม ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษาบริบาล ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐานและเหมาะสมบริบทของพื้นที่		- สัมภาษณ์ประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยเบื้องต้น - รู้จักและสามารถใช้เครื่องมือพื้นฐานในการตรวจร่างกายระบบต่างๆ และทราบข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการตรวจ	- ซักประวัติตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น - วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยอย่างเป็นองค์รวม - ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล	- ซักประวัติตรวจร่างกายด้วยเครื่องมือพื้นฐานมีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็นวินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม อ้างอิง EBM นึกถึงบริบทของผู้ป่วย - ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล และนำมาใช้ประโยชน์กับผู้ป่วยได้ วางแผนการรักษาและดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม - ส่งต่อตามระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความปลอดภัยของผู้ป่วย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ		แสดงออกถึงความเข้าใจวิธีการเข้าถึงชุมชน การใช้เครื่องมือในการศึกษาชุมชน เข้าใจบทบาทการทำงานของแพทย์ แนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมหลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น	ให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกันการดูแลรักษาทั่วไป และแบบประคับ ประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมและมีการวางแผนร่วมระหว่างผู้ป่วยกับญาติ	ให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกันการดูแลรักษาทั่วไป และแบบประคับประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมโดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. แสดงออกถึงพฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ Professionalism and Ethics	Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์		อธิบายหลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น โดยคำนึงถึงหลักสิทธิผู้ป่วยข้อกฎหมายทางการแพทย์ และจริยธรรมทางการวิจัย	วิเคราะห์ เชื่อมโยงและอธิบายการแก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์และหลักกฎหมายทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในประเด็นทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อยประยุกต์หลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น และข้อกฎหมายทางการแพทย์บริบาลผู้ป่วย	อภิปรายปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ วางแผนแสดงออกในการตัดสินใจ แก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติ ให้การบริบาลผู้ป่วย โดยคำนึงถึงหลักเวชจริยศาสตร์และข้อกฎหมายทางการแพทย์

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 2.2 ประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม มีความซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)	- แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย	- แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย - ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์	- ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย - แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย	- ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่มอบหมาย - แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	แสดง ทักษะการใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นความรู้จากแหล่งต่างๆ เช่น หนังสือ วารสารวิชาการ และเว็บไซต์ต่างๆ	แสดงทักษะการใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นความรู้จากแหล่งต่างๆ เช่น หนังสือ วารสารวิชาการ และเพื่อมาประยุกต์ใช้กับงานที่ได้รับมอบหมาย	แสดงถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย	แสดงถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill)	Sub PLO 3.1 สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน	สื่อสารเพื่อการเรียนรู้ร่วมกับผู้อื่น	สื่อสารกับสมาชิกกลุ่มและชุมชนได้	สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในบริบทที่ยากและซับซ้อน รวมถึงการให้ความรู้แก่ชุมชนและสังคม
	Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่นให้เป็นที่ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีมในการปฏิบัติงานด้านแพทย์และสาธารณสุข	แสดงทักษะความเป็นทีมเพื่อการเรียนรู้	แสดงทักษะความเป็นทีมในการปฏิบัติงาน และการเรียนรู้	แสดงทักษะความเป็นทีมในการปฏิบัติงาน ร่วมกับสหวิชาชีพ	แสดงทักษะความเป็นทีมในการปฏิบัติงาน ร่วมกับสหวิชาชีพใน โรงพยาบาลชุมชน และชุมชน

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด			เขียนรายงานผู้ป่วยได้ถูกต้องตามหลักการบันทึกเวชระเบียน จัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้การกำกับดูแล (opd crard ใบรับรองแพทย์ ผู้พิการ)	จัดทำบันทึกทางการแพทย์ เวชระเบียน ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพภายใต้การกำกับดูแล

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice)	Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริบาลสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	อธิบายเลือกประเด็นและวิเคราะห์ ปัญหาทั่วไปโดยมีแนวคิดการจัดการเชิงระบบ	อธิบายระบบสุขภาพระดับบุคคล และชุมชน การทำงานระบบบริการสุขภาพในชุมชนและผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชนชนบท	อภิปราย และ หรือ สาธิต ประยุกต์การใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพร่วมกับความรู้ทางคลินิกในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ทั้งในระดับโรงพยาบาล และชุมชนชนบท	สาธิต วางแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนเชิงระบบ โดย ประยุกต์ใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพร่วมกับความรู้ทางคลินิก
	Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขเชิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ		แสดงออกถึงทักษะการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ	สาธิตและหรืออธิบายกระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพ อภิปรายเลือก กระบวนการทบทวนพัฒนาด้วยวิธีคิดเชิงระบบ	วางแผน วิเคราะห์ แก้ไขปัญหาระบบบริบาลสุขภาพ ในโรงพยาบาลชุมชน โดยใช้กระบวนการ พัฒนาระบบสุขภาพ

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (Leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน	Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริบาลผู้ป่วยและการทำงานกับชุมชน		แสดงออกถึงความตระหนักในมารยาทวิชาชีพ เคารพในบทบาทหน้าที่ของสมาชิกกลุ่ม มีทักษะ ในวางแผน จัดระบบงาน และทำงานเป็นทีมได้	ปฏิบัติงานการบริบาลผู้ป่วย ในฐานะเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพได้	แสดงภาวะผู้นำการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ
6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และการตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล	Sub PLO 6.1 สามารถตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจแก้ปัญหาบนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม	- อธิบายหลักการและขั้นตอนการคิดใคร่ครวญ การวิเคราะห์ปัญหาและให้เหตุผลตามกระบวนการวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย เพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้นในการคิดใคร่ครวญและวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคพบบ่อยในชุมชน ร่วมกับการใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม และวางแผนการรักษาเบื้องต้น	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคที่พบบ่อยในชุมชนวางแผนการรักษาเบื้องต้น การป้องกันการส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 6.2 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงงาน งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน	อธิบายหลักการทำวิจัยพื้นฐาน	ทำวิจัยรายกลุ่ม โดยตั้งคำถามวิจัย สืบค้นข้อมูล การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น	ทำวิจัยทางคลินิกรายกลุ่ม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอผลงานวิจัย	ใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรมในการวางแผนการดูแล รักษา แก้ไขปัญหาส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยและชุมชน
	Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร	อธิบายหลักการใช้ข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย	ค้นหาและเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย	ค้นหาและเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย	ค้นคว้าและเลือกใช้ข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement)	Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)	อธิบายวิถีชุมชนชนบท ได้แก่ การใช้ชีวิตประจำวัน ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อและศรัทธาของของคนท้องถิ่น เพื่อการปรับตัวตามบริบท	อธิบายวิถีชุมชนชาวชนบท และปัญหาสุขภาพรวมถึงสังคมของบริบทชนบทนั้นๆ เพื่อการปรับตัวตามบริบท สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการปรับตัวใช้ชีวิตและทำงานในชนบท	- แสดงออกในการปรับตัวให้เข้ากับบริบทชนบท บริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ - สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท	บริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ - สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วน (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเองด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเองทั้งที่ต้องการและจากการปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and imitation)	ร่วมทำกิจกรรมกับชุมชนชนบทโดยมีอาจารย์และตัวแทนชุมชนให้คำแนะนำ	- บอกปัญหา วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิของชุมชนชนบท - ทำงานในการเป็นส่วนหนึ่งของทีมร่วมกับสหวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ทำกิจกรรมที่ชุมชนมีส่วนร่วม	วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิของชุมชนชนบท -ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในการเป็นส่วนหนึ่งของทีมทำกิจกรรมที่มีชุมชนมีส่วนร่วม	- วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิของชนบทได้ รวมถึงการวางแผนการส่งผู้ป่วยตามศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนชนบทนั้นๆ - ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน

2.4 ความสัมพันธ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร **คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต**	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
1. วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที		/	/		/		/
2. Critical thinker เป็นนักคิดวิเคราะห์	/	/		/		/	
3. Communicator เป็นผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์	/		/		/		
4. Collaborator เป็นนักสานสัมพันธ์			/	/	/		/
5. Creator เป็นผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม	/			/		/	/
6.Community engagement ชุมชนมีส่วนร่วม	/				/		/

2.5 ตารางแสดงความเชื่อมโยงกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF)

PLO / TQF	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 1 ด้านคุณธรรมจริยธรรม							
1.1 การประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์	/	/		/			/
1.2 การให้เหตุผลและตัดสินใจ โดยใช้หลักเวชจริยศาสตร์	/	/		/			/
ด้านที่ 2 ด้านความรู้							
2.1 ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และเทคโนโลยีทางการแพทย์	/						/
2.2 หลักการคิดเชิงวิพากษ์ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติ และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์				/		/	
2.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม		/					/
2.4 หลักการบริบาลเวชกรรมแบบองค์รวม	/			/			/
2.5 ระบบสุขภาพของประเทศไทย	/			/			/
2.6 หลักการพื้นฐานด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาล และความปลอดภัย	/			/			/

PLO / TQF	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 3 ด้านทักษะทางปัญญา							
3.1 การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ	/					/	/
3.2 การตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสี การตรวจพิเศษอื่น อย่างสมเหตุผล และการแปลผลการตรวจตามเกณฑ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	/			/		/	/
3.3 การตัดสินใจเลือกแนวทางการบริบาลผู้ป่วยและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	/			/		/	/
3.4 การประเมินคุณค่าบทความและแหล่งเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน				/		/	
ด้านที่ 4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ							
4.1 การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน			/		/		/
4.2 การปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบสุขภาพได้	/		/	/	/		/
4.3 ภาวะผู้นำ และการแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ในสถานการณ์ที่เหมาะสม		/	/	/	/		/
4.4 ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย		/		/			/
4.5 ความรับผิดชอบในการเรียนรู้	/	/		/		/	/

PLO / TQF	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้สารสนเทศ							
5.1 เลือกและประยุกต์ใช้สถิติทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	/					/	
5.2 การให้ข้อมูลด้านสุขภาพ และคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติและประชาชน	/		/			/	/
5.3 การบันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์			/				
5.4 การสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์	/			/		/	
5.5 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอข้อมูลอย่างเหมาะสมกับวิชาชีพ		/	/			/	

PLO / TQF	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 6 ทักษะพิสัย เฉพาะวิชาชีพ							
6.1 การสัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกาย	/	/	/			/	/
6.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	/	/				/	/
6.3 การทำหัตถการทางการแพทย์	/	/					/

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping) (รายละเอียดภาคผนวก 2)

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการประเมินผล

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 1. แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และการบริบาลผู้ป่วย (Medical science and Patient care) Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้การบริการสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวม ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ	1. การบรรยาย (interactive lecture) 2. การเรียนรู้จากปัญหาผู้ป่วยเป็นฐาน (problem - based learning) และ / หรือกรณีศึกษา (case study) 3. การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (role play) 4. การอภิปรายกลุ่มย่อย (small group discussion) 5. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching)	1. การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่างๆ ได้แก่ ได้แก่ ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question หรือ MCQ) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Question หรือ MEQ) โดยมีการสอบเพื่อประเมินความรู้ความเข้าใจระหว่างที่การเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (formative evaluation) และสอบวัดผลการเรียนเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน (summative evaluation) 2. ประเมินจากงานที่มอบหมาย (assignment evaluation) 3. การประเมินระหว่างการเรียนรู้กรณีศึกษา 4. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 5. การประเมินรายงานผู้ป่วย portfolio การบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 6. Workplace-based assessment 7. การประเมินรายงานผู้ป่วย

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษาบริบาล ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐานและเหมาะสมบริบทของพื้นที่	1. การเรียนรู้จากปัญหาผู้ป่วยเป็นฐาน (problem - based learning) และ / หรือกรณีศึกษา (case study) 2. การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (laboratory learning) 3. การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (role play) 4. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching) 5. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลอง (simulation and simulated patients) 6. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจาก อาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship)	1. การประเมินการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ 2. การประเมินระหว่างการเรียนรู้กรณีศึกษา 3. การสังเกตการปฏิบัติงาน ในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 4. การประเมินรายงานผู้ป่วย 5. ใช้ข้อสอบข้อเขียนในระดับการประยุกต์ใช้ (application level) ขึ้นไป ตาม Miller's pyramid ได้แก่ ได้แก่ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question : MCQ) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Question : MEQ) ข้อสอบอัตนัยดัดแปลง (Constructed Response Question : CRQ) 6. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น Objective Structured Clinical Examination : OSCE, oral examination, Workplace-based assessment ได้แก่ Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX), Case-based Discussion (CbD), Direct Observation of Procedural Skill (DOPS) 7. การบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 8. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1. การบรรยาย (interactive lecture) 2. การเรียนแบบทีมเป็นฐาน (team - based learning) 3. การอภิปรายปัญหาผู้ป่วยจากกรณีศึกษา (case- based learning) 4. การเรียนรู้จากกิจกรรมออกชุมชน 5. การอภิปรายกลุ่ม (small group discussion) 6. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 7. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสมที่โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล และชุมชน	1. การประเมินระหว่างการเรียนรู้กรณีศึกษา 2. การสังเกตการปฏิบัติงาน ในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 3. การประเมินรายงานผู้ป่วยเยี่ยมบ้าน 4. ใช้ข้อสอบข้อเขียนในระดับ application level ตาม Miller's pyramid ได้แก่ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question : MCQ) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (modified essay question : MEQ) ข้อสอบอัตนัยดัดแปลง (Constructed Response Question : CRQ) 5. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) workplace-based assessment ได้แก่ Mini-CEX CbD DOPS 6. การบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 7. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook) 8. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 9. ประเมินจากงานที่มอบหมาย (assignment evaluation)

.ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 2. แสดงออกถึงพฤตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics) Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์	1. การบรรยาย (interactive lecture) 2. การเรียนกลุ่มย่อย การอภิปรายกลุ่ม (small group discussion) 3. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching) 4. การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์การเรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ 5. การเรียนรู้จากโจทย์สถานการณ์เกี่ยวกับ ethical dilemma (problem-based learning)	1. มีการประเมินกระบวนการเรียนรู้จากการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) 2. การประเมินรายงานผู้ป่วย 3. ใช้ข้อสอบข้อเขียนในระดับ application level ตาม Miller's pyramid ได้แก่ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question : MCQ) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Question : MEQ) ข้อสอบอัตนัยดัดแปลง (Constructed Response Question : CRQ) 4. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) Workplace-based assessment ได้แก่ Mini-CEX, CbD, DOPS 5. การนำเสนอผลงาน (presentation)

.ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 2.2 ประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่โดยคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม มีความซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)	1. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริง 2. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 3. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship) 4. การมอบหมายงาน หรือโครงการวิจัย ให้นักศึกษารับผิดชอบ ทั้งงานกลุ่มหรือรายบุคคล 5. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching)	1. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 2. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 3. การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) 4. มีการประเมินกระบวนการ เรียนรู้จากการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment)
Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	1. การมอบหมายงาน หรือโครงการวิจัย ให้นักศึกษารับผิดชอบ ทั้งงานกลุ่มหรือรายบุคคล 2. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 3. การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์ เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ 4. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์	1. ประเมินจากงานที่มอบหมาย (assignment evaluation) 2. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 3. การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) 4. มีการประเมินกระบวนการ เรียนรู้จากการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill) Sub PLO 3.1 สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน	1. การเรียนแบบทีมเป็นฐาน (team - based learning) 2. การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (role play) 3. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 4. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching) 5. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจาก อาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship) 6. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ 7. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 8. การเรียนรู้จากกิจกรรมออกชุมชน	1. การสังเกตการปฏิบัติงาน ในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 2. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 3. การทดสอบทักษะและพฤติกรรมที่แสดงถึงสมรรถนะในสถานการณ์จำลอง โดยการประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่นให้เป็นที่ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีมในการปฏิบัติงานด้านแพทย์และสาธารณสุข	1. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริงในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 2. จัดการเรียนรู้สหวิชาชีพ (interprofessional education) โดยตรงเพื่อสร้างเสริมบทบาทที่เหมาะสมในทีมสหวิชาชีพ 3. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 4. การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร (extracurricular activities) 5. การเรียนรู้จากกิจกรรมออกชุมชน	1. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง clinical performance assessment 2. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 3. การประเมินกระบวนการเรียนรู้โดยการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) และ portfolio
Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด	1. การบรรยาย (interactive lecture) . 2. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship)	1. การตรวจรายงานผู้ป่วย 2. การบันทึกเวชระเบียน ภายใต้การกำกับดูแลในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย 3. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) , Workplace-based assessment, ได้แก่ Mini-CEX, CbD, DOPS

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice) Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริบาลสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	1. การบรรยาย (interactive lecture) 2. การเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning) 3. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 4. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริง 5. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 6. การเรียนรู้จากกิจกรรมออกชุมชน	1. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานเชิงระบบในสถานการณ์จำลองการบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 2. การประเมินสมรรถนะการเรียนรู้และปฏิบัติงานตามสถานการณ์จริงในชุมชนชนบท 3. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีมในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขอิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ	1. การเรียนรู้จากปัญหาผู้ป่วยเป็นฐาน (problem- based learning) และ / หรือการใช้โครงการเป็นฐานเรียนรู้ (projected - based learning) 2. อภิปรายกลุ่ม (small group discussion) 3. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 4. การเรียนรู้ศาสตร์เชิงระบบสุขภาพโดยใช้กระบวนการกลุ่ม รวมทั้งกระบวนการเรียนรู้สหวิชาชีพ (interprofessional education) เพื่อสร้างเสริมการคิดเชิงระบบ ความรู้และเจตคติที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์เชิงระบบ	1. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีมในกระบวนการการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem - based learning) 2. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานเชิงระบบในสถานการณ์จำลองการบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 3. การประเมินสมรรถนะการเรียนรู้และปฏิบัติงานตามสถานการณ์จริงในชุมชนชนบท

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (Leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริบาลผู้ป่วยและการทำงานกับชุมชน	1. จัดการเรียนรู้สหวิชาชีพ (interprofessional education) โดยตรงเพื่อสร้างเสริมบทบาทที่เหมาะสมในทีมสหวิชาชีพ 2.การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 3. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ทั้งที่ศูนย์แพทย์และโรงพยาบาลชุมชน 4. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน 5. การเรียนแบบทีมเป็นฐาน (team - based learning) 6. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 7. การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์ เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ	1. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 2. มีการประเมินกระบวนการเรียนรู้จากการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) และ portfolio 3. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีมในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 6แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และการตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล Sub PLO 6.1 ตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจแก้ปัญหาบนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม	1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ในห้องเรียนรูปแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) ให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์ ใคร่ครวญไตร่ตรองแก้ปัญหา โดยนำความรู้มาประยุกต์ใช้ ให้มีการอภิปรายปัญหาผู้ป่วยโดยการเรียนกลุ่มย่อยเพื่อให้ได้แสดงความคิดเห็นอย่างทั่วถึง 2. ฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกในสถานที่จริง (workplace) ได้แก่ หอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน เป็นต้น การคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาผู้ป่วยโดยมีอาจารย์ดูแลให้คำแนะนำ 3. บรรยายหลักการของการแพทย์เชิงประจักษ์ และจัดกิจกรรมการวิพากษ์ผลงานวิจัย (journal club)	1. ประเมินจากการแสดงความคิดเห็น สะท้อนความคิดทั้งในรูปแบบของการเขียนและสุนทรียสนทนาจากประสบการณ์ที่ได้เรียนรู้ ได้แก่ PBL 2. ประเมินผลการเขียนรายงานผู้ป่วย การวิพากษ์ผลงานวิจัยขณะที่จัดกิจกรรม journal club และโครงการต่างๆที่มอบหมาย 3. ใช้ข้อสอบข้อเขียนในระดับ application level ตาม Miller's pyramid ได้แก่ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question หรือ MCQ) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Question : MEQ) ข้อสอบอัตนัยดัดแปลง(Constructed Response Question : CRQ) 5. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) , Workplace-based assessment, ได้แก่ Mini-CEX, CbD, DOPS

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 6.2 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงงานงานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน	1 บรรยายหลักการทำวิจัยพื้นฐานในชั้นปรีคลินิก และนำมาประยุกต์ใช้ทำวิจัยทางคลินิก โดยทำวิจัยเป็นกลุ่ม	1. ประเมินผลการเขียนรายงานผู้ป่วย การวิพากษ์ผลงานวิจัยขณะที่จัดกิจกรรม journal club และโครงการต่างๆที่มอบหมาย 2. ประเมินผลการนำเสนอผลงานวิจัย และการตอบข้อซักถาม
Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิ ส่วนบุคคล ด้านข้อมูลข่าวสาร	1. บรรยายหลักการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้ทันยุคสมัย และจัดสรรเวลาให้ได้ปฏิบัติเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้ก้าวทันความรู้ใหม่เพื่อการตัดสินใจที่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้และการตัดสินใจ	1. ประเมินการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงาน

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement) Sub PLO7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)	1.จัดประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้ออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้สัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชนตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตาม social determinants of health และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2.จัดหมุนเวียนออกฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้และการสอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคคลากรของท้องถิ่น ในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในชนบท และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออกเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่น	1. ประเมินการปรับตัวให้เข้ากับชุมชนชนบทและพื้นที่ห่างไกล (adaptability) และการยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) จากการแสดงสะท้อนความคิดทั้งในรูปแบบของการเขียนและสุนทรียสนทนาจากประสบการณ์ที่ได้สัมผัสและเรียนรู้ในชนบท 2. reflective writing และ dialogue โดยสะท้อนความคิดจากการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก (reflective practice) และการสื่อถึงเจตคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงานในชุมชนชนบทที่มีความขาดแคลนและข้อจำกัด

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วน (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญเข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเอง ทั้งที่ต้องการและจากการปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and limitation)	1.จัดประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้ออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้สัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชนตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วม หรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตาม social determinants of health และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2.จัดหมุนเวียนออกฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้และการสอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคคลากรของท้องถิ่น ในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในชนชบท และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออกเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่น	1. ประเมินกระบวนการทำงานโครงการต่าง ๆ ที่มอบหมาย ร่วมกันในบริบทชนบท โดยใช้วิธี multisource feedback ด้าน teamwork, leadership, multiprofessional collaboration, integrity เป็นต้น 3. reflective writing และ dialogue โดยให้สะท้อนความคิดจากการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก (reflective practice) และการสื่อถึงเจตคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงานในชุมชนชนบท

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎ ระเบียบ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลการศึกษา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ใช้เกณฑ์การประเมินผลนักศึกษา ตามข้อบังคับสภาสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 หมวด 3 ระบบการศึกษา ข้อ 18 (รายละเอียดภาคผนวก 7) โดยมีหลักเกณฑ์เพิ่มเติมดังนี้

1.1 การตัดสินผลใช้การประเมินแบบอิงเกณฑ์ (criterion referenced)

1.2 รายละเอียดการกำหนดสัดส่วนคะแนนด้านต่างๆ (ความรู้ ทักษะ เจตคติ โครงงาน ผลงาน) ในแต่ละรายวิชาต้องมีการระบุในรายละเอียดของรายวิชา และชี้แจงให้นักศึกษาทราบอย่างชัดเจน

1.3 การตัดสินผลพิจารณาโดยคณะกรรมการประเมินผล และกรรมการหลักสูตรระดับคลินิก

1.4 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่าง ๆ ประกอบด้วย

1.4.1 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับปรีคลินิก ภาคทฤษฎี ใช้ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question: MCQ) โดยคณะแพทยศาสตร์จัดสอบให้กับผู้ที่ผ่านการศึกษาในระดับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ในชั้นปีที่ 3

1.4.2 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับคลินิก ภาคทฤษฎี ใช้ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question: MCQ) โดยคณะแพทยศาสตร์ จัดสอบสำหรับผู้ที่ผ่านการศึกษาในระดับวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ในชั้นปีที่ 5

1.4.3 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ ประเภท Objective Structured Clinical Examination (OSCE) คณะแพทยศาสตร์ จัดสอบสำหรับผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 6

1.5 การเลื่อนชั้นปีจากชั้นปรีคลินิกไปสู่ชั้นคลินิก

การเลื่อนชั้นจากชั้นปีที่ 3 ขึ้นชั้นปีที่ 4 (ชั้นคลินิก) จะต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรอบรู้ระดับปรีคลินิกภาคทฤษฎี ที่กำหนดไว้ตามข้อ 1.4.1

1.6 การสอบแก้ตัว

1.6.1 การสอบวัดความรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ นักศึกษาที่มีผลคะแนนในรายวิชาใดต่ำกว่าระดับการผ่าน (passing level) ของรายวิชานั้น <u>จะมีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้ไม่เกิน 2 ครั้ง</u> หลังสอบแก้ตัวผ่าน ให้ได้รับการพิจารณาผลการเรียนในหมวดวิชาชีพ ไม่สูงกว่าระดับคะแนน C ในหมวดวิชาอื่นๆ ไม่สูงกว่าระดับคะแนน D

1.6.2 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ นักศึกษาที่มีผลสอบต่ำกว่าระดับการผ่าน (passing level) มีสิทธิ์สอบแก้ตัว จนกว่าจะผ่านเกณฑ์

1.7 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจพิจารณามีมติตัดสินให้ตก ในกรณีที่นักศึกษา มีพฤติกรรมผิดกฎหมายหรือ จริยธรรมแห่งวิชาชีพอย่างร้ายแรง

1.8 ต้องแจ้งผลสอบและผลการประเมินให้นักศึกษา ได้รับทราบเพื่อการพัฒนาปรับปรุง และกำหนดเวลาการขออุทธรณ์ผลการศึกษาตามระเบียบการอุทธรณ์ของนักศึกษา ที่คณะแพทยศาสตร์จะจัดทำรายละเอียดในประกาศต่อไป

2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

2.1 ระดับรายวิชา

2.1.1 คณะกรรมการรายวิชาดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยใช้แนวทางการพิจารณาดังนี้

- ความสอดคล้องของการจัดการเรียนการสอนกับหลักสูตร วัตถุประสงค์รายวิชาและมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcome)
- ความเหมาะสมของวิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ ด้วยวิธีต่างๆ ให้เป็นไปตาม เนื้อหาวัตถุประสงค์ของรายวิชาและสอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcome)
- คุณภาพและปริมาณของข้อสอบครอบคลุมตามวัตถุประสงค์รายวิชา และสามารถนำไปพัฒนานักศึกษาได้
- มีการวิเคราะห์ข้อสอบและนำผลการวิเคราะห์ข้อสอบมาปรับปรุงข้อสอบในปีการศึกษาต่อไป
- การตัดสินคะแนน/ผลการเรียน มีความถูกต้องตามหลักเกณฑ์การประเมินผล และมีความโปร่งใส ดำเนินการตามประกาศการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest) ของคณะแพทยศาสตร์
- มีการแจ้งผลสอบให้นักศึกษาได้รับทราบและกำหนดเวลาการขออุทธรณ์ผลการศึกษาตามประกาศ
- ในกรณีที่มีการอุทธรณ์ มีการดำเนินการตามระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
- จัดทำแบบบันทึกประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา

2.1.2 คณะกรรมการรายวิชา จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (course report) หรือรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (field experience report) รวมทั้งระบุข้อวิพากษ์ที่เป็นจุดอ่อน จุดแข็งและแนวทางการพัฒนาปรับปรุงรายวิชาในปีการศึกษาต่อไป

2.1.3 คณะกรรมการรายวิชาส่งรายงานผลการดำเนินการรายวิชา หรือรายงานผลการดำเนินการประสบการณ์ภาคสนาม และแบบบันทึกประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐาน ผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชาให้งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หรืองานวิชาการ

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เพื่อให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก สรุปรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อเป็นข้อมูลในการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตรต่อไป

2.2 ระดับหลักสูตร

คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตร ดำเนินการทวนสอบหลักสูตร ทั้งนี้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25 ของรายวิชาทั้งหมด ในแต่ละปีการศึกษา โดยกำหนดเวลาการทวนสอบฯ ภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนรายวิชานั้นๆ หรือมีการจัดการเรียนการสอนในชั้นคลินิกไปแล้วกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา

2.2.1 คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตร ดำเนินการทวนสอบจากเอกสารและการสัมภาษณ์กรรมการรายวิชา

2.2.2 คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตรให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ และการพัฒนาหลักสูตรในอนาคต

2.2.3 คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตร บันทึกข้อมูลในแบบวิเคราะห์ข้อมูลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามรายละเอียดรายวิชา (ระดับหลักสูตร) และส่งรายงานผลการทวนสอบให้กับคณะกรรมการรายวิชา

2.2.4 คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับหลักสูตรรวบรวมและสรุปผลการทวนสอบประจำปีรายงานต่อคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร

1. เป็นผู้มีความประพฤติดีเหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และไม่อยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัย

2. สอบผ่านทุกรายวิชาตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรซึ่งครอบคลุมการประเมินทุกสมรรถนะตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของหลักสูตร

3. ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.00

4. ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรอบรู้ (Comprehensive Examination) ทุกขั้นตอน ดังนี้

4.1 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับปรีคลินิก ภาคทฤษฎี

4.2 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับคลินิก ภาคทฤษฎี

4.3 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

ในระดับชั้นปรีคลินิก ดำเนินการดังนี้

1. ระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินผลการสอบและคำสั่ง คำตัดสินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา

2. นักศึกษาเขียนคำร้องขออุทธรณ์เป็นหนังสือและลงลายมือชื่อด้วยตนเอง ส่งที่งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ภายใน 5 วันทำการหลังการประกาศคำตัดสิน

3. ผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อเท็จจริง แล้วรายงานผลการตรวจสอบต่อรองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา

4. คณะมอบผู้รับผิดชอบ วินิจฉัยและชี้แจงผลการตรวจสอบแก่นักศึกษาผู้อุทธรณ์ภายใน 5 วันทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์

หากนักศึกษาผู้อุทธรณ์ยังไม่พอใจผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษาพิจารณาเสนอคณบดีเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ อย่างน้อย 3 คน (ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับประเด็นการขออุทธรณ์ของนักศึกษา) เพื่อพิจารณาคำร้อง เสาะหาข้อเท็จจริง และวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาโดยเร็ว

ให้คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาภายใน 30 วัน ทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์ หากจำเป็นอาจขอขยายเวลาได้แต่ต้องไม่เกิน 60 วัน ในกรณีที่ คณะกรรมการเห็นว่าผลการตัดสินถูกต้องแล้ว หรือเห็นว่าผลการตัดสินไม่เหมาะสม ไม่เป็นธรรม ให้คณะกรรมการขอความเห็นชอบจากคณบดี เพื่อสั่ง ยกอุทธรณ์ หรือเพิ่มโทษ ลดโทษ หรือยกโทษแล้วแต่กรณี การวินิจฉัยสั่งการของคณบดีให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ในระดับชั้นคลินิก ดำเนินการดังนี้

1. ระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินผลการสอบและคำสั่งตัดสินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาชั้นคลินิก

2. ให้นักศึกษาเขียนคำร้องขออุทธรณ์เป็นหนังสือและลงลายมือชื่อด้วยตนเอง ส่งที่งานวิชาการประจำปีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ภายใน 5 วันทำการ หลังการประกาศคำตัดสิน

3. นักวิชาการศึกษาดำเนินการรายงานต่อรองผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกฝ่ายการเรียนการสอน และผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตามลำดับ

4. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก วินิจฉัยและมอบให้กรรมการรายวิชาตรวจสอบวินิจฉัยและชี้แจงผลการตรวจสอบแก่นักศึกษาผู้อุทธรณ์ภายใน 5 วันทำการ หลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์

หากนักศึกษาผู้อุทธรณ์ไม่พอใจผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์อย่างน้อย 3 คน (ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับประเด็นการขออุทธรณ์ของนักศึกษา) เพื่อพิจารณาคำร้อง เสาะหาข้อเท็จจริงและวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ให้คณะกรรมการดำเนินการ

ตรวจสอบข้อเท็จจริง และวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษา ภายใน 30 วันทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์ หากจำเป็นอาจขอขยายเวลาได้แต่ต้องไม่เกิน 60 วัน ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นว่าผลการตัดสินถูกต้องแล้ว หรือเห็นว่าผลการตัดสินไม่เหมาะสม ไม่เป็นธรรม ให้คณะกรรมการขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชั้นคลินิก เพื่อสั่งยกอุทธรณ์หรือเพิ่มโทษ ลดโทษ หรือยกโทษ แล้วแต่กรณี

การวินิจฉัยสั่งการของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชั้นคลินิกให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1 . การพัฒนาอาจารย์ใหม่

1.1 อาจารย์ใหม่ทุกคนเข้ารับการปฐมนิเทศ และการอบรมอาจารย์ใหม่ในด้านแพทยศาสตรศึกษา ความเป็นครูแพทย์ และข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร

1.2 มีระบบสนับสนุนให้คำปรึกษา เทคนิคการสอน แนะนำในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะด้านการเรียนการสอน หรือสามารถขอฝึกอบรมประชุมวิชาการเกี่ยวกับแพทยศาสตรศึกษา

1.3 สนับสนุนให้อาจารย์ใหม่มีโอกาสศึกษาอบรมทั้งในและต่างประเทศ

1.4 มีระบบอาจารย์อาวุโสในกลุ่มงาน เป็นพี่เลี้ยงสำหรับอาจารย์ใหม่

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 พัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก และพัฒนาความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลที่ทันยุคทันสมัย การเป็น facilitator และ coach

2.1.1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก และ แพทยศาสตรศึกษา ให้กับอาจารย์ประจำและอาจารย์พิเศษ (ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตรและแพทยศาสตรศึกษา ปรากฏตามท้ายหมวดนี้)

2.1.2 จัดการบรรยายวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษาต่อเนื่องตลอดปี

2.1.3 จัดอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาและมีประสบการณ์ ให้คำแนะนำด้านทักษะการสอน การประเมินผล และอื่นๆ

2.1.4 สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาต่อด้านแพทยศาสตรศึกษา เสนอผลงานและเข้าร่วมประชุมแพทยศาสตรศึกษาทั้งในและต่างประเทศ

2.1.5 สนับสนุนให้มีงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการศึกษา

2.1.6 มีระบบจัดการความรู้ (Knowledge management) ด้านแพทยศาสตรศึกษา เช่น การประชุมคณะกรรมการพัฒนาการเรียนการสอนของคณะฯ การจัดทำสื่อการเรียนรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมอบรม ประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

2.2.2 สนับสนุนให้อาจารย์ไปศึกษา ดูงาน อบรม ในต่างประเทศ

2.2.3 สนับสนุนให้อาจารย์ผลิตผลงานวิจัย และนำเสนอผลงานวิจัย

2.2.4 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาตนเองในเรื่องต่างๆ ตามความเหมาะสม

2.2.5 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

3. ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตร และด้านแพทยศาสตรศึกษา

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา
อาจารย์ชั้นปรีคลินิก	- รายละเอียดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก การเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - แพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานสำหรับอาจารย์ชั้นปรีคลินิก - การประเมินผลที่ทันยุคทันสมัย ระบบการประเมินผลของหลักสูตร การตัดสินผลแบบอิงเกณฑ์ การออกข้อสอบเพื่อประมวลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน - การเป็น coach และ facilitator - การฝึกการสะท้อนกลับและให้ข้อมูลย้อนกลับ (reflection and feedback)
อาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	- รายละเอียด หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงการเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - แพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์ชั้นคลินิก - การประเมินผลที่ทันสมัย ระบบการประเมินผลของหลักสูตร การตัดสินผลแบบอิงเกณฑ์ การออกข้อสอบเพื่อประมวลความรู้วิทยาศาสตร์คลินิก - การเรียนการสอนเวชศาสตร์ระบบสุขภาพ Health systems science และเวชปฏิบัติอิงระบบ (System-based practice) - การทำงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา - การจัดการเรียนผ่านระบบสื่อสารทางไกล เพื่อประสานกับนักศึกษาและอาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน - การเป็น coach และ facilitator - การฝึกการสะท้อนกลับและให้ข้อมูลย้อนกลับ (reflection and feedback)

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา
อาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน	- รายละเอียด หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงการเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนรายวิชา สุขภาพชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน และการบริบาลสุขภาพชนบท เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - แพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานสำหรับอาจารย์ใหม่ - ความเข้าใจการจัดการเรียนการสอนแบบต่างๆ (learning experiences) ที่กำหนดไว้ในตารางสอน ซึ่งอาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชนต้องเป็นผู้สอน เช่น การเยี่ยมดูแลผู้ป่วย (service round) การสอนข้างเตียง (bedside teaching) การสอนที่หอผู้ป่วยในการสอน ที่แผนกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด การเยี่ยมบ้าน การลงพื้นที่ชุมชน (field visit) - ความเข้าใจการประเมินแบบต่าง ๆ เช่น การประเมินการปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย การประเมินการปฏิบัติงานแผนกผู้ป่วยนอก การประเมินด้วย workplace - based assessment แบบต่างๆ ที่อาจารย์แพทย์โรงพยาบาลชุมชนต้องประเมิน เช่น Mini-CEX / การตรวจรายงานผู้ป่วย / case -based discussion - การฝึกการสะท้อนกลับและให้ข้อมูลย้อนกลับ (reflection and feedback) - ความเป็นครูแพทย์ การเป็น coach และ facilitator
อาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก	- รายละเอียด หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงการเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - ความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา - การบริหารการศึกษาและการพัฒนาหลักสูตร - การทำงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการพิจารณารับรองหลักสูตรฯ ว่าด้วยกระบวนการพิจารณารับรองหลักสูตรฯ โดยมีการประกันคุณภาพหลักสูตรตามองค์ประกอบการประกันคุณภาพ จำนวน 6 ด้าน คือ 1) การกำกับมาตรฐาน 2) บัณฑิต 3) นักศึกษา 4) คณาจารย์ 5) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน และ 6) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ดังนี้

1. การกำกับมาตรฐาน

การกำกับมาตรฐานหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ ประกอบด้วย กรอบแนวคิดในการปรับปรุงหลักสูตร กระบวนการบริหารหลักสูตร การประกันคุณภาพหลักสูตร ดังนี้

1.1 กรอบแนวคิดการปรับปรุงหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566 เพื่อพิจารณาร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (รายละเอียดภาคผนวก7) โดยมีกรอบแนวคิดในการปรับปรุงหลักสูตรที่อาศัยข้อมูลจากองค์ประกอบต่าง ๆ ดังนี้

1.1.1 กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา สาขาแพทยศาสตร์ (มคอ.1)

1.1.2 หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ตามประกาศแพทยสภาที่ 12/2560 ซึ่งสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากลของ World Federation for Medical Education (WFME)

1.1.3 เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555

1.1.4 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2555

1.1.5 ประกาศกฎกระทรวง มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565

1.1.6 ข้อเสนอแนะของการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 9 วันพุธที่ 8 กรกฎาคม 2558

1.1.7 ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตร์สถาบันสมทบ มหาวิทยาลัยมหิดล ผลการสอบการรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของนักศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตร์สถาบันสมทบมหาวิทยาลัยมหิดล

1.1.8 การรับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนกโดยการจัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง การผลิตบัณฑิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวของโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก การรับฟังความคิดเห็นของโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และความคิดเห็นของหน่วยงานต่างๆในกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ วัตถุประสงค์หลักสูตรจะต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของแพทยสภา พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ หลักสูตรต้องกำหนดรูปแบบและโครงสร้าง วิธีการจัดการเรียนการสอนเพื่อเตรียมนักศึกษาให้มีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง ครอบคลุมเนื้อหาที่เกี่ยวกับวิธีการทางวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์เวชจริยศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ นอกจากนี้ยังต้องแสดงความเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ โดยให้การบริหารจัดการหลักสูตรเป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2561 และเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education : WFME)

1.2 กระบวนการบริหารหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีระบบและกลไกในการดำเนินการบริหารจัดการหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร โดยมีการกำกับการบริหารจัดการหลักสูตร ดังนี้

1.2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีบทบาทหน้าที่ในการจัดทำนโยบายและกลยุทธ์การจัดการศึกษา การวางแผนและควบคุม กำกับการจัดการศึกษา การประกันคุณภาพการศึกษาและกำกับมาตรฐานหลักสูตร วางแผนดำเนินการประเมินผลหลักสูตรและพัฒนาหลักสูตร โดยมีการแต่งตั้งกรรมการ คณะทำงานชุดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

1.2.2 แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติ และจำนวนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

1.2.3 จัดทำระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร ตั้งแต่การจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ. 3) รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 4) การจัดการเรียนการสอนที่พัฒนาทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 รวมทั้งสนับสนุนให้จัดการศึกษาแบบสหสาขาวิชา (Interprofessional education) และดำเนินการตามระบบและกลไกที่กำหนด

1.2.4 จัดการประชุมร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน เพื่อดำเนินการวางแผน ติดตาม ควบคุมและทบทวนการบริหารหลักสูตร การดำเนินงานหลักสูตร การจัดการศึกษา และการวัดและประเมินผล ให้เป็นมาตรฐานการจัดการศึกษาเดียวกัน

1.2.5 จัดระบบการวางผู้สอนที่คำนึงถึงความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญในวิชาที่สอน เพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้และประสบการณ์และได้รับการพัฒนาความสามารถจากผู้รู้จริง

1.2.6 ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนดโดยมีการวางแผน ประเมินและรายงานผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปีการศึกษา (มคอ.7) และนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรทุกรอบ 5 ปี

1.3 การประกันคุณภาพหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ใช้เกณฑ์มาตรฐาน “ เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ” (Education Criteria for Performance Excellence : EdPEx) เป็นกรอบในการประกันคุณภาพการศึกษาระดับคณะ โดยมีตัวชี้วัดในการประเมินประสิทธิผล ประสิทธิภาพของกระบวนการจัดการคือ มีรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา (มคอ7) เพื่อนำเสนอต่อสถาบันพระบรมราชชนกทุกปี

สำหรับการประกันคุณภาพหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตใช้เกณฑ์มาตรฐาน WFME (World Federation for Medical Education) ซึ่งมีการรายงานความก้าวหน้าประจำปีตามเกณฑ์ WFME ต่อสถาบันรับรองมาตรฐานแพทยศาสตรศึกษา (Institute for Medical Education Accreditation : IMEAc)

2. บัณฑิต

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีการกำหนดคุณภาพบัณฑิตให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2561 ซึ่งครอบคลุมผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร และเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ 6 ด้านได้แก่ 1) คุณธรรม จริยธรรม 2) ความรู้ 3) ทักษะทางปัญญา 4) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5) ทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และ 6) ทักษะพิสัยเฉพาะวิชาชีพ รวมทั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร (Program Learning Outcome) จึงมีการกำหนดการประกันคุณภาพบัณฑิต ดังนี้

2.1 ประเมิน เพื่อติดตามคุณภาพบัณฑิตตามที่กำหนด ตั้งแต่การประเมินระดับรายวิชาระดับชั้นปี ระดับช่วงชั้นปี การสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ และเมื่อสำเร็จการศึกษา

2.2 ติดตามผลการสอบเพื่อรับการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้ง 3 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้พื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์ จะสอบเมื่อนักศึกษาเรียนจบความรู้ชั้นปรีคลินิก ขั้นตอนที่ 2 สอบวัดความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะสอบเมื่อนักศึกษาเรียนจบความรู้ชั้นคลินิก และขั้นตอนที่ 3 สอบวัดความรู้ด้านการปฏิบัติขณะนักศึกษาเรียนในชั้นปีที่ 6

2.3 มีการสำรวจการได้งานทำของบัณฑิต รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปี การคงอยู่ในการปฏิบัติราชการในกระทรวงสาธารณสุข การปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการต่อยอดเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและแจ้งผลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

มีการกำหนดแผนการรับนักศึกษาร่วมกับโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จำนวน 96 คน โดยดำเนินการรับภายใต้เกณฑ์ที่กำหนดโดยสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข แบ่งการรับนักศึกษาเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

(1) กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ โดยรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในพื้นที่ชายขอบ พื้นที่ขาดแคลน หรือนักเรียนที่มีภูมิลำเนาไม่อยู่ในเขตอำเภอเมือง

(2) กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน เป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ตามหลักเกณฑ์การรับเดิมของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

(3) กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ข้าราชการที่มีต้นสังกัด สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ

หมายเหตุ ในช่วงแรกของของการบริหารหลักสูตรจะยังไม่รับนักศึกษาในกลุ่ม (3)

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาใหม่ที่ครอบคลุมทั้งด้านวิชาการ ด้านการใช้ชีวิตก่อนเปิดภาคการศึกษา

3.2.2 มีระบบและกลไกการควบคุม การดูแล และการให้คำปรึกษาทางวิชาการและการแนะแนวนักศึกษา และดำเนินการตามที่กำหนดไว้

3.2.3 ส่งเสริม สนับสนุน และจัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา เพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษา เสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

3.2.4 ติดตามปัญหาของนักศึกษาที่ส่งผลต่อการเรียน การให้ความช่วยเหลือแก่นักศึกษาเพื่อให้สำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

3.3 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีระบบการอุทธรณ์ของนักศึกษาคือ

3.3.1 จัดทำระบบและกลไกในการอุทธรณ์และการรับเรื่องร้องเรียนของนักศึกษาเกี่ยวกับวิชาการหรืออื่น ๆ โดยใช้ช่องทางการอุทธรณ์หรือร้องเรียนในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ การติดต่อด้วยตนเอง หรือการยื่นเอกสารถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ตามข้อบังคับของสถาบันพระบรมราชชนก

3.3.2 พิจารณาข้ออุทธรณ์หรือร้องเรียนของนักศึกษาและดำเนินการแก้ไขตามความเหมาะสม แล้วแต่กรณี เพื่อนำมาแก้ไข และสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาเกี่ยวกับการดำเนินการแก้ไขข้ออุทธรณ์ และข้อร้องเรียนของนักศึกษา

4. อาจารย์

4.1 ระบบการคัดเลือกและแต่งตั้งอาจารย์

4.1.1 มีการสรรหาและแต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ประจำ และอาจารย์พิเศษ เป็นไปตามระบบและกลไกที่กำหนดและพิจารณาคุณวุฒิและคุณสมบัติ ให้สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 (รายละเอียดภาคผนวก 7)

4.1.2 มีการวิเคราะห์และจัดทำแผนอัตรากำลังและการธำรงรักษาอาจารย์ รวมทั้ง การสรรหาอัตรากำลัง การกำหนดภาระงาน และการพัฒนาตนเองของอาจารย์ เพื่อใช้ในการวางแผน บุคลากรซึ่งจะช่วยให้การดำเนินการหลักสูตรและการจัดการศึกษาเป็นไปตามมาตรฐานการจัดการศึกษา ทั้งในระดับปรีคลินิก และระดับคลินิก

4.2 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ ทั้งในด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ วิชาชีพ

4.2.1 ส่งเสริม สนับสนุน และจัดโครงการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาให้แก่อาจารย์ใหม่ ทุกคน รวมทั้งมีการจัดอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาในแต่ละปี (refresh course) เพื่อพัฒนาทักษะ ด้านการเรียนการสอน โดยกำหนด ว่าอาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการอบรมแพทยศาสตร์ศึกษา และอาจารย์ ปัจจุบันต้องมีการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อปี

4.2.2 ส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์โดยจัดสรรงบประมาณ ในการส่งเสริมและพัฒนา อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสม เพียงพอ มีความรู้ ความชำนาญ ตรงตามสาขาวิชาที่เปิดสอน และมีความก้าวหน้าในตำแหน่งทางวิชาการ ตามข้อมูล ความต้องการที่ได้จากการสำรวจความคิดเห็นของอาจารย์

4.2.3 สนับสนุนอาจารย์ในการผลิตผลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสาร ทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ ที่เน้นการสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์ ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ด้านเวชปฏิบัติชุมชนและ/หรือพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชน ด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยให้ทุน สนับสนุน และการเพิ่มสมรรถนะทางด้านวิจัยให้กับอาจารย์ พร้อมทั้งส่งเสริมให้ส่งผลงาน เพื่อขอตำแหน่ง ทางวิชาการ

4.2.4 ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง (continuous medical education) รวมถึงด้านแพทยศาสตรศึกษา ได้แก่ การเข้ารับการอบรมหรือการเข้าร่วมประชุมวิชาการ การนำเสนอผลงานวิชาการ และการเป็นวิทยากร รวมทั้งการเพิ่มพูนทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัด และประเมินผล และการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้กับอาจารย์

4.2.5 ส่งเสริมการสร้างความผูกพันของอาจารย์ต่อสถาบัน โดยการกำหนดแนวทางการพิทักษ์สิทธิและเสรีภาพอันชอบธรรมของอาจารย์ รวมทั้งการทำงานขององค์กรแพทย์ ซึ่งเป็นตัวแทนวิชาชีพแพทย์เพื่อธำรงรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ พิทักษ์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยและสมาชิกที่เป็นแพทย์ มีเงินสนับสนุนและสวัสดิการต่าง ๆ ให้อาจารย์ รวมทั้งมีการสำรวจความผูกพันของอาจารย์

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 มีการออกแบบหลักสูตรและสาระของรายวิชาในหลักสูตร รวมทั้งวางแผนประเมินหลักสูตรเพื่อนำผลไปการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขาวิชาชีพเพื่อให้หลักสูตรมีคุณภาพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง

5.2 มีระบบการกำหนดผู้สอนให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษา การกำกับติดตาม ตรวจสอบ การจัดทำรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 3 และ มคอ.4) ดำเนินการจัดการเรียนการสอนทุกรายวิชา ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ให้เป็นไปตามที่กำหนด

5.3 มีระบบกลไกการประเมินผู้เรียน โดยกำหนดเกณฑ์ วิธีการประเมินที่หลากหลาย ใช้เครื่องมือประเมินที่มีคุณภาพ รวมทั้งกำกับการประเมินผลการเรียนการสอนโดยจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 5 และ มคอ.6) และการประเมินหลักสูตรใน มคอ.7

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 มีการสำรวจความต้องการในการใช้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ วางแผนและจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาและจัดซื้อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เพียงพอ และพร้อมใช้ ได้แก่ ห้องเรียน ห้องทำงานของอาจารย์และนักศึกษา ห้องสมุด คอมพิวเตอร์ อินเตอร์เน็ต ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการสืบค้น โปรแกรมสำเร็จรูปที่จำเป็นสำหรับการจัดการศึกษา

6.2 จัดให้มีบุคลากรสายสนับสนุนจัดเตรียมและจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เพียงพอ พร้อมใช้และทันสมัยรวมทั้งช่วยอำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษา

6.3 มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เพื่อนำผลการประเมินมาพัฒนาและปรับปรุง

7. สถานที่จัดการเรียนการสอน

7.1 ในระยะแรกสถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อจัดการศึกษาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ หมวดวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Science) และวิชาเลือก คณะวิทยาศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะศิลปศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาภาษา และหมวดวิชา

เลือกเสรี คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Science) โดยจัดสถานที่จัดการเรียนการสอน ดังนี้

ชั้นปีที่ 1 ศึกษาที่ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

ชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3 ศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

7.2 ชั้นปีที่ 4-6 ศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ชั้นคลินิก ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี และโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ รวมทั้งโรงพยาบาลชุมชนต่าง ๆ และชุมชน ที่กำหนดเป็นแหล่งฝึก

ปัจจัยเกื้อหนุน

1. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลมีความพร้อมทั้งอาจารย์ สื่อและอุปกรณ์เพื่อการเรียนรู้วิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

2. ผู้ป่วยมีความหลากหลายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ทั้งผู้ป่วยในผู้ป่วยนอกและที่โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน

3. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกมีอุปกรณ์ตรวจร่างกายและหัตถการทางคลินิกพื้นฐานให้นักศึกษายืมในการฝึก

4 . มีความพร้อมของศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิกเพื่อการเรียนรู้ของนักศึกษาและการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ พร้อมหุ่นจำลองและอุปกรณ์สำหรับการฝึกทักษะทางคลินิก

5. สื่อและอุปกรณ์ในห้องเรียนและห้องประชุมต่างๆ

6. มีโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์

ดังแสดงในตารางแสดงอาคารสถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก แยกรายคณะ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (รายละเอียดภาคผนวก 4)

8. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance indicators)

การรับรองมาตรฐานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิฯ ต้องมีผลการดำเนินการบรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอนรวม ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ) ได้กำหนดตัวบ่งชี้บังคับ คือ ตัวบ่งชี้ที่ 1-5 มีผลดำเนินการบรรลุเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ พิจารณาจากจำนวนตัวบ่งชี้บังคับและตัวบ่งชี้รวม ในแต่ละปีการศึกษาอยู่ในเกณฑ์ดีอย่างน้อยสองปีการศึกษาต่อเนื่องกันก่อนการรับรอง ดังนี้

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
1. มีการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งได้รับมอบอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตจะบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ให้มีผู้แทนของอาจารย์และนักศึกษาร่วม เป็นกรรมการด้วย โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรอย่างน้อย ร้อยละ 80 มีส่วนร่วม	√	√	√	√	√	√
2.มีรายละเอียดของหลักสูตรที่เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ ตามแบบ มคอ.2	√	√	√	√	√	√
3.มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมตาม มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปและกลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์	√	√	√	√	√	√
4.จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาและรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีรายละเอียดครอบคลุมตาม มคอ.5 และ มคอ.6 ให้ครบทุกรายวิชา ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอน หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	√	√	√	√	√	√
5.จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ.7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	√	√	√	√	√	√
6.มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชา	√	√	√	√	√	√

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
ที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด						
7.มีระบบและกลไกการอุทธรณ์ผลการประเมินนักศึกษา และประกาศให้นักศึกษาทราบโดยทั่วกัน	√	√	√	√	√	√
8.มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 ปีการศึกษาที่ผ่านมา		√	√	√	√	√
9.อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องได้รับการปฐมนิเทศภายในระยะเวลา 1 ปี และผ่านการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา กลยุทธ์การสอน การประเมินผล และการประกันคุณภาพ ภายในระยะเวลา 2 ปี หลังจากเริ่มปฏิบัติหน้าที่อาจารย์	√	√	√	√	√	√
10.อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนา ในด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปี	√	√	√	√	√	√
11.อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนาในด้านแพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อปี	√	√	√	√	√	√
12.บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคนต้องได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี	√	√	√	√	√	√

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
13.ผลการประเมินคุณภาพหลักสูตรและความพึงพอใจโดยนักศึกษาปีสุดท้ายหรือบัณฑิตใหม่ได้คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึงควรปรับปรุงอย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)						√
14.ผลการประเมินคุณภาพและความพึงพอใจบัณฑิตใหม่ (สำเร็จการศึกษาไม่เกิน 3 ปี) โดยผู้ใช้บัณฑิตได้คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึงควรปรับปรุงอย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)						√
15.มีการติดตามอัตราการคงอยู่ในหลักสูตร และการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาในหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ และจัดระบบและกลไกเพื่อค้นหาสาเหตุของการไม่สำเร็จการศึกษาและแก้ปัญหาที่พบ	√	√	√	√	√	√
16.มีการจัดระบบและกลไกในการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา	√	√	√	√	√	√
17.มีระบบและกลไกในการติดตามสัมฤทธิผลของนักศึกษาเมื่อเปรียบเทียบกับมาตรฐานผลการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร	√	√	√	√	√	√

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
18*.ระบบและกลไกติดตามการคงอยู่ในการปฏิบัติราชการในกระทรวงสาธารณสุข การปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการต่อยอดเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว						√

* ตัวบ่งชี้การดำเนินการของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

หมวดที่ 8
การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 จัดให้มีระบบการประเมินผลประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา

1.1.2 จัดการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยการสอบข้อเขียน สอบปฏิบัติ และการสังเกตระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติงาน

1.1.3 จัดระบบการประเมินผลประจำปีโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์สอนและผู้ช่วยสอน และแหล่งฝึกที่มีส่วนร่วม

1.1.4 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินกลยุทธ์การสอนและข้อเสนอแนะในการวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 การประเมินการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาทั้งในด้านทักษะกลยุทธ์การสอน และการใช้สื่อการสอนเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในแต่ละหัวข้อในทุกรายวิชา

1.2.2 สรุปผลการประเมินการสอนและส่งผลการประเมินต่ออาจารย์เพื่อปรับปรุงต่อไป

1.2.3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอนสรุปผลการใช้แผนกลยุทธ์การสอนรายวิชาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา และวางแผนปรับปรุงแผนกลยุทธ์การสอนในปีการศึกษาต่อไป

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

2.1 โดยนักศึกษาและบัณฑิต

2.1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินหลักสูตรฯ ประกอบด้วยผู้แทนทุกกลุ่มรายวิชา ผู้แทนนักศึกษาปัจจุบัน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย

2.1.2 คณะกรรมการฯ จัดทำรูปแบบประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ และมีมาตรฐานเดียวกัน

2.1.3 ทำการสำรวจข้อมูลเพื่อประกอบการประเมินหลักสูตรจากนักศึกษาปัจจุบันทุกชั้นปี และผู้สำเร็จการศึกษาที่ผ่านการศึกษาในหลักสูตร

2.1.4 สรุปข้อมูลการประเมินหลักสูตรในภาพรวม และนำไปปรับปรุงหลักสูตรในปีถัดไป

2.2 โดยผู้ทรงคุณวุฒิ และ/หรือจากผู้ประเมินภายนอก

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวบรวมข้อมูลจากผลสำรวจของคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพของสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์กรมหาชน) และกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เพื่อการประเมินและพัฒนาหลักสูตร

2.3 โดยผู้ใช้บัณฑิต และ/หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

มีการติดตามสมรรถนะของบัณฑิตใหม่ โดยใช้แบบสอบถามเป็นประจำทุกปีการศึกษา เพื่อสำรวจข้อมูลจากนายจ้าง/ผู้บังคับบัญชา

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

3.1 มีการประเมินผลทวนสอบการดำเนินงานตามรายละเอียดในรายวิชาต่าง ๆ โดยกรรมการประจำรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา

3.2 รวบรวมผลประเมิน ผลทวนสอบการดำเนินงานตามรายละเอียดทุกรายวิชาของหลักสูตร และรายงานผล ในรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อการพัฒนาหลักสูตร และมีการประเมินโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพภายใน ซึ่งมีหน้าที่ประเมินหลักสูตรตามมาตรฐานระดับคุณวุฒิปริญญาตรี ตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดของหลักสูตรและจัดทำเป็นรายงานส่งสถาบันพระบรมราชชนกและส่งรายงานประจำปี (Annual Report) ให้กับแพทยสภาทุกๆ ปี ตามข้อกำหนดของแพทยสภาสำหรับหลักสูตรคณะแพทย์ใหม่ เพื่อการดำเนินการและการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพด้านการศึกษาเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษาหรือ Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement ของ World Federation for Medical Education (WFME)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พิจารณาทบทวนผลการประเมิน ประเด็นข้อมูล ปัญหาสำคัญ ข้อเสนอแนะที่ได้จากการประเมินหลักสูตรในภาพรวม ตามข้อ1 และข้อ 2 ข้อมูลจากรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนามของทุกรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ข้อมูลการประเมินสมรรถนะรายด้านตามวัตถุประสงค์การศึกษาของนักศึกษาเพื่อวิเคราะห์ จัดทำทางแก้ไขปัญหาและพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร หลังจากนั้นจึงนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อปรับปรุงทิศทางและนโยบายการศึกษาต่อไป

5. ตารางแสดงแนวทางการประเมินหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
1. องค์ประกอบหลักของหลักสูตร ● วัตถุประสงค์ ● โครงสร้าง (ความสอดคล้องของวัตถุประสงค์โครงสร้างหลักสูตรกับหลักการวิชาการและการพัฒนาสังคมการนำไปปฏิบัติได้) ● เนื้อหาวิชา ระยะเวลา	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● แบบวิเคราะห์หลักสูตร ● การสัมมนาหลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก	ทุก3 ปี (เพื่อให้ได้ข้อมูลสำหรับการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร ให้มีความทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางวิชาการของโลกสามารถตอบสนองความต้องการของสังคม)	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และ ตรวจสอบ
● แผนการเรียนรู้ (ความสอดคล้องของเนื้อหา แผนการสอน การประเมิน กับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร นำไปประโยชน์ได้จริง ตรงกับ curriculum mapping และ milestones)					

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● รายละเอียดรายวิชาและแผนการสอน ● รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (course report) หรือรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (field experience report	- กรรมการรายวิชา - กรรมการรายวิชา	ก่อนการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา	คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		● แบบบันทึกประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา	- กรรมการรายวิชา		
		● แบบประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา ● การสัมมนาหรือสัมภาษณ์กลุ่มย่อย ● การreflection	- นักศึกษา	เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา	กรรมการรายวิชาและกรรมการบริหารหลักสูตร
		● การทวนสอบผลสัมฤทธิ์โดยกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์	- กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์	เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน	กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
				หรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา	
		● การสัมมนาหลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก	ทุก1 ปี (เพื่อให้ได้ข้อมูลเพื่อติดตามประเมินหลักสูตรเพื่อการพัฒนาต่อเนื่องและวางแผนการดำเนินการปีต่อไป)	กรรมการบริหารหลักสูตร
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร		- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก	ทุก1 ปี	

2. ปัจจัยเบื้องต้นของหลักสูตร					
● ผู้เรียน	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● เกณฑ์การรับและระบบการคัดเลือกนักศึกษา ● ผลการคัดเลือกนักศึกษา	- กรรมการคัดเลือกนักศึกษา	ทุก 1 ปี	กรรมการคัดเลือกนักศึกษา
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● ภูมิหลังและสถานภาพของนักศึกษาแรกเข้า ● คุณลักษณะแรกเข้าของนักศึกษา (เพื่อเทียบความสัมพันธ์กับสมรรถนะของนักศึกษาในแต่ละรุ่นเพื่อนำมาวางแผนพัฒนาการคัดเลือกและหลักสูตร)	- กรรมการคัดเลือกนักศึกษา	ทุก 1 ปี	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		● ข้อร้องเรียนหรือรายงานความเสี่ยงต่อพฤติกรรมของนักศึกษา ● รางวัลคำชมเชยนักศึกษาได้รับ			
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● ความสัมพันธ์ภูมิหลัง คุณลักษณะแรกเข้ากับสมรรถนะของบัณฑิตในแต่ละรุ่น	- กรรมการคัดเลือกนักศึกษา	ทุกรอบหลักสูตร	กรรมการบริหารหลักสูตร
● ผู้สอน	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● การประเมินคุณสมบัติ คุณวุฒิ ผลงานวิชาการของอาจารย์ ●	- ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก - กรรมการพัฒนาหลักสูตร	เริ่มหลักสูตรและการรับอาจารย์ใหม่ทุกครั้ง	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		● แบบสอบถามประเมินความเข้าใจในหลักสูตร	- กรรมการบริหารหลักสูตร		
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินตนเองของอาจารย์ กรรมการรายวิชา	- อาจารย์ - กรรมการรายวิชา		
		● แบบประเมินอาจารย์โดยนักศึกษา (ด้านความเข้าใจวัตถุประสงค์ของหลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผลความรู้ความสามารถคุณสมบัติวิชาชีพ	- นักศึกษา	ทุกปี	กรรมการบริหารหลักสูตรกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		ความเป็นครู การพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพ และความเป็นครูแพทย์ ● ข้อมูลการพัฒนาด้านวิชาชีพและแพทยศาสตรศึกษา ● รางวัลคำชมเชยที่อาจารย์ได้รับ ● ข้อร้องเรียนหรือรายงานความเสี่ยงต่อพฤติกรรมของอาจารย์			

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
● สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● แบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ของสถาบันของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลชุมชน เช่น อาคารสถานที่ จำนวนผู้ป่วย สื่อการสอน เทคโนโลยี ห้องสมุด คอมพิวเตอร์ ระบบสื่อสารทางไกล หุ่นฝึก เป็นต้น ทั้งความเพียงพอและคุณภาพ	- กรรมการพัฒนาหลักสูตร - ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก		กรรมการพัฒนาหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินความพึงพอใจและความต้องการของนักศึกษาต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ● แบบประเมินความพึงพอใจและความต้องการของอาจารย์ต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ● รายงานหรือข้อร้องเรียนเรื่องความไม่พร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวก ● งบประมาณที่จัดสรรเพื่อการพัฒนาด้าน	- กรรมการรายวิชา - กรรมการบริหารหลักสูตร	- เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา - ทุกปี	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		สิ่งอำนวยความสะดวกที่สอดคล้องกับความต้องการ			
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์ต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้	- บัณฑิต	ทุกปีหลังบัณฑิตจบการศึกษา	
3. การประเมินกระบวนการ					
● การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● รายละเอียดรายวิชา (และแผนการสอนมีการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลาย สอดคล้องกับหลักสูตร ตามที่ระบุ	- กรรมการบริหารหลักสูตร	ก่อนการเริ่มใช้หลักสูตร	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		ใน curriculum mapping ตรงกับความถนัด / ความสนใจของผู้เรียน โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ)			
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา หรือ รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ● แบบประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา ● แบบประเมินโดยเพื่อนอาจารย์	- กรรมการรายวิชา - นักศึกษา - อาจารย์	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		● สรุปผลการทวนสอบประจำปีของคณะกรรม การทวนสอบ	- คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์		
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยบัณฑิต	- บัณฑิต		
● การวัดและประเมินการเรียนรู้	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร (ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผล)	● รายละเอียดรายวิชา	- ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา	กรรมการบริหารหลักสูตร
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร มีการประเมินผลที่มีความตรง ความเที่ยง	● รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา หรือ รายงานผลการ	- กรรมการรายวิชา	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอน	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
	มีการตัดสินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด	ดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ● แบบประเมินรายวิชาเรื่องการประเมินผลโดยนักศึกษา ● Reflection ของนักศึกษา และ feedback โดยอาจารย์ ● แบบบันทึกการประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการ	- นักศึกษา - นักศึกษา - กรรมการรายวิชา	ในทุกรายวิชา	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		เรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา ● สรุปผลการทวนสอบประจำปี ● ข้ออุทธรณ์การประเมินผลของนักศึกษา ● คุณภาพข้อสอบและการวิเคราะห์ข้อสอบ ● ผลการสัมมนาหลักสูตร ● ผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตตาม milestone	- กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ - กรรมการประเมินผล - ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● สรุปผลการทวนสอบประจำปี ● ผลการสัมมนาหลักสูตร			- กรรมการบริหารหลักสูตร - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
● การประเมินการสอน	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● แบบการประเมินตนเองของอาจารย์ ● แบบประเมินการสอนโดยนักศึกษา ● แบบประเมินการสอนโดยเพื่อนอาจารย์	- อาจารย์ - นักศึกษา - อาจารย์อื่น	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา	กรรมการบริหารหลักสูตร
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินการสอนโดยบัณฑิต	- บัณฑิต	ทุกปีหลังมีนักศึกษาจบ	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
● การประเมินหลักสูตร	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● ระบบ กลไกและแผนการประเมินหลักสูตร	- ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก		
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● รายงานการประเมินทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตร ● รายงานการรปรับปรุงหลักสูตร ● ผลการสัมมนาหลักสูตร	- กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์	ทุกปี	- กรรมการประเมินผลและหลักสูตร - กรรมการบริหารหลักสูตร
	การประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● รายงานการปรับปรุงหลักสูตร ● ผลการสัมมนาหลักสูตร		ทุกปี	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
4. ผลที่ได้จากการใช้หลักสูตร					
● ผลผลิตของหลักสูตร (ประสิทธิผล)	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● คุณสมบัติของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ก่อนการพัฒนาหลักสูตร	กรรมการพัฒนาหลักสูตร
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร	● รายงานผลการศึกษาของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา ทั้งวิชาบังคับและวิชาเลือก ● คะแนนสอบ อัตราการผ่านและตก ● การประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนักศึกษาในทุกสมรรถนะ	- กรรมการรายวิชา - กรรมการประเมินผล	- เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในรายวิชา - ทุกปี	- กรรมการบริหารหลักสูตร - กรรมการประกันคุณภาพการศึกษา

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		● ผลบันทึกการสะท้อนกลับของนักศึกษา ● แบบประเมินตนเองต่อสมรรถนะด้านต่างของนักศึกษาตาม milestones ● ผลการสอบประเมินความรอบรู้แต่ละระดับ ● อัตราการสอบผ่านการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมแต่ละขั้นตอน	- นักศึกษา - นักศึกษา - นักศึกษา		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● อัตราการสอบผ่านการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้ง 3 ขั้นตอน ผลคะแนนตามหมวด ● อัตราการสำเร็จและการตกออกพร้อมเหตุผล	- กรรมการประเมินผล	- ทุกรอบการสอบการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม - ทุกปี	
● ผลลัพธ์ของหลักสูตร (ผลกระทบ)	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● แบบสำรวจความต้องการของสังคม	- กรรมการพัฒนาและบริหารหลักสูตร	ทุก 3 ปี	
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● แบบประเมินตนเองต่อสมรรถนะของบัณฑิต	- บัณฑิตแพทย์	ทุกปีเมื่อมีบัณฑิตจบ	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		• แบบสอบถามหรือสัมภาษณ์ความเห็นต่อหลักสูตรของบัณฑิต • แบบสำรวจหรือสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตโดยเฉพาะสมรรถนะ 7 ด้านตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์	- บัณฑิตแพทย์ - ผู้ใช้บัณฑิต		
		• อัตราการคงอยู่ในการปฏิบัติราชการในกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ	- คณะกรรมการประเมินหลักสูตร		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการและตรวจสอบ
		• อัตราการต่อยอด เป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว • รางวัลคำชมเชยที่บัณฑิตได้รับ			

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
คำอธิบายรายวิชา

1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป **30 หน่วยกิต**

รายวิชาการศึกษาทั่วไป ที่กำหนดให้เลือกจากรายการในข้อ 3 **2 หน่วยกิต**

1.1 กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ **9 หน่วยกิต**

วทคร 111 เทคนิคการเรียนรู้ **1 (1-0-2)**

SCID 111 Learning Techniques

กระบวนการกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ กระบวนการเรียนรู้ โดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน (Problem-Based Learning) การเรียนรู้แบบกลุ่ม (Team-Based Learning (TBL)) กระบวนการเรียบเรียงความคิด การค้นหาข้อมูลจากหนังสือ วารสารวิชาการ และเวปไซต์

Group processes, PBL processes, PBL group activities, TBL activities, mind mapping, information retrieval from textbooks, journals, and websites

สบช 201 เราคือ สบช **3 (2-2-5)**

GE201 We are PBRI

การเข้าใจตนเอง เข้าใจผู้อื่น รู้จักการแก้ปัญหาและพัฒนาสังคม มีหลักการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามอัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก มีจิตอาสาโดยประยุกต์ใช้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

Understanding of self and others, having problem solving skills and developing societies, providing good services with a humanistic care principle according to the graduate identity of Praboromarajchanok Institute, having volunteer mind based on the Sufficiency Economy Philosophy

สบช 2xx ชุมชนของเรา **2 (1-2-3)**

GE 2xx Our Community

การเรียนรู้ชุมชนในท้องถิ่นครอบคลุมมิติ ด้านสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชีวิต ประวัติศาสตร์ การจัดการสิ่งแวดล้อม พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพของชุมชน ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพและเครือข่ายประชาชนในท้องถิ่น

Immerse in Thai rural community to understand Thai rural society, economic, culture, local wisdom/intelligence of locality, way of life, history, environmental management, health

behavior, health related factor in rural area with Rural health network and Community organization

สบช 2xx ชีวิตมนุษย์ 1 (1-0-2)

GE2xx Human Life

มิติของสุขภาพ พัฒนาการทางร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ ตามวัย วัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ วัยสูงอายุ ระยะสุดท้ายของชีวิต

Dimension of health; physical, mental, social and spiritual development according to age, childhood, adolescence, adulthood, elderly, end - of – life

สบช 2xx การบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ 1 (0–2–1)

GE2xx Humanistic Healthcare

หลักการของการบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ กรณีศึกษาเพื่อประยุกต์ความรู้ในการบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์

Principles of humanistic healthcare, case studies for application of knowledge in humanistic healthcare

สบช 2xx บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย 1 (1-0-2)

GE2xx Introduction to Non-technical Skills

หลักการเบื้องต้นของทักษะกระบวนการคิด และทักษะทางสังคมเพื่อความปลอดภัย ภัยคุกคามและความผิดพลาดมนุษย์ ปัจจัยการตระหนักสถานการณ์ การตัดสินใจการทำงานเป็นทีมและภาวะผู้นำ การสื่อสาร การจัดการความเครียด และความเหนื่อยล้า กรณีศึกษาเพื่อความเข้าใจและความตระหนัก

Principle and concept of non-technical skills, threat and error, human factors, situation awareness, decision making, teamwork and leadership, stress, and fatigue management

1.2 กลุ่มวิชาภาษาไทย 3 หน่วยกิต

ศศภท 100 ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร 3 (2–2–5)

LATH 100 Arts of Using Thai Language in Communication

ศิลปะการใช้ภาษาไทย ทักษะการใช้ภาษาไทยในด้านการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการคิดเพื่อการสื่อสารได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

The art of using the Thai language and of speaking, listening, reading, and thinking skills for accurate and appropriate communication

1.3 กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ 9 หน่วยกิต

ศศภอ 105 ภาษาอังกฤษระดับ 3 3 (2–2–5)

LAEN 105 English Level 3

กลยุทธ์ที่สำคัญในทักษะการใช้ภาษาทั้งสี่ การอ่านและการฟังจากแหล่งต่างๆ การพูดในชีวิตประจำวัน และการเขียนระดับย่อหน้าและเรียงความสั้นๆ รวมทั้งทักษะย่อย คือ ไวยากรณ์ การออกเสียง และคำศัพท์ เน้นภาษาอังกฤษที่ใช้ในชีวิตประจำวัน และการอ่านเชิงวิชาการ และเนื้อหาเกี่ยวกับสังคมโลก

Essential strategies for four language skills: reading and listening from various sources, speaking in everyday use and writing at a paragraph and short essay level, including sub-skills, i.e., grammar, pronunciation, and vocabulary; focusing on English in everyday life and in academic reading and issues enhancing students' world knowledge

ศศภอ 106 ภาษาอังกฤษ ระดับ 4 3 (2–2–5)

LAEN 106 English Level 4

บูรณาการทักษะภาษาอังกฤษโดยการฝึกอ่านข่าว บทความวิจัย ความคิดเห็น และเนื้อหาทางวิชาการ เพื่อความเข้าใจและคิดอย่างวิเคราะห์จากแหล่งต่างๆ โดยเน้นประเด็นซึ่งช่วยให้นักศึกษารู้เกี่ยวกับสังคมโลก ฝึกการฟังข่าว การบรรยายและสุนทรพจน์ จากสื่อมัลติมีเดียและอินเทอร์เน็ต การสนทนาในสถานการณ์ต่างๆ รวมทั้งการฝึกพูดในที่ชุมชน การนำเสนอและการทำบทบาทสมมติ ฝึกการเขียนเรียงความ รูปแบบโดยใช้การอ้างอิงและบรรณานุกรม ทั้งนี้รวมทั้งการฝึกทักษะย่อย เช่น ไวยากรณ์ การออกเสียงและคำศัพท์ในบริบทที่เหมาะสม

Integrating four English skills by practicing reading news, research articles, commentaries, and academic texts, for comprehension and critical thinking, from various sources focusing on the issues enhancing students' world knowledge; listening to news, lectures, and speeches via multimedia and the Internet; making conversations in various situations including speaking in the public, giving oral presentations and making simulations; writing essays in various types using citations and references; practicing sub - skills such as grammar, pronunciation, and vocabulary used in appropriate contexts

ศศภอ 266 ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3 (3-0-6)

LAEN 266 English for Health Sciences

การศึกษาคำ รูปประโยค และสำนวนที่ใช้ในวิชาชีพเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์สุขภาพโดยการฝึกฝนเชิงสื่อสารในทักษะการพูด ฟัง อ่าน และเขียน

Study of English terms, sentence structures, and expressions used in health science-related professionals; communicative practice in speaking, listening, reading, and writing skills

1.4 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์ 7 หน่วยกิต

วทคร 112 บทนำการวิจัย 1 (1-0-2)

SCID 112 Introduction to Research

โจทย์วิจัย การออกแบบการวิจัยและโครงร่างงานวิจัย รูปแบบการวิจัย หลักคิดทางสถิติ การตีพิมพ์และเผยแพร่ผลงานวิจัย จริยธรรมการวิจัย

Research question, Research design, and protocol, Types of research, Statistical thinking, Research publication and dissemination, Research ethics

วทวท 180 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน 1 (1-0-2)

SCSC 180 Human Anatomy in Daily Life

ร่างกายมนุษย์ หลักการเรียกชื่อ การจัดระบบพื้นฐานของโครงสร้างและอวัยวะ ความสัมพันธ์ระหว่างโครงสร้าง และหน้าที่ในชีวิตประจำวัน กายวิภาคศาสตร์พื้นผิว

Human body; anatomical terminology; organization of structures and organs; the relationship of structures and functions in daily life; surface anatomy

*เพื่อเป็นพื้นฐานในการเรียนรู้วิชากายวิภาคศาสตร์และสร้างเจตคติที่ดีในชั้นปีที่ 2 – 3 ต่อไป

วขคร 201 ระเบียบวิธีวิจัย 1 2 (2-0-4)

TMID 201 Research Methodology 1

หลักการทางระบาดวิทยาในการวิจัยทางสุขภาพ ระเบียบวิธีวิจัยหลักการการทบทวนเอกสารอย่างเป็นระบบ ความถูกต้องของเครื่องมือในการวินิจฉัย กระบวนการเก็บข้อมูล หลักการเวชปฏิบัติอิงหลักฐาน

Principles of epidemiology for health research, Research methodology, principle of systemic review and meta-analysis, Diagnostic test accuracy, Data collection process, Principle of evidence-based medicine

วขคร 301 ระเบียบวิธีวิจัย 2 1 (1-0-2)

TMID 301 Research Methodology 2

ระเบียบวิธีวิจัยทางระบาดวิทยาสถิติที่ใช้ในการวิจัยทางระบาดวิทยา โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลการวิจัย

Epidemiological study design, Statistical principle in epidemiological research, Statistical software, Data analysis, Research conclusion

วศคร 103 เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต 1 (1-0-2)
EGID 103 Technology and Trends for the Future Health Care

ภาพรวมของวิศวกรรมชีวการแพทย์ทั้งในอดีต ปัจจุบัน และอนาคต การพัฒนาเชิงประวัติศาสตร์ของสาขาหลักต่าง ๆ ของวิศวกรรมชีวการแพทย์ ขอบเขตของวิศวกรรมชีวการแพทย์ การประยุกต์ใช้ในการวินิจฉัย การรักษาและการป้องกันโรคในทางการแพทย์

An overview of past, present, and future biomedical engineering fields; historical development of major areas of biomedical engineering; scope of biomedical engineering; diagnostic, therapeutic, and preventive applications in medical fields

ทศคพ 152 เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต 1 (1-0-2)
ITCS 152 Information Technology and Trends for the Future Health Care

ภาพรวมของเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต แอปพลิเคชันและบริการทางการแพทย์ ความปลอดภัยของโลกไซเบอร์ การรู้สารสนเทศทางการแพทย์ ระบบข้อมูลสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีที่ทันสมัยในระบบการดูแลสุขภาพ เช่น การเรียนรู้ของเครื่อง การใช้เทคนิคโลกเสมือนจริง ข้อมูลขนาดใหญ่ บล็อกเชน และอินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง

An overview of current and future health information technology, applications and medical services; cybersecurity; medical informatics literacy; health information system; artificial intelligence; recent advanced technologies in the healthcare systems such as machine learning, virtual reality, big data, blockchain, and internet of things

2. หมวดวิชาเฉพาะ 201 หน่วยกิต

2.1 กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและกลุ่มวิชาชีพทางคลินิก 169 หน่วยกิต

2.1.1 กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์พื้นฐาน 68 หน่วยกิต

วทคร 106 วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1 2 (2-0-4)
SCID 106 Scientific Foundation for Medicine 1

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สำหรับการแพทย์ 1 โครงสร้างและพันธะเคมี หมู่ฟังก์ชันทางเคมี ไอโซเมอร์ พลังงานในระดับโมเลกุล การใช้พลังงานในสิ่งมีชีวิต สมดุลเคมี คุณสมบัติของสารละลาย ความเป็นกรด-ด่าง (pH) บัฟเฟอร์ ความเข้มไอออนิก การแพร่จลนศาสตร์เคมี และกลไกของการเร่งปฏิกิริยาไฟฟ้าเคมีและกระแสประสาท

Basic science knowledge for medicine chemical structure and chemical bonds; chemical functional groups; isomers; energy at the molecular level; energy utilization in

living cell; chemical equilibrium; properties of solutions; pH; acid-base; buffer; ionic strength; diffusion; chemical kinetics and reaction catalysis; electrochemistry and action potential

วทคร 107 วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2 3 (3-0-6)

SCID 107 Scientific Foundation for Medicine 2

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สำหรับการแพทย์ การอธิบายโครงสร้างของกระดูก ความยืดหยุ่นและความแข็งแรงของกระดูกโดยใช้กลไกจลนศาสตร์และกลศาสตร์ความแข็งแกร่งของตัวกระดูก การประยุกต์ใช้เรื่องคลื่นอัลตราซาวด์ และปรากฏการณ์ดอพเพลอร์ในทางการแพทย์ การอธิบายการมองเห็นโดยใช้หลักการเรื่องการหักเหและสะท้อนของแสง แสงและเลเซอร์ กฎของก๊าซ การอธิบายการไหลเวียนของเลือด และปัญหาในการไหลเวียนเลือดโดยใช้สมการแบร์นูลลีและกฎของปัวซอยย์ ชีวสถิติ โมเดลทางคณิตศาสตร์พื้นฐานสำหรับระบาดวิทยา

Basic science knowledge for medicine 2; explanations of bone structure, elasticity, and strength using mechanics of rigid body; medical applications of waves, ultrasound, and the Doppler Effect; visions explained the by principle of reflection and refraction; light and laser; gas law; explanation of blood circulation by Bernoulli's Equation and Poiseuille's Law; biostatistics; basic mathematical model for epidemiology

วทคร 123 กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ 4 (4-0-8)

SCID 123 Living Process from Molecules to Tissues

โครงสร้างและหน้าที่ของชีวโมเลกุล การขึ้นรูปของสารชีวโมเลกุลต่างๆ เพื่อการทำงานและเป็นโครงสร้างของเซลล์ โปรตีนโครงสร้างและหน้าที่ของโปรตีน ช่องเลือกผ่าน ตัวรับ ตัวเร่งชีวภาพและจลนศาสตร์ โครงสร้างของเซลล์ การจัดองค์ประกอบภายในเซลล์ การเคลื่อนไหวและพัฒนาการของเซลล์ การปฏิสนธิและพัฒนาการของตัวอ่อนและเนื้อเยื่อโดยรอบในระยะต้น จุลกายวิภาคและหน้าที่ของเนื้อเยื่อพื้นฐาน วิถีเมตาบอลิสมหลัก การส่งผ่านอิเล็กตรอน การสร้างและการสลายชีวโมเลกุลต่างๆ การควบคุมกระบวนการเมตาบอลิสมในอวัยวะต่างๆ บทบาทของสารอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการ อาหารทางเลือกและอาหารเสริม ในภาวะปกติและตัวอย่างภาวะการเกิดโรคที่สำคัญ การถ่ายแบบและการซ่อมแซมดีเอ็นเอ การจัดเรียงรหัสพันธุกรรมและการถ่ายทอด การแสดงออกของยีโนมและการควบคุมการแสดงออกของยีน เทคนิคทางอณูชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับการประยุกต์ทางการแพทย์

Structures and functions of biomolecules, biomolecular assembly for functions and cell structures, protein structures and functions for channels receptors bio-catalysts and their kinetics, cellular structures and organizations, cell movement and differentiation, fertilization and early embryo and extra-embryonic tissues development, basic microanatomy of tissues and functions, main metabolic pathways, electron transport, anabolism and catabolism of

biomolecules, roles of nutrients, nutritional status assessments, alternative food and supplements in normal and some important pathological stages, DNA replication and repair, the flow of genetic information, gene regulation, and molecular techniques with medical applications

วทคร 124 ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ 1 (0-2-1)

SCID 124 Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues

การวัดจลนศาสตร์ของเอนไซม์ การทดสอบพัฒนาการของเซลล์ การศึกษาโครงสร้างของตัวอ่อนระยะต้นและเนื้อเยื่อพื้นฐานต่างๆ เทคนิคทางอณูชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับการประยุกต์ทางการแพทย์ โครงสร้างและการทำงานของโปรตีน การประเมินสภาวะโภชนาการ และการปรับวิถีชีวิตในการรับประทานอาหารให้เหมาะสม ภาวะผิดปกติที่เกิดจากโภชนาการหรือโรคทางเมตาบอลิสมที่เกี่ยวข้องกับหลายอวัยวะ การทำงานระดับเซลล์และความผิดปกติจากการยับยั้งกระบวนการ

Determination of enzyme activity, evaluation of cell development, the study the of early embryonic structure and basic tissues histology, molecular biology techniques and medical applications, structure and function of protein, nutritional assess lifestyle adjustment, metabolic and nutritional disorders which involve many organs, cellular processes and abnormal from inhibition

วทคร 204 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 1 2 (1-2-3)

SCID 204 Human Anatomy 1

มหกายวิภาคของกล้ามเนื้อและอวัยวะโครงสร้างที่สัมพันธ์กับบริเวณหลัง แขน ขา รวมถึงการจัดเรียงตัวของเส้นประสาทไขสันหลัง ร่างแหประสาทเลี้ยงกล้ามเนื้อแขน และกล้ามเนื้อขา วิถีหลอดเลือด หลอดน้ำเหลือง และความสัมพันธ์ของโครงสร้างและพยาธิสภาพ จากการบาดเจ็บจากปัจจัยทางกายภาพที่สัมพันธ์ทางคลินิก

Gross anatomy of the muscular system and the relevant structures of the back, upper limbs, and lower limbs including the organization of the spinal nerves, brachial plexus and lumbosacral plexus, vascular and lymphatic structures, and the correlation of the structures and their physical pathology in the relevant clinics

วทคร 205 ระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และผิวหนัง 2 (2-0-4)

SCID 205 Musculoskeletal and Integumentary Systems

ความรู้พื้นฐานด้านกายวิภาค กำเนิดและพัฒนาการ สรีรวิทยา จุลกายวิภาค ของระบบกล้ามเนื้อ กระดูก ข้อต่อ และระบบผิวหนัง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ และพยาธิวิทยาของโรคในระบบและรูมาติสซั่ม การติดเชื้อและเชื้อก่อโรคที่พบบ่อย มะเร็ง บาดแผลต่างๆ อาการและอาการแสดง การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล การวินิจฉัย แนวทางการรักษา การใช้ยา และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค

Basic knowledge of anatomy, embryology, physiology, histology of musculoskeletal and in-tegument systems; pathogenesis, pathophysiology, pathology of the systems and rheumatism, infections and common pathogens, cancer, mechanical wound; signs and symptoms; laboratory investigations and interpretation; diagnosis, treatment, pharmacology of musculoskeletal and skin systems; prevention of disease complications

วทคร 206 หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา 2 (2-0-4)

SCID 206 Principle of Pharmacology and Physiology

เภสัชจลนศาสตร์ การคำนวณขนาดยา รูปแบบการบริหารยา การออกแบบขนาดยาตามรูปแบบการบริหารยา เภสัชพลศาสตร์ กลไกและเป้าหมายของยา ผลของยา ความปลอดภัยและผลไม่พึงประสงค์ของยา ปฏิกิริยาระหว่างยา ปฏิกิริยาระหว่างยาและอาหาร การพัฒนายา รูปแบบของยา เซลล์ประสาท โครงสร้างและหน้าที่ของเยื่อหุ้มเซลล์ ศักย์ไฟฟ้าเยื่อเซลล์และศักย์ไฟฟ้าเยื่อเซลล์ขณะทำงาน ไมอีลินและการขนส่งทางใยประสาทนำออก จุดประสานประสาท จุดประสาทร่วมกล้ามเนื้อ การส่งผ่านจุดประสานประสาท การส่งผ่านประสาทร่วมกล้ามเนื้อ สรีรวิทยาของการหดตัวของกล้ามเนื้อลาย กล้ามเนื้อเรียบและกล้ามเนื้อหัวใจ

Pharmacokinetics, dosage calculation; mode of drug administration; the dosage administration design; pharmacodynamics; mechanism and target of drugs; drug effects; safety, adverse drug effects, drug-drug interactions, drug-food interactions; the drug development; drug preparations; structure and function of the cell membrane; membrane potential and action potential, myelin and axonal transport, synapse, neuromuscular junction, synaptic transmission, and neuromuscular transmission; physiology of skeletal muscle, smooth and cardiac muscle contractions

วทคร 214 ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค 3 (2-2-5)

SCID214 Basic Immunology and Mechanisms of Disease

หลักการพื้นฐานทางภูมิคุ้มกันวิทยา ส่วนประกอบและหน้าที่ของระบบภูมิคุ้มกัน กลไกการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันต่อสิ่งแปลกปลอมรวมทั้งเซลล์มะเร็ง ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง การเกิดพยาธิสภาพจากการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน ภาวะภูมิไวเกิน ภาวะออโตอิมมูน การตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยหลักการทางภูมิคุ้มกันวิทยาการบำบัดด้วยภูมิคุ้มกันความรู้พื้นฐานทางพยาธิวิทยา การบาดเจ็บ การตายและการปรับตัวของเซลล์ การอักเสบเฉียบพลันและเรื้อรัง การซ่อมแซมการบาดเจ็บพยาธิกำเนิดและพยาธิวิทยาของเนื้องอกและมะเร็ง ยาต้านมะเร็ง

Basic principles of immune responses; components and functions of the immune system; mechanism of immune response to foreign substances including cancer cells; immunodeficiency; immunopathology; hypersensitivity; autoimmune diseases;

immunodiagnosis; immunotherapy; basic pathology; pathology of cell injury, cell death, and adaptation; acute and chronic inflammation; healing and repair; neoplasia and carcinogenesis; anti-neoplasia

วทคร 215 จุลชีววิทยาทางการแพทย์ 4 (3-2-7)

SCID 215 Medical Microbiology

ชีววิทยาเบื้องต้นของจุลชีพ การแบ่งประเภทของจุลชีพ หลักการทำให้ปลอดเชื้อ และการทำลายจุลชีพด้วยวิธีต่างๆ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างจุลชีพและโฮสต์ กลไกการก่อโรคของจุลชีพพยาธิกำเนิดและพยาธิสภาพจากการติดเชื้อจากจุลชีพก่อโรคที่สำคัญทางการแพทย์ หลักการส่งสิ่งส่งตรวจและปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยโรคติดเชื้อจากจุลชีพ การติดต่อ ระบาดวิทยา การวินิจฉัยการรักษาและการป้องกัน การติดเชื้อจากจุลชีพก่อโรคที่สำคัญทางการแพทย์คุณสมบัติและขอบเขตการออกฤทธิ์ของยาต้านจุลชีพ กลไกการดื้อยาและวิธีการทดสอบการดื้อยาของจุลชีพ

The basic biology of microbes; classification of microbes; sterilization and disinfection; pathogen-host interaction; pathogenesis and pathology of infections by medically important microbes; principles of specimen collection and laboratory diagnosis of infectious diseases; transmission, epidemiology, diagnosis, treatment, and prevention of infections from medically important microbes; properties and spectrum of activities of antimicrobial agents; mechanisms of resistance to antimicrobial agents and drug-resistance detection methods

วทคร 207 ระบบประสาท 1 4 (4-0-8)

SCID 207 Nervous System 1

โครงสร้าง พัฒนาการ จุลกายวิภาคศาสตร์ หน้าที่ ความผิดปกติ การติดเชื้อ ภาพถ่ายคอมพิวเตอร์และแม่เหล็กไฟฟ้าของระบบประสาท ความสำคัญทางคลินิกของระบบประสาท ได้แก่ เซลล์ประสาท เนื้อเยื่อประสาท การงอกใหม่ของเส้นประสาท สมองส่วนต่างๆ โพรงสมอง น้ำไขสันหลัง เยื่อหุ้มสมอง ระบบเส้นเลือดสมอง ก้านสมอง ไขสันหลัง ระบบประสาทรับความรู้สึกทางกาย การมองเห็น การได้ยิน การทรงตัว การรับรส การรับกลิ่น เส้นประสาทสมอง ระบบควบคุมการเคลื่อนไหว เบซัลแกงเกลีย ซีรีเบลลัม ความผิดปกติของระบบควบคุมการเคลื่อนไหว และการรักษาปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการทำงานของระบบประสาทและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทอัตโนมัติ ทาลามัส ไฮโปทาลามัส ระบบประสาทลิมบิก และซีรีบรัลคอร์เท็กซ์ยาที่มีผลต่อระบบประสาทและระบบประสาทอัตโนมัติ ยาที่มีผลต่อระบบการเคลื่อนไหวและกล้ามเนื้อ ยาคลายกล้ามเนื้อ ยาที่ใช้รักษาในระบบการมองเห็น ระบบการได้ยิน และการทรงตัว และการประยุกต์ใช้ยาในการรักษาทางคลินิก

Structures, development, microanatomy, functions, abnormalities, infection, computerized and magnetic resonance imaging of the nervous system; clinical correlations of the nervous system including neuron, neural tissue, nerve regeneration; brain, ventricles,

cerebrospinal fluid, meninges, cerebrovascular system, brainstem, spinal cord; somatosensory system, visual system, auditory system, vestibular system, gustatory system, olfactory system, cranial nerves; motor system, basal ganglia, cerebellum, motor system disorders and treatment, factors influencing on the neuromuscular system; autonomic nervous system, thalamus, hypothalamus, limbic system, and cerebral cortex; drugs affecting the nervous system and autonomic nervous system; drugs affecting the motor system and muscle, muscle relaxants; drugs in the visual system, the auditory and vestibular syste,m and their clinical applications

วทคร 208 ระบบประสาท 2 1 (0-2-1)

SCID 208 Nervous System 2

ปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างและลักษณะทางจุลกายวิภาคหน้าที่ ความผิดปกติการติดเชื้อภาพถ่ายคอมพิวเตอร์และแม่เหล็กไฟฟ้าของระบบประสาทความสำคัญทางคลินิก ของระบบประสาท ได้แก่ เซลล์ประสาท เนื้อเยื่อประสาท และไมอีลิน สมองส่วนต่างๆ โพรงสมอง น้ำไขสันหลัง เยื่อหุ้มสมอง ระบบเส้นเลือดสมอง ก้านสมอง ไขสันหลัง ระบบประสาทรับสัมผัสทั่วไป การมองเห็น การได้ยิน การทรงตัว การรับรส การดมกลิ่น เส้นประสาทสมอง ระบบควบคุมการเคลื่อนไหว เบซัลแกงเกลีย ซีรีเบลลัม ทาลามัส ไฮโปทาลามัส ระบบประสาทลิมบิก และ ซีรีบรัลคอร์เท็กซ์

Laboratory practices involving structures, microanatomy, functions, abnormalities, infection, computerized and magnetic resonance imaging of the nervous system; clinical correlations of the nervous system include neuron, neural tissue, myelin, brain, ventricles, cerebrospinal fluid, meninges, cerebrovascular system, brainstem, spinal cord, somatosensory system, visual system, auditory system, vestibular system, gustatory system, olfactory system, cranial nerves; motor system, basal ganglia, cerebellum, thalamus, hypothalamus, limbic system, and cerebral cortex

วทคร 209 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2 2 (1-2-3)

SCID 209 Human Anatomy 2

พัฒนาการของอวัยวะบริเวณศีรษะและคอ จุลกายวิภาคและหน้าที่ของอวัยวะสัมผัสพิเศษ โดยเฉพาะตาและหู มหกายวิภาคศาสตร์ของร่างกายส่วนศีรษะ คอและช่องอก พร้อมทั้งหน้าที่การทำงาน และความสัมพันธ์ของกระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อ เส้นประสาท และวิถีทางเดินของหลอดเลือด หลอดน้ำเหลือง และเส้นประสาทที่มาเลี้ยง

Development of head and neck; microscopic structures and functions of eye and ear; macroscopic structures of head, neck, and chest; functions and relationships of bones, joints, muscles, nerves, blood and lymphatic supplies

วทคร 221 ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1 3 (2-2-5)

SCID 221 Cardiovascular System 1

โครงสร้างจุลกายวิภาคพัฒนาการหน้าที่และกลไกการควบคุมการทำงานของระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจและหลอดเลือด ที่พบบ่อยที่เกิดจากความผิดปกติทางโครงสร้าง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ และพยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงหลักการทำงานของหัวใจและคลื่นไฟฟ้าหัวใจการตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การวัดความดันเลือดแดงและการแปลผลเบื้องต้น ความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ยาที่ใช้รักษาโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ

Structure, histology, development, function, and regulation of cardiovascular system; common structural abnormalities, pathogenesis, pathophysiology, pathology, signs, and symptoms; cardiac electrophysiology, electrocardiogram, and arterial blood pressure measurement and interpretation; common cardiac arrhythmia and heart block; anti-arrhythmic drugs

วทคร 222 ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2 2 (2-0-4)

SCID 222 Cardiovascular System 2

พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ และพยาธิสภาพของภาวะช็อก หัวใจล้มเหลว โรคหลอดเลือดหัวใจและหัวใจขาดเลือด โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ความดันโลหิตสูง การอักเสบและการติดเชื้อของหัวใจ อาการและอาการแสดง การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล เภสัชวิทยาของยารักษาภาวะ ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว ยาลดความดันโลหิต ยาขยายหลอดเลือด การรักษาทางศัลยกรรม

Pathogenesis, pathophysiology, pathology of shocks, heart failure, coronary artery disease, cardiomyopathy, hypertension, cardiac inflammation and infections, signs and symptoms; laboratory investigation and interpretation; pharmacology of drugs used in heart failure, anti-hypertensive drugs, vasodilators; cardiac surgery

วทคร 223 ระบบหายใจ 4 (3-2-7)

SCID 223 Respiratory System

องค์ประกอบ จุลกายวิภาค พัฒนาการ สรีรวิทยาของระบบหายใจ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพการติดเชื้อและเชื้อก่อโรค อาการและอาการแสดงของโรคในระบบหายใจ หลักการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล หลักการดูแลรักษาเบื้องต้น การใช้ยา และการป้องกันโรคที่พบบ่อย

Component, microanatomy, development, and physiology of respiratory system; pathogenesis, pathophysiology, pathology, infections and pathogens, signs and symptoms of respiratory diseases; the principle of laboratory investigations and interpretation; basic care, pharmacology , and prevention of common diseases

วทคร 210 ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์ 3 (3-0-6)

SCID 210 Neurobehavioral Medicine

ความผิดปกติของพัฒนาการในระบบประสาท และพฤติกรรมของมนุษย์ในแต่ละช่วงอายุ ตั้งแต่เกิดจนเสียชีวิต ปัจจัยทางจิตและพฤติกรรมที่ส่งผลต่อการแสดงออกของผู้ป่วย การเปลี่ยนแปลงของระบบประสาทในวัยชรา โรคที่เกิดจากความเสื่อมของระบบประสาทและการรักษา ความเจ็บปวด ยาระงับปวด ยาระงับความรู้สึก โรคปวดศีรษะและการรักษา โรคชักและการรักษา โรคทางจิตเวช และยาที่ใช้รักษา การนอนหลับ ยานอนหลับ ยาระงับประสาท ยากระตุ้นประสาท สารเสพติด การรักษาโรคติดสุรา

Abnormal development of the nervous system, congenital anomaly of the nervous system, human development throughout the life cycle, psychodynamic and behavioral factors influencing patient behavior, neurobiology of aging, neurodegenerative diseases and treatment, pain, anesthetics, headache and treatment, epilepsy and treatment, psychiatric disorders and treatment, sleep, drugs for sleep disorders, CNS stimulants, drug abuse and treatment of alcohol use disorder

วทคร 310 ระบบทางเดินอาหาร ตับและทางเดินน้ำดี 3 (2-2-5)

SCID 310 Gastrointestinal and Hepatobiliary System

โครงสร้างและพัฒนาการของอวัยวะในระบบทางเดินอาหาร ตับและทางเดินน้ำดี ลักษณะจุลกายวิภาค หลักการทำงานและการควบคุมการทำงานของอวัยวะในระบบ เชื้อประจำถิ่นและเชื้อก่อโรค พยาธิกำเนิดโรค พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ อาการ อาการแสดงของภาวะผิดปกติ ของโรคในระบบทางเดิน อาหารที่พบบ่อย แนวทางการตรวจวินิจฉัย การตรวจทดสอบทางห้องปฏิบัติการ การแปลผลและการวินิจฉัย โรคหลักการรักษาเบื้องต้น และเภสัชวิทยาของยาที่สำคัญที่ใช้ในระบบทางเดินอาหาร ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเกิดโรคในระบบทางเดินอาหารตับและทางเดินน้ำดี วิธีการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพ

Structure and development of organs in the gastrointestinal and hepatobiliary system, histology, and physiology of the gastrointestinal organs, microbiota, and pathogenic microbes, pathogenesis, pathophysiology, pathology, signs and symptoms of common gastrointestinal diseases, laboratory testing, interpretation and diagnosis, basic principles of treatment and pharmacology of principal therapeutic drugs in gastrointestinal system, risk factors influence development of gastrointestinal and hepatobiliary diseases, prevention and health promotion

วทคร 313 ระบบต่อมไร้ท่อ 3 (3-0-6)

SCID 313 Endocrine System

กายวิภาค จุลกายวิภาค และพัฒนาการของอวัยวะที่สำคัญในระบบต่อมไร้ท่อ การควบคุมและการทำงานของต่อมไร้ท่อ กระบวนการสร้าง การหลั่ง การทำงานและเมตาบอลิสมของฮอร์โมน ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่มีผลต่อการทำงานของอวัยวะในระบบต่อมไร้ท่อ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา

พยาธิสภาพ อาการวิทยาของภาวะผิดปกติ หลักการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผลเพื่อวินิจฉัยโรค หลักการรักษาและการใช้ยาในโรคที่พบบ่อยและไม่ซับซ้อน

Anatomy, histology and development of endocrine glands; regulatory mechanisms of hormone production, secretion, action and metabolism; factors influencing endocrine glands; pathogenesis, pathophysiology, pathology and symptomatology of endocrine glands; principle of laboratory investigation and interpretation for diagnosis; principle of pharmacotherapeutics of common endocrine diseases

วทคร 314 ระบบสืบพันธุ์ 3 (2-2-5)

SCID 314 Reproductive System

โครงสร้างของระบบสืบพันธุ์ในเพศชายและเพศหญิง กำเนิดอวัยวะ พัฒนาการทางโครงสร้าง ลักษณะจุลกายวิภาค หลักการทำงานและการควบคุมการทำงานของอวัยวะตั้งแต่เกิด สู่การเป็นวัยรุ่น ผู้ใหญ่ และวัยชรา ความผิดปกติต่อพัฒนาการ การสร้างอสุจิ การมีประจำเดือน การตั้งครรภ์ การคลอด การให้นมบุตร และการคุมกำเนิด อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย การเกิดพยาธิสภาพ พยาธิสภาพ พยาธิสรีระ การติดเชื้อและเชื้อก่อโรค การทดสอบและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ และเภสัชวิทยาของยาที่ใช้รักษาโรคและความผิดปกติ การป้องกันโรคติดเชื้อ เนื้องอก และมะเร็งที่พบบ่อยในระบบสืบพันธุ์

Structure of the reproductive systems in both male and female, organ formation, development, anatomical and histological structure, and organ function and regulation from birth to puberty, adult, and senescence; abnormalities in development, spermatogenesis, menstrual cycle, pregnancy, labor, lactation; contraception; signs and symptoms, pathogenesis, pathophysiology, infections and microorganism, laboratory testing and interpretation, pharmacology of drugs for treatment of diseases and abnormalities; prevention of infectious diseases, common tumors in the reproductive system

วทคร 316 พันธุศาสตร์การแพทย์ 2 (2-0-4)

SCID 316 Medical Genetics

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับจีนโครโมโซมและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรมโครงสร้างลักษณะการเรียงตัวและการแสดงออกของจีนนบนโครโมโซมความหลากหลายความผันแปรและการคัดเลือกพันธุกรรมโดยธรรมชาติ ชนิดของการเลือกและปัจจัยทางวิวัฒนาการของมนุษย์การกลายของสารพันธุกรรม การทำแผนที่จีโนมของมนุษย์เทคนิคในการวินิจฉัยโรคพันธุกรรมในระดับโมเลกุล กลไกการเกิดโรคพันธุกรรมระดับชีวเคมีและชีววิทยาระดับโมเลกุล โรคที่เกิดจากความผิดปกติของการถ่ายทอดทางพันธุกรรมแบบธรรมดาและแบบซับซ้อน การเกิดมะเร็งในระดับโมเลกุล การรักษาโรคพันธุกรรม ความรู้ทางวิทยาการระบาดในการป้องกันและรักษาโรคการให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์แก่ผู้ป่วยและจรรยาบรรณของการทำวิจัยในมนุษย์

Fundamental concepts of genes, chromosomes and their inheritance, features of human genome, organization, expression and regulation of genes on chromosomes, genetic variation, polymorphism and natural selection, types of selection and factors affecting human evolution including mutations, mapping of human genome, molecular tools for analysis of genetic diseases, biochemical mechanism and molecular biology of genetic diseases including both single gene disorders and multifactorial disorders, carcinogenesis at the molecular level, treatment of genetic diseases, epidemiological study for prevention and therapy, genetic counseling and ethical conduct involving human research

วทคร 317 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3 2 (1-2-3)

SCID 317 Human Anatomy 3

มหกายวิภาคของช่องท้อง อุ้งเชิงกราน และเพอริเนียม โครงสร้างในทางเดินอาหาร ทางเดินปัสสาวะและทางเดินสืบพันธุ์ อวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก กล้ามเนื้อช่องท้องด้านหลัง โครงสร้างหลังเยื่อบุช่องท้อง บริเวณสามเหลี่ยมของทางเดินปัสสาวะและทางเดินสืบพันธุ์ และบริเวณสามเหลี่ยมทวารหนัก เส้นประสาทร่างกาย เส้นประสาทอัตโนมัติ หลอดเลือด หลอดน้ำเหลือง และความสัมพันธ์ทางคลินิก

Gross anatomy of abdomen, pelvis, and perineum, structures in gastrointestinal, urinary, and reproductive tracts, external genitalia, muscles in posterior abdominal wall, retroperitoneal structures, urogenital and anal triangles, somatic nerve, autonomic nerve, blood, lymphatic vessels, and clinical correlation

วทคร 318 ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก 2 (2-0-4)

SCID 318 Clinical Immunology and Microbiology

โรคติดเชื้อและเชื้อก่อโรคที่พบบ่อย การติดเชื้อแบบแพร่กระจายจากแบคทีเรียไวรัสปรสิต ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด SIRS และ DIC ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง โรคติดเชื้อฉวยโอกาส การติดเชื้อเอชไอวีและโรคเอดส์ โรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ โรคจากการก่อการร้ายทางชีวภาพ ระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อ การเก็บสิ่งส่งตรวจและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ขอบข่ายการออกฤทธิ์ สมบัติทางเภสัชพลศาสตร์และเภสัชจลนศาสตร์ของยาต้านจุลชีพ การทดสอบการดื้อยาของจุลชีพ การปลูกถ่ายอวัยวะและไขกระดูก ภาวะภูมิไวเกิน ภาวะออโตอิมมูน การประยุกต์ใช้หลักการทางวิทยาภูมิคุ้มกัน การให้วัคซีน

Infectious diseases and common pathogens, systemic bacterial infections, systemic viral infections, systemic parasitic infection, sepsis, systemic inflammatory response syndromes (SIRS), disseminated intravascular coagulations (DIC), immunodeficiency, opportunistic infections, HIV infections and AIDS, emerging infectious diseases, bioterrorism, epidemiology of infectious diseases, specimen collection and laboratory diagnosis of infectious diseases, spectrum, pharmacokinetics, and pharmacodynamics of antimicrobial

agents, principles of antimicrobial agent selection, antibacterial and antiviral resistance, solid organ and hematopoietic stem cell transplantations, hypersensitivity, autoimmune diseases, clinical application of immunology, vaccination

วทคร 319 ระบบโลหิตและน้ำเหลืองและการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์การบริการโลหิต 2 (1-2-3)

SCID 319 Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine

กระบวนการสร้างเม็ดเลือดภาวะปกติและภาวะผิดปกติของการสร้างเม็ดเลือด สัณฐานหน้าที่ของเม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกล็ดเลือด ไขกระดูก ต่อมน้ำเหลือง ม้าม ต่อมไทมัส และระบบการแข็งตัวของเลือด พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา และพยาธิสภาพของภาวะผิดปกติของระบบโลหิตที่พบบ่อย ได้แก่ ภาวะซีด โรคทาลัสซีเมีย ความผิดปกติของระบบการแข็งตัวของเลือด ความผิดปกติของระบบต่อมน้ำเหลืองและเซลล์เม็ดเลือดขาว หลักการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยและการเก็บรักษาเพื่อส่งตรวจวิธีการตรวจวินิจฉัยทางโลหิตวิทยาเบื้องต้น และแปลผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการก่อนการปลูกถ่ายเนื้อเยื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการชนิดข้างเตียงผู้ป่วย ปัจจัยรบกวนผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่พบบ่อย และข้อควรระวังในการแปลผล ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับยาและการรักษาภาวะผิดปกติของระบบโลหิต และระบบต่อมน้ำเหลือง

The development of hematologic system; normal and abnormal of hematopoietic lineages, morphology and function of red blood cells, white blood cells, platelets, bone marrow, lymph node, spleen, thymus and hemostasis; pathogenesis, pathophysiology, pathology of common hematological disorders such as anemia, thalassemia, bleeding disorders, thrombosis, lymphoma and leukemia; principles of laboratory medicine; specimen collection and transportation; routine laboratory for diagnosis of hematological disorders and lymphoreticular disorders and interpretation; pre-transplantation testing; point-of-care testing and bed side testing; common test interferences and pitfalls in laboratory results interpretation; drugs used and therapeutic approach for hematological disorders and lymphoreticular disorders

วทคร 320 ระบบขับปัสสาวะ 3 (3-0-6)

SCID 320 Urinary System

พัฒนาการทางโครงสร้างลักษณะจุลกายวิภาคสรีรวิทยาของไตและระบบทางเดินปัสสาวะ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของภาวะผิดปกติของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ หลักการและแนวทาง การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล วิธีการดูแลรักษาเบื้องต้นของโรค

ระบบทางเดินปัสสาวะที่พบบ่อย เภสัชวิทยา ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคระบบทางเดินปัสสาวะและการป้องกัน

Development, microanatomy and physiology of kidney and urinary system; pathogenesis, pathophysiology and anatomical pathology, signs and symptoms of abnormal conditions of kidney and urinary system; laboratory investigation and interpretation; diagnosis and basic care of common urinary diseases; pharmacology of commonly used drugs; risk factors, preventive measures of urinary diseases

วขคร 202 พื้นฐานทางคลินิก 1 2 (1-2-3)

TMID 202 Clinical Foundation of Medicine 1

พื้นฐานเพื่อเชื่อมโยงและนำความรู้ปรีคลินิกไปสู่การประยุกต์ใช้ทางคลินิกเบื้องต้น ปัญหาของผู้ป่วย การวินิจฉัยแยกโรค การเลือกส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทส่วนกลาง ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบทางเดินหายใจ โรคติดเชื้อ

Basic principles of correlating and applying pre-clinical knowledges to clinical practice; patient's problems, differential diagnosis, laboratory investigation and interpretation; involving musculoskeletal system, central nervous system, respiratory system, infectious diseases

วขคร 302 พื้นฐานทางคลินิก 2 2 (1-2-3)

TMID 302 Clinical Foundation of Medicine 2

ความรู้พื้นฐานเพื่อเชื่อมโยงปรีคลินิกไปสู่การประยุกต์ใช้ทางคลินิก ปัญหาของผู้ป่วย การวินิจฉัยแยกโรค การเลือกส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบบทางเดินอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ โรคทางพันธุกรรม ระบบทางเดินปัสสาวะ โรคในระบบโลหิต

Basic principles of correlating and applying pre-clinical knowledges to clinical practice; patient's problems, differential diagnosis, laboratory investigation and interpretation; communication skill, involving the gastrointestinal system, endocrine system, reproductive system, genetic diseases, renal and urinary system, hematologic and lymphoreticular system

วขคร 203 การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1 1 (1-0-2)

TMID 203 Personal Development and Medical Ethics 1

การทำงานของจิตใจตนเอง การเข้าใจจิตใจของผู้อื่น จุดเด่นและจุดอ่อนที่ต้องพัฒนา การเปลี่ยนแปลงภายในของตนเอง การเข้าใจและยอมรับผู้อื่น การพัฒนาตนเองให้เกิดอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนก ความหมายและขอบเขตของเวชจริยศาสตร์

Function of own mind, understanding of self-awareness and others, strengths and weakness to be improved, internal changes, understanding and accepting others, self-development to be Praboromarajchanok Institute identity, meaning and scope of medical ethics

วขคร 303 การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2 1 (1-0-2)

TMID 303 Personal Development and Medical Ethics 2

การพัฒนาบุคลิกภาพ การเป็นผู้นำและผู้ร่วมทีม การแสดงความคิดและความเห็นต่าง การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ประเด็นจริยธรรมต่างๆ ทางการแพทย์ความรู้เบื้องต้นทางกฎหมาย กฎหมายทางการแพทย์

Developing personalities, leadership and teamwork, opinion expression skills, critical thinking; ethical issue in medicine, introduction to laws, laws related to medical practice

2.1.2 กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ด้านคลินิก 101 หน่วยกิต

2.1.2.1 วิชาชีพทางคลินิก ชั้นปีที่ 3 - 4 35 หน่วยกิต

0300300302 บทนำทางคลินิก 3 (2-4-3)

Introduction to Clinic

Prerequisite รายวิชาปี 2

อาการแสดงที่พบบ่อยและสำคัญตามระบบต่าง ๆ ทักษะการซักประวัติตรวจร่างกาย การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การวินิจฉัยแยกกลุ่มโรค การตรวจพื้นฐานทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการชนิดข้างเตียงผู้ป่วย การแปลผลการตรวจร่างกายและการตรวจพื้นฐานทางห้องปฏิบัติการ การบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย หลักการเลือกใช้ยาและยาต้านจุลชีพในการรักษาโรค โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและการควบคุมกาแพร่กระจายเชื้อ การใช้งานทางคลินิกของการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางโลหิตวิทยา หมู่โลหิต การบริจาคเลือด การเตรียมและการรักษาด้วยส่วนประกอบของเลือดโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด

Common and important signs and symptoms of various systems; skills in history taking, physical examination, communication with patients and relatives; constructing differential diagnosis, basic laboratory interpretations of physical examinations and basic laboratory investigations; point-of-care testing , medical records clinical consideration of medication including antimicrobial agent use regarding patient safety, principles of antimicrobial agent selection, healthcare-associated infections and infection control

Clinical implications of laboratory hematology, human blood group, blood donations, blood component preparations and therapy regarding patients safety; pre transfusion testing, transfusion reaction

0300300401 กุมารเวชศาสตร์ 1 **3 (3-0-6)**

Pediatrics 1

Prerequisite บทนำทางคลินิก

วิชาเรียนร่วม -

ศึกษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางกุมารเวชศาสตร์ทั่วไปที่พบบ่อยในประเทศไทย ฝึกปฏิบัติการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน การวินิจฉัยโรค การวางแผนการรักษา รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการให้ความรู้หรือคำแนะนำเกี่ยวกับการเลี้ยงดูเด็กแก่ผู้ปกครองและประชาชน

The study of common general pediatric problems in Thailand. The practice of history taking, physical examination, basic laboratory examination, diagnosis, plan of management, health promotion, disease prevention and rehabilitation are included together with educating and giving advice upon raising and caring for children to parents and general public

0300300402 กุมารเวชศาสตร์ 2 **3(0-6-3)**

Pediatrics 2

Prerequisite บทนำทางคลินิก

วิชาเรียนร่วม

ศึกษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหากุมารเวชศาสตร์ทั่วไปที่พบบ่อยในประเทศไทย แต่เน้นปัญหาหรือโรคที่ยากและสลับซับซ้อนมากขึ้น ความรู้ความสามารถและทักษะทางคลินิกในระดับสูงขึ้น โดยเฉพาะเรื่องการดูแลทารกแรกเกิด สังเกตการทำหัตถการต่างๆและฝึกปฏิบัติหัตถการพื้นฐานในเด็ก การให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ และการติดตามดูแลผู้ป่วยและครอบครัว

The study of common general pediatric problems in Thailand but emphasizing on problems and the more complicated diseases; advanced clinical and practical approach in pediatrics especially the neonatal care; observations and basic practices of procedures in pediatrics; medical Information for patients and relatives, follow up patients and families

0300300403 จิตเวชศาสตร์ 1 2 (2-0-4)

Psychiatry 1

Prerequisite -

วิชาเรียนร่วม -

จิตเวชศาสตร์ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ เจตคติ การสัมภาษณ์และตรวจทางจิตเวช การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค โรคจิตเวชที่พบบ่อย ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช องค์รวม ผู้ป่วยยาเสพติด การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การทำงานแบบสหวิชาชีพ ศูนย์พึ่งได้ ศูนย์วิกฤติสุขภาพจิต การตรวจทางจิตวิทยา งานด้านจิตวิทยาคลินิก การจัดการความเครียด การรับปรึกษาจากหอผู้ป่วย การตรวจผู้ป่วยนอก

Psychiatry; child and adolescent psychiatry; communications with patient and relatives; attitudes; interviews and mental status examinations; diagnosis and differential diagnosis; common psychiatric disorders; emergency psychiatry; treatments; holistic; drug users; counseling; community psychiatry; promoting and preventing mental health problems; multidisciplinary team; one stop crisis center (OSCC); mental health crisis center (MCC); psychological test; clinical psychology; stress management; consultation round; outpatient examination

0300300404 นรีเวชวิทยา 1 4 (3-2-7)

Gynecology 1

Prerequisite -

วิชาเรียนร่วม -

สุขภาพอนามัยและปัญหาสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัย และกลุ่มอาการโรคที่พบบ่อยที่มีความสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน ภาวะที่ฉุกเฉินทางนรีเวช แนวทางการบริบาลสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัยอย่างเป็นองค์รวม การปฏิบัติหัตถการทางนรีเวชที่จำเป็น การให้บริการวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิด การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยเบื้องต้น ประเด็นปัญหาด้านจริยธรรมทางนรีเวช เช่น การยุติการตั้งครรภ์ด้วยเหตุผลทางการแพทย์

Health and health problem of female reproductive system in all age group; common diseases conditions in Thailand, especially in rural areas or communities; emergency diseases, conditions, syndromes; guideline in health care of the female reproductive system holistically; essential procedures in gynecology, family planning, summary and medical records presentations, ethical issues such as therapeutic abortion

0300300405 รังสีวิทยา 1 2 (2-0-4)

Radiology 1

Prerequisite -

การสร้างการนำ รังสีเอ็กซ์ คลื่นเสียง และคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า ไปใช้ในทางการแพทย์ เครื่องมือที่เกี่ยวข้องทางด้านการวินิจฉัย ทฤษฎีการถ่ายภาพรังสี ผลของรังสีต่อร่างกาย และการป้องกันอันตรายจากรังสี ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ทักษะในการเตรียมคนไข้สำหรับการตรวจทางรังสี หลักการวิธีการ และการแปลผลการตรวจทางรังสีสำหรับโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อยหรือมีความสำคัญ

Creation and usefulness of x-ray, ultrasound, magnetic resonance in the medical diagnosis, the theory of x-ray film development radiation affecting human body and prevention indication and contraindication, skills in preparing patients for radiological investigation; method principle radio logic interpretation for common and essential diseases, conditions, syndromes

0300300407 วิจัยคลินิก 1 1 (0-2-1)

Clinical Research 1

Prerequisite -

ประยุกต์ใช้ความรู้ทางด้านระเบียบวิธีวิจัยทางคลินิกเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรค การรักษา การพยากรณ์โรค และสาเหตุโรค ในการตั้งคำถามวิจัยและการเขียนโครงร่างวิจัยที่มุ่งเน้นปัญหาการปฏิบัติทางคลินิก ประยุกต์ใช้การแพทย์เชิงประจักษ์เพื่อการปฏิบัติงานทางคลินิก

Apply research methodology knowledge on diagnosis, therapy, prognosis, and etiology to generate research question and develop research proposal focusing on clinical practice problem; Clinical application of evidence-based approach to patient care

0300300408 ศัลยศาสตร์ 1 3 (3-0-6)

Surgery 1

Prerequisite -

ความรู้พื้นฐานทางศัลยศาสตร์ และการเชื่อมโยงความรู้พื้นฐานวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัยและการบริบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน กลุ่มอาการ โรค ที่พบบ่อยทางศัลยกรรมที่มีความสำคัญในภูมิภาคและชุมชนของประเทศไทย แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสุขภาพทางศัลยกรรม

Basic knowledge in surgery and correlations with basic medical science for diagnosis and management in common surgical diseases and emergency conditions of surgical patient in the regional and rural community of Thailand; knowledge in health promotion, prevention of surgical related health problems and rehabilitation

0300300409 ศัลยศาสตร์ 2 **3 (0-6-3)**

Surgery 2

Prerequisite -

ทักษะในการวินิจฉัยภาวะฉุกเฉิน กลุ่มอาการ โรค ที่พบบ่อยทางศัลยกรรม โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกายและตรวจเพิ่มเติม การปฏิบัติหัตถการพื้นฐานทางศัลยศาสตร์ การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย การศึกษาเพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง มีเจตคติที่ดี

Skills in history taking, physical examination, ordering and interpretation of laboratory investigations for clinical diagnosis of common and emergency surgical diseases and basic skills for surgical procedures; with skills in case presentation and medical record; with mind set for independent and self-directed learning with good attitude

03003004010 ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 1 **3 (2-2-5)**

Orthopedics 1

Prerequisite -

ความรู้พื้นฐานที่สำคัญทางออร์โธปิดิกส์ โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อยและสำคัญในทางออร์โธปิดิกส์ในประเทศไทย โดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ หลักการวินิจฉัย หลักการดูแลรักษา หลักการฟื้นฟูสุขภาพของปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ทักษะในการวินิจฉัยปัญหาของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ซับซ้อน การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี

Basic knowledge in orthopedics, common, significant regional and community orthopedics diseases, conditions, syndromes in Thailand; common, significant emergency diseases, conditions, syndromes; principles of diagnosis; treatments, rehabilitation of orthopedics problems; skills in the diagnosis of uncomplicated orthopedics problems, record and presents patient report; good attitude

0300300411 อายุรศาสตร์ 1 **4 (4-0-8)**

Medicine 1

Prerequisite -

ศึกษาเรียนรู้ โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉิน โรคอุบัติใหม่ ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยอายุรกรรม ที่สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน หลักการวินิจฉัย การป้องกัน หลักการทำหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ

A study and an understanding of common uncomplicated significant diseases, conditions, syndromes emergency, emerging diseases, conditions, syndrome in medical patents especially in regional or community diseases in Thailand. principles of diagnosis, prevention, and important basic procedures

0300300412 อายุรศาสตร์ 2 4 (0-8-4)

Medicine 2

Prerequisite -

ทักษะในการวินิจฉัย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยทางอายุรกรรม จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล และตรวจสืบค้นเพิ่มเติม ฝึกปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ การบันทึกทางการแพทย์และนำเสนอรายงานผู้ป่วย การสืบค้นข้อมูล มีเจตคติที่ดี

Clinical skills in the diagnosis of common uncomplicated medical diseases; syndromes and or significant regional or community diseases, condition, syndromes in Thailand including emergency diseases, conditions, syndrome, through history taking, physical examination, data gathering, further investigation; skills in basic important procedures, medical record and present patient reports , data retrieval with good attitude

2.1.2.2 วิชาชีพทางคลินิก ชั้นปีที่ 5 32 หน่วยกิต

0300300501 กุมารเวชศาสตร์ 3 4 (3-4-6)

Pediatrics 3

Prerequisite กุมารเวชศาสตร์ 1, 2

ความรู้ความเข้าใจในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค รวมทั้งภาวะหรือกลุ่มอาการที่พบในผู้ป่วยเด็กอายุ 0-15 ปี โดยใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ด้านการแพทย์และหลักการเวชศาสตร์เชิงปฏิบัติในการตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล สามารถวางแผนการดูแลรักษาโดยการใช้ยาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้ป่วยและกฎหมายการประกอบอาชีพเวชกรรม มีความรู้ในการสื่อสารและ สามารถถ่ายทอดความรู้ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ มีความรู้ในการบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้ ตามมาตรฐานสากล มีความรู้ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม สามารถพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องโดยใช้เทคโนโลยีการสื่อสารในการสืบค้นความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และสามารถค้นคว้า วิเคราะห์ วิพากษ์และวิจัยจากปัญหาที่พบในผู้ป่วย

Knowledge and understanding in history, physical examinations, diagnosis and differential diagnosis, including common diseases and conditions in children between 0 to 15 years old, by using medical science and principles in medicine for laboratory investigations and interpretations, knowledge in treatment planning with current medication and medical technology, including giving health promotions and disease prevention; communication skills, patients right, knowledge in relaying information to others; knowledge in medical records and patient case presentation, Knowledge in health promotion and disease

prevention by families and communities; continuing self- education and case oriented critical appraisals by using modern technology

0300300502 นิติเวชศาสตร์ 1 1 (1-0-2)

Forensic Medicine 1

Prerequisite -

ความหมายของวิชานิติเวชศาสตร์และสาขาวิชานิติเวชศาสตร์ ความเกี่ยวพันของวิชานิติเวชศาสตร์และบทบาทของแพทย์ต่อกระบวนการยุติธรรม พยานหลักฐานทางการแพทย์ การเป็นพยานศาล การตรวจผู้ป่วยคดีและการชันสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ การบันทึกรายงาน

Meanings of forensic medicine and the forensic medicine department; the involvement of forensic medicine and the role of physicians in the justice process, forensic medical evidence, court witness, forensic patient examination and crime scene investigation, medical records

0300300503 จักษุวิทยา 2 (1-2-3)

Ophthalmology

Prerequisite อายุรศาสตร์ 1 และ 2 ศัลยศาสตร์ 1 และ 2

โรค ภาวะผิดปกติทางตา การมองเห็น ทักษะในการวินิจฉัยโรคตามอาการสำคัญ ปัญหาที่นำผู้ป่วยมาพบแพทย์ การวินิจฉัย ดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับโรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน การวินิจฉัยและดูแลรักษาและป้องกันสร้างเสริมสุขภาพทางตาหรือส่งต่อผู้ป่วยด้วยโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย มีความสำคัญในประเทศไทย โดยเฉพาะส่วนภูมิภาค ชุมชน หลักการรักษาภาวะแทรกซ้อนโรคทางตาที่เกิดจากโรคระบบอื่น การปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ การให้คำแนะนำเพื่อป้องกันและส่งเสริมสุขภาพทางตา บันทึกนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี

Diseases , abnormal conditions of eyes , visual acuity; skills in diagnosis relating to chief complaints and major problems of the patients; initial diagnosis , the treatment of emergency diseases, conditions, syndromes; diagnosis , the treatment or refer patients with common eye diseases condition syndromes important in Thailand especially in rural areas , communities; principles of treatment of eye complication from diseases of other systems; essential basic clinical skills; counseling to prevent eye diseases , promote eye health; medical records and case presentations; good attitudes

0300300504 วิสัญญีวิทยา 2 (1-2-3)

Anesthesiology

Prerequisite -

หลักการระงับความรู้สึก การทำให้สลบ ทักษะในการประเมินและวินิจฉัยปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วย การเตรียมผู้ป่วยและปฏิบัติการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง และการทำให้สลบในผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง และมารับการผ่าตัดชนิดไม่ซับซ้อน การดูแลระบบหายใจและปฏิบัติช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง การวินิจฉัย รักษา ป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน และส่งต่อผู้ป่วย การบันทึกรายงานการระงับความรู้สึก และการทำให้สลบ มีเจตคติที่ดี

Principle of anesthesia, clinical skill in evaluating and diagnosing patients' risk factors; patient preparing, spinal and general anesthetization in low risk and uncomplicated patients; respiratory care, advanced cardiac life support; complication diagnosis treatment prevention complication and referring; anesthetic medical records, with good attitudes

0300300505 เวชศาสตร์ฟื้นฟู 2 (1-2-3)

Rehabilitation Medicine

Prerequisite -

บทนำทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู การประเมินทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู การออกกำลังกายเพื่อการบำบัดรักษา เครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ช่วยเดิน กายอุปกรณ์เสริม การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคระบบประสาท การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด การฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ การสาธิตแนะนำผู้ป่วยหรือผู้ดูแล

An introduction to the rehabilitation medicine; physiatric evaluations; therapeutic exercises; physical modalities; gait aids; orthoses; neurorehabilitation; orthopedic rehabilitation; pulmonary rehabilitation; rehabilitation in the community setting; the promotion and development of quality of life for disabled persons, patients and care-giver advice demonstrations

0300300507 วิจัยคลินิก 2 1 (0-2-1)

Clinical Research 2

Prerequisite วิจัยคลินิก 1

สถิติที่ใช้บ่อยสำหรับงานวิจัยทางการแพทย์ การเก็บข้อมูลวิจัย วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม การวิเคราะห์ข้อมูล การนำเสนอผลงานวิจัย และการประยุกต์ผลงานวิจัยเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานทางคลินิก

Common statistics in medical research; Research conduct: data collection, data analysis and statistical software use, and research presentation; Application of research findings in clinical practice

0300300508 ศัลยศาสตร์ 3 3 (3-0-6)

Surgery 3

Prerequisite ศัลยศาสตร์ 1, 2

ความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัยและบริบาล ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มอาการ โรคที่พบบ่อยทางศัลยกรรมเฉพาะทางและศัลยกรรมทั่วไปที่มีความซับซ้อน ในภูมิภาคและชุมชนของประเทศไทย แนวทางการสร้างเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสุขภาพทางศัลยกรรม

Basic knowledge in surgery and correlations with basic medical science for diagnosis and management in common surgical diseases and emergency conditions of surgical patient in the regional and rural community of Thailand; knowledge in health promotion, prevention of surgical related health problems and rehabilitation

Knowledge in diagnosis and management in common surgical diseases and emergency conditions of subspecialty surgical patients and complex general surgical patient in the regional and rural community of Thailand; knowledge in health promotion, prevention of surgical related health problems and rehabilitation

0300300509 ศัลยศาสตร์ 4 3 (0-6-3)

Surgery 4

Prerequisite ศัลยศาสตร์ 1, 2

ทักษะในการวินิจฉัย วินิจฉัยแยกโรค และรักษาผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปและศัลยกรรมเฉพาะทาง ทักษะพื้นฐานสำหรับการผ่าตัดและการทำหัตถการ การดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด จริยธรรมทางการแพทย์ การขอความยินยอมรับการรักษา การจัดสรรทรัพยากร การให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้ ทักษะการบริบาลสุขภาพและป้องกันโรค การติดตามดูแลผู้ป่วย การทำงานเป็นทีม เจตคติที่ดี

skills in differential diagnosis and treatment of common general and subspecialty surgical patients, basic skills in operative and procedural skill; skills to obtain informed consent, resource allocation; skills in preoperative and postoperative care; skills in patients and family counselling; skills in medical records and case

0300300510 สูติศาสตร์ 1 6 (3-6-9)

Obstetrics 1

Prerequisite นรีเวชวิทยา 1

ปัญหาสุขภาพอนามัยของสตรีตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ทารกปริกำเนิดระยะต้น แนวทางการบริบาลสุขภาพอนามัยอย่างเป็นองค์รวม การเปลี่ยนแปลง ความผิดปกติและโรค ขณะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด แนวทางการดูแลรักษาเบื้องต้น และปรึกษาต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย การปฏิบัติหัตถการ

ทางสูติศาสตร์ที่จำเป็น การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยเบื้องต้น ประเด็นปัญหาด้านจริยธรรมทางสูติกรรม เช่น การแจ้งข่าวร้ายในกรณีที่ทารกมีความผิดปกติในครรภ์

Health problems of females during the pregnancy, delivery and early perinatal period ; principles of holistic maternal and child care; changes, abnormalities and diseases during the pregnancy delivery, postpartum period and counseling ; skill in management of pregnancy , delivery and postpartum with high risk patient in holistic care, essential obstetrics procedures, medical records presentations, ethical issues such as caring for infants with congenital anomalies presentations, health promotion and disease prevention, teamwork with adequate attitude

0300300511 โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา 2 (1-2-3)

Otorhinolaryngology

Prerequisite อายุรศาสตร์ 1 และ 2 ศัลยศาสตร์ 1 และ 2

ความรู้เกี่ยวกับโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือมีความสำคัญทางโสต ศอ นาสิกในประเทศไทย โดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉิน ทักษะในการวินิจฉัย ดูแลรักษา ทักษะในการปฏิบัติหัตถการพื้นฐาน การส่งต่อผู้ป่วย การให้คำแนะนำเพื่อป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพ การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี

Knowledge in common and/or significant otorhinolaryngological diseases, condition or syndrome especially in regions or communities in Thailand; emergency diseases or conditions; diagnosis, treatment, basic procedure skills; patient's referral, health prevention and health promotion; medical record writing skills and patient report presentation; possessing a good attitudes

0300300512 อายุรศาสตร์ 3 3 (3-0-6)

Medicine 3

Prerequisite อายุรศาสตร์ 1 และ 2

โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือที่สำคัญ โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉิน ซึ่งซับซ้อนในผู้ป่วยทางอายุรกรรมในประเทศไทย หลักการวินิจฉัย และหลักการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม การเก็บรวบรวมข้อมูล หลักการแปลผล การตรวจเพิ่มเติม

Complicated medical emergency diseases, conditions, syndromes, principles of diagnosis, holistic patient care, data collection, principle of data interpretations and further investigations of common medical diseases or syndromes

0300300513 อายุรศาสตร์ 4 3 (0-6-3)

Medicine 4

Prerequisite อายุรศาสตร์ 1 และ 2

ทักษะในการวินิจฉัย โรค ภาวะ กลุ่มอาการ ที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉิน ซึ่งซับซ้อนในผู้ป่วยทางอายุรกรรม การวางแผนการรักษาอย่างเป็นองค์รวม การฝึกปฏิบัติหัตถการเฉพาะทาง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยด้วยเจตคติที่ดี

Clinical skills in the diagnosis of common medical problems and/or significant regional or community diseases, conditions, syndromes in Thailand including complicated emergency diseases, conditions, syndromes; clinical skills in planning holistic care, specific procedures, records and present patient reports with good attitudes

2.1.2.3 วิชาชีพทางคลินิก ชั้นปีที่ 6 34 หน่วยกิต

0300300601 กุมารเวชศาสตร์ 4 6 (1-10-7)

Pediatric 4

Prerequisite กุมารเวชศาสตร์ 3

ทักษะและความรู้ในการบริบาลสุขภาพอนามัยของทารกแรกเกิด ถึง 15 ปีอย่างเป็นองค์รวม โดยครอบครัวและชุมชน มีส่วนร่วม การให้นมมารดา การส่งเสริมสุขภาพ การให้ภูมิคุ้มกัน การวินิจฉัยแยกภาวะปกติและผิดปกติ การดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับภาวะฉุกเฉิน โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือมีความสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ แปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้ ระบบการส่งต่อ และเอกสารสำคัญ ประเมินคุณค่าของรายงานทางวิชาการ มีเจตคติที่ดี

Clinical skill in child healthcare from newborns to 15 years old holistically with families and communities as partnership; breastfeeding , health promotion, immunization; initial care for emergency conditions, common or significant diseases condition syndromes especially in the region and community ; essential clinical procedures; an interpretation of laboratory investigation result; medical records, case presentations; the referral system; critical appraisals of academic reports; good attitudes

0300300602 จิตเวชศาสตร์ 2 **2 (0-4-2)**

Psychiatry 2

Prerequisite จิตเวชศาสตร์ 1

จิตเวชศาสตร์ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ เจตคติ การสัมภาษณ์และตรวจทางจิตเวช การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค โรคจิตเวชที่พบบ่อย ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช องค์รวม ผู้ป่วยยาเสพติด การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การทำงานแบบสหวิชาชีพ ศูนย์พึ่งได้ ศูนย์วิกฤติสุขภาพจิต การตรวจทางจิตวิทยา งานด้านจิตวิทยาคลินิก การจัดการความเครียด การรับปรึกษาจากหอผู้ป่วย การตรวจผู้ป่วยนอก การอ่านวารสาร การอภิปรายผู้ป่วย การอ่านบทความที่สนใจ

Psychiatry; child and adolescent psychiatry; communication with patients and relatives; attitudes; interviews and mental status examinations; diagnosis and differential diagnosis; common psychiatric disorder; emergency psychiatry; treatment; holistic; drug users; counseling; community psychiatry; promoting and preventing mental health problems

0300300603 นิติเวชศาสตร์ 2 **1 (0-2-1)**

Forensic Medicine 2

Prerequisite นิติเวชศาสตร์ 1

กฎหมายการแพทย์และการประกอบวิชาชีพของแพทย์ หลักการและวิธีพิสูจน์ข้อเท็จจริงทางการแพทย์ ทักษะในการชันสูตรบาดแผล ชันสูตรพลิกศพ การบันทึกรายงานตามความเป็นจริงและข้อกฎหมาย การปฏิบัติของแพทย์ในกระบวนการยุติธรรม

Medical law and medical professionalism, clinical skills in forensic, crime scene investigations, forensic medical records, justice process practices

0300300604 นรีเวชวิทยา 2 **2 (0-4-2)**

Gynecology 2

Prerequisite นรีเวชวิทยา 1

ทักษะทางคลินิกสำหรับผู้ป่วยทางนรีเวชวิทยา การสัมภาษณ์ประวัติ การตรวจร่างกาย การให้เหตุผลทางคลินิก การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การสั่งการรักษาอย่างสมเหตุสมผล การบันทึกเวชระเบียน การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ การทำหัตถการทางนรีเวชวิทยา รวมถึงการแก้ไขภาวะแทรกซ้อน การปฏิบัติในการให้บริการวางแผนครอบครัว ตลอดจนการแก้ไขภาวะแทรกซ้อนจากการคุมกำเนิดวิธีต่างๆ การประยุกต์หลักการบริบาล แบบองค์รวม หลักการสร้างเสริมสุขภาพ การบันทึกเวชระเบียนแบบมุ่งเน้นปัญหา การบันทึกการปฏิบัติงาน การปฏิบัติงานทางคลินิกด้วยเจตคติทางวิชาชีพ การเรียนและการทำงานเป็นทีม

Clinical skills for patients in gynecology, history taking, physical examination, clinical reasoning, laboratory investigation, rational treatment, medical record completion, education of patients and relatives, operative gynecology including the management of their complications; practices in family planning services and the management of complication from contraceptive methods; application of the holistic care principles, health promotion : completing problem, oriented medical records and logbook; clinical practices with professional attitudes; learning and working as a team

0300300605 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 3 (1-4-4)

Emergency Medicine

Prerequisite

เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ห้องฉุกเฉิน แพทย์ฉุกเฉิน ภาวะอุบัติเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน การบาดเจ็บหลายระบบ อุบัติเหตุหมู่ สาธารณภัย แนวทางการป้องกันและลดอุบัติเหตุ หลักการดูแลผู้ป่วย ณ ที่เกิดเหตุก่อนนำส่งโรงพยาบาล การส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทักษะในการวินิจฉัยและดูแลรักษาเบื้องต้น การดูแลผู้ป่วย ณ ห้องฉุกเฉิน การช่วยฟื้น คืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง พิษวิทยาขั้นพื้นฐาน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบาดเจ็บจากสิ่งแวดล้อม การกู้ชีพ การดูแลผู้ป่วยขั้นวิกฤติ การดูแลผู้ป่วย อุบัติเหตุขั้นสูง

Emergency medicine, emergency rooms, emergency physicians, emergency conditions; multiple injuries, mass casualties, disasters, prevention; on scene care, pre-hospital management, the referral system, diagnostic and therapeutic skills, in-hospital management; basic life support and advanced cardiac life support; basic toxicology, the emergency medical system; environmental injuries, resuscitation, critical care, advanced trauma life support

0300300607 ศัลยศาสตร์ 5 6 (1-10-7)

Surgery 5

Prerequisite ศัลยศาสตร์ 3, 4

ทักษะและความรู้ทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยทางศัลยศาสตร์ทั่วไป และศัลยกรรมเฉพาะทางในประเทศไทยส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการ การขอความยินยอมในการทำหัตถการ การนำเสนอรายงานผู้ป่วย การบันทึกและสรุปเวชระเบียน ประเมินคุณค่าของรายงานทางวิชาการ ศึกษาเพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง การทำงานเป็นทีม อย่างมีเจตคติที่ดี

Clinical skills in management of patients with general and subspecialty surgical conditions in regional and rural communities of Thailand. Skills in performing surgical procedures, skills in case presentation, medical record and summary ,in obtaining informed consent, in writing legal documents, skills in assessment of medical literature; along with mindset of independent and self-directed learning, teamwork, with good attitude

0300300608 ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 **4 (0-8-4)**

Orthopedics 2

Prerequisite Orthopedics 1

ศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเอง ประยุกต์ความรู้เพื่อการปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วย นำเสนอความรู้พื้นฐานที่สำคัญเพื่อการดูแลป้องกันโรคทางออร์โธปิดิกส์ นำมาวางแผนการรักษาทางออร์โธปิดิกส์ในชุมชนได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม หัตถการทางออร์โธปิดิกส์

Self-learning course; applying the knowledge for patients' care and working; intradecing the basic orthopedic knowledge to prevent and care for orthopedic diseceses in the communities, orthopedic procedures and suitable treatments

0300300609 สูติศาสตร์ 2 **2 (0-4-2)**

Obstetrics 2

Prerequisite สูติศาสตร์ 1

ทักษะการดูแลรักษาผู้ป่วยทางสูติศาสตร์ การดูแลผู้ป่วยในห้องคลอด และคลินิกฝากครรภ์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา การตรวจวินิจฉัยดูแลครรภ์ปกติ และผิดปกติ การทำคลอดปกติ การช่วยคลอดในการคลอดผิดปกติ โดยการใช้สูติศาสตร์หัตถการ การดูแลสตรีหลังคลอด ตัดสินใจแก้ปัญหา ปรึกษา และส่งต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติได้อย่างเหมาะสมในด้านเวชจริยศาสตร์ และสังคม

Skills in management of the patients, obstetrics care in the labor room and ante-natal clinic; covering theories and procedures about health problems during pregnancy as the set standard of the medical profession, prescribed by the Thai Medical Council which including diagnosis for normal and abnormal pregnancy, normal delivery, assisting for abnormal delivery by applying obstetrics procedures, postpartum care, diagnosis and treatment, making decision for problem solving, appropriate safety patient referrals, effective counselling provided to patient and their relatives which match their ethics and social

0300300610 อายุรศาสตร์ 5 **4 (0-8–4)**

Medicine 5

Prerequisite อายุรศาสตร์ 3, 4

ทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็น โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม เรียนรู้ขั้นตอน การฝึกการปฏิบัติหัตถการและแปลผลการตรวจเพิ่มเติมบางอย่างที่ยุ่งยาก การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย การสรุปเวชระเบียน ประเมินคุณค่าของรายงานทางวิชาการ มีเจตคติที่ดี ผู้นำทีมที่ดี รู้ระบบการดูแลผู้ป่วยในเขตสุขภาพ

Clinical skills in the holistic management of adults with common and/or significant regional or community diseases in Thailand, conditions, syndromes; knowledge for advance procedures and interpretations, records and present patients' reports, journal evaluations with good attitudes. Good leaderships, learn about patient care system within the health area

0300300611 อายุรศาสตร์ 6 4 (1-6-5)

Medicine 6

Prerequisite อายุรศาสตร์ 3, 4

ทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยผู้ใหญ่ โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน เป็นองค์รวม ฝึกการปฏิบัติหัตถการและแปลผลการตรวจเพิ่มเติมที่ยุ่งยากบางอย่าง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย ทักษะในการสรุปเวชระเบียนที่ดี ประเมินคุณค่าของรายงานทางวิชาการ มีเจตคติที่ดี ทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ

Clinical skills in the holistic management of emergency medical problems practicing special investigations, reports, medical records, presentations and journal evaluations, with good attitudes. work with multidisciplinary health care team

2.2 กลุ่มวิชาเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะตามอัตลักษณ์ 32 หน่วยกิต

0300300201 สุขภาพชุมชน1 2 (1-2-3)

Community health 1

Prerequisite ชุมชนของเรา

การเรียนรู้หลักการและวิธีการด้านเวชศาสตร์ป้องกัน หลักการให้การสุขศึกษา การส่งเสริมสุขภาพ การกำหนดประเด็นและปัญหาด้านสุขภาพ การวางแผนโครงการส่งเสริมสุขภาพในระดับชุมชนร่วมกับเครือข่ายสุขภาพท้องถิ่น การทำงานเป็นทีม การศึกษาแบบสหวิชาชีพ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม

Principle of preventive medicine, Concept in health education and promotion ,Community study base on health problem and health determinant ,Proposal development for health project in the community with Rural heath network ,Teamwork ,Interprofessional education ,Professionalism and Ethic

0300300301 สุขภาพชุมชน2 2 (1-2-3)

Community health 2

Prerequisite สุขภาพชุมชน 1

การเรียนรู้ ประเมินผล และประยุกต์ใช้โครงการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน นโยบายส่งเสริมสุขภาพ งานอนามัยครอบครัว อนามัยชุมชน อนามัยสิ่งแวดล้อม การทำงานเป็นทีม การศึกษาแบบสหวิชาชีพ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม

Application of health promotion principle to individual, family and community Health promotion project implementation , Environmental health ,Teamwork and interprofessional education, Professionalism and Ethic

0300300303 เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน1 4 (3-5-4)

Family and Community Medicine 1

Prerequisite สุขภาพชุมชน 2

การศึกษาชุมชน การสำรวจชุมชนโดยใช้เครื่องมือศึกษาชุมชน ทักษะในการรวบรวมปัญหาสุขภาพของชุมชน วางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชน ปัญหาสาธารณสุขชุมชน ศักยภาพชุมชน และองค์ประกอบของชุมชนต่อระบบบริการสุขภาพ มโนทัศน์การบริบาลอย่างเป็นองค์รวม ทักษะการเก็บข้อมูลทางระบาดวิทยา โครงการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

Community study, community survey using community study tools, skill in collecting community health problems, planning solution for individual health and hygiene problems in community, public health, capacity and composition in the health system, concept in holistic care, data collection skill in epidemiological study. Health promoting project in community

0300300406 เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 3 (2-4-3)

Family and Community Medicine 2

Prerequisite เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน1

ศึกษาและฝึกปฏิบัติการดูแลคนไข้แบบองค์รวมและครอบครัว โดยใช้หลักการของเวชศาสตร์ครอบครัว การบริบาลสุขภาพอนามัยครอบครัวเป็นองค์รวม การประเมินปัญหาสุขภาพของคนไข้และครอบครัว การวางแผนแก้ปัญหาได้อย่างเป็นระบบ โดยใช้หลักการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Centered Care) การเปิดโอกาสให้ครอบครัวมีส่วนร่วมมีเจตคติที่ดี สามารถให้การบริบาล การดูแลสุขภาพครอบครัวในช่วงวัยต่างๆ ได้แก่ คู่ครอง วัยเด็กและวัยรุ่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และระยะสุดท้ายของชีวิต การเยี่ยมบ้านและการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

The study and practice in holistic approach of family medicine, the assessment of family’s health status and problems, the systemic treatment’s plans, the patient center philosophy, participation of family, good medical ethic. Family health care for all age groups (couple, children and adolescent, chronic disease, elderly and dying), Home visit and home health care

0300300413 การบริบาลสุขภาพชนบท 1 **4 (2-8-2)**

Rural Healthcare 1

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 3

Prerequisite : Studied every course in the 3rd year

การฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน บูรณาการความรู้วิชาชีพแพทย์ ความรู้วิทยาศาสตร์พื้นฐานและสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้การวินิจฉัยโรคและแยกโรคที่พบบ่อย การเสริมประสบการณ์ทักษะการซักประวัติและการตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานที่จำเป็นและการแปลผล ฝึกทักษะหัตถการพื้นฐาน การบันทึกรายงานผู้ป่วย การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การดูแลรักษาผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ความปลอดภัยของผู้ป่วย การให้บริการด้วยความเสมอภาคตามแนวปฏิบัติด้านระบบสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยและครอบครัวอย่างเหมาะสม การศึกษาดูงานและร่วมกิจกรรมกับหน่วยบริการปฐมภูมิของศูนย์บริการสาธารณสุขในระดับชุมชนชนบท การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการเป็นผู้ให้บริการสุขภาพ การทำงานเป็นทีมกับบุคลากรสุขภาพในลักษณะของสหวิชาชีพ การสร้างสัมพันธภาพกับองค์กรชุมชน เจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท

Clinical practice at rural community hospital; integration of medical knowledge, basic science, and related fields; diagnosis and differential diagnosis of common diseases; additional experiences in skills of history taking and physical examination; basic laboratory tests and interpretation; essential procedural skills; patient report; clinical reasoning; holistic approach in hospital care; patient safety and healthcare service with equity according to health system practice; appropriate patient-doctor relationship; teamwork with health personnel for primary healthcare in the rural community; use of medical information technology in health care service; appropriate interaction with patient and family; multi-professional teamwork; relationship with the organization in a rural community; good attitude in working in a rural community

0300300414 ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1 **1 (1-0-2)**

Health Systems Science in Clinical Practice 1

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 3

Prerequisite : Studied every course in the 3rd year

การเรียนรู้การดูแลบริบาลผู้ป่วย โดยผสมผสานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานด้านคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ มาใช้ในกระบวนการสร้างความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

The study of patients care approach and clinical practice, integrated basic clinical science, clinical science and health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

0300300506 เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3 3 (2-4-3)

Family and Community Medicine 3

Prerequisite เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2

ระบบบริการปฐมภูมิ อาชีวเวชศาสตร์ แพทย์ทางเลือกและแพทย์แผนไทย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ศึกษาระบบและการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ทักษะการสื่อสารและการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน การประเมินผู้สูงอายุ

Primary health care system, occupational medicine, the alternative medicine and Thai traditional medicine, health behavior modification, palliative service and palliative care in hospital and community, communication skill; dealing with complex patient, geriatric assessment

0300300515 ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2 1 (1-0-2)

Health Systems Science in Clinical Practice 2

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 4

Prerequisite : Studied every course in the 4th year

การเรียนรู้การบริบาลผู้ป่วย โดยผสมผสานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ด้านคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The study of patients care approach and clinical practice, integrated basic clinical science, clinical science and health systems science; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidenced-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

0300300514 การบริบาลสุขภาพชนบท 2 **4 (2-8-2)**

Rural Healthcare 2

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 4

Prerequisite : Studied every course in the 4th year

การฝึกปฏิบัติงานการดูแลรักษาผู้ป่วยเพื่อเพิ่มประสบการณ์ต่อเนื่องที่โรงพยาบาลชุมชน การบริบาลสุขภาพแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและหน้าที่ เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ความปลอดภัยของผู้ป่วย การให้บริการด้วยความเสมอภาค และติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พิการ หรือระยะสุดท้ายร่วมกับทีมสหวิชาชีพอย่างต่อเนื่องตามแนวทางปฏิบัติด้านระบบสุขภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว ทักษะการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ การทำงานเป็นทีมกับบุคลากรสุขภาพในลักษณะของสหวิชาชีพ การสร้างสัมพันธภาพกับองค์กรชุมชน การร่วมกิจกรรมคุณภาพของโรงพยาบาลรวมทั้งพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท

Continuing experience in clinical practice at rural community hospital; holistic and humanistic healthcare; responsibility in duty and patients; respect for patient's rights; patient safety; healthcare service with equity; continuing care for chronic disease, disability patient or palliative care in end-stage of life by multi-professional collaboration; communication with patient and family according to health system practice; clinical reasoning with evidence-based medicine; criticize and decision making for related ethical issues; relationship with the organization in a rural community; engagement in the activity of hospital for quality of hospital service; continuing professional development; good attitude in working in a rural community

0300300606 เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 **4 (0-8-4)**

Family and Community Medicine 4

Prerequisite เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3

ศึกษาและฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนสู่ชุมชนในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง พัฒนาระบบคุณภาพโรงพยาบาลและระบบการส่งต่อผู้ป่วยกลับสู่ชุมชน เน้นปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในชุมชน แนวทางการค้นหาปัญหา สร้างเสริมสุขภาพ เชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยที่บ้านและในโรงพยาบาลแต่ละระดับ

The study and practice in rural hospital and continuity care to community. Improve the hospital accreditation systems and referral system back to community. Emphasize in medical and health problems in community and health promotion. Coordinating the patient from home to hospital

0300300612 การบริบาลสุขภาพชนบท 3 4 (0-8-4)

Rural Healthcare 3

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน : ทุกรายวิชาในปี 5

Prerequisite : Studied every course in the 5th year

การฝึกปฏิบัติงานการดูแลรักษาผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมชนแบบเบ็ดเสร็จผสมผสานที่แผนกผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัดตามบริบทของโรงพยาบาลชุมชน เพิ่มทักษะในการเก็บรวบรวมข้อมูลทางคลินิก การตรวจวินิจฉัย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสม การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การอ้างอิงหลักฐานทางการแพทย์เชิงประจักษ์ การให้การดูแลรักษาตามมาตรฐาน การเลือกใช้ยาอย่างสมเหตุผล การติดตามการรักษา ความปลอดภัยของผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติด้านระบบสุขภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว การให้คำแนะนำ การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อหรือปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ การฝึกทักษะและหัตถการพื้นฐานและในภาวะฉุกเฉิน การเพิ่มทักษะการให้บริการปฐมภูมิตามแนวปฏิบัติแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท

Clinical practice at rural community hospital; holistic approach and comprehensive care at outpatient setting, emergency room, labor room, and operation room according to rural hospital context; increase skills for clinical data collection, diagnosis, lab investigation, critical reasoning, evidence-based practice, standard medical care, rational drug use, follow up the case, patient safety according to health system practice; communication with patient and family, patient counselling, appropriate consultation with expert and refer; essential procedural skills and emergency life support; practice family medicine for primary care; good attitude in working in a rural community

3. หมวดวิชาเลือกรายวิชาการศึกษาทั่วไป

รายวิชาการศึกษาทั่วไป เลือกเรียน 2 หน่วยกิต ในรายการการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยมหิดลที่ได้รับความเห็นชอบจากกรรมการบริหารหลักสูตร ตัวอย่าง 28 รายวิชา ดังนี้

สมศษ 128 การออกแบบนวัตกรรมการออกกำลังกาย 2 (2-0-4)

SHED 128 Exercise Innovation Design

นวัตกรรม หลักการออกแบบนวัตกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ด้วยนวัตกรรม เทคนิคการสืบค้นและวิเคราะห์สารสนเทศเพื่อออกแบบนวัตกรรม เทคนิคการออกแบบนวัตกรรม เทคนิค

การออกแบบนวัตกรรมแบบเล่นและเรียนรู้ การสร้างต้นแบบนวัตกรรม องค์ประกอบในการออกกำลังกาย คุณค่าของการออกกำลังกาย ความฉลาดทางอารณ์ พฤติกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสม และการมีสุขภาวะที่ดี รูปแบบและการออกแบบการออกกำลังกายอย่างสร้างสรรค์ การออกแบบต้นแบบนวัตกรรมการออกกำลังกาย

Innovation; principles of self-directed learning (SDL) innovation design; learning with innovation; information retrieval and analysis for innovation design; techniques for innovation design; the 'Play and Learn' innovation design technique; development of innovation prototype; elements of exercises; benefits of exercises; emotional Intelligence; appropriate exercises and wellness; forms of exercises and creative exercise design; prototype design of exercise innovation

สมศษ 130 ความสุข **2 (2-0-4)**

SHED 130 Happiness

แนวคิดความสุข ความสำคัญของการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุข มิติของความสุข ทักษะชีวิตที่มีความจำเป็นในการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุข ความสมดุลในการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขในมิติสังคม สุขภาพจิต สุขภาพกาย และสิ่งแวดล้อม

Concepts of happiness; the importance of happy living; dimensions of happiness; skills for happy living; the balance of happy living among social wellbeing, mental health, health care and environment

สมสค 187 วิธีการใช้ชีวิตสมัยใหม่ **2 (2-0-4)**

SHSS 187 Modern Living Instruction

วิถีชีวิตในสังคมยุคใหม่ ผลกระทบของชีวิตยุคใหม่ต่อสุขภาพทางชีวิตทางกาย ทางสังคม และสุขภาพทางจิต ปัญหา (ทุกข์) จากการใช้ชีวิตของคนในยุคใหม่ (การบริโภค สิ่งแวดล้อม ความเครียด ความว้าเหว่ โดดเดียว การพึ่งพิงวัตถุภายนอก ความก้าวร้าว ความสับสน ความฟุ้งซ่านของจิตใจ การขาดเป้าหมายในชีวิต) มูลเหตุ (สมุทัย) ของวิกฤติชีวิตในสังคมยุคใหม่ หลักของการดำเนินชีวิตในสังคมยุคใหม่อย่างสงบและสุข (นิโรธ) ทักษะและเทคนิคการใช้ชีวิตที่มีดุลยภาพและเป็นสุขท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคม (มรรค) เช่น การสมาธิ ภาวนา การเจริญสติ การออกกำลังกายอย่างระวัง การสร้างสังคมกัลยาณมิตร ทักษะการอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสมานฉันท์และสามารถยอมทนต่อความแตกต่างได้ ความสามารถในการแสวงหาและเลือกบริโภคข้อมูลและการเป็นสมาชิกที่รับผิดชอบและมีจิตสำนึกในสังคมสาธารณะ

Living in the modern age; Impacts of modern life on physical, social and mental health; sufferings (Dukkha) of people of the modern age (consumerism, environmental threats, stress, loneliness, alienation, material dependency, aggressiveness, confusion,

bewilderment, lack of life goal); causes (Samudaya) of life crisis in the modern age; principles (Nirodha) of how to have a peaceful and happy living in the modern society; Skills and techniques (Magga) for pursuing a balanced and happy life amid rapid societal changes such as meditation, mindful exercise techniques (Yoga, Ta-chi), building a goodwill society; skills of how to live with other people with harmony and tolerance of differences; ability to choose and consume information; being responsible and engaged members of society with public mind

สมสค 195 หลักการสื่อสาร 2 (2-0-4)

SHSS 195 Principles of Communication

หลักการและองค์ประกอบหลักของการสื่อสาร ประเภท รูปแบบและวิธีการสื่อสาร ปัจจัยที่ทำให้การสื่อสารมีประสิทธิภาพ ปัญหาและอุปสรรคของการสื่อสาร การสื่อสารกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคม การสื่อสารการตลาด เทคโนโลยีกับการสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบของการสื่อสาร และการค้นหาสารสนเทศเพื่อการสื่อสาร ภาวะผู้นำกับการบริหารความเปลี่ยนแปลง และการตรวจสอบการสื่อสารในการทำงาน

Principles and elements of communication; types, forms and methods of communication; factors enhancing effective communication; problems and obstacles of communication; communication and social change; marketing communication; technology and communication related to the impact of communication, and searching information for communication; leadership and change management; monitoring communication in workplaces

สมมน 153 จรรยาบรรณวิชาชีพ 2 (2-0-4)

SHHU 153 Professional Code of Ethics

ความหมายและขอบเขตของจริยศาสตร์วิชาชีพ ความหมายของจริยธรรมและจรรยาบรรณ ความหมายและองค์ประกอบของวิชาชีพ มโนทัศน์และทฤษฎีจริยปรัชญาในจริยธรรมวิชาชีพ จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา และคำสอนทางศาสนาที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในบริบทวิชาชีพ

Meanings and scope of professional ethics; meanings of ethics and code of ethics; meanings and components of profession; moral philosophical concepts and theories in professional ethics; ethics and code of ethics related to students; and religious doctrines related to working in the professional contexts

สมมน 155 จริยศาสตร์ทางการแพทย์ 2 (2-0-4)

SHHU 155 Medical Ethics

ความหมายและขอบเขตของจริยศาสตร์การแพทย์ จริยธรรมแพทย์ และจรรยาบรรณแพทย์ วิธีการวิเคราะห์ทางจริยศาสตร์ ทฤษฎีจริยศาสตร์ทางการแพทย์ จริยธรรมศาสนา และประเด็นจริยธรรมต่างๆ ในการแพทย์

Meanings and scope of medical ethics, medical morality and code of ethics; methods of ethical analysis; medical ethical theories; religious ethics; ethical issues in medicine

สมมน 159 ปรัชญาเพื่อสังคมที่ดี 2 (2-0-4)

SHHU 159 Philosophy for Good Society

มโนทัศน์ทางจริยศาสตร์และปรัชญาสังคมเรื่องสิทธิและหน้าที่ เสรีภาพและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเสมอภาคและความเป็นธรรม และเสรีประชาธิปไตยเพื่อการสร้างสังคมที่ดี มโนทัศน์เรื่องความรุนแรง การประทุษวาจา และการทำให้บุคคลเป็นวัตถุ

Ethical and socio-philosophical concepts of rights and duties, liberty and human dignity, equality and equity, liberal democracy for constructing a good society; and concepts of violence, hate speech and objectification

สมมน 160 พระพุทธศาสนากับการรักษาโรค 2 (2-0-4)

SHHU 160 Buddhism and Healing

แนวคิดเรื่องการรักษาโรคตามนัยพระพุทธศาสนาแบบองค์รวมที่ปรากฏในคัมภีร์พระไตรปิฎกและคัมภีร์อื่นๆ ชั้นหลัง ความสัมพันธ์ระหว่างกายและใจ สาเหตุของโรคทางกายและทางใจ การรักษาโรคด้วยวิธีเจริญสติผ่านการสวดมนต์ เจริญสมาธิและวิปัสสนา วิธีปฏิบัติตนทางกายและใจเพื่อป้องกันและรักษาโรค รวมทั้งการเอาชนะความตายตามพุทธวิธี

The concept of holistic approaches towards Buddhist healing as explained in the Pali Canon and later Buddhist texts; the relationship between the mind and the body, the causes of both physical and mental illnesses; the prevention and curation of both physical and mental illnesses through the development of mindfulness; prayer practices, meditation and insight practices as well as the practice to overcome perpetual death according to the Buddhist principles

สมมน 163 ภาวะยุ่งยากใจเชิงจริยธรรมในการแพทย์ 2 (2-0-4)

SHHU 163 Moral Dilemma in Medicine

ความหมายและขอบเขตของจริยศาสตร์การแพทย์ ความหมายและลักษณะของความยุ่งยากใจเชิงจริยธรรม วิธีการวิเคราะห์เชิงจริยศาสตร์ ทฤษฎีจริยศาสตร์ทางการแพทย์ คำสอนทางจริยธรรมของศาสนาและความยุ่งยากใจเชิงจริยธรรมต่างๆ ในการแพทย์

Meaning and scope of medical ethics; meaning and characteristics of moral dilemma; methods of ethical analysis; ethical theories; moral dilemmas in medicine

สมมน 179 สมาธิเพื่อการพัฒนาชีวิต 3 (2-2-5)

SHHU 179 Meditation for Life Development

ความหมายของการทำสมาธิ จุดประสงค์ วิธีการ ขั้นตอน จุดเริ่มต้นของการทำสมาธิ ลักษณะของการบริกรรมและการทำสมาธิ ประโยชน์ของสมาธิ ลักษณะอาการต่อต้านสมาธิ และการนำสมาธิไปใช้ในชีวิตประจำวัน สมาธิกับการเรียนและการงาน ลักษณะ ขั้นตอน คุณสมบัติ ประโยชน์ของฌานและญาณ สิ่งที่ควรรู้เรื่องวิปัสสนา ความแตกต่างระหว่างสมถะกับวิปัสสนา แผนผังสมถะกับวิปัสสนา ชาวโลกกับวิปัสสนา

The meanings of Samadhi (Buddhist meditation), its purpose, method, steps and beginning of developing concentration; characteristics of repetition and doing meditation, benefits of meditation; obstacles in doing meditation and its application to use in the daily life, meditation and study or work, characteristics, quality and benefits of jhana (high meditation) and nana (Intuitive knowledge); aspects of Vipassana (Insight), the differences between samatha and vipassana, charts of samatha and vipassana, human beings and Vipassana

สมศษ 134 ทักษะการจัดการใช้ชีวิตในภาวะวิกฤติ 2 (2-0-4)

SHED 134 Life Management Skills in a Crisis

สถานการณ์วิกฤติ สภาพการณ์และผลกระทบในภาวะวิกฤติ เครือข่ายความช่วยเหลือทั้งภายในและภายนอก การประเมินปัจจัยที่เกี่ยวข้องในภาวะวิกฤติ หลักการจัดการใช้ชีวิตในภาวะวิกฤติศาสตร์พระราชา การพัฒนาตนเองด้านความคิดแบบเติบโต การสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ การสร้างวินัย ความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ทักษะการใช้ความคิดสร้างสรรค์เพื่อสร้างทางเลือกใหม่ด้านการเรียนรู้ในภาวะวิกฤติ การเป็นผู้นำ เทคโนโลยีสุขภาพและการออกกำลังกาย ความห่วงใยต่อสิ่งแวดล้อมภายใต้ภาวะวิกฤติ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในภาวะวิกฤติ การพัฒนานวัตกรรม การจัดการการเงินภายใต้ภาวะวิกฤติ

Crisis; conditions and effects in a crisis; internal and external support networks; assessing relevant factors in times of crisis; principles of life management in a crisis; the King's Philosophy; self-development with growth mindset; mind immunity; building self-discipline and responsibility towards society; creative thinking skills to create new learning alternatives in a crisis; leadership; health technology and exercises; environmental concerns under crisis; use of information technology in a crisis; innovation development; and financial management under crisis

วทศท 102 ฟิสิกส์สำหรับผู้บริโภค 2 (2-0-4)

SCGE 102 Physics for Consumers

ฟิสิกส์ของอุปกรณ์ไฟฟ้าในบ้าน ฟิสิกส์ที่เกี่ยวกับรถยนต์และโทรศัพท์มือถือ ฟิสิกส์กับความปลอดภัยในการดำรงชีวิต สื่อสารกับชั้นเรียนในเรื่องการรู้เท่าทันสินค้าหลอกลวงผู้บริโภค การเลือกซื้อสินค้าอย่างฉลาดโดยใช้หลักการทางฟิสิกส์ผ่านการทำงานเป็นทีม

Physics of household appliances; physics of cars and smart phones; physics and safety; communication information about deceptive and misleading products through in-class presentation; smart purchasing decision using appropriate principles of physics through group

วทศท 110 เคมีกับวิถีชีวิตยุคใหม่ 2 (2–0–4)

SCGE 110 Chemistry and Modern Lifestyle

วิทยาศาสตร์ของอาหาร ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและสารสกัดธรรมชาติ เวชสำอางและอาหารเสริม เส้นใยและสิ่งทอ วัสดุฉลาดและพอลิเมอร์ สิ่งแวดล้อม การนำเสนอผลงาน

Food science; herbal products and natural extracts; cosmetics and supplementary food; fiber and textiles; smart materials and polymer; environment; presentations

วทศท 180 รู้ทันวิทยาศาสตร์สุขภาพในสื่อ 2 (2-0-4)

SCGE 180 Outsmart Health Science in the Media

ข่าวที่แชร์อย่างแพร่หลายในสื่อสังคมออนไลน์ โฆษณาอาหารเสริมสุขภาพ โฆษณายาสมุนไพร สารต้านอนุมูลอิสระในสินค้าอุปโภคบริโภค ผลิตภัณฑ์บำรุงผิว ศัลยกรรมตบแต่ง สเต็มเซลล์ในสินค้าอุปโภคบริโภค การออกกำลังกายเพื่อลดน้ำหนัก ยาลดน้ำหนัก การฝึกทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ การฝึกทักษะการสืบค้นข้อมูลและทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อทำงานกลุ่มและนำเสนอในห้องเรียน กฎหมายที่เกี่ยวกับการแชร์สื่อสังคมออนไลน์

Viral content in the online social media; health food supplement advertisements; herbal medicine advertisements; antioxidants in cosmetics and consumer goods; skin care; plastic surgery; stem cells in consumer goods; exercise for weight management diet pills;

practice of critical thinking skill; practice of information searching skills and information technology; skills for working on group assignments and conducting classroom presentations; copyright law

วทฟส 255 วิทยาศาสตร์ของดนตรี 2 (2-0-4)

SCPY 255 The Science of Music

มุมมองเชิงวิทยาศาสตร์ต่อดนตรี เสียง และ เครื่องดนตรี หลักการพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ที่จะพบในการศึกษาวิชาดนตรี เช่น หลักกลศาสตร์ของเครื่องดนตรี และการวิเคราะห์เชิงคลื่นของเสียงดนตรี การวิเคราะห์เชิงสเปกตรัม การวิเคราะห์ฮาร์มอนิก คณิตศาสตร์ของบันไดเสียง เทคโนโลยีของดนตรีในปัจจุบัน

Scientific perspective into music, sound and musical instruments; basic scientific principles encountered in the study of music such as the laws of mechanics and analysis of sound waves; spectral analysis; harmonic analysis; mathematical description of musical scales; modern music technology

วทศท 120 ชีวิตดี มีสุข 2 (2-0-4)

SCGE 120 Good Life, Happy Living

สุขอนามัยของประชาชน การเปลี่ยนแปลงของประชากรโลก โรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความมั่นคงด้านอาหารและน้ำ อาหารทดแทนในโลกอนาคต สุขอนามัยของประชากรเมือง เชื้อดื้อยา ชีวิตสังเคราะห์ และเทคโนโลยีชั้นแนวหน้าสำหรับโลกในอนาคต

Public sanitation; world population change; emerging diseases, re-emerging diseases; effects of climate changes; food and water security, supplement food for the future; public sanitation for the urban population; antibiotic resistant microbes; synthetic life; frontier technology for the future world

วทศท 121 วิทยาศาสตร์ชีวภาพเพื่อสุขภาวะ 2 (2-0-4)

SCGE 121 Bioscience for Well Being

การเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ 21 ที่มีผลต่อสุขภาวะ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษ การพัฒนาทางชีวภาพเพื่อการมีสุขภาวะ เทคโนโลยีทางชีวภาพ เซลล์ต้นกำเนิด ยีนบำบัด เทคโนโลยีวัคซีน และชีววิทยาสังเคราะห์

Changes in the 21st century affecting human well-being: social change, climate change and pollution; the bioscience development for well-being: biotechnology, stem cells, gene therapy, vaccine technology and synthetic biology

วทศท 122 วิทยาศาสตร์ชีวภาพกับการมีชีวิตที่ดี 2 (2-0-4)

SCGE 122 Bioscience and a Good Life

การดำรงชีวิตประจำวัน อาหารเสริม การทำงานของยาและสารเสพติดบางชนิด ชีววิทยาสังเคราะห์ เทคโนโลยีการผลิตวัคซีน สเต็มเซลล์ โรคทางพันธุกรรม ยีนบำบัด เพศทางเลือก เชื้อดื้อยา โรคอุบัติใหม่ซ้ำ โรคระบาด การใช้วัคซีนอย่างมีประสิทธิภาพในสังคม สุขภาวะของประชากรเมือง มลพิษ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

Daily life; food supplements; how drugs and some additives work; synthetic biology; technology for the vaccine production; stem cells; genetic disorders; gene therapy; sex selection; drug-resistance; emerging and re-emerging diseases; epidemiology; the effective use of vaccines in the society; health conditions of the urban population; pollutions; climate change

วทศท 131 คณิตศาสตร์รอบตัว 2 (2-0-4)

SCGE 131 Surrounding Mathematics

การแก้ปัญหาโลกแห่งความจริงที่พบในชีวิตประจำวัน และอธิบายหลักการแก้ปัญหาเหล่านั้นด้วยหลักการทางคณิตศาสตร์เบื้องต้น เช่น ปัญหาเกี่ยวการเดินทางและการขนส่ง การเล่นเกม การทำงานของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ การเงินและการค้า ฯลฯ การทำงานร่วมกันเพื่อแก้ปัญหาคณิตศาสตร์อย่างเป็นระบบ

Using mathematical principles to explain and solve the real-world and daily life problems such as the problems related to logistics and transportations, games, computer algorithms, finance and commerce, etc.; working together to solve mathematical problems

วทศท 132 การตัดสินใจโดยใช้หลักสถิติ 2 (2-0-4)

SCGE 132 Decision Making Using Principles of Statistics

แนวคิดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมข้อมูล ประเภทของข้อมูล การนำเสนอข้อมูลเชิงปริมาณ การเลือกใช้วิธีการและเครื่องมือที่เหมาะสมในการวิเคราะห์ข้อมูล การสรุปผล อภิปรายผล เพื่อนำไปช่วยในการตัดสินใจในการแก้ปัญหาโดยใช้หลักสถิติ

Concepts of data collections; types of data; presentation of quantitative data; the use of appropriate methods and tools for the data analysis; conclusions and discussions in order to make decision using principles of statistics

วทศท 133 วิทยาการข้อมูลเพื่อทุกคน 2 (2-0-4)

SCGE 133 Data Science for All

แนวคิดเกี่ยวกับวิทยาการข้อมูล การประยุกต์วิทยาการข้อมูลในปัจจุบัน การจัดการข้อมูลที่ซับซ้อนและมีขนาดใหญ่ การใช้วิธีการเรียนรู้ของเครื่อง เพื่อช่วยในการวิเคราะห์ข้อมูลและการตัดสินใจ การสืบค้นข้อมูลเพื่อวางแผนการทำงานร่วมกัน เทคนิคในการนำเสนอข้อมูล

Data science concepts; current applications to the data science at present; complicated and the big data management; data analysis and decision making by machine learning; the searching data for planning collaboration; data presentation techniques

วทศท 150 คิดแบบนักวิทยาศาสตร์ 2 (2-0-4)

SCGE 150 Thinking Like a Scientist

แนวคิดรวบยอดของการคิดแบบนักวิทยาศาสตร์ การวัด การกระจายของข้อมูล และการบันทึกปริมาณทางวิทยาศาสตร์ ค่าคลาดเคลื่อน และเลขนัยสำคัญ การวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอข้อมูลด้วยกราฟ การออกแบบการทดลอง การจำแนกหมวดหมู่ การหารูปแบบ การวิเคราะห์องค์ประกอบและการสกัดแยกสาร การใช้เหตุผลในทางวิทยาศาสตร์อย่างมีจริยธรรม การสื่อสารในกลุ่มเพื่ออภิปรายถึงแนวคิดทางวิทยาศาสตร์และแนวคิดเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานวิทยาศาสตร์

Concepts of thinking like a scientist, measurement, distribution of data, recording scientific data; uncertainty and significant number; the data analysis and presentations with graphs, experimental designs, categorizations, pat-tern findings, analysis and extraction of subtances; scientific reasoning with ethics, communication of scientific concepts through discussions within groups, concepts about safety in the scientific work

ดคศท 101 ออกแบบชีวิต 2 (2-0-4)

CFGE 101 Life Design

ปรัชญาและความหมายของชีวิต เป้าหมายและการวางแผนชีวิต บทบาทของครอบครัว ความปลอดภัยในชีวิต เสวนาชีวิต การออกแบบชีวิตมิติโลกกายภาพ ภูมิคุ้มกันและนวตกรรมชีวิต การออกแบบชีวิตมิติโลกเสมือนจริง สถาปัตยกรรมสมอง ผู้ประกอบการชีวิต วิพากษ์ชีวิต พลังความคิดบวก การนำเสนอโครงงานของนักศึกษา

Philosophy and meaning of life; goal and life planning; roles of family; safety in life; seminar on life; life design in physical world; life vaccination and innovation; life design in virtuality World; brain architecture; life entrepreneurs; life critiques; power of positive mindset; presentations of student’s projects

วศคร 104 ปัญญาประดิษฐ์ในทางการแพทย์ 2 (2-0-4)

EGID 104 Artificial Intelligence in Medicine

พื้นฐานด้านการเขียนโปรแกรม ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีด้านปัญญาประดิษฐ์ และการประยุกต์ใช้ในงานทางการแพทย์ การสร้างกฎการตัดสินใจ เครือข่ายระบบประสาทเทียม ขั้นตอนวิธีเชิงพันธุกรรม การพัฒนาโปรแกรมด้านปัญญาประดิษฐ์พื้นฐาน

Basic programming; advance of AI technology and applications in medicine; decision making system, Neural networks, genetic algorithms; development of AI based-program

วศคร 105 ทักษะพื้นฐานสำหรับการสร้างต้นแบบนวัตกรรม 2 (2-0-4)

EGID 105 Basic Skills for Prototyping Innovation

แนะนำการพัฒนาอุปกรณ์ต้นแบบนวัตกรรม ทักษะพื้นฐานที่จำเป็นในการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์ตั้งต้น การใช้คอมพิวเตอร์ช่วยเขียนแบบและขึ้นรูปชิ้นงาน การปริ้นชิ้นงานแบบ 3 มิติ การสแกนชิ้นงาน 3 มิติ ทักษะการเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์ขั้นพื้นฐาน ทักษะวงจรไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ แนะนำเกี่ยวกับอุปกรณ์รับรู้ มอเตอร์ และส่วนแสดงผล การพัฒนาโปรแกรมควบคุมย่อย การเรียนรู้ผ่านการทำโครงงาน

An introduction to prototyping an idea; basic skills needed for prototyping innovations: minimum viable product (MVP) design, basic computer-aided design and manufacturing (CAD/CAM), 3D printing and 3D scanning, basic computer programing skills, electrical circuit and electronic skills, an introduction to sensors, microcontroller and outputs modules, microcontroller programming, learning through class projects

ศรกส 101 นวัตกรรมด้านสุขภาวะ 2 (2-0-4)

SIHE 101 Health Innovation

ความหมายและความสำคัญนวัตกรรมด้านสุขภาวะ เกมดิจิทัลด้านสุขภาวะ แบบจำลองด้านสุขภาวะ สถานการณ์จำลองด้านสุขภาวะ ความเป็นจริงเสริมด้านสุขภาวะ ความเป็นจริงเสมือนด้านสุขภาวะ

Meaning and significance of health innovation; digital games in health innovation; modeling in health innovation; simulations in health innovation; augmented reality in health innovation; virtual reality in health innovation

ศรกส 103 วิธีประเมินเชิงคุณภาพสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2 (2-0-4)

SIHE 103 Qualitative Assessment Methods for Health Science

ความสำคัญของวิธีประเมินเชิงคุณภาพในบริบทการบริการ การศึกษาและการวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทฤษฎีการประเมิน การสร้างตัวบ่งชี้และเกณฑ์การประเมิน จริยธรรมในการประเมิน การออกแบบ

การประเมิน การสร้างและพัฒนาคุณภาพเครื่องมือประเมิน วิธีการเก็บข้อมูล การลงพื้นที่ประเมิน การวิเคราะห์และตรวจสอบคุณภาพข้อมูล การรายงานเผยแพร่ข้อมูล

The importance of qualitative assessment methods in the context of service; education and the health science research, assessment theories, creating indicators and criteria; assessment ethics, assessment design, creating and developing assessment tools, data collection methods, data analysis and triangulation, reporting

ทสคพ 152 เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต 1 (1-0-2)
ITCS 152 Information Technology and Trends for Future Health Care

ภาพรวมของเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพในปัจจุบันและอนาคต แอปพลิเคชันและบริการทางการแพทย์ ความปลอดภัยของโลกไซเบอร์ การรู้สารสนเทศทางการแพทย์ ระบบข้อมูลสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีที่ทันสมัยในระบบการดูแลสุขภาพ เช่น การเรียนรู้ของเครื่อง การใช้เทคนิคโลกเสมือนจริง ข้อมูลขนาดใหญ่ บล็อกเชน และอินเทอร์เน็ตของสรรพสิ่ง

An overview of the current and future health information technology, applications and medical services; Cybersecurity; Medical Informatics Literacy; Health Information System; Artificial Intelligence; recent advanced technologies in the healthcare systems such as Machine Learning, Virtual Reality, Big Data, Block-chain, and Internet of Things

4. หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต

วิชาเลือกเสรีสามารถเลือกเรียนได้ตามความสนใจตามประกาศรายวิชาการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยมหิดล (https://op.mahidol.ac.th/ea/mu-gened-th/)

5. หมวดวิชาเลือกตามความสนใจชั้นคลินิก 8 หน่วยกิต

5.1 ชั้นปีที่ 4 วิชาเลือกเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 1 2 หน่วยกิต

เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 1 2 (6-0-3)
Medical Care on System-based practice 1

เงื่อนไข : - ผ่านการศึกษาอย่างน้อย 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และ
รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : - Minimum passed 2 clinical majors of year 4th and health systems science in clinical practice 1

การฝึกปฏิบัติเลือกเพิ่มเติมทางคลินิกเฉพาะทาง โดยผสมผสานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้านคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการ จัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Clinical practice, selective, integrated basic clinical science, clinical science and health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

เลือกจากรายการรายวิชาดังต่อไปนี้

5.1.1 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช

03013004xx ประสบการณ์คลินิกกุมารเวชศาสตร์ทั่วไป 2 (0-6-3)
Clinical Experience in General Pediatrics

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ทักษะในการวินิจฉัย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยเด็ก จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล และตรวจเพิ่มเติม การปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Skills in diagnosing diseases, conditions, and symptoms that are common and/or important in Thailand, especially in the region and community. Diseases, conditions, and emergency syndromes. uncomplicated in pediatric patients from history taking, physical examination, data collection and additional examinations Practicing essential basic procedures Recording and presenting patient reports have a good attitude; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03013004xx ประสบการณ์คลินิกกุมารศาสตร์เฉพาะทาง 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatrics subspecialty

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ทักษะในการวินิจฉัยโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือที่สำคัญในประเทศไทย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉินซึ่งซับซ้อนในผู้ป่วยทางกุมารเวชกรรม การวางแผนการรักษาอย่างเป็นองค์รวม การฝึกปฏิบัติหัตถการ เฉพาะทาง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยมีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชา ชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และ การเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Clinical skills in the diagnosis of common medical problems and/or significant regional or community disease, conditions, syndromes in Thailand including emergency diseases, conditions, syndromes; clinical skills in planning holistic care, specific procedures, record and report presentations with good attitude ; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03013004xx ประสบการณ์คลินิกจิตเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Psychiatry

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

จิตเวชศาสตร์ จิตเวชเด็กและวัยรุ่น การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ เจตคติ การสัมภาษณ์และตรวจทางจิตเวช การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค โรคจิตเวชที่พบบ่อย ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวช องค์รวม ผู้ป่วยยาเสพติด การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การตรวจทางจิตวิทยา งานด้านจิตวิทยาคลินิก การจัดการความเครียด การรับปรึกษาจากหอผู้ป่วย การตรวจผู้ป่วยนอกความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Psychiatry; child and adolescent psychiatry; communications with patient and relatives; attitudes; interviews and mental status examinations; diagnosis and differential diagnosis; common psychiatric disorders; emergency psychiatry; treatments; holistic; drug users; counseling; community psychiatry; promoting and preventing mental health problems; mental health crisis center (MCC); psychological test; clinical psychology; stress management; consultation round; outpatient examination; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03013004xx ประสบการณ์คลินิกนรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Gynecology

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

สุขภาพอนามัยและปัญหาสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัย โรค ภาวะกลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือมีความสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน กลุ่มโรค ภาวะกลุ่มอาการที่ฉุกเฉิน แนวทางการบริบาลสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัยอย่างเป็นองค์รวม

การปฏิบัติหัตถการทางนรีเวชที่จำเป็น การให้บริการวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิด ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และ การเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Health and health problem of female reproductive system in all age group; common or essential diseases conditions syndromes in Thailand ,especially in rural areas or communities; emergency diseases, conditions, syndromes; guideline in health care of the female reproductive system holistically; essential procedures in gynecology, family planning; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03013004xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in surgery

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรม โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ดูแลรักษาผู้ป่วยที่พบบ่อยทางศัลยกรรม ทำหัตถการเบื้องต้น ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ ช่วยอาจารย์ทำหัตถการทั้งในและนอกห้องผ่าตัด สามารถสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติงานอย่างมีเจตคติคุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

To developed experience in history, physical examination and treatment in common surgical disease, to have hands on practice and knowledge in surgical procedures under close supervision ,being able to communicate and build a reliable relationship with the patient and family, as well with co -workers, all this with the right attitude, morality and professional ethics; patient safety and rational drug used

03013004xx ประสบการณ์คลินิกอายุรศาสตร์ทั่วไป 2 (0-6-3)

Clinical Experience in General medicine

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ทักษะในการวินิจฉัย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยผู้ใหญ่ทางอายุรกรรม จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล และตรวจเพิ่มเติม การปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ

การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Skills in diagnosing of uncomplicated adult common and/or significant regional or community diseases; conditions, syndrome in Thailand including emergency disease, condition, syndrome, through history taking, physical examination, data gathering, further investigation; skills in basic important procedures, record and present patient reports with good attitude; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03013004xx ประสบการณ์คลินิกอายุรศาสตร์เฉพาะทาง 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medicine subspecialty

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ทักษะในการวินิจฉัยโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือที่สำคัญในประเทศไทย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่ฉุกเฉินซึ่งซับซ้อนในผู้ป่วยทางอายุรกรรม การวางแผนการรักษาอย่างเป็นองค์รวม การฝึกปฏิบัติหัตถการเฉพาะทาง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยมีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Clinical skills in the diagnosis of common medical problems and/or significant regional or community disease, conditions, syndromes in Thailand including emergency diseases, conditions, syndromes; clinical skills in planning holistic care, specific procedures, record and report presentations with good attitude; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

5.1.2 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatrics

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

การฝึกปฏิบัติขั้นพื้นฐานกับผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค หลักการรักษา การให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรคทางกุมารเวชศาสตร์ ภาวะแทรกซ้อน ภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญ/พบบ่อย โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐาน

และการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Basic practices with patients; the diagnoses, treatment and counseling in pediatric disease; complication; significant/ common emergency condition integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางรังสีวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Radiology

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

การฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนประสบการณ์ หลักการ วิธีการถ่ายภาพรังสี ฝึกทักษะการวินิจฉัยโรคที่พบบ่อย/สำคัญจากภาพถ่ายรังสีชนิดต่างๆโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้การตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Increasing experiences in practices; principle of radiography; skills to diagnose common/significant diseases from various types of radiographs integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational use of investigation

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Surgery

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ศึกษาและฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยทางศัลยศาสตร์ เน้นการวินิจฉัย และการดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย และฝึกหัตถการพื้นฐานทางด้านศัลยศาสตร์โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

The study and practice with surgical patients emphasizing on diagnosis and basic treatment of common diseases or problems together with training in basic surgical

procedures integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Orthopaedics Surgery

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย โรค/การบาดเจ็บที่มือ รยางค์บน กระดูกสันหลัง การบาดเจ็บจากการกีฬา โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Practices with patients; diseases and injuries of hand, upper extremity, spine; sport injury integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medicine

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ศึกษาและฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์ เน้นการวินิจฉัย หลักการรักษา และการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อน และภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญและพบบ่อย โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Clinical study and practice in a selected field of internal medicine focusing on diagnostic approach, plan of management and counseling to common and essential medical problems, complications and emergency conditions integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03023004xx ประสบการณ์คลินิกทางการบริบาลคนไข้นอกทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Outpatient Care of Medicine

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

การวินิจฉัย โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญ ของคนไข้นอกทางอายุรกรรม การบริบาลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ ส่งต่อคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

The Diagnosis of common and important disease / conditions / syndromes , laboratory request and interpretation, medical records, the holistic approach, and referral systems of OPD with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

5.1.3 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

03033004xx ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatrics

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

การฝึกปฏิบัติขั้นพื้นฐานกับผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค หลักการรักษา การให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรคทางกุมารเวชศาสตร์ ภาวะแทรกซ้อน ภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญพบบ่อย โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Basic practices with patients; the diagnoses, treatment and counseling in pediatric disease; complication; significant/ common emergency condition integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03033004xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Surgery

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ศึกษาและฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยทางศัลยศาสตร์ เน้นการวินิจฉัย และการดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย และฝึกหัตถการพื้นฐานทางด้านศัลยศาสตร์โดย ผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

The study and practice with surgical patients emphasizing on diagnosis and basic treatment of common diseases or problems together with training in basic surgical procedures integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug use

03033004xx ประสบการณ์คลินิกทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in medicine

เงื่อนไข : เคยศึกษา 2 รายวิชาหลักทางคลินิกในชั้นปีที่ 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1

Prerequisite : Studies 2 clinical majors in the 4th year and Health systems science in clinical practice 1

ศึกษาและฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์ เน้นการวินิจฉัย หลักการรักษา และการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อน และภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญและพบบ่อยโดย ผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Clinical study and practice in a selected field of internal medicine focusing on diagnostic approach, plan of management and counseling to common and essential medical problems, complications and emergency conditions integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

5.2 ชั้นปีที่ 5 วิชาเลือกเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 2 2 หน่วยกิต

เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 2 2 (6-0-3)

Medical Care on System-based practice 2

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 4 และประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศ ในการให้บริการสุขภาพ

Clinical practice, selective, integrated basic clinical science, clinical science and health systems science; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidenced-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

เลือกจากรายการรายวิชา ต่อไปนี้

5.2.1 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช

03013005xx ประสบการณ์คลินิกสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Obstetrics and Gynecology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้นอก มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic medical approach, with the high skill medical maneuver, ultra-sonogram, laboratory request and interpretation, medical records, practicing in special clinics (menopausal, cancer, high risk pregnancy, Infertile clinic) of obstetric and gynecologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; value base care and health policy

03013005xx ประสบการณ์คลินิกศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Surgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic approach in surgery, the common and essential diseases / conditions / syndromes, the essential procedure with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; value base care and health policy

03013005xx ประสบการณ์คลินิกกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Pediatric

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัย การรักษา ฟื้นฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีในคนไข้ทางกุมารเวชศาสตร์ โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic approach in diagnosis, treatment, rehabilitation, prevention of complications, and medical record in pediatric nephrology, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; value base care and health policy

03013005xx ประสบการณ์คลินิกทางอายุรศาสตร์ 2 **2 (0-6-3)**

Clinical Experience in Medicine 2

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคทางอายุรศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และ กลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of hematologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; value based care and health policy

03013005xx ประสบการณ์คลินิกด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู **2 (0-6-3)**

Clinical Experience in Rehabilitation Medicine

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ประสบการณ์ทางคลินิกด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู เวชศาสตร์ไฟฟ้าวินิจฉัยในเวชปฏิบัติ ความรู้ทางด้านกายภาพบำบัดในเวชปฏิบัติ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคไขสันหลังบาดเจ็บ คลินิกฝังเข็ม เวชศาสตร์ฟื้นฟูในชุมชน ประเด็นน่าสนใจทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

Clinical experiences in rehabilitation medicine; electrodiagnostic medicine in clinical practices; physical therapy in clinical practices; stroke rehabilitation; rehabilitation in spinal cord injury; acupuncture clinic; community-based rehabilitation; interesting topics in rehabilitation medicine with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; value base care and health policy

03013005xx ประสบการณ์คลินิกจักษุวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Ophthalmology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัย การดูแลรักษา และปฏิบัติหัตการที่พบบ่อยในคลินิกคนไข้นอกจักษุวิทยา มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in diagnosis, treatment, basic procedure in OPD of Ophthalmology with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03013005xx ประสบการณ์คลินิกทางวิสัญญีวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Anesthesiology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite: Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การประเมินผู้ป่วย การเตรียมผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก ฝึกทักษะพื้นฐานทางวิสัญญีวิทยา โดยเน้นการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเฝ้าระวังผู้ป่วย การเปิดทางหายใจขั้นพื้นฐาน ตลอดจนหลักการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The pre-anesthetic's evaluation, preparation, the basic skills, intravenous medications, medical surveillance, airway management, the post operative care integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient

safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03013005xx ประสบการณ์คลินิกทางโสต ศอ นาสิก 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Otorhinolaryngology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ทักษะในการวินิจฉัยดูแลรักษา และปฏิบัติหัตถการที่พบบ่อยในคลินิกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยในหู คอจมูก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

Clinical skills in diagnoses, treatments and minor surgical procedures in otolaryngology outpatient clinics and inpatient wards with good attitudes integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics.

03013005xx ประสบการณ์หัตถการทางออร์โธปิดิกส์ 2 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Orthopedic Procedure

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การฝึกทำหัตถการและการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อน ไม่มีอันตราย และโรคทางออร์โธปิดิกส์พบบ่อยในผู้ป่วยในประเทศไทย โดยมีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The common procedure and operational practicing in the common diseases /problems, with positive, attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

5.2.2 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

03023005xx ประสบการณ์คลินิกการบริบาลทารกแรกเกิด 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Neonatal Care for General Practitioner

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัยและให้การรักษาคนไข้เด็กในทารกแรกเกิด ฟื้นฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in diagnosis, treatment, rehabilitation, prevention of complications, and medical record in neonatology, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกระบบประสาททางกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatric Neurology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัยและให้การรักษาคนไข้ทางระบบประสาทในเด็ก ฟื้นฟูสภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in diagnosis, treatment, rehabilitation, prevention of complications, and d medical record in pediatric neurology, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics.

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคไตทางกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Pediatric Nephrology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัย การรักษา ฟื้นฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวมการบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีในคนไข้โรคไตทางกุมารเวชศาสตร์โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in diagnosis, treatment, rehabilitation, prevention of complications, and medical record in pediatric nephrology, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management;

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางจักษุวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Ophthalmology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัย การดูแลรักษา และปฏิบัติหัตการที่พบบ่อยในคลินิกคนไข้นอกจักษุวิทยา มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in diagnosis, treatment, basic procedure in OPD of Ophthalmology with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางตจวิทยา 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Dermatology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยตจวิทยา โดยเน้นการวินิจฉัยโรคที่พบบ่อยและสำคัญ การรักษาเบื้องต้นและหัตถการอย่างง่ายโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

Clinical experience in history taking, physical examination, diagnosis and basic procedure in dermatology for common skin diseases integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes;

healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Emergency Medical and Traumatology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การแปลผลและการวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิก หลักการประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม การฝึกการทำงานร่วมกันเป็นทีมและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับกลุ่มวิชาชีพอื่นโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The history taking, physical examination, clinical data gathering, evaluation of emergency patient and holistic care, team work approach and good interpersonal relationship integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics.

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางวิสัญญีวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Anesthesiology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การประเมินผู้ป่วย การเตรียมผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก ฝึกทักษะพื้นฐานทางวิสัญญีวิทยา โดยเน้นการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเฝ้าระวังผู้ป่วย การเปิดทางหายใจขั้นพื้นฐาน ตลอดจนหลักการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล

เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The pre-anesthetic's evaluation, preparation, the basic skills, intravenous medications, medical surveillance, airway management, the post operative care integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ตกแต่ง 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Plastic Surgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอย่างเป็นองค์รวมในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in plastic surgery, the common and essential diseases /conditions / syndromes ,the essential procedure with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ ทางเดินปัสสาวะ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Urology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะอย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน ทักษะในการปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in urology, the common and essential diseases / conditions / syndromes, the essential procedure with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Cardio-Thoracic Surgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางศัลยศาสตร์ ระบบหัวใจและทรวงอกอย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in cardio-thoracic surgery, the common and essential diseases / conditions/ syndromes, the essential procedure with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกกุมารศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatric Surgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางกุมารศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวมในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in pediatric surgery, the common and essential diseases/ conditions/ syndromes, the essential procedure with positive attitude, integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางประสาทศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Neurosurgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางประสาทศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach in neurosurgery, the common and essential diseases/conditions/syndromes, the essential procedure with positive attitude integrated

with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Obstetrics and Gynecology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย การวินิจฉัย การดูแลรักษาเบื้องต้น โรคหรือปัญหาที่พบบ่อยทางสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา การฝึกหัตถการพื้นฐาน โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Practices with patients; diagnoses; initial treatments; common diseases and problems in obstetrics and gynecology; practices of basic manual skills integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03023005xx ประสบการณ์คลินิกผู้ป่วยนอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Obstetrics and Gynecology Outpatient Clinics

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้นอก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic medical approach, with the high skill medical maneuver, ultra-sonogram, laboratory request and interpretation, medical records, practicing in special clinics

(menopausal, cancer, high risk pregnancy, Infertile clinic) of obstetric and gynecologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์หัตถการทางออร์โธปิดิกส์ 2 (0-6-3)
Orthopedic Procedure

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การฝึกทำหัตถการและการผ่าตัดที่ไม่ซับซ้อน ไม่มีอันตราย และโรคทางออร์โธปิดิกส์พบบ่อยในผู้ป่วยในประเทศไทย โดยมีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The common procedure and operational practicing in the common diseases /problems, with positive, attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics.

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคระบบเลือด ทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medical Hematology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคระบบโลหิตวิทยาในหน่วยระบบโลหิตวิทยาอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคระบบโลหิตวิทยา

มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of hematologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคไตทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)

Clinical Experience in Medical Nephrology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคไตอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคไตอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคไต มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of nephrology patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือดทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medical Cardiology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคหัวใจและหลอดเลือดอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of cardiologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคสมองและระบบประสาททางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medical Neurology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคสมองและระบบประสาทอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคสมองและระบบประสาท การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคสมองและระบบประสาท มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of neurologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03023005xx ประสบการณ์คลินิกโรคระบบต่อมไร้ท่อทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medical Endocrinology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคระบบต่อมไร้ท่ออย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคระบบต่อมไร้ท่อ การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรค ระบบต่อมไร้ท่อ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of medical endocrinology, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy, health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

5.2.3 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Pediatric

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การวินิจฉัย การรักษา ฟื้นฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีในคนไข้ทางกุมารเวชศาสตร์โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic approach in diagnosis, treatment, rehabilitation, prevention of complications, and medical record in pediatric nephrology, with positive attitude integrated with health systems science, value-based care, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; cost and health policy

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางตจวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Dermatology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยตจวิทยา โดยเน้นการวินิจฉัยโรคที่พบบ่อยและสำคัญ การรักษาเบื้องต้นและหัตถการอย่างง่ายโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

Clinical experience in history taking, physical examination, diagnosis and basic procedure in dermatology for common skin diseases integrated with health systems science, value-based care, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; cost and health policy

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางเวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Emergency Medical and Traumatology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การแปลผลและการวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิก หลักการประเมินผู้ป่วยฉุกเฉิน การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม การฝึกการทำงานร่วมกันเป็นทีมและมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับกลุ่มวิชาชีพอื่นโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The history taking, physical examination, clinical data gathering, evaluation of emergency patient and holistic care, team work approach and good interpersonal relationship integrated with health systems science, value-based care, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; cost and health policy

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางศัลยศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Surgery

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้ทางศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic approach in surgery, the common and essential diseases/conditions/syndromes, the essential procedure with positive attitude integrated with health systems science, value-based care, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; cost and health policy

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Obstetrics and Gynecology

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย การวินิจฉัย การดูแลรักษาเบื้องต้น โรคหรือปัญหาที่พบบ่อยทางสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา การฝึกหัตถการพื้นฐานโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

Practices with patients; diagnoses; initial treatments; common diseases and problems in obstetrics and gynecology; practices of basic manual skills integrated with health systems science, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidence-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; patient safety and rational drug used

03033005xx ประสบการณ์คลินิกผู้ป่วยนอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Obstetrics and Gynecology Outpatient Clinics

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้นอก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic medical approach, with the high skill medical maneuver, ultra-sonogram, laboratory request and interpretation, medical records, practicing in special clinics (menopausal, cancer, high risk pregnancy, Infertile clinic) of obstetric and gynecologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, by systems thinking; value-based care composed of patient safety, access and process care, cost, efficiency, effectively and patient journey; healthcare structures and processes; healthcare policy,

health economics and management; evidence-based medicine, clinical informatics; professionalism and medical ethics

03033005xx ประสบการณ์คลินิกทางอายุรศาสตร์ 2 (0-6-3)
Clinical Experience in Medicine

เงื่อนไข : ทุกรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

Prerequisite : Passed every course in the 4th year and Health systems science in clinical practice 2

การบริบาลคนไข้โรคทางอายุรศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริบาลผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีเหตุผล และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

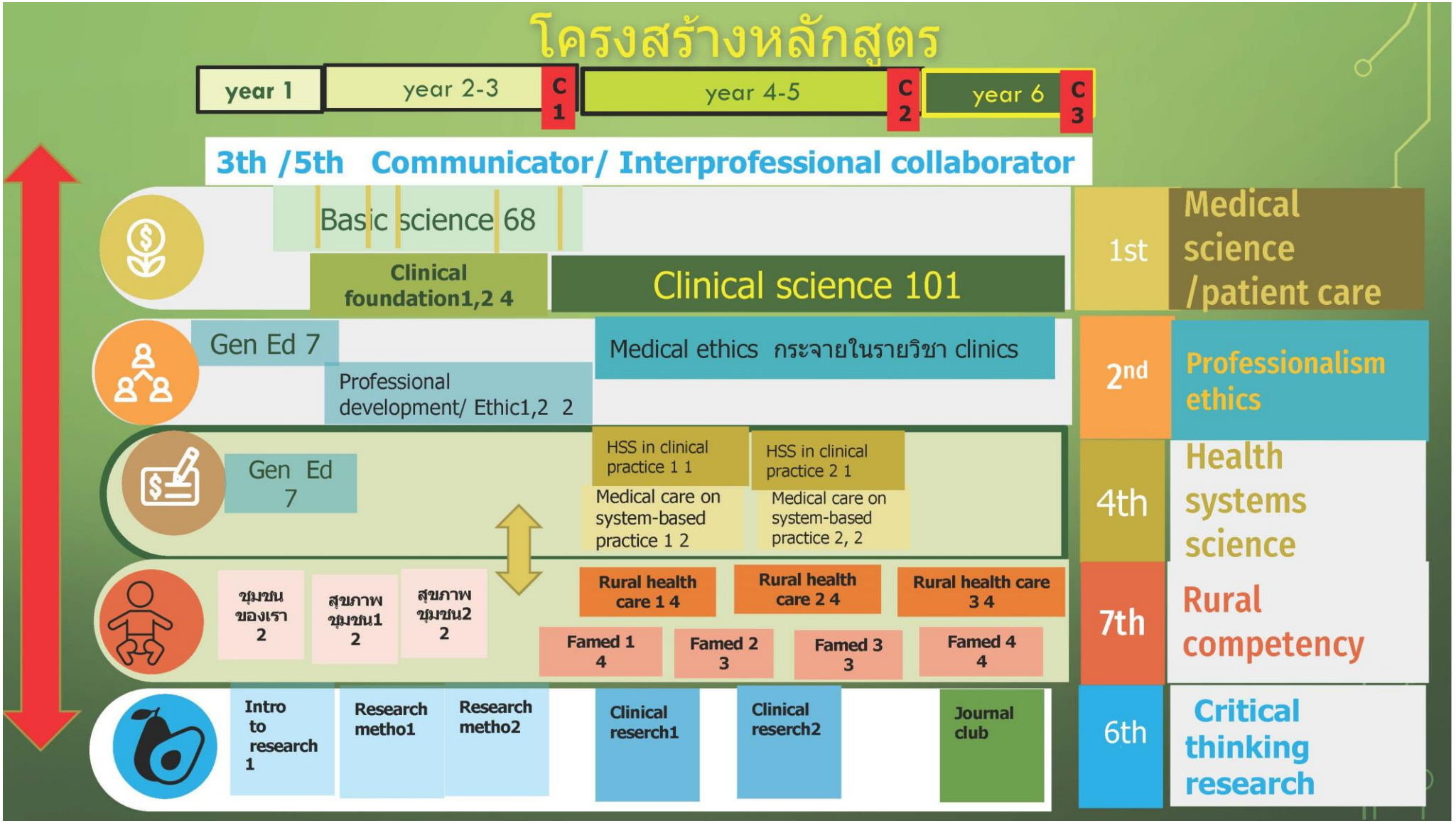
The holistic approach, laboratory request and interpretation, medical records, essential procedure of hematologic patient, with positive attitude integrated with health systems science, value-based care, by systems thinking; healthcare structures and processes; evidenced-based medicine and practice; professionalism and medical ethics; cost and health policy

5.3 ชั้นปีที่ 6 วิชาเลือกทางคลินิก 4 หน่วยกิต

Elective 4 (0-8-4)

นักศึกษาสามารถเลือกได้จากสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ
ทั้งนี้ ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

รวมการทั้งสิ้นตลอดหลักสูตร 245 หน่วยกิต


โครงสร้างหลักสูตร
year 1
year 2-3
C 1
year 4-5
C 2
year 6
C 3
3th /5th Communicator/ Interprofessional collaborator
Basic science 68
Clinical foundation1,2 4
Clinical science 101
1st
Medical science /patient care
Gen Ed 7
Professional development/ Ethic1,2 2
Medical ethics กระจายในรายวิชา clinics
2nd
Professionalism ethics
Gen Ed 7
HSS in clinical practice 1 1
HSS in clinical practice 2 1
Medical care on system-based practice 1 2
Medical care on system-based practice 2, 2
4th
Health systems science
ชุมชนของเรา 2
สุขภาพชุมชน1 2
สุขภาพชุมชน2 2
Rural health care 1 4
Rural health care 2 4
Rural health care 3 4
Famed 1 4
Famed 2 3
Famed 3 3
Famed 4 4
7th
Rural competency
Intro to research 1
Research metho1
Research metho2
Clinical reserch1
Clinical reserch2
Journal club
6th
Critical thinking research

ปี1			PLO และsub PLO ที่ครอบคลุม															
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
ศศภท100	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร #ก Arts of	3 (2-2-5)					○		●		●								
ศศภอ105	ภาษาอังกฤษระดับ 3 English Level 3	3 (2-2-5)					○		●		●								
ศศภอ266	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ English for Health Sciences	3 (3-0-6)					○		●		●								
วทคร111	เทคนิคการเรียนรู้ Learning Techniques	1(1-0-2)													○				
วศคร 103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต Technology and Trends for the Future Health Care	1(1-0-2)					○								○		●		
สบช 2xx	ชีวิตมนุษย์ Human life	1(1-0-2)					○	○		●			○						
สบช 201	เราคือสบช #ก We Are PBRI	3(2-2-5)	○		○		○	○	○			○	○	○					
เลือกมหิดล	**เลือกเสรี**	**2**																	
วทคร 106	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1 Scientific Foundation for Medicine I	2 (2-0-4)	●				○								○				
วทคร 107	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2 Scientific Foundation for Medicine II	3 (3-0-6)	●				○								○				
วทคร 123	กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ Living process from Molecules to Tissues	4 (4-0-8)	●				○								○				

ปี1			PLO และsub PLO ที่ครอบคลุม																
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
วทคร 124	ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues	1 (0-2-1)					○		●		●								
ศศภอ106	ภาษาอังกฤษระดับ 4 English Level 4	3(2-2-5)					○								○		●		
ทศคพ 152	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริบาลสุขภาพในอนาคต Information Technology and trends for the future of health care	1(1-0-2)	●																
วทคร 112	บทนำการวิจัย introduction to research	1(1-0-2)	●												○				
วทวท180	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน Anatomy in daily life Human anatomy in daily life	1 (1-0-2)					○	○	●	●			○						
สบช 2xx	การบริบาลสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ Humannistic health care	1(1-0-2)	○					○		●		○		○	○				
สบช 2xx	บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย Introduction to Non technical skills	1(1-0-2)	○		○		○	○	○	○		○	○					○	
สบช 2xx	ชุมชนของเรา Our community	2(1-2-3)																	
	วิชาทั่วไป (เลือก)**	2																	
รวม		39																	

** เลือกจาก หมวดการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยมหิดลที่กรรมการหลักสูตรเห็นชอบ

ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่1

ปี2			PLO และsub PLO ที่ครอบคลุม															
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
วทคร 204	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์1*2 Human Anatomy I	2 (1-2-3)	●				○								○	○			
วทคร 205	ระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และผิวหนัง Musculoskeletal and Integumentary Systems	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทคร 206	หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา Principle of Pharmacology and Physiology	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทคร 214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค Basic Immunology and Mechanisms of Disease	3 (2-2-5)	●				○								○	○			
วทคร 215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์ Medical Microbiology	4 (3-2-7)	●				○								○	○			
วทคร 207	ระบบประสาท 1 Nervous System 1	4 (4-0-8)	●				○								○	○			
วทคร 208	ระบบประสาท 2 Nervous System 2	1 (0-2-1)	●				○								○	○			
วทคร 209	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2*2 Human Anatomy 2	2 (1-2-3)	●				○								○	○			
วทคร 221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1 Cardiovascular System 1	3 (2-2-5)	●				○								○	○			

ปี2			PLO และsub PLO ที่ครอบคลุม																
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
วทคร 222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2 Cardiovascular System 2	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทคร 223	ระบบหายใจ Respiratory System	4 (3-2-7)	●				○								○	○			
วทคร 210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์ Neurobehavioral Medicine	3 (3-0-6)	●				○								○	○			
วขคร 202	พื้นฐานทางคลินิก 1Clinical Foundation of Medicinne 1 #ข	2 (2-0-4)	●	○			○		○						○				
วขคร 203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1#ข Personal Development and medical ethics 1	1 (1-0-2)				○		○		○					○				
วขคร 201	ระเบียบวิธีวิจัย 1#ข Research Methdology1	2 (2-0-4)	○			●	○		○	○		○			●	●			
300300201	สุขภาพชุมชน1 Community Health 1	2 (1-2-3)	○		○	○	●	○	●	●		○	○	●					
	เลือกเสรี	**2**																	
	รวม	**41**																	

ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 1

ข เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

ปี 3			PLO และ sub PLO ที่ครอบคลุม														
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
วทคร 310	ระบบทางเดินอาหาร ตับและทางเดินน้ำดี Gastrointestinal and Hepatobiliary System	3 (2-2-5)	●				○							○	○			
วทคร 313	ระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine System	3 (3-0-6)	●				○							○	○			
วทคร 314	ระบบสืบพันธุ์ Reproductive System	3 (2-2-5)	●				○							○	○			
วทคร 316	พันธุศาสตร์การแพทย์ Medical Genetics	2 (2-0-4)	●				○							○	○			
วทคร 317	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3*2 Human Anatomy 3	2 (1-2-3)	●				○							○	○			
วทคร 320	ระบบขับปัสสาวะ Urinary System	3 (3-0-6)	●				○							○	○			
วขคร302	พื้นฐานทางคลินิก 2#ก Clinical Foundation of Medicine 2	2 (1-2-3)	●	●		○	○				○	○	○	○	○			
วขคร 301	ระเบียบวิธีวิจัย2#ข Research Methodology 2	1 (1-0-2)	●				○							●	●	○		
วขคร 303	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2#ข Personal Development and Ethics 2	1 (1-0-2)				●		○	○	○								
วทคร 318	ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก Clinical Immunology and Microbiology	2(2-0-4)	○			○	○		○	○		○						
วทคร 319	ระบบโลหิตและน้ำเหลือง และการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์การบริการโลหิต Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine	2 (1-2-3)	●				○							○	○			
0300300302	บทนำทางคลินิก Introduction to Clinic	3 (2-4-3)	●	●	○	○	●	○	○	○		●	●	○	○			

รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	6.1	6.2	6.3	7.1	7.2
0300300301	สุขภาพชุมชน2 Community Health2	2 (1-3-4)	○		○	●	●	●	●	●	○	○	○				○	
0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน1 Family and community medicine1	4 (3-5-4)	●	●	●	○	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
	เลือกเสรี	**2**																
รวม		**35**																

กเป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่1

#ข เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่1แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษา2

ปี 4			PLO และ sub PLO ที่ครอบคลุม																	
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
0300300401	กุมารเวชศาสตร์1 Pediatrics 1	3 (3-0-6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300402	กุมารเวชศาสตร์2 Pediatrics 2	3 (0-3-6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300403	จิตเวชศาสตร์1 Psychiatry 1	2 (2-0-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○
0300300404	นรีเวชวิทยา1 Gynecology 1	4 (3-2-7)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300405	รังสีวิทยา1 Radiology 1	2 (2-0-4)	●	○	○	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300406	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 Family and Community Medicine 2	3 (2-4-3)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●
0300300407	วิจัยทางคลินิก 1 Clinical Research 1	1 (0-2-1)	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
0300300408	ศัลยศาสตร์1 Surgery 1	3 (3-0-6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300409	ศัลยศาสตร์2 Surgery 2	3 (0-6-3)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300410	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์1 Orthopedics 1	3 (2-2-5)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300411	อายุรศาสตร์ 1 Medicine 1	4 (4-0-8)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300412	อายุรศาสตร์ 2 Medicine 2	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300413	การบริบาลสขุภาพชนบท1 Rural Healthcare1	4 (2-8-2)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1#ก Health Systems Science in Clinical Practice 1	1 (1-0-2)	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●

รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	5.1	6.1	6.2	6.3	7.1	7.2
	กลุ่มวิชาเลือก เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ 1 Medical care on system-based practice 1	2 (6-0-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		**42**																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน (rotation)

ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่1

ข เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

ปี 5			PLO และ sub PLO ที่ครอบคลุม																	
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
0300300501	กุมารเวชศาสตร์ 3 Pediatrics 3	4(3--4-6)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300502	นิติเวชศาสตร์ 1Forensic Medicine 1	1 (1-0-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300503	จักษุวิทยา Ophthalmology	2 (1-2-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300504	วิสัญญีวิทยา Anesthesiology	2 (1-2-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300505	เวชศาสตร์ฟื้นฟู Rehabilitation Medicine	2 (1-2-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300506	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน3 Family and Community Medicine 3	3 (2-4-3)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●
0300300507	วิจัยทางคลินิก 2 Clinical Research 2	1(0-2-1)	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
0300300508	ศัลยศาสตร์ 3 Surgery 3	3 (3-0-6)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300509	ศัลยศาสตร์ 4 Surgery 4	3 (0-6-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300510	สูติศาสตร์ 1 Obstetrics 1	6 (3-6-9)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300511	โสต ศอ นาสิก ลาริงส์วิทยา Otorhinolaryngology	2 (1-2-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300512	อายุรศาสตร์ 3 Medicine 3	3 (3-0-6)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300513	อายุรศาสตร์ 4 Medicine 4	3 (0-6-3)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300514	การบริบาลสขุภาพชนบท 2 Rural healthcare 2	4 (2-8-2)	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●
0300300515	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2#ก Health Systems Science in Clinical practice 2	1 (1-0-2)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

รหัสรายวิชา	ชื่อรายวิชา	หน่วยกิต	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	5.1	6.1	6.2	6.3	7.1	7.2
	กลุ่มวิชาเลือก เวชปฏิบัติ อิงระบบสุขภาพ 2 Medical Care on System-based Practice 2	2 (6-0-3	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		**42**																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน

ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 1

ข เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

ปี 6			PLO และ sub PLO ที่ครอบคลุม																	
รหัสรายวิชา	**ชื่อรายวิชา**	**หน่วยกิต**	**1.1**	**1.2**	**1.3**	**2.1**	**2.2**	**2.3**	**2.4**	**3.1**	**3.2**	**3.3**	**4.1**	**4.2**	**5.1**	**6.1**	**6.2**	**6.3**	**7.1**	**7.2**
0300300601	กุมารเวชศาสตร์ 4 Pediatrics 4	6 (1-10-7)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300602	จิตเวชศาสตร์ 2 Psychiatry 2	2 (0-4-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○
0300300603	นิติเวชศาสตร์ 2 Forensic 2	1 (0-2-1)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300604	นรีเวชวิทยา 2 Gynecology 2	2 (0-4-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300605	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน Emergency Medicine	3 (1-4-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300606	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 Family and Community Medicine 4	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	●	●	●
0300300607	ศัลยศาสตร์ 5 Surgery 5	6 (1-10-7)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300608	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 Orthopedics 2	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300609	สูติศาสตร์ 2 Obstetric 2	2 (0-4-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300610	อายุรศาสตร์5 Medicine-5	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300611	อายุรศาสตร์ 6 Medicine-6	4 (1-6-5)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300612	การบริบาลสขุภาพชนบท 3 Rural Healthcare 3	4 (0-8-4)	●	○	●	●	○	○	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●
	วิชาเลือกทางคลินิก Elective นักศึกษาสามารถเลือกได้จากสถาบันต่างๆทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		**46**																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน (ratation)

ก เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 1

ข เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

การเรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน

1. การจัดการเรียนรู้

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก จัดประสบการณ์เรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน ให้แก่นักศึกษาเริ่มตั้งแต่ชั้นปีที่ 1และต่อเนื่องตลอดหลักสูตร โดยจัดทำรายละเอียดรายวิชาร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์จากโรงพยาบาลชุมชน และตัวแทนชุมชน แบ่งได้เป็น 2 ระดับดังนี้

1. ระดับปรีคลินิก จัดประสบการณ์เรียนรู้สัมผัสชุมชนและชนบท และมีการเรียนรู้ร่วมกับสหวิชาชีพตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ในรายวิชาชุมชนของเรา และต่อเนื่องในชั้นปีที่ 2 ในรายวิชาสุขภาพชุมชน 1 และชั้นปีที่ 3 ในรายวิชาสุขภาพชุมชน 2 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1

1.1 วัตถุประสงค์รายวิชา

1.1.1 นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจลักษณะและองค์ประกอบของชุมชน

1.1.2 นักศึกษาสามารถวิเคราะห์ ระบุปัญหาและวางแนวทางในการดูแลสุขภาพชุมชนร่วมกับเครือข่ายชุมชนและสหวิชาชีพ

1.1.3 นักศึกษามีความเข้าใจในครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิผ่านการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่

1.1.4 นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญของเวชศาสตร์ป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพ

1.1.5 นักศึกษาได้ฝึกทักษะการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม การคิดวิเคราะห์ ไตร่ตรอง การสร้างสรรค์นวัตกรรม ผ่านการปฏิบัติงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนและสหวิชาชีพ

1.1.6 นักศึกษามีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชุมชนร่วมกับเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1.2 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (Learning Experience)

1.2.1 การศึกษาชุมชน ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชีวิต ประวัติศาสตร์ การจัดการสิ่งแวดล้อม พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพของชุมชน ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพและประชาชนในท้องถิ่น

1.2.2 สำรวจชุมชนโดยใช้เครื่องมือศึกษาชุมชน (เครื่องมือ 7 ชิ้นและทักษะทางระบาดวิทยา) ฝึกทักษะการรวบรวมปัญหาสุขภาพของชุมชน และวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชน โดยการทำประชาคมกับตัวแทนชุมชน เช่น ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นำชุมชน นำมาทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เสริมสร้างมโนทัศน์การบริบาลอย่างเป็นองค์รวม ทักษะการเก็บข้อมูลทางระบาดวิทยา

1.2.3 ฝึกฝนเพื่อเพิ่มพูนทักษะ ในการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ การทำงานเป็นทีมกับชุมชนและสหวิชาชีพ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม การศึกษาแบบสหสาขาวิชาชีพ และทักษะการสะท้อนคิด การไตร่ตรอง

1.3 การประเมินผล

1.3.1 การสะท้อนคิด (reflection) เพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจ และเจตคติของนักศึกษาในการปฏิบัติงานในชุมชน

1.3.2 การสังเกตโดยตรง (direct observation) และการประเมินโดยเพื่อน (peer assessment) เพื่อประเมินทักษะ การทำงานเป็นทีม การสื่อสาร การคิดวิเคราะห์ไตร่ตรอง และการสร้างสรรค์นวัตกรรม

1.3.3 ความสำเร็จของโครงการที่ได้รับมอบหมาย เพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจในการวางแผนดูแลสุขภาพชุมชน เวชศาสตร์ป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพ

1.4 คุณลักษณะของโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก

1.4.1 ชุมชนมีความปลอดภัย

1.4.2 ผู้นำชุมชน รวมถึงประชาชนในชุมชน ยินดีและสามารถให้ข้อมูลชุมชนและข้อมูลสุขภาพแก่นักศึกษาแพทย์ มีความพร้อมและต้องการในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

1.4.3 โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ของชุมชนมีขนาด 30 เตียงขึ้นไป และอยู่ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบการรับนักศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกนั้น มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว หรือ มีแพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานในโรงพยาบาลชุมชน 5 ปีขึ้นไป อย่างน้อย 1 ท่าน และมีความตั้งใจในการเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง

1.5 การเตรียมการ

1.5.1 เตรียมพื้นที่ชุมชนที่มีความเข้มแข็งของชุมชนและเครือข่ายสุขภาพระบบบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ โดยจัดสรรนักศึกษาลงศึกษา 8 – 10 คนต่อหนึ่งชุมชน

1.5.2 เตรียมความพร้อมด้านสถานที่พัก สิ่งอำนวยความสะดวก ทรัพยากรการเรียนรู้ด้านต่างๆ รวมถึง ผู้ดูแลประสานงานระหว่างชุมชน โรงพยาบาลชุมชน และสถาบัน จำนวน 1 – 2 คนต่อชุมชน

1.5.3 เตรียมความพร้อมและประเมินความพร้อมของชุมชนและเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในความเข้าใจถึง วัตถุประสงค์ แนวทางการเรียนรู้ และการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาในชุมชน

1.5.4 เตรียมโรงพยาบาลชุมชนที่คุณลักษณะเหมาะสม

1.5.5 เตรียมระบบ teleconference เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้และการประเมินผล

1.5.6 เตรียมแหล่งข้อมูล และผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้คำแนะนำกับนักศึกษา

1.5.7 เตรียมเครือข่ายบริการระบบสุขภาพปฐมภูมิในพื้นที่ อันได้แก่ อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล เพื่อเป็นวิทยากรพี่เลี้ยงให้กับนักศึกษา

2. ระดับคลินิก

ให้ศึกษาและฝึกปฏิบัติทางวิชาชีพแบบบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ ที่โรงพยาบาลร่วมสอน (โรงพยาบาลชุมชน) และในชุมชน ในรายวิชาการบริบาลสุขภาพชนบท 1 ในชั้นปีที่ 4 การบริบาลสุขภาพชนบท 2 ในชั้นปีที่ 5 และการบริบาลสุขภาพชนบท 3 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว และชุมชน 4 ในชั้นปีที่ 6

2.1 วัตถุประสงค์รายวิชา Rural Healthcare และ Family and Community Medicine นักศึกษาสามารถ

2.1.1 ให้การดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ (comprehensive care) โดยเป็นส่วนหนึ่งของทีมดูแลรักษาผู้ป่วย รวมถึงการฝึกทำหัตถการพื้นฐานภายใต้การดูแลแนะนำของอาจารย์แพทย์ ทั้งในส่วนของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในของโรงพยาบาลชุมชน

2.1.2 สร้างความสัมพันธ์และทำงานร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นสหวิชาชีพ (interprofessional relationship) รวมถึงได้ปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมของชนบท (adaptability)

2.2 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (Learning Experience)

2.2.1 นักศึกษาถูกแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 4 - 8 คนต่อกลุ่ม หมุนเวียนออกไปฝึกปฏิบัติงาน (clinical clerkship) ที่โรงพยาบาลชุมชนตามที่กำหนดให้ ในช่วงครึ่งหลังของปีการศึกษา เป็นเวลา 4 สัปดาห์ต่อปีการศึกษา ในชั้นปีที่ 4 - 6

2.2.2 ตารางการฝึกปฏิบัติงานรายสัปดาห์ จัดให้เรียนรู้ที่หอผู้ป่วยใน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องคลอด ห้องฉุกเฉิน โดยมีอาจารย์แพทย์ประจำโรงพยาบาลชุมชนนั้นๆเป็นผู้ดูแลให้คำแนะนำ (under-supervision) รวมถึงการอยู่เวรนอกเวลาตามความเหมาะสมอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง และออกเยี่ยมบ้านในเครือข่ายของโรงพยาบาลชุมชนนั้นๆตามตารางเวลาของแต่ละแห่งโดยมีอาจารย์แพทย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ให้คำแนะนำเช่นกัน

2.2.3 ร่วมทำ academic conference กับทางโรงพยาบาลชุมชน ได้แก่ interesting case, morning report และ teleconference กับอาจารย์แพทย์สถาบันพระบรมราชชนก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกต้นสังกัด ได้แก่ case consultation รวมสัปดาห์ละ 1 - 2 ครั้ง

2.2.4 ศึกษาระบบบริการปฐมภูมิ อาชีวเวชศาสตร์ แพทย์ทางเลือกและแพทย์แผนไทย การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ศึกษาระบบและการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ทักษะการสื่อสารและการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน การประเมินผู้สูงอายุ

2.2.5 เรียนรู้และฝึกทำโครงการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลชุมชนหรือชุมชนโดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบาย สุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ โดยความมีส่วนร่วมของสหวิชาชีพและชุมชน

2.3 การประเมินผล (โดยอาจารย์แพทย์โรงพยาบาลชุมชน)

2.3.1 Summative assessment (ประเมินเป็น S, U)

- ประเมินพฤติกรรมและความรู้จากการปฏิบัติงาน โดยใช้ multisource feedback (MSF)

- Patient report เขียนรายงานผู้ป่วยใน จำนวน 2 ฉบับ

2.3.2 Formative assessment

- Workplace-based assessment ได้แก่ mini-CEX, DOPS, CbD เป็นต้น

2.4 คุณลักษณะของโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก

2.4.1 เป็นโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหรือโรงพยาบาลชุมชนระดับ 60 เตียงขึ้นไป ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบการรับนักศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกนั้น โดยผู้อำนวยการ ผู้บริหารและบุคลากรของโรงพยาบาลมีความตั้งใจจะร่วมจัดการเรียนการสอน

2.4.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควรจะมีประสบการณ์ทำงานหรือดำรงตำแหน่งอย่างน้อย 8 ปี

2.4.3 โรงพยาบาลมีแพทย์ปฏิบัติงานที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมมา อย่างน้อย 4 ปี โดยมีสัดส่วนระหว่างอาจารย์และนักศึกษาแพทย์เป็น 1:1

2.4.4 โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพจากสถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

2.5 การเตรียมการ

2.5.1 เตรียมการคัดเลือกโรงพยาบาลชุมชน โดย

- สำรวจข้อมูลจำนวนเตียงและอัตราการครองเตียง ขอข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลัง 3 ปี ได้แก่ ข้อมูลจำนวน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยบาดเจ็บ จำนวนผู้ป่วยคลอดต่อเดือน จำนวนแพทย์ประจำและแพทย์เฉพาะทางที่มีอยู่ขณะให้ข้อมูล และจำนวนแพทย์เฉพาะทางของโรงพยาบาลที่กำลังลาศึกษาต่อ

- สำรวจข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่สามารถรับได้และระยะเวลาที่สามารถรับได้เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนกับการฝึกงานของนักศึกษาจากสถาบันอื่น

- สำรวจความต้องการการพัฒนาอาจารย์ ความต้องการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง รวมทั้งห้องเรียน

2.5.2 เยี่ยมโรงพยาบาลชุมชนเพื่อสัมภาษณ์และประเมินความพร้อม

2. ขั้นตอนการพัฒนา

2.1 พัฒนาอาจารย์แพทยศาสตรศึกษาพื้นฐาน โดยการจัดอบรมหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานสำหรับอาจารย์แพทย์ใหม่ ความเป็นครูแพทย์ การเป็นcoach และ facilitator

2.2 ทำความเข้าใจการจัดการเรียนการสอนแบบต่างๆ (learning experiences) ที่กำหนดไว้และอาจารย์ทางโรงพยาบาลชุมชนต้องเป็นผู้สอน เช่น การเยี่ยมดูแลผู้ป่วย (service round) การสอนข้างเตียง (bedside teaching) การสอน หอผู้ป่วยใน , การสอนที่ แผนกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด การเยี่ยมบ้าน การลงพื้นที่ชุมชน (field visit)

2.3 ดำเนินการจัดหาซื้อครุภัณฑ์การเรียนการสอน รวมทั้งอุปกรณ์โสตทัศนศึกษา หุ่นฝึก (manikin) ที่จำเป็น ติดตั้งระบบ teleconference

2.4 ทำความเข้าใจการประเมินแบบต่างๆ เช่น การประเมินการปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วย แผนกผู้ป่วยนอก การประเมินด้วย workplace-based assessment แบบต่างๆ ที่อาจารย์แพทย์โรงพยาบาลชุมชนต้องประเมินนักศึกษา เช่น Mini-CEX, การตรวจรายงานผู้ป่วย Case -based Discussion (CbD) Direct observation for procedural skills (DOPS) รวมถึงการสะท้อนคิดและให้ข้อมูลย้อนกลับ

2.5 ทำความเข้าใจและเตรียมความพร้อมของระบบประสานงานต่างๆ รวมทั้งระบบ teleconference ระหว่างสถาบันพระบรมชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลชุมชน

รายชื่อโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก (แยกตามศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก)

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลทุ่งสง	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช	280
โรงพยาบาลสิชล	สิชล	นครศรีธรรมราช	260
โรงพยาบาลท่าศาลา	ท่าศาลา	นครศรีธรรมราช	300
โรงพยาบาลขนอม	ขนอม	นครศรีธรรมราช	60
โรงพยาบาลชะอวด	ชะอวด	นครศรีธรรมราช	60
โรงพยาบาลพรหมคีรี	พรหมคีรี	นครศรีธรรมราช	40
โรงพยาบาลเชียรใหญ่	เชียรใหญ่	นครศรีธรรมราช	30
โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์	ร่อนพิบูลย์	นครศรีธรรมราช	60
โรงพยาบาลทุ่งใหญ่	ทุ่งใหญ่	นครศรีธรรมราช	60
โรงพยาบาลลานสกา	ลานสกา	นครศรีธรรมราช	60
โรงพยาบาลปากพนัง	ปากพนัง	นครศรีธรรมราช	120

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลหลวงพ่อเปิ่น	นครชัยศรี	นครปฐม	30
โรงพยาบาลบางสะพาน	บางสะพาน	ประจวบคีรีขันธ์	90
โรงพยาบาลทับสะแก	ทับสะแก	ประจวบคีรีขันธ์	60
โรงพยาบาลบางแพ	บางแพ	ราชบุรี	60
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชจอมบึง	จอมบึง	ราชบุรี	60
โรงพยาบาลวัดเพลง	วัดเพลง	ราชบุรี	30
โรงพยาบาลบ้านลาด	บ้านลาด	เพชรบุรี	30
โรงพยาบาลบ้านแหลม	บ้านแหลม	เพชรบุรี	30
โรงพยาบาลเขาย้อย	เขาย้อย	เพชรบุรี	30
โรงพยาบาลปราณบุรี	ปราณบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	60
โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ	หนองหญ้าไซ	สุพรรณบุรี	30
โรงพยาบาลศรีประจันต์	ศรีประจันต์	สุพรรณบุรี	60
โรงพยาบาลสามชุก	สามชุก	สุพรรณบุรี	60
โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช	เดิมบางนางบวช	สุพรรณบุรี	120

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลตาคลี	ตาคลี	นครสวรรค์	112
โรงพยาบาลชุมแสง	ชุมแสง	นครสวรรค์	60
โรงพยาบาลตากฟ้า	ตากฟ้า	นครสวรรค์	45
โรงพยาบาลลาดยาว	ลาดยาว	นครสวรรค์	110
โรงพยาบาลขาณุวรลักษณบุรี	ขาณุวรลักษณบุรี	กำแพงเพชร	98
โรงพยาบาลทัพทัน	ทัพทัน	อุทัยธานี	90

ประวัติและผลงานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566
โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางบุญรัตน์ วราชิต

เลขประจำตัวประชาชน 3-9098-0013-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.		ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2516		ปริญญาตรี	วิทยาศาสตร์การแพทย์บัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
2518		ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2524	วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์	คณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2546	อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	มหาวิทยาลัยมหิดล แพทยสภา
2548	อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล แพทยสภา
2549	Postgraduate Certificate in Assessment in Medical Education	University of Dundee Scotland, UK

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2542- 2547	อนุกรรมการวิชาการ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2548 - 2555	กรรมการการศึกษาระยะที่ 3 (Phase 3)	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลา
พ.ศ. 2548 -2555	กรรมการการศึกษาก่อนปริญญา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2524 - ปัจจุบัน	กุมารแพทย์	โรงพยาบาลหาดใหญ่
พ.ศ. 2555 - ปัจจุบัน	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านแพทยศาสตรศึกษา รายวิชาสัมผัสชนบทไทย	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2555 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	โรงพยาบาลหาดใหญ่
พ.ศ.2555 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Boonlucksiri P, Thongmak T, Warachit B. (2021)

Comparison of educational environments in different sized rural hospitals during a longitudinal integrated clerkship in Thailand. Rural Remote Health. 2021 oct. DOI: 10.22605/RRH6883

2. ชื่อ - สกุล นายอนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์

เลขประจำตัวประชาชน 3-1013-0013-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ)

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2527	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2533	วุฒิบัตร กุมารเวชศาสตร์	แพทยสภา
2535	ประกาศนียบัตรแพทย์เฟลโลว์กุมาร จิตเวชศาสตร์	แพทยสภา
2544	อนุมัติบัตรจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	แพทยสภา
2545	อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว	แพทยสภา
2553	หลักสูตรผู้บริหารโรงเรียนแพทย์	กสพท
2558	หลักสูตรผู้บริหารโรงพยาบาล	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
	รองผู้อำนวยการ	โรงพยาบาลชลบุรี
	รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข
	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิค	โรงพยาบาลชลบุรี
พ.ศ. 2535 - 2565	อาจารย์พิเศษ คณะแพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
	ที่ปรึกษา สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์, บรรณาธิการ. ศาสตร์ระบบสุขภาพสำหรับแพทยศาสตรศึกษา. สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข; 2562.

วาสนา หงส์กัน, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์.

ปลูกฝังองค์ความรู้การพัฒนาคุณภาพให้แก่แพทย์ได้อย่างไร.ใน กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์, บรรณาธิการ. ศาสตร์ระบบสุขภาพสำหรับแพทยศาสตรศึกษา. สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข; 2562.

CPIRD DNA: The Professional Identity in Community Tract Medical Student. Poster presentation in AMEE 2017, Helsinki, Finland.

3. ชื่อ - สกุล นายถนอม จิวสืบพงษ์

เลขประจำตัวประชาชน 3-6099-0082-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2527	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับ 2	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2532	วุฒิบัตรอายุรศาสตร์	แพทยสภา
2543	Certificate of Endoscopy	Leeds, General Infirmary, Leeds, UK
2547	MBA in Health	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2552	การบริหารเศรษฐกิจสาธารณะสำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 10	สถาบันพระปกเกล้า
2554	หลักสูตรรองแพทย์ รุ่นที่ 8	สถาบันพระบรมราชชนก
2557	หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สาหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2	สถาบันพระปกเกล้า

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ.2535 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครสวรรค์	สถาบันพระบรมราชชนก
พ.ศ. 2542 –ปัจจุบัน	อาจารย์แพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
พ.ศ. 2549 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ maxillofacial surgery	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
พ.ศ. 2552-2559	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2553 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ maxillofacial surgery	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2558- ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พ.ศ. 2560-ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Attapon Cheepsattayakorn, Ruangrong Cheepsattayakorn and Thanom Jewsuebpong COVID-19-Vaccination Prioritization in Patients with Cancer Journal of Bioscience & Biomedical Engineering Editorial Article J B & Bio Engine; 2021 ,Volume 2 , Issue 4

Attapon Cheepsattayakorn, Ruangrong Cheepsattayakorn and Thanom Jewsuebpong Mix-and-match COVID-19 vaccination: a proper strategy for countries of COVID-19 vaccine shortage Journal of Lung, Pulmonary & Respiratory Research; Volume 8 , Issue 4 – 2021

4. ชื่อ - สกุล นางภนารี บุษราคัมตระกูล

เลขประจำตัวประชาชน 3-2099-0007-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์ (รองศาสตราจารย์)

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2526	ปริญญาตรี	วิทยาศาสตรบัณฑิต (วท.บ.) (กายภาพบำบัด)	โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2532	ปริญญาโท	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วท.ม.) (สรีรวิทยา)	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2546	ปริญญาเอก	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (Ph.D.) (ประสาทศาสตร์)	สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2535 – 2539	อาจารย์ประจำโครงการจัดตั้งคณะกายภาพบำบัด	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2539	อาจารย์ภาควิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2541	ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาขาวิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2546 – 2549	รองหัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2553	รองศาสตราจารย์สาขาวิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2559 – 2561	รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการพรีคลินิก	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

งานแต่งและเรียบเรียงหนังสือ

1. ภนารี บุษราคัมตระกูล 2553, สรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยาระบบกล้ามเนื้อและกระดูก, สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพฯ, จำนวนหน้า 148 หน้า (ISBN 978-974-03-2749-3) พิมพ์ครั้งที่ 1 จำนวน 1,000 เล่ม
2. ภนารี บุษราคัมตระกูล 2554, สรีรวิทยา-พยาธิสรีรวิทยาระบบกล้ามเนื้อและกระดูก, สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพฯ, จำนวนหน้า 148 หน้า (ISBN 978-974-03-2749-3) พิมพ์ครั้งที่ 2 จำนวน 1,000 เล่ม

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Promjit Sriyabhaya, Rungtip Soiampornkul, Narumon Kongsakorn, Malai Taweechotipatra, Wasana Sukhumsirichart, Panaree Busarakumtragul.

SERUM BRAIN DERIVED NEUROTROPHIC FACTOR, SERUM LIPIDS AND COGNITION IN THAI PATIENTS WITH ALZHEIMER DISEASE. วารสารมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี) ปีที่ 12 ฉบับที่ 24 กรกฎาคม-ธันวาคม 2563 หน้า 62-75.

Chankit Kumpuang, Tantamas Suklorm, Paiyada Sungtong, Kosum Chansiri, Panaree Busarakumtragul.

Effects of combined submaximal aerobic exercise and anaerobic exercise on serum human growth hormone in undergraduate students. Science and Technology Asia 2022; 27(1):1-8.

5. ชื่อ - สกุล นายธีระพัฒน์ เมืองโต

เลขประจำตัวประชาชน 1-8099-0006-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ นายแพทย์ชำนาญการ

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2553	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สถาบันพระบรมชนก มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2564	วว. มะเร็งนรีเวชวิทยา	แพทยสภา
2562	วว. สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา*	แพทยสภา

***** คะแนนรวมผลการสอบวุฒิบัติผู้เชี่ยวชาญสูติศาสตร์นรีเวชวิทยาเป็นลำดับที่ 1 ของประเทศไทย

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ.2553-2554	แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1	โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช
พ.ศ.2554 - 2555	แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2	โรงพยาบาลปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช
พ.ศ.2555 - 2558	แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 - 5	โรงพยาบาลลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช
พ.ศ.2558-2561	แพทย์ประจำบ้านสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
พ.ศ.2561-2562	สูตินรีแพทย์	โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ.2562 - 2564	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขามะเร็งนรีเวชวิทยา ภาควิชาสูตินรีเวชวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
พ.ศ.2564 - ปัจจุบัน	รองผู้อานวยการฝ่ายหลักสูตรและวิชาการ	ศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษา ชั้นคลินิกโรงพยาบาล มหาราชนครศรีธรรมราช
พ.ศ.2564 - ปัจจุบัน	นายแพทย์ชำนาญการ หน่วยมะเร็งนรีเวช แผนกสูติ-นรีเวชวิทยา	โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

1. Study on Preoperative Neutrophil/Lymphocyte (NLR) and Platelet/Lymphocyte Ratio (PLR) as a Prognostic Factor in Endometrial Cancer ; 2021 (การศึกษาอัตราส่วนของเม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิลต่อลิมโฟไซต์และอัตราส่วนของเกล็ดเลือดต่อเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ก่อนการผ่าตัด ต่อการพยากรณ์โรคมะเร็งเยื่อบุโพรงมดลูก) พ.ศ.2564
2. ตีพิมพ์งานวิจัยในต่างประเทศ เรื่อง Study on Preoperative

6. ชื่อ - สกุล นางสาวทิพยาภา รัตนมณี

เลขประจำตัวประชาชน 3-1006-0195-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ นายแพทย์ชำนาญการ

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2550	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2554	ประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขากุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล
2556	ว.ว. (กุมารเวชศาสตร์)	แพทยสภา
2561	ว.ว. (อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน)	แพทยสภา

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2554 - ปัจจุบัน	อาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Regulatory T cell and cytokine changes in children undergoing 3 days rush venom immunotherapy. Asian Pac J Allergy Immunol. 2020 Oct 17. doi:

Immunologic changes after house dust mite modified rush subcutaneous immunotherapy in allergic rhinitis children. Asia Pac Allergy. 2022 Jan;12(1):e4

7. ชื่อ - สกุล นางสาวกีรตี ไตรคีรีสถิต

เลขประจำตัวประชาชน 1-1802-0004-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ นายแพทย์ชำนาญการ

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2555	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล
2560	ปริญญาโท	วิทยาศาตรมหาบัณฑิต สาขาระบาดวิทยาคลินิก	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2561	ประกาศนียบัตรชั้นสูง (วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2562	วว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	แพทยสภา

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2562 - ปัจจุบัน	อาจารย์ภาควิชารังสี	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

TRIKHIRHISTHIT K., Phokrajang N., et al,

Risk factors for developing diabetic foot ulcers in T2DM. Presented at 5th Annual Workshop of Research Network of Northern Region Hospital Society, Nakhonsawan, July 2012, Abstract No.11

TRIKHIRHISTHIT K., Tharavanij T.,

Acceptance of insulin injection after comprehensive education program compared with routine counselling in type 2 diabetes refusing insulin injection. Thammasat Medical Journal. 2018; 18

TRIKHIRHISTHIT K., Thephamongkhol K., Setakornnukul J.,
Survival benefits of adding palliative whole brain radiotherapy in non-small cell lung cancer with brain metastases unsuitable for resection or radiosurgery: A clinical prediction rule. Presented at International Conference on Advances in Radiation Oncology (ICARO3), Virtual event, February 2021, Abstract No.92 [Online] Available from: https://icaro3.event.do/#/e/5031/f/32319/s/200271 [Accessed 16 Jun 2022].

TRIKHIRHISTHIT K., Neesanun S.,
Survival outcome and Prognostic factors for overall survival in brain metastatic non-small cell lung cancer limited access to systemic anti-cancer therapy. Presented at World Cancer Summit 2022, Virtual event, May 2022,

รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
สถาบันพระบรมราชชนก

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	บุญรัตน์	วราชิต	อาจารย์	- วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์ - อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ - อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว - Certificate of Medical Education - แพทยศาสตรบัณฑิต	- แพทยสภา - แพทยสภา - แพทยสภา - University of Dundee UK - มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ถนอม	จิวสืบพงษ์	อาจารย์	วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ MBA in Health - แพทยศาสตรบัณฑิต	- แพทยสภา - คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - มหาวิทยาลัยมหิดล
3	ภนารี	บุษราคัมตระกูล	รองศาสตราจารย์	วิทยาศาสตรบัณฑิต (วท.บ.) (กายภาพบำบัด) วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (วท.ม.) (สรีรวิทยา) ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (Ph.D.) (ประสาทศาสตร์	- โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล -คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล - สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	พสตรีปิยพันธ์	ชีรานนท์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	- วุฒิบัตร สาขา ศัลยศาสตร์ - แพทยศาสตร์บัณฑิต	- แพทยสภา - วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎ
5	รายิน	อโรร่า	อาจารย์	- วุฒิบัตร สาขาสูติ นรีเวชศาสตร์ - แพทยศาสตร์บัณฑิต	- แพทยสภา
6	พิชนีย์		อาจารย์	-พยาบาลศาสตร์บัณฑิต -วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สรีรวิทยาทางการแพทย์) -PhD (Nursing) (Research-based curriculum focus on health promotion)	-วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ -คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น -School of Health Sciences, Massey University, New Zealand
7	สวรรค์	ขวัญใจพานิช	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	- วุฒิบัตร กุมารเวชศาสตร์ -อนุมัติบัตรทารกแรกเกิด - อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว - แพทยศาสตร์บัณฑิต	- แพทยสภา - แพทยสภา - แพทยสภา - มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
8	สุวิมล	เล้าเส็ง	อาจารย์	- วุฒิบัตรวิสัญญีวิทยา - แพทยศาสตร์บัณฑิต	- แพทยสภา
9	อนุพงษ์	สุธรรมนิรันด์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	- วุฒิบัตร กุมารเวชศาสตร์ - อนุมัติบัตรจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น - อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว	- คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล - แพทยสภา - แพทยสภา
10	อลิสา	ศิริเวชสุนทร	อาจารย์	- ศึกษาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต สาขาการศึกษาตลอดชีวิตและการพัฒนามนุษย์	- มหาวิทยาลัยศิลปากร 2555
11	อุษา	ศิริบุญฤทธิ์	อาจารย์	- วุฒิบัตรโสตศอนาสิกลาริงซ์วิทยา - อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว -Diploma of Medical Education	- คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล - แพทยสภา - University of Dundee UK

รายชื่ออาจารย์พิเศษ

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ภาควิชากายวิภาคศาสตร์

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกพรรณ	วงศ์ประเสริฐ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ. (กายภาพบำบัด) (เกียรตินิยม) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	กุลธิดา	ชัยธีระยานนท์	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) (เกียรตินิยม) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
3	ชินวุฒิ	สุริยนเปล่งแสง	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยา กายวิภาค)	มหาวิทยาลัยมหิดล แพทยสภา
4	ณัฐเมธี	เครือภูงา	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา)(เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ธนพงศ์	เครื่องคำ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์และชีววิทยาโครงสร้าง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
6	นพพร	จงกมลวิวัฒน์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(ประสาทวิทยา)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล
7	ปัณณวัฒน์	ตรีรัตนวงศ์	อาจารย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช
8	มนสิชา	สมฤทธิ์	อาจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
9	มรกต	สร้อยระย้า	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) (เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
10	ยสวันต์	ตินิกุล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(สัตววิทยา) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
11	รพีพรรณ	วานิชวิริยกิจ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) (เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล
12	วรวิทย์	ศุภมั่งมี	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(รังสีเทคนิค) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(ภายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
13	วัฒนา	วีรชาติยานุกูล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) (เกียรตินิยม) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
14	สมยศ	ศรีดุรงฤทธิ์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) M.Sc.(Biochemistry and Molecular Biology) Ph.D. (Pathobiology)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย University of Southern California, USA University of Southern California, USA
15	สมลักษณ์	อสุวพงษ์พัฒนา	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(พยาบาล) (เกียรตินิยม) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
16	สิทธิพล	อินทรพัฒน์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สัตววิทยา) Ph.D.(Developmental Biology and Stem Cell Biology)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย University College London, UK
17	อธิคุณ	สุวรรณขันธ์	อาจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ชีวภาพ)(เกียรตินิยม)	มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ปร.ด. (กายวิภาคศาสตร์และชีววิทยาโครงสร้าง)	
18	เจริญศรี	ธนบุญสมบัติ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(พยาบาล) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) Ph.D.(Animal Science and Reproductive Biology)	มหาวิทยาลัยมหิดล Utah State University, USA
19	เพชรัตน์	พานทอง	อาจารย์	วท.บ. (เทคโนโลยีชีวภาพ) (เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศิลปกร มหาวิทยาลัยมหิดล
20	ไกร	มีมล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) (เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
21	เกียรติยศ	ตันติเศรณี	อาจารย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล

2. ภาควิชาจุลชีววิทยา

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชาติชาย	แจ้งเสน	อาจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การแพทย์) ปร.ด.(จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ธน	เตชะเลิศไพศาล	อาจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) (เกียรตินิยม) Ph.D.(Medical Biology)	จุฬลงกรณ์มหาวิทยาลัย The University of Melbourne, Australia
3	ประสิทธิ์	ผลิตผลการพิมพ์	ศาสตราจารย์	วท.บ.(คณิตศาสตร์) วท.บ.(วิทยาศาสตร์การแพทย์) (เกียรตินิยม) พ.บ.(เกียรตินิยม) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยรามคำแหง มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	ผดุงศรี	ดับส์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) M.Sc.(Biology) Ph.D.(Microbiology)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย University of Illinois at Urbana Champaign, USA Ohio State University, USA
5	พงศ์ศักดิ์	อุทัยสินธุเจริญ	ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) Ph.D. (Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล Colorado State University, USA
6	พรพรรณ	มาตังคสมบัติ ชูพงศ์	รอง ศาสตราจารย์	พ.บ. American Board of Internal Medicine American Board of Allergy Immunology S.D. (Immunology and Infectious Diseases)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย American Board of Internal Medicine, USA American Board of Allegy Immunology, USA Harvard University, USA
7	ภากร	เอี้ยวสกุล	อาจารย์	BSc.(Biological Science) MSc.(Bioinformatics and Theoretical Systems Biology) DPhil.(Zoology(Paleo virology)	Imperial College London, UK University of Oxford, UK
8	มาริสา	พลพวก	รอง ศาสตราจารย์	B.S.(Molecular Biology with honors) Ph.D.(Molecular Cell Biology)	University of Wisconsin-Madison, USA Washington

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
					University School of Medicine, USA
9	รดีกร	อัครวงศาพัฒน์	อาจารย์	B.Sc.(Bacteriology, Genetics) Ph.D.(Cellular and Molecular Biology)	University of Wisconsin-Madison, USA
10	วรดล	สังข์นาค	อาจารย์	B.A. (Biochemistry) Ph.D. (Immunology)	Columbia University, USA Harvard University, USA
11	วิมพ์วรา	วัชราทิตย์	อาจารย์	B.Sc. (Biology) Ph.D. (Immunology)	Villanova University, USA Johns Hopkins University, USA
12	อัครพล	วัชราวิภาค	อาจารย์	วท.บ. (เทคโนโลยีชีวภาพ) M.Sc. (พันธุศาสตร์ระดับโมเลกุลและพันธุวิศวกรรมศาสตร์) Ph.D. (Biological Sciences)	มหาวิทยาลัยมหิดล Nara Institute of Science and Technology, Japan
13	ศุขธิดา	อุบล	ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(จุลชีววิทยา) Ph.D. (Virology)	มหาวิทยาลัยศิลปกร มหาวิทยาลัยมหิดล The John Hopkins University, USA
14	สุรเดช	ศิริพัฒนพิพงษ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(จุลชีววิทยา) ปร.ด.(จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
15	อรุณี	ธิติธัญญานนท์	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. กุมารฯ (วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญ	มหาวิทยาลัยมหิดล แพทยสภา ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขากุมารเวช ศาสตร์) อนุบัตรโรคติดเชื้อ ราช วิทยาลัยกุมารแพทย์แห่ง ประเทศไทย	
16	อัมพา	สุขสาธุ	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(จุลชีววิทยา) Ph.D.(Virology)	มหาวิทยาลัยมหิดล Purdue University, USA
17	เฟเบี่ยน	ลัวซอง	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	B.Sc. (Biology, Cellular Biology and Physiology) M.Sc.(Biology and Health) Ph.D.(Cellular Biology)	University of rennes 1, France University of rennes, France University of rennes 1, France
18	เสาวคนธ์	ภคอัครเลิศกุล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(รังสีเทคนิค) (เกียรตินิยม) วท.ม.(ชีวเคมี) Ph.D. (Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล Josef Attila University, Hungary

3. ภาควิชาชีวเคมี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กรกมล	เลิศสุวรรณ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(ชีววิทยา) Ph.D.(Biological Sciences)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น University of Delaware, USA
2	กัลยา	เกตุวงศา	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี) Ph.D.(Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Oxford, UK

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
3	กิตติศักดิ์	หยกทองวัฒนา	รอง ศาสตราจารย์	B.S.(Biology) Ph.D.(Agricultural & Environmental Chemistry)	Rensselaer Polytechnic Institute, USA University of California (Berkeley), USA
4	จามร	สมณะ	รอง ศาสตราจารย์	พ.บ. Ph.D.(Plant Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Cambridge, UK
5	จิรันดร	ยูวะนิยม	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี) Ph.D.(Biological Chemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Michigan, USA
6	ดนยา	ปโกฏิประภา	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) A.M.(Biology) Ph.D.(Biochemistry)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย Harvard University, USA
7	ตวงพร	สุทธิพงษ์ชัย	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) Post-Graduate Diploma. ปร.ด.(ชีวเคมี)	มหาวิทยาลัยมหิดล International Inst. In Biotechnology Studies, UK มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ธเนศ	กังสมัครศิลป์	รอง ศาสตราจารย์	B.A.(Biochemistry) M.A.(Pathobiology & Molecular Medicine) M.Phil.(Pathobiology & Molecular Medicine) Ph.D.(Pathobiology & Molecular Medicine)	Columbia University, USA
9	ปฐมพล	วงศ์ตระกูลเกตุ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) Ph.D.(Biomedical Science)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Sheffield, UK

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
10	มิคาอิล	โควาชอฟ	อาจารย์	B.Sc.(Biology) M.Sc.(Bioorganic Chemistry) Ph.D.(Biochemistry)	Moscow State University, Russia Institute for Bioorganic Chemistry, Russia
11	รัชนก	ตินิกุล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมีและชีวเคมีเทคโนโลยี) วท.ม.(เทคโนโลยีชีวภาพ) ปร.ด.(ชีวเคมี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
12	ฤทัยวรรณ	โต๊ะทอง	ศาสตราจารย์	วท.บ.(จุลชีววิทยา) Ph.D.(Molecular Genetics)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Ohio State University, USA
13	ลาเรน	เจนเซน	รองศาสตราจารย์	B.Sc.(Chemistry, Physics, and Mathematics) Ph.D.(Biochemistry)	Westminster College, Salt Lake City, USA University of Utah, Salt Lake City, USA
14	วราภรณ์	คำยอด	อาจารย์	M.Sc.(Biochemistry) Ph.D.(Biochemistry)	Bielefeld University, Germany RWTH Aachen University, Germany
15	วโรดม	เจริญสวรรค์	รองศาสตราจารย์	B.Eng.(Biochemical Engineering) M.Phil.(Computational Biology) Ph.D.(Molecular Biology)	University College London, UK University of Cambridge, UK
16	ศกลวรรณ	คูหาอุดมลาภ	อาจารย์	B.A.(Natural Sciences) M.Sci.(Natural Sciences) Ph.D.(Biological Sciences)	University of Cambridge, UK University of East Anglia, UK

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
17	ศราวุฒิ	จิตรภักดี	ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(ชีวเคมี) Ph.D.(Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Adelaide, Australia
18	สิทธินันท์	ชนะรัตน์	รอง ศาสตราจารย์	B.Eng.(Bioengineering) M.Eng.(Biological Information) Dr.rer.nat. (Biochemistry)	Tokyo Institute of Technology, Japan University of Munich, Germany
19	อรชุมา	อิฐสถิตไพศาล	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	M.Biochem. (Biochemistry) Ph.D.(Molecular Biophysics and Biochemistry)	University of Oxford, USA Yale University, USA
20	เทวัญ	จันทร์วิไลศรี	ศาสตราจารย์	B.Sc.(Biochemistry and Genetics) M.Sc.(Oncology) Ph.D.(Pharmacology)	University of Nottingham, UK University of Cambridge, UK

4. ภาควิชาพยาธิชีววิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ธิติปฏิมา	สกุลเทอดเกียรติ	อาจารย์	B.S. (Biological Science) ปร.ด.(พยาธิชีววิทยา) พ.บ. (แพทยศาสตร์)	California State University, San Marcos San Marcos, USA มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
2	นิวัฒน์	กังวานรังสรรค์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(กายวิภาคศาสตร์) Ph.D.(Medical Sciences)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล Ehime University, Japan

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
3	นิศามณี	เจริญชนม์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม. (Biotechnology) Ph.D. (Medicine)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย The University of Manchester, United Kingdom
4	ประสิทธิ์	สุวรรณเลิศ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(ชีวเคมีทางการแพทย์) ปร.ด.(พยาธิชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล
5	พรทิพย์	ชัยชมภู	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(วิทยาภูมิคุ้มกัน) ปร.ด.(วิทยาภูมิคุ้มกัน)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
6	พุทธางกูร	ฤทธิ์ศรี	อาจารย์	พ.บ. (แพทยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
7	วิชชุดา	พยุหกฤษ	อาจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) ปร.ด.(พยาธิชีววิทยา)	มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8	สมพงษ์	นาคพินิจ	อาจารย์	พ.บ. (แพทยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
9	อมรรัตน์	นรานันทรัตน์ เจนเซน	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ. (เภสัชศาสตร์) Ph.D.(Toxicology) Johns Hopkins University, USA	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย Johns Hopkins University, USA
10	เยาวรินทร์	นครภักดี	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม(จุลชีววิทยาทางการแพทย์) ปร.ด. (จุลชีววิทยาทางการแพทย์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น

5. ภาควิชาเภสัชวิทยา

	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณัฏฐิณี	จันทรรัตโนทัย	รอง ศาสตราจารย์	พ.บ. ปร.ด.(เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ดาราวรรณ	ปิ่นทอง	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ทั่วไป) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D.(Pharmacology)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล University of Nottingham, UK
3	นพวรรณ	ภู่มาลา มอราเลส	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี)(เกียรตินิยม) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D.(Pharmaceutical Science)	มหาวิทยาลัยมหิดล Kyushu University, Japan
4	บดี	หนูโท	อาจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) (เกียรตินิยม) วท.ม.(เภสัชศาสตร์) ปร.ด. (เทคโนโลยีชีวภาพ)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5	พรทิพา	กอประเสริฐถาวร	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี) วท.ม.(เภสัชวิทยา) ปร.ด.(เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
6	พรรษกร	ตันรัตนะ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พ.บ. Ph.D. (Cellular and Molecular Pathology)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Wisconsin-Madison, USA
7	พิมทิพย์	สังวรินทะ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พ.บ. Ph.D. (Pharmacology and Toxicology)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of California, USA
8	ฤดี	เหมสถาปัตย์	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) Ph.D.(Pharmacy)	มหาวิทยาลัยรังสิต University of Queensland, Australia
9	ศุภโชค	มั่งมูล	ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D. Pharmaceutical Science	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล Kyushu University, Japan

	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
10	สมชาย	ญาณโรจนะ	อาจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การแพทย์) พ.บ. ปร.ด.(เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
11	สมฤดี	เรียบร้อย	อาจารย์	วท.บ.(เภสัชศาสตร์) ปร.ด.(Physiology)	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มหาวิทยาลัยมหิดล
12	สุธาริณี	ลิขิตนุกูล	อาจารย์	สพ.บ.(เกียรตินิยม) Ph.D.(Animal Physiology)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

6. ภาควิชาสรีรวิทยา

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	คณิต	ภู่ไข่	อาจารย์	วท.บ.(สาธารณสุขศาสตร์) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D. (Biotherapies and Biotechnologies)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล Sorbonne Paris Cité University - Paris Diderot University (Paris 7), France
2	จงกลณี	วัฒนาเพิ่มพูล	ศาสตราจารย์	วท.บ.(รังสีเทคนิค) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D.(Physiology & Biophysics)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล University of Illinois at Chicago, USA
3	จิตติมา	วีระชยาภรณ์	รองศาสตราจารย์	วท.บ.(พยาบาลศาสตร์) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D.(Cellular Physiology and Molecular Biophysics)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล University of Texas Medical Branch at Galveston, USA
4	ชลลวัลย์	แสงเจริญธรรม	อาจารย์	วท.บ. (ชีววิทยา) วท.ม. (วิทยาศาสตร์การแพทย์) Ph.D. (Neuroscience)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย King’s College London

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
5	ณัฐพล	ภาณุพินธุ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การแพทย์) Ph.D.(Physiology) พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล The University of Western Ontario, Canada มหาวิทยาลัยมหิดล
6	นรัตถพล	เจริญพันธุ์	ศาสตราจารย์. อาวุโส	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การแพทย์) พ.บ. ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
7	นิตยา	บุญหมื่น	อาจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ปาหนัน	สุนทรศารทูล	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สรีรวิทยา) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
9	เมธนียา	ปิลันธนานนท์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) M.Sc. (Genetics)	มหาวิทยาลัยมหิดล Otago, New Zealand
10	รัชกฤต	ศรีเกื้อ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การกีฬา) วท.ม.(วิทยาศาสตร์การกีฬา) ปร.ด.(วิทยาศาสตร์การออกกำลังกาย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
11	รัชนีวรรณ	เอี่ยมลาภะ	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สรีรวิทยา) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
12	วิชชุดา	แสงสว่าง	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ภ.บ. Ph.D.(Physiology and Biophysics)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Illinois at Chicago, USA
13	วิฑูร	แสงศิริสุวรรณ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ภายภาพบำบัด) วท.ม.(สรีรวิทยาของการออกกำลังกาย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				Ph.D.(Physiological Sciences)	University of Arizona, USA
14	สัณหภาส	สุดวิลัย	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ. ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มหาวิทยาลัยมหิดล
15	สุวิมล	ตั้งตรงทรัพย์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D.(Clinical Sciences)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล Colorado State University, USA
16	อาทิตย์	ไชยร้องเดื่อ	รอง ศาสตราจารย์	พย.บ. วท.ม.(พิษวิทยา) Ph.D.(Medical Science)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล Kyorin University School of Medicine, Japan
17	เทพมนัส	บุปผาอินทร์	รอง ศาสตราจารย์	สพ.บ. ปร.ด.(สรีรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
18	ไอออนนิส	ปาปาดิมิท ทรัว	อาจารย์	B.Sc. (Physical Education and Sports Science) M.Sc. (Exercise and Health) Ph.D. (Exercise Physiology)	Aristotle University, Greece Aristotle University, Greece Victoria University, Australia

7. ภาคฟิสิกส์

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชรินทร์	โหมดชัง	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ฟิสิกส์) ปร.ด.(ฟิสิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	วิทูร	ชื่นวชิรศิริ	อาจารย์	วท.บ. (ฟิสิกส์) Ph.D. (Condensed Matter Physics)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Wisconsin-Madison, USA

อาจารย์ประจำหลักสูตร

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์เขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	เกรียงศักดิ์	ลิมป์กิตติกุล	รอง ศาสตราจารย์	D.T.M.&H. Diploma (Virus) Dip. Thai Board (Pediatrics) Diploma Clinical Science (Pediatrics) M.D.	Mahidol University Thailand Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University Japan Thai Medical Council Thailand Khon Kaen University Thailand Mahidol University Thailand
2	สลิล	ศิรินาม	อาจารย์	Dip. Thai Board (Pediatrics) M.D.	Thai Medical Council Thailand Mahidol University Thailand

2. ภาควิชาสุขวิทยาเขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สารนาถ	ล้อพูลศรีนิยม	รอง ศาสตราจารย์	Ph.D. (Epidemiology) Certificate (Occupational Medicine) Diploma (Public Health Informatics) D.T.M.&H. M.D. (Second-class Honors)	University of Maryland Baltimore USA Ministry of Public Health, Thailand Chulalongkorn University Mahidol University Thailand Chulalongkorn University Thailand

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
2	งามพล	สุนทรวรสิริ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Mathematics) M.Sc. (Applied Mathematics) B.Sc. (Mathematics)	Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand
3	โลกเชษฐ์	ธนสุกาญจน์	อาจารย์	Ph.D.(Epidemiology) D.T.M.&H. MAS(Spatial Analysis for Public Health) CTropMed® Certificate M.D.(First-class Honors)	University of California Los Angeles Royal College of Physician of London the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health (JHSPH) West Virginia University School of Medicine Mahidol University

3. ภาควิชาอายุรศาสตร์เขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จิตติมา	ฐิตวัฒน์	รอง ศาสตราจารย์	Dip. Thai Board (Preventive Medicine (Travel Medicine)) D.Phil. (Clinical Medicine) Dip. Thai Board (Dermatology) M.Sc. (Internal Medicine) M.D. (Second-class Honors)	Thai Medical Council Thailand University of Oxford United Kingdom Thai Medical Council Thailand Chulalongkorn University Thailand Prince of Songkla University Thailand

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
2	ฉัตรพร	กิตติตระกูล	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Dip. Thai Board (Gastroenterology) Dip. Thai Board (Internal Medicine) D.T.M.&H. M.D. (First-class Honors)	Thai Medical Council Thailand Thai Medical Council Thailand Mahidol University Thailand Chulalongkorn University Thailand
3	ประกาย แก้ว	จรูญวรรธนะ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Clinical Tropical Medicine) M.C.T.M. (Clinical Tropical Medicine) D.T.M.&H. M.D.	Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand Rangsit University Thailand

4. ภาควิชาปรสิตหนอนพยาธิ

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ดร	วัฒนกุล พานิชย์	รอง ศาสตราจารย์	Dip. Thai Board (Preventive Medicine) Ph.D. (Biomolecular Sciences) M.D. M.Sc. (Tropical Medicine) B.Sc. (Medical Technology)	Thai Medical Council Thailand Liverpool John Moores University United Kingdom Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand Chiang Mai University Thailand

5. ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	รชตวรรณ	เฉียบฉลาด	อาจารย์	M.Sc. (Biology) B.Sc. (Physical Therapy)	Oregon State University USA Mahidol University Thailand

6. ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมิวโนโลยี

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	พรสวรรค์	เหลืองวุฒิวงษ์	รองศาสตราจารย์	Ph.D. (Tropical Medicine) M.Sc. (Tropical Medicine) B.Sc. (Radiological Technology)	Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand Mahidol University Thailand

7. ภาควิชาเวชศาสตร์สังคมและสิ่งแวดล้อม

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุภารัตน์	พัวนุกูลนนท์	อาจารย์	Ph.D. (Tropical Health) M.H.S. (Environmental Health) B.N.S.	University of Queensland Australia Queensland University of Technology Australia Boromarajonani College of Nursing Lampang Thailand

รายชื่ออาจารย์ประจำศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

อาจารย์ประจำ

1. กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกนุช	ศิริธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
2	กรีฑาพร	ธิวรรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3	ชนิกานต์	นวนทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
4	เบญจพร	อิสระวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
5	ปิยาภรณ์	จันทร์สุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
6	แววดาว	สงวนพงค์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
7	สิริธร	มณีวรรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
8	เสริม ลักษณ์	เลิศศุภกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

2. กลุ่มงานโสต ศอ นาสิกวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤตยา	เลิศนาคร	นายแพทย์ ชำนาญพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า
2	จอมพล	ตันตระวร ศิลป์	นายแพทย์ ชำนาญพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
3	ชัยรัตน์	จงควินิต	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	นิวดี	เหล่าไพบูลย์ กุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
5	ปานชนก	แก้วกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
6	ภัทร	ลำดับพงค์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) มะเร็ง ศีรษะ และคอ	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลราชวิถี
7	วัฒน	ดุกสุกแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
8	วิภาดา	ทับทิมหอม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

3. กลุ่มงานจักษุวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	พัชรินทร์	แซ่ลิ่ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
2	ภานุวัฒน์	นันทนาวุฒิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา) อนุสาขาต้อหิน	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์
3	เลอลักษณ์	จงวินิต	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	สรรพพร	อุตมาภินันท์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
5	สลิส์	สุขสมบูรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา) ต่อยอดจอตาและวุ้นตา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
6	อัจฉรา	ฉายวิริยะ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
7	อาธิตญา	เด่นวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา) อนุสาขาจอตาวุ้นตา	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

4. กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤตนันท์	เพ็งสุวรรณ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
2	กำพล	ลิ้มสมเกียรติ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
3	จิตตมาส	อุทกะปิณฑานนท์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4	ชาลิต	แซ่ภู่	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลราชวิถี
5	เดชรัตน์	อิ่มใจ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยรังสิต โรงพยาบาลเลิดสิน
6	ปรานปวีณ์	โรจน์เจริญงาม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
7	พุทธิพันธ์	ลิมปิยะรัตน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
8	ไพศาล	ดำขำ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยรังสิต โรงพยาบาลเลิดสิน
9	รวิจักร์	จันทรโกเมนทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ.	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10	เรืองเดช	ไพบูลย์วรชาติ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยรังสิต โรงพยาบาลเลิดสิน
11	วัชรพงศ์	แย้มศรี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
12	วาทิต	วุฒิมานพ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
13	วุฒิพงษ์	วงศ์นพสุวรรณ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช)
14	อภิศักดิ์	อังศุโกมุทกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
15	อรรณพ	ศรีคงแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล(รามา)

5. กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จันทร์จิรา	ก๋งอุบล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช)
2	ณภัทรสพล	ชุมวงค์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
3	อรสุธี	กำลังมาก	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	อริศา	ทวีกิติกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
5	อัจฉรี	แก้วทอง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

6. กลุ่มงานนิติเวช

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณฐารัตน์	ไขแสง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวช)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
2	ปัญญ	จันทมัตตุการ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวช)	มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
3	ปิยะธิดา	วิสิฐภากร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวช)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลรามาธิบดี
4	วรภัทร	จิตตะโสภา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวช)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล

7. กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	มหาดไทย	ไชยโกวิท	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อาชีวเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

8. กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกพิชญ	ตันตระวร ศิลป์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
2	กล้า	เจริญจิระตระ กุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
3	จุฑาทิพย์	ศรีสมบัติ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	เจริญตา	อัศวผดุงสิทธิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
5	ชญานิศ	ติณโสภารัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) โรงพยาบาลรามาธิบดี
6	โชติกา	ทับเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
7	ทิพย์นารีย์	จรูญวรรธนะ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี
8	ธีระพัฒน์	เมืองโต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์
9	พรรษ ชนน	สุวรรณภูมิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี
10	ภาโณตม์	วัฒนาไพศาล	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
11	ภานุพงศ์	งานทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
12	รมย์ธีรา	ศรีใส	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยขอนแก่น
13	รสธรรม	สุนทรวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
14	วราภรณ์	ทองสร้าง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
15	วันดี	อัคคนีเสริม แสง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
16	วิภาวดี	ณ พัทลุง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ.	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	(ศิริราช)
17	วีณา	สุโขพล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลเจริญกรุง
18	ศันสนีย์	ทองสงค์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
19	เหมศักดิ์	สิรพัฒน พิพัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
20	เอกชัย	ศิริพานิช	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลราชวิถี

9. กลุ่มงานรังสีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จิรภัทร์	เชาวมาลี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
2	จิรวัฒน์	จงควินิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
3	ชัชชัย	หอมเกตุ	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	ตะวัน	ชัยภูวนารถ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น Mini Master of Management in Health (Mini M. M. in Health), Mahidol University.
5	นิตย์ธิดา	บิลล่าเต๊ะ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6	บุญศิริ	พรยศไกร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
7	โมลยา	ชัยเสน	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์นิวเคลียร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
8	ยาตรา	บุญช่วย	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
9	ศิรวัตน์	แย้มทิม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์นิวเคลียร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
10	สาธิตา	จันทพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
11	สิริอารยะภา	ชัชวรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
12	หัทญา	พรัมรัตนพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
13	อนุชา	ลีกิดาการกุล	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) โรงพยาบาลรามาธิบดี
14	อภินันท์	รัศมีพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)

10. กลุ่มงานศัลยกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤษณะ	อักษรนิตย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2	กัมปนาท	พรยศไกร	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
3	กิตติพศ	อุปการณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4	กิตติศักดิ์	สุนทรวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
5	เกรียงไกร	มั่นคง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
6	ช.วิทวัส	เพ็ชญไพศิษฎ์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
7	ชนม์พิสิฐ	ชดช้อย	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
8	ชัยยุทธ	ก่งเซ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
9	ณัฐถา	ดวงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาล สุราษฎร์ธานี
10	ธนา	เหล่าปิยะ สกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
11	ธัญลักษณ์	เนาวพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
12	บุญแสง	นิธิไชโย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
13	ปิยนุช	ปรีชา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ศูนย์สมทบโรงพยาบาล หาดใหญ่
14	พงศ์วิศิว์	พงศ์สุธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โรงพยาบาลราชวิถี
15	พาฝัน	มุสิกวัตร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	สงขลานครินทร์
16	พิมพ์ ประภา	วีรสมิทธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	โรงพยาบาลวชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น
17	วราภา	เกิดมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลภูมิพล
18	วศิน	ปัญจวิรัติ	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
19	วิรชัย	สนธิเมือง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
20	วิสนีย์	ศรีสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
21	ศรินทร	ธำรงดุลภาค	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
22	เศรษฐ พงศ์	เย้าดุสิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันโรคทรวงอก
23	สมพร	สหจารุพัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
24	สรายุทธ	กว้านเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
25	สราวุธ	โรจน์วชิรนนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
26	สันติ	แซ่ลิ่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
27	สุพจน์	ผดุงกิ่งตระกูล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี
28	เสาวรส	ภู่แก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลภูมิพล
29	อรไท	ชั้นแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
30	อลงกต	แก้วกิ้ม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โรงพยาบาลหาดใหญ่
31	เอก	เปียงแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

11. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชัชวาล	แซ่ไว่	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2	ตรีวรรณ	ศรีนวนจันทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ป้องกันจิตเวชชุมชน)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

3	วิภาวี	วิภาวี จริง จิตร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
4	สนทรรศ	วัชนะ ประพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ป้องกันสุขภาพจิตชุมชน) ว.ว.(เวชศาสตร์ป้องกันสาธารณสุขศาสตร์) Master of public health university of Sheffield	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ Master of public health university of Sheffield
5	สิริวรรณ	ปรังพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6	อนัญญา	ชุติมารัต	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

12. กลุ่มงานอายุรกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤษณะ	กาญจนหิรัญ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2	กิ่งเพชร	พรหมทอง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคทางเดินหายใจ)	มหาวิทยาลัยรังสิต โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
3	จิตติพร	ภู่รัตนมาลย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ.	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	(ศิริราช)
4	เฉลิมพล	ณ เพ็ชรวิจารณ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคไต)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
5	ฐิตยา	สุขปัญญารักษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
6	ณรงค์	ชัยวุฒินันท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง)	โรงพยาบาลรามาธิบดี
7	ดลพร	เขียวบรรจง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ทอม	กำภู ณอยุธยา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคผิวหนัง)	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
9	ธนพฤธ	อิสระวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
10	ธนัสม์	แซ่อุ่ย	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
11	นภัสวรรณ	พงศ์สุธรรม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
12	นฤมล	แซ่ลี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โรงพยาบาล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
					พระมงกุฎเกล้า
13	นวภา	พานิช	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
14	ปองกมล	ทองผ่อง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทางเดินอาหารและตับ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
15	เผด็จ	เวศกิจกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทางเดินอาหารและตับ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
16	พงษ์	สูงสว่าง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ระบบประสาท)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
17	พีระพัชร	ไทยสยาม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุศาสตร์โรคติดเชื้อ)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
18	ภคพล	วัฒนธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
19	ภัทรวินท์	เอกชน	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ระบบประสาท)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลราชวิถี
20	ภัทริยา	มาลัยศรี	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุศาสตร์อายุรศาสตร์โรคข้อ)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
21	เยาวดี	รักษาชัย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
22	รัชศิริ	เจริญสืบสกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ระบบประสาท	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
23	วงศกร	บุญกาญจน์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคไต)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
24	วศินี	พรหมรัตน์ พรรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
25	ศุภวัส	ถาวรแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
26	สศิษฎ์	ฟุ้งตระกูล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ตจวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
27	สิริพันธุ์	วัฒนสิริภักดี	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทางเดินหายใจ)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
28	สุธารา	อร่ามเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
29	อนุวัตร์	รินทรวิฑูรย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โรคหัวใจและหลอดเลือด)	มหาวิทยาลัยรังสิต โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
30	อภิชญา	จันทเตมีย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
31	อรรถกร	วุฒิมานพ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ.	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิยาลัยขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(โรคหัวใจและหลอดเลือด)	
32	อรวรรณ	คงเพ็ชร์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ทั่วไป)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
33	อัจฉรา	เจริญพิริยะ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) โรงพยาบาลรามาธิบดี
34	อาทิตย์	ทองถนอมกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โรคหัวใจและหลอดเลือด)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
35	อิสระพงศ์	รัตนะ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

13. กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กมลวรรณ	แซ่อึ้ง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ชมพูนุท	ณ นคร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ)	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
3	ณัฐระพี	เกียรติวุฒินนท์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

4	ณิชนันท์	ทิววัฒน์ ปกรณ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขาทารกแรกเกิดและปริกำเนิด)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
5	ธนัชญา	ชุมศรี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
6	ธารินี	สหจารุพัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
7	นันท์วดี	พรหมบังเกิด	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
8	ปลื้มกมล	รัตนรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
9	พิมพ์ประไพ	แพทย์หญิงพิมพ์ประไพ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
10	ภูษณิศา	ลดาวรรษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

11	รัชนีกร	สงนุ้ย	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)อนุสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
12	วาสินี	ราชนิยม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
13	สมศรี	คชเวช	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
14	สายไหม	ระเบียบโอษฐ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลชลบุรี
15	สุภิยา	โออุไร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
16	เสาวนีย์	นาคแก้ว	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
17	อรพรรณ	ทิพย์ธารา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
18	อัจจิมาวดี	พงศ์ดารา	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
19	อัญชลี	ยู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทั่วไป)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

14. กลุ่มงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กรวีร์	ขจรวัฒนากุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
2	กฤตยา	ณ เพชร วิจารณ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
3	เกวลิน	หลีทศรัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	เฉลิมชัย	เตศิริ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5	ณิชกานต์	บุญยก	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
6	ทิพานันท์	เทพคง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา)
7	นภัส	ลาวัลทักษิณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) โรงพยาบาลรามาธิบดี
8	พงศ์ธร	จันทเตมีย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)

อาจารย์ประจำหลักสูตรศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

1. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชลมาลี	สุทธิพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์), อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ทัตติยา	ไพรัช เวชภัณฑ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
3	ทิพยาภา	รัตนมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
4	นุสรา	กล่ำสมบัติ	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
5	บูลดา	ม่วงไหมทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
6	ปนัสอร	เขมาธร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
7	ปริวันท์	ศรีพัฒน ธาดาสกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
8	ปาริฉัตร	ห่วงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคระบบการ หายใจ	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
9	ภัณฑิรา	ชอบใช้	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
10	ภัสรา	มะลิทอง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
11	ภาพิตร	สุวรรณ ประทีป	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคประสาท วิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
12	รัญชนา	แสงศิริวุฒิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว. (กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์ทารกแรกเกิด และปริกำเนิด	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
13	วรรณภา	ปูรณวัฒ นกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขาทารกแรกเกิด และปริกำเนิด	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
14	วรางคณา	สุวรรณโพธิ์ รุ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
15	สมบัติ	หัชลีพหา	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
16	สุดารัตน์	ทัศนสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขาโลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
17	เสมอใจ	เห็น ประเสริฐแท้	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
18	อรพิสาส์	พรมโสด	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
19	อรมน	บำรุงเชาว์ เกษม	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2. ภาควิชาจักษุวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กัญญรัตน์	ลิขิตชีวาพร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ธเนศ	ลีลา เชี่ยวชาญกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
3	ธราธิป	กระแสร์ลาภ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
4	ศรินทิพย์	วีระเศรษฐ์ศิริ	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์
5	ศิณิชา	ปัญญาธัญญะ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
6	ศุภสิทธิ์	วิริยะก่อกิจกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัย นวมินทราธิราช

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
					วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร
7	สุภาภรณ์	ตระการวิทยา รักษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
8	อนุกูล	ไทยถานันดร์	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
9	แอนจนา	ตั้งชวลิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล

3. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นลิน	ยมดิษฐ์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร
2	บุษยนาฏ	เรืองรอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
3	เลิศศักดิ์	รุ่งเหมือนพร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
4	วสุ	อุดมสวัสดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร
5	สมนึก	หลิมศิโรรัตน์	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
6	สหคุณ	อุดมแสวงโชค	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

4. ภาควิชาผู้ป่วยนอก(ตจวิทยา)

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	เกริกเวช	พบสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	มหาวิยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
2	ธนพงศ์	สุทธิพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
3	ธนะบุญ	ประสานนาม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

5. ภาควิชาพยาธิวิทยากายวิภาค

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	คณาพร	ปราชญ์นิวัฒน์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากาย วิภาค)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	จิตสุภา	ตรีทิพย์สถิตย์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากาย วิภาค)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
3	ศิโรฒ	น้อยวัน	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากาย วิภาค) ส.ม.(การจัดการการ บริการสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
4	สมหมาย	จริยสมบูรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากาย วิภาค)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ

6. ภาควิชารังสีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชญานิศ	มณีงาม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
2	นวลจิตร	สุชาตินิติกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
3	ปณิตา	การติกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ นิวเคลียร์)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาล พระมงกุฎเกล้า
4	ปรมินทร์ ตรา	จิตมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัย ขอนแก่น มหาวิทยาลัย ขอนแก่น
5	พันธ์พัฒน์	ปาจรียพงษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
6	รชต	บรรเลงจิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
7	วรรณวิภา	จันทร์วีระชัย	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
8	วรุณยุภา	อู่ขลิบ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
9	วีนัสนันท์	เพียงดวงใจ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
10	ศิริพร	เจียมวงษา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ.	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
11	สิริพรรณ	เลี้ยงเจริญทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
12	อธิป	แสงรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

7. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนก	ธราธารกุลวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	กฤตานน	คงวัดใหม่	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับผ่าตัดหัวใจหลอดเลือดใหญ่และทรวงอก	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
3	จิตราพร	หงษ์สวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
4	ช่อทิพ	กาญจนจงกล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับผ่าตัดหัวใจหลอดเลือดใหญ่และทรวงอก	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
5	นัฏฐภรณ์	วงศ์สว่าง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์
6	บุญธิดา	สังข์ทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) อนุสาขาการระงับความปวด	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
7	วิโรจน์	เพ่งผล	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
8	สิทธิพร	ดีทายาท	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท	มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์
9	สุธาสินี	สมานคติวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
10	อัจนา	ตรีสุคนธ์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล

8. ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ธิติยา	โพธิอาศน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ปราณี	ลักขณาภิชนชัช	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
3	อนล	สถาพรสถิต	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

9. ภาควิชาเวชกรรมสังคม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กานต์ชนก	สุทธิผล	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ครอบครัว	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
2	คมกริช	อัศวภาดา	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยพะเยา มหาวิทยาลัยพะเยา
3	ชาลี	อาศิรวาท วณิชย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
4	ณรงค์	เห็นประเสริฐแท้	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์), อ.ว.(ระบาดวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ธวัชชัย	วงไชยา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6	ปิยะณัฐ	บุญประดิษฐ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว), อ.ว.(เวชศาสตร์ป้องกันแขนงระบาดวิทยาสุขภาพจิตชุมชน และสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
7	เพชรสินีย์	บุญมี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน), ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
8	สิทธิกร	กำแพงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	แพทย์สภา มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
9	สุดารัตน์	วิจิตรเศรษฐกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว), อ.ว.(เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชนและระบาดวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

10. ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กิตติภัต	วัฒนพาหุ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2	กุลภัทร์	กลิ่นหอม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3	เทวา	แสนละเอียด	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
4	พลอยชมพู	นิลสุข	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
5	พิทยุตม์	เจนสัจวรรณ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
6	แวววดี	วีรกิตติ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
7	สิโรตม์	ศรีมหาดไทย	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

11. ภาควิชานิติเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุรศักดิ์	รื่นสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ไอรดา	จันทสิริยากร	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

12. ภาควิชาศัลยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กษเดช	เพชรสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	กาญจน์	วงศ์กวินวุฒิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3	กิตติ	สุวรรณประทีป	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
4	คเณศ	ทองศรีสุข	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ชนวีร์	ชัยสวัสดิ์ธำรง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
6	ชวรจน์	จันทร์สืบสาย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
7	ฐานาถ	พลานุเวช	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ฐิตา	อินทรลาวัณย์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
9	ณฐกร	สุโภไควณิช	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
10	ณัชชา	วิภาสกตัญญู	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
11	ณัชชา	เกตุกลิ่น	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
12	ดนยา	กิตตินราดร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
13	ดลนภัส	ภูบดีพงศ์	นพ.ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
14	ธนภัทร	อัครบุญเลิศยศ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
15	ธันยพร	กำจรกิจบวร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
16	นพวัชร์	สมานคติวัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์),	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				อ.ว.ศัลยศาสตร์มะเร็ง อ.ว.เวชศาสตร์ครอบครัว	
17	บุญรัตน์	อ้นมี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
18	ปภัสสร	ลิ้มสุวรรณ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
19	ปิติพร	ตั้งขบวนบุตร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
20	พจน์	พนาพิศาล	นพ.ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
21	พรเพ็ญ	ประสานชัยมนตรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
22	ภัทร	เด่นสิริเดชา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
23	ภาม	โชติยะศิลป์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
24	มงคล	ธนะรุ่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
25	ยศวสิษฐ์	อังศรวณีย์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยรังสิต
26	ยุทธสินธุ์	วงศ์แสงคำ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
27	รพีพรรณ	มาไพศาลทรัพย์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
28	ศุภวัฒน์	ธัชศฤงคารสกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
29	สรวิศ	จันทร์เพ็ญ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
30	สุกิจ	วิทยศักดิ์พันธุ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
31	สุดาวดี	เบญประยูรศักดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์หลอดเลือด)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
32	อรวรรณ	โกสุมศุภมาลา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
33	อาจรีย์	สัตตรัตนามัย	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
34	อำพล	อัครปทุมวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

13. ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชุติมา	ไตรนภากุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
2	ณัฏฐา	ชมศรีเมฆ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ว.ว.(เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
3	ณัฐชามญช์	เวทย์พิทยาคม	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ว.ว.(มะเร็งนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
4	ทนงศักดิ์	คงทอง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ธีรพงศ์	เมฆสงค์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) อ.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
6	นัยนา	เมฆสงค์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	Doctor of Medicine	Lyceum-Northwestern University, Philippines
7	นิตยา	ภิญโญตระกูล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
8	ประไพ	ตันประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา), อ.ว.(มะเร็งวิทยานรีเวช)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
9	พิมพ์ชนก	ปริยเอกสุต	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ว.ว.(เวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมซ่อมเสริม)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
10	มรกต	สุวรรณวนิช	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
11	วสุ	จันทร์เทพย์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา), ว.ว.(มะเร็งนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยรังสิต มหาวิทยาลัยรังสิต
12	ศิริภารดี	ดิลกวัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ว.ว.(เวชศาสตร์การเจริญพันธ์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
13	สมภพ	นิลเพชร์ พลอย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา), อ.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
14	สรรพวิท	เลิศเลอพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
15	สายพิณ	ศิลางาม	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา), อ.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

14. ภาควิชาโสต ศอ นาสิก

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกวุฒิ	อนันต์สุขบรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) อนุสาขาศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2	ชนัตถ์	ครรชิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) อนุสาขาศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
3	เทียนชัย	ตั้งสุจริตธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	ธราธิป	ลิขสิทธิพันธุ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ลดาวัลย์	ภัทรเธียรไชย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
6	สรชา	โสภาเนตร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) อนุสาขา โสตวิทยา โสตประสาทวิทยา	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

15. ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กวีไกร	อนุศาสตร์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
2	คณากิจ	มุทธากลิน	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์) ว.ว.เวชศาสตร์การกีฬา	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
3	ณรงค์	ปัทมาสน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
4	ธนา	บำรุงเชาว์เกษม	นายแพทย เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
5	ธเนศ	พัฒนะ วิริยะศิริกุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์) อนุสาขาออร์โธปิดิกส์ศัลยศาสตร์กระดูกสันหลัง	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
6	นิคม	มะลิทอง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
7	บรรจง	เปรื่องประสพ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
8	ปฐมพร	วีระเศรษฐ์ศิริ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์) อนุสาขาข้อสะโพกและข้อเข่าเทียม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
9	ประวิทย์	นิพัทธสัจก์	นายแพทย์ชำนาญการ	Doctor of Medicine ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	Lyceum-Northwestern University, Philippines
10	ปรางทอง	อุ่นประเสริฐ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์), อนุสาขาออร์โธปิดิกส์เด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
11	รณาวุธ	กล่ำสมบัติ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
12	วิชยันต์	ชอบใช้	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์), ว.ว.(เนื้องอกกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
13	วิทวัส	มิ่งมงคลชัยกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์), อ.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์บูรณสภาพ)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
14	อดิกันต์	ว่องวานิชวัฒนะ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์) อนุสาขาเท้าและข้อเท้า	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
15	อรรถพล	ไพรัชเวชภัณฑ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์) ว.ว.(จุลศัลยศาสตร์ทางมือ)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

16. ภาควิชาอาชีวเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุทธิศักดิ์	เด่นดวงใจ	นพ.ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				วท.ม.(การวิจัยและการจัดการด้านสุขภาพ แขนงอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	

17. ภาควิชาอายุรกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กมลทิพย์	ศุกลรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2	กรุณา	บุณยสนธิกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาโภชนาศาสตร์คลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
3	กฤษดา	รอดประเสริฐ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
4	กัณฐรวี	ศิริโชติ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
5	กานต์	วงศ์ทันตกร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6	คณิต	อุ่นโชคดี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
7	คิรีวัลคุ์	แสงอากาศ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
8	คุณาวรรณ	กาญจนแสนส่ง	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
9	ชนจันทร์	เพชรรัตน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
10	ชัยพงศ์	งามโชควัฒนา	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
11	ชินกฤช	นพรุจชโนดม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
12	ฐิชกาญจน์	จันทสิริยากร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร
13	ณัฐนันท์	จันทร์รัฐกาล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
14	ดวงรัตน์	ชลศฤงคาร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
15	ดุษฎีพร	สุรินทร์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
16	ธนศักดิ์	พัทมุข	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
17	ธัญญรัตน์	ชัยพฤกมาลากาล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
18	นริสร	หล่อจีระชุณห์กุล	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
19	นฤมล	วิบูลย์จักร์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	มหาวิทยาลัยมหิดล(ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
20	นีลนุช	เจริญชาศรี	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
21	นุชติยา	เหล่าสงวนเอก	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น
22	เบญจาภา	ยั่งยืนถาวร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล(รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
23	ปิยณัฐ	จังคณานันท์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด	โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล
24	พรภวิษย์	ตั้งเสรีสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
25	พัฒวรินทร์	อุ่นเครือ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
26	พิรุณ	พุกะพงษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตระบบหายใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
27	ภิญญดา	ศรีธนาลาภ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
28	เมษ	สุทธิกุลสมบัติ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
29	เริงศักดิ์	สิงห์กาญจนโรจน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคทางเดินระบบหายใจ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
30	ลีลาวันต์	วิบูลมงคล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรคเลือด	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
31	วิทยา	ตระกูลมงคล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
32	วิทวลา	จริยาวัฒนรัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
33	วิริยะ	เทียนรุ่งโรจน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
34	วุฒิเศรษฐ์	ฐิตินันท์เมือง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
35	ศศิมน	บริรักสิฐศักดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
36	ศุภกิจ	พันธุ์ประพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
37	ศุภชัย	ไพบูลย์ผล	นายแพทย์ ทรงคุณวุฒิ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
38	สมบูรณ์	อภิชัยยิ่งยอด	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	
39	สมศรี	ยอดยิ่งวิทยา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
40	สิทธิพงศ์	จินาวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
41	สิริวรรณ	นาควรรณ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
42	สุนีย์	ม้ามานะศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อ.ว.อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
43	สุมงคล	แตงกลับ	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช) มหาวิทยาลัยมหิดล
44	สุรัตน์	ทัศณศร	นายแพทย์ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามา) มหาวิทยาลัยมหิดล
45	อาทินันทน์	วสุวัต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	

18. อาจารย์พิเศษ

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า
๑	ฐิตารีย์	จักรธรสุวรรณ	นายแพทย์แผนไทย
๒	ศศินันท์	วิริยจารี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สิ่งอำนวยความสะดวกในการจัดการเรียนการสอน

1. อาคาร. ห้องเรียน ห้องพักและสันทนาการ ห้องสมุด

1.1 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง/ขนาดพื้นที่	จำนวน	ที่ตั้ง (คณะวิทย์ พญาไท /ศาลายา)
ห้องประชุม			
- ห้องประชุม K101	30	1 ห้อง	พญาไท
- ห้องประชุม K102	80	1 ห้อง	
- ห้องประชุม K103	20	1 ห้อง	
- ห้องประชุมอาคาร สตางค์ มงคลสุข	80	1 ห้อง	
ห้องบรรยาย / ห้องเรียน			
- ห้องบรรยาย L01	500	1 ห้อง	พญาไท
- ห้องบรรยาย L02-L05	250	4 ห้อง	
- ห้องบรรยาย N101	160	1 ห้อง	
- ห้องบรรยาย 1-2	330	6 ห้อง	ศาลายา
- ห้องเรียนย่อย	30-80	10 ห้อง	พญาไท/ศาลายา
- ห้องปฏิบัติการ MDL	864 ตรม.	2 ห้อง	พญาไท
- ห้องปฏิบัติการกรอส	648 ตรม.	2 ห้อง	
- ห้องปฏิบัติการ SC3	240	2 ห้อง	ศาลายา
- ห้องปฏิบัติการ SC3	200	4 ห้อง	
- ห้องอบรมคอมพิวเตอร์	40	1 ห้อง	พญาไท
- ห้องฟิตเนส		2 ห้อง	พญาไท
- สนามวอลเลย์บอล		2 สนาม	
- สนามแบดมินตัน		3 สนาม	
- สนามเทนนิส		2 สนาม	
- สระว่ายน้ำ		1 สระ	
- สนามฟุตซอล		1 สนาม	
- สนามเปตอง		2 สนาม	

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง/ขนาดพื้นที่	จำนวน	ที่ตั้ง (คณะวิทย์ พญาไท /ศาลายา)
ห้องสมุด	2,160 ตรม.	1 ห้อง	พญาไท
อื่นๆ - ห้อง STANG Co-working space A,B,C - ห้องหน่วยบริหารสุขภาพ	11/6/6	 3 ห้อง 1 ห้อง	พญาไท

1.2 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
ห้องประชุม		
- ห้องประชุม 301	40	1 ห้อง
- ห้องประชุมใหญ่	120	1 ห้อง
- ห้องประชุมศูนย์แพทย์	25	1 ห้อง
ห้องบรรยาย / ห้องเรียน		
- ห้อง MEC 1	25	1 ห้อง
- ห้อง MEC 2	25	1 ห้อง
- ห้อง MEC 3	60	1 ห้อง
- ห้อง MEC 4	25	1 ห้อง
- ห้อง 302	20	1 ห้อง
- ห้อง 303	30	1 ห้อง
- ห้อง 201	20	1 ห้อง
- ห้อง 202	20	1 ห้อง
- ห้องเรียนคอมพิวเตอร์	20	1 ห้อง
ศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิก	60 คน	4 ห้อง
หอพัก	2 คน/ห้อง	64 ห้อง
-ห้องดนตรี	10 คน	1 ห้อง
-ห้อง Common Room	15 คน/ห้อง	4 ห้อง
-ห้องฟิตเนส	20 คน	1 ห้อง
-ห้องสันทนาการ	20 คน/ห้อง	3 ห้อง
-ลานกีฬา	50 คน	1 แห่ง

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
ห้องสมุด	50 คน	1 แห่ง
- ห้องประชุมกลุ่มย่อย (small group)	15 คน/ห้อง	4 ห้อง

1.3. ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
ห้องประชุม		
- ประชุมใหญ่ชั้น 3	150	1
- ห้องประชุม Smart EOC	30	1
- ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	35	1
- ห้องประชุมสำนักงาน	15	1
ห้องบรรยาย		
- บรรยาย 1	40	1
- บรรยาย 2	20	1
- บรรยาย 3	16	1
ศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิก		
- ห้องฝึกหัตถการห้องปฏิบัติ	10	1
การหุ่นจำลองสถานการณ์	10	2
หอพัก		
- ชั้น 4	3	6
- ชั้น 5	2	10
- ชั้น 6	2	10
- ชั้น 7	2	10
- ชั้น 8	2	10
- ชั้น 9	2	10
ห้องสมุด	60	1

1.4 ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
ศูนย์แพทยฯ		
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์		1 ห้อง
(เดิม)		1 ห้อง
- ห้องประชุมห้องประชุม	120 ที่นั่ง	1 ห้อง
ปัญญาภิรมย์	25 ที่นั่ง	
- ห้องประชุม ชั้น 2	10 ที่นั่ง	
- ห้องประชุม ผอ. ศศค. ชั้น 2		
ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์		
ประชารักษ์(เขาเขียว)		
- ห้องประชุมชั้น 1 ขนาด 48 ตรม.	16 – 25 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องประชุมชั้น 9 ขนาด 264 ตรม.	200 ที่นั่ง	1 ห้อง
ห้องบรรยาย		
ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์		
ประชารักษ์(เดิม)		
-ห้อง 301- 302 ขนาด 72 ตร.ม.	16 – 40 ที่นั่ง	1 ห้อง
-ห้อง 305 ขนาด 62.ตร.ม.	8 – 16 ที่นั่ง	1 ห้อง
-ห้อง 401 ขนาด 42 ตร.ม.	8 – 16 ที่นั่ง	1 ห้อง
-ห้อง402 ขนาด 84 ตร.ม.	16 – 32 ที่นั่ง	1 ห้อง
-ห้อง404 ขนาด 31.8 ตร.ม.	8 – 16 ที่นั่ง	1 ห้อง
-ห้อง405 ขนาด 31.8 ตร.ม.	8 – 16 ที่นั่ง	1 ห้อง
ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์		
ประชารักษ์(เขาเขียว)ชั้น 2		
- ห้องเรียน 1 ขนาด 88 ตร.ม.	16 – 32 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 2 ขนาด 88 ตร.ม.	16 – 32 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 3 ขนาด 64 ตร.ม.	16 – 24 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 4 ขนาด 64 ตร.ม.	16 - 24 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 5 ชั้น 9 64 ตร.ม.	16 - 24 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 6 ชั้น 9 64 ตร.ม.	16 - 24 ที่นั่ง	1 ห้อง

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
- ห้องเรียน 7 ชั้น 9 64 ตร.ม. - ห้องเรียน 8 ชั้น 9 64 ตร.ม.	16 - 24 ที่นั่ง 16 - 24 ที่นั่ง	1 ห้อง 1 ห้อง
ศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิก **<u>ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์(เดิม)</u>** -ห้อง 303 ห้องจัดเก็บหุ่นทางการแพทย์ -ห้อง 304 – 305 ศูนย์ศึกษาและฝึกอบรมสถานการณ์จำลองสวรรค์ประชารักษ์ หรือSPR Sim TEC (Sawanpracharak Simulation Training and Education Center) **<u>ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์(เขาเขียว)</u>** **-** ห้อง Sim และ ห้องเก็บหุ่น (รอสร้าง)	 ขนาด 36 ตร.ม. ขนาด 62 ตร.ม. ขนาด 228 ตร.ม.	 1 ห้อง 2 ห้อง 1 ห้อง
หอพัก **<u>ศูนย์แพทยฯ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์(เขาเขียว)</u>**		
1 ชั้น มี 16 ห้อง ห้องอ่านหนังสือ 1 ห้อง		
ห้องอยู่อาศัย แบ่งเป็นห้อง 3 คน 4 ห้อง/ห้อง 2 คน 12 ห้อง รวม 1 ชั้นพักได้ 36 คน รวม 5 ชั้นรับได้ 180 คน		

2. ระบบสารสนเทศ

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	● ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์และห้องเซิร์ฟเวอร์รองรับการใช้งานของนักศึกษาแพทย์และบุคลากรอย่างเพียงพอ ● ระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ตไร้สายคลอบคลุมหอพักนักศึกษาแพทย์และโรงพยาบาล ● ระบบห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ ELIB สามารถสืบค้นหนังสือ ยืม-คืน ผ่านระบบออนไลน์ ● ฐานข้อมูลทางการแพทย์ clinical key และ Up To Date ที่รวบรวมงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ ● ระบบการจัดการเรียนรู้ (LMS) จัดการเรียนการสอนผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ตอบสนองต่อการเรียนรู้ในยุกต์สมัยใหม่ ช่วยให้สามารถจัดระบบรายวิชาเรียน เนื้อหา แบบทดสอบก่อนและหลังเรียน ● ระบบจัดการข้อมูลผ่าน cloud storage และ google drive ของศูนย์แพทย์ ที่รองรับการใช้งานของนักศึกษาแพทย์และบุคลากรศูนย์แพทย์ในการจัดเก็บไฟล์ข้อมูลต่างๆ โดยให้พื้นที่ในการจัดเก็บเริ่มต้น 15 GB ต่อผู้ใช้งาน 1 คน ● เว็บไซต์ศูนย์แพทย์ รวบรวมปฏิทินกิจกรรม ความเคลื่อนไหว ข่าวสารต่างๆที่น่าสนใจ รวมทั้งคู่มือการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี	• ระบบถ่ายทอดสัญญาณภาพ - เสียง ผ่านระบบ Network, Facebook Live, YouTube Live • ระบบการเรียนการสอนออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom, Cisco Webex. • ฐานข้อมูลออนไลน์ทางการแพทย์, ฐานข้อมูลหุ่นทางการแพทย์ • ระบบการจัดการสอบแบบออนไลน์ • ระบบสัญญาณไร้สาย
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	• ระบบ Internet แบบ Leased Line เพื่อความเสถียรในการเข้าถึงระบบ HOSxP และ PACS และรองรับการจัดการเรียนการสอน online ได้ทุกห้องเรียน ทั่วทั้งอาคาร ทั้งด้านการเรียนการสอน undergrade และ postgrade ตลอดจนการบริการระบบสุขภาพ • ระบบ Teleconference Avaya รองรับการเป็น Host Teleconference เพื่อรองรับการประชุมจำนวนมาก พร้อมเชื่อมต่อได้พร้อมกันสูงสุด 4 Site รวมถึงสามารถเชื่อมต่อโปรแกรม Cisco WebEx , Zoom, Avaya Spaces • โปรแกรมสำหรับการประชุมออนไลน์ระบบ (zoom meeting) เพื่อรองรับการการจัดประชุมและการเรียนการสอน online จำนวน 2 account

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (ต่อ)	● โปรแกรมสำหรับการประชุมออนไลน์ระบบ webex จากสำนักบริหารโครงการโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) จำนวน 6 account เพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอน undergrade และ postgrade และการประชุมบริการระบบสุขภาพ ต่างๆ ● ฐานข้อมูล up to date /ฐานข้อมูลทางรังสีวินิจฉัย stat Dx /โปรแกรมวิเคราะห์สถิติ STATA เพื่อเป็นสนับสนุนการเรียนการสอนทั้งระดับ Undergraduate และPostgrad ● การเข้าถึงฐานข้อมูล e - journal ของมหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 4 account

3. เครื่องมือและอุปกรณ์

หน่วยงาน	เครื่องมือและอุปกรณ์	จำนวน
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	- คอมพิวเตอร์ - หุ่นจำลอง - กล้องจุลทรรศน์ - Visualizer	30 101 8 15
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี	- คอมพิวเตอร์ - หุ่นจำลอง - กล้องจุลทรรศน์ - Visualizer	6 120 3 3
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	- คอมพิวเตอร์ - หุ่นจำลอง - กล้องจุลทรรศน์ - Visualizer	123 73 7 7

4. จำนวนเตียงและผู้ป่วย

หน่วยงาน	ปีที่ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลล่าสุด	จำนวนเตียง	จำนวนผู้ป่วยนอกต่อปี	จำนวนผู้ป่วยในต่อปี
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช	พ.ศ. 2562 - 2565	800	660,419 ราย/ปี	55,606 ราย/ปี
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี	พ.ศ. 2562 - 2565	855	998,301 ราย	48,136 ราย
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	พ.ศ. 2562 - 2565	700	632,517 ราย	49,528 ราย

5. อาจารย์แยกตามกลุ่มงาน

5.1.คณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

กุมารเวชศาสตร์	1 คน
กุมารจิตเวชศาสตร์	1 คน
วิสัญญีวิทยา	1 คน
สูตินรีเวชวิทยา	1 คน
โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา	1 คน
ศัลยศาสตร์	1 คน
อายุรศาสตร์	1 คน
พยาบาลศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต	1 คน
ศึกษาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต	1 คน

5.2. คณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล

กายวิภาคศาสตร์	21 คน
จุลชีววิทยา	18 คน
ชีวเคมี	20 คน
พยาธิชีววิทยา	10 คน
ฟิสิกส์	2 คน
เภสัชวิทยา	12 คน
สรีรวิทยา	18 คน

5.3. ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

กุมารเวชกรรม	19 คน
จิตเวช	5 คน
จักษุวิทยา	7 คน
นิติเวชศาสตร์	3 คน
รังสีวิทยา	8 คน
เวชศาสตร์ครอบครัว	12 คน
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	8 คน
วิสัญญีวิทยา	7 คน
เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	12 คน
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	20 คน
โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา	7 คน
ศัลยศาสตร์	31 คน
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	13 คน
อายุรศาสตร์	37 คน
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	4 คน

5.4 ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

กุมารเวชกรรม	17 คน
จักษุวิทยา	8 คน
จิตเวช	6 คน
ผู้ป่วยนอก(ตจวิทยา)	3 คน
พยาธิวิทยากายวิภาค	4 คน
รังสีวิทยา	12 คน

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี (ต่อ)

วิสัญญีวิทยา	9 คน
เวชศาสตร์ฟื้นฟู	3 คน
เวชกรรมสังคม	8 คน
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	8 คน
นิติเวชศาสตร์	2 คน
ศัลยศาสตร์	31 คน
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	15 คน
โสต ศอ นาสิก	6 คน
ออร์โธปิดิกส์	15 คน
อายุรศาสตร์	43 คน

5.5 ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

กุมารเวชกรรม	23 คน
จิตเวช	3 คน
จักษุวิทยา	8 คน
นิติเวชศาสตร์	3 คน
รังสีวิทยา	11 คน
เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน	10 คน
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	11 คน
วิสัญญีวิทยา	11 คน
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	10 คน
โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา	5 คน
ศัลยศาสตร์	24 คน
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	11 คน
อายุรศาสตร์	31 คน



คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก

ที่ ๑๕๖๕ /.๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่สภาสถาบันพระบรมราชชนก มีมติอนุมัติให้จัดตั้งโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุมคณะกรรมการสภาสถาบันพระบรมราชชนก มาตรา ๑๗ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้การดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย คล่องตัว และมีประสิทธิภาพเกิดประสิทธิผลยิ่งขึ้น โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

๑. ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร	ที่ปรึกษา
๒. นายสุวิทย์ วิบูลย์ผลประเสริฐ	ที่ปรึกษา
๓. นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร	ที่ปรึกษา
๔. นายปภัสสร เจียมบุญศรี	ที่ปรึกษา
๕. ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวณิชา ชื่นกองแก้ว	ที่ปรึกษา
๖. รองศาสตราจารย์ อรัญญา ชวลิต	ที่ปรึกษา
๗. รองศาสตราจารย์ เนติ สุขสมบูรณ์	ที่ปรึกษา
๘. รองศาสตราจารย์ รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ	ที่ปรึกษา
๙. นางบุญรัตน์ วราชิต	ที่ปรึกษา
๑๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสวรรค์ ขวัญใจพานิช	ประธาน
๑๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษอนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์	รองประธาน
๑๒.นางสาวอุษา ศิริบุญฤทธิ์	รองประธาน
๑๓. นายรายิน อโรร่า	รองประธาน
๑๔. นางพิมพ์เพชร สุขุมาลไพบูลย์	กรรมการ
๑๕. นางสุวิมล ล้วนเส็ง	กรรมการ
๑๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ไพโรจน์ บุญลักษณ์ศิริ	กรรมการ

๑๗. นายชวพล...

๑๗. นายชวพล อิทธิพานิชพงศ์	กรรมการ
๑๘. นายเอกชัย ศิริพานิช	กรรมการ
๑๙. นายสมบัติ หัชลีษหา	กรรมการ
๒๐. นายถนอม จิวสืบพงษ์	กรรมการ
๒๑. นางสาวอลิสา ศิริเวชสุนทร	กรรมการและเลขานุการ
๒๒. นางพิชญ์สินี มงคลศิริ	ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

๑. ดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ตามแนวทางและระเบียบของสถาบันพระบรมราชชนก หลักเกณฑ์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และหลักเกณฑ์ของแพทยสภา กำหนด

๒. จัดทำ วางแผน และดำเนินการเพื่อการบริหารจัดการคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ตามหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของแพทยสภา ให้บรรลุทั้ง ๙ องค์ประกอบ

๓. วางแผนบริหารจัดการ ทั้งด้านสถานที่ งบประมาณ บุคลากร และครุภัณฑ์ โดยร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์กับฝ่ายนโยบายและงบประมาณ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ของสถาบันพระบรมราชชนก ให้บรรลุวัตถุประสงค์ และทันรอบงบประมาณตามปีการศึกษา

๔. สนับสนุนการดำเนินการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพระบรมราชชนก ที่มีคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เป็นผู้ดำเนินการ ให้แล้วเสร็จตามกรอบเวลาที่กำหนด

๕. จัดทำแผนการรับนักศึกษา และประสานความร่วมมือกับกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ในส่วนของการรับนักศึกษาแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งด้านงบประมาณ พื้นที่การรับนักศึกษา และกระบวนการรับนักศึกษา

๖. ประสานความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์พี่เลี้ยงของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๗. กำหนดแนวทางการพัฒนาอาจารย์ทั้งส่วนของคณะแพทยศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก โรงพยาบาลชุมชน และหน่วยบริการสุขภาพระดับต่าง ๆ ที่มีส่วนร่วม ในการจัดการศึกษาของหลักสูตร

๘. กำหนด...

๘. กำหนดโครงสร้างการบริหาร แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนา แหล่งทรัพยากร การศึกษา และการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์และศูนย์แพทยศาสตรศึกชั้นคลินิก ทั้ง ๓ แห่ง ให้มีความสอดคล้อง และมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน

๙. ประสานและเสนอสถาบันพระบรมราชชนกในการจัดทำความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดตั้งและการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์มีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง

๑๐. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อการดำเนินงานในรายละเอียดด้านต่าง ๆ ได้ตาม ความเหมาะสม

๑๑. รายงานผลการดำเนินงานต่ออธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ทุก ๑ เดือน

๑๒. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

สำเนาถูกต้อง

(นางสุกัญญา แสงรุ่งเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก

ที่ ๑๕๖๖ / ๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก จะดำเนินการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการพัฒนารายละเอียดของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗ และมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. ที่ปรึกษา

๑.๑ องค์ประกอบ

๑. ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร ที่ปรึกษา
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๒. นายวิศิษฎ์ ตั้งนภากร ที่ปรึกษา
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๓. รองศาสตราจารย์อรัญญา เชาวลิต ที่ปรึกษา
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๔. นายสุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ ที่ปรึกษา
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสวรรค์ ขวัญใจพานิช ที่ปรึกษา
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

ให้คำปรึกษาด้านต่าง ๆ ในการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

๒. คณะ...

๒. คณะกรรมการร่างหลักสูตร

๒.๑ องค์ประกอบ

๑. นางสาวอุษา ศิริบุญฤทธิ์ ประธาน
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๒. นางพิมพ์เพชร สุขุมาลไพบูลย์ รองประธาน
ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

๓. นายเอกชัย ศิริพานิช รองประธาน
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๔. นายสมบัติ หัชลีพหา รองประธาน
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

๕. นางบุญรัตน์ วราชิต กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๖. รองศาสตราจารย์ภนารี บุษราคัมตระกูล กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษอนุพงษ์ สุธรรมนิรันด์ กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๘. นางสาวกีรติ ไตรคีรีสถิต กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๙. นางสาวทิพยาภา รัตนมณี กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๐. นายธีระพัฒน์ เมืองโต กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑๑. ศาสตราจารย์เกียรติคุณอมร ลีลารัศมี กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ผู้แทนจากแพทยสภา)

๑๒. รองศาสตราจารย์ รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ กรรมการ
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา (ผู้แทนจากสถาบันพี่เลี้ยง)
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดนัย วังสตุรค กรรมการ
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑๔. รองศาสตราจารย์กิตติศักดิ์ หยกทองวัฒนา กรรมการ
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๕. ผู้ช่วย...

๑๕. รองศาสตราจารย์สมลักษณ์ อสุวพงษ์พัฒนา กรรมการ
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิรงค์รอง เจียรกุล กรรมการ
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

๑๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษไพโรจน์ บุญลักษณ์ศิริ กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลหาดใหญ่

๑๘. นายรายิน อโรร่า กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๑๙. นางสาวสุนีย์ ณีศะนันท์ กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๒๐. นายกัมปนาท สุริย์ กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๒๑. นางสาวกุลนิดา มุขแจ้ง กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๒๒. นางภัสรา มะลิทอง กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

๒๓. นายทนงศักดิ์ คงทอง กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

๒๔. นางสาวกานต์ชนก สุทธิผล กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

๒๕. นายพีระพัชร ไทยสยาม กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๒๖. นางสาวสิริวรรณ ปรังพันธ์ กรรมการ
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

๒๗. นางสาวหทัยทิพย์ ธรรมวิริยะกุล กรรมการ
โรงพยาบาลหาดใหญ่

๒๘. นางสาวอรุณี ทิพย์วงศ์ กรรมการ
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

๒๙. นาง...

๒๙. นางรัตติยา ฤทธิรงค์ กรรมการ
กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓๐. นางสาวศุกร์ใจ เจริญสุข กรรมการ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

๓๑. นายชวพล อิทธิพานิชพงศ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก และเลขานุการ
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

๓๒. นางสาวอลิสา ศิริเวชสุนทร ผู้ช่วยเลขานุการ
สถาบันพระบรมราชชนก

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. ดำเนินการจัดทำรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ความต้องการด้านบุคลากร ของระบบสาธารณสุขของประเทศ รวมทั้งมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. นำเสนอรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้สภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนกพิจารณา และสภาสถาบันพระบรมราชชนกอนุมัติ

๓. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

๓.๑ องค์ประกอบ

๑. รองศาสตราจารย์อานุภาพ เลขะกุล ประธาน
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๒. ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวณิชา ชื่นกองแก้ว กรรมการ
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๓. รองศาสตราจารย์บวรศม ลีระพันธ์ กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๔. นายถนอม จิวสืบพงษ์ กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๕. ศาสตราจารย์...

๕. ศาสตราจารย์จงกลณี วัฒนาเพิ่มพูล กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๖. นายประพันธ์ สมพร กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
โรงพยาบาลหาดใหญ่

๗. นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล กรรมการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๘. นายสรรัตน์ เลอมานุวรรัตน์ กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

๙. นางสุวิมล ล้วนเส็ง กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก และเลขานุการ

๑๐. นางพิชญ์สินี มงคลศิริ ผู้ช่วยเลขานุการ
สถาบันพระบรมราชชนก

๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. พิจารณากลั่นกรองรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. ๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒. ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

สำเนาถูกต้อง

(นางสุกัญญา แสงรุ่งเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

รายงานการประชุม
คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ๔๗๐๓ อาคาร ๔ ชั้น ๗ สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

๑.	รองศาสตราจารย์อานุภาพ	เลขะกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	ประธานกรรมการ
๒.	ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวณิชา	ชื่นกองแก้ว	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	กรรมการ
๓.	นางสุวิมล	ล้วนเสง	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	กรรมการและเลขานุการ
๔.	นางพิชญ์สินี	มงคลศิริ	สถาบันพระบรมราชชนก	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๕.	นายถนอม	จิวสืบพงษ์	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๖.	ศาสตราจารย์จงกลณี	วัฒนาเพิ่มพูล	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๗.	นายประพันธ์	สมพร	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
๘.	นายสรรัตน์	เลอมานุวรรัตน์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

ผู้ลาประชุม

๑.	รองศาสตราจารย์บวรศม	ลีระพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๒.	นางอัจฉรา	นิธิอภิญญาสกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสาวอุษา	ศิริบุญฤทธิ์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ประธานคณะกรรมการร่างหลักสูตร
๒.	นางอัจฉรา	จั่นเพชร	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
๓.	นางสาวอลิสา	ศิริเวชสุนทร	โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๑๕๖๖ /๒๕๖๕ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร มี รองศาสตราจารย์ อานุภาพ เลขะกุล เป็นประธาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก แจ้งต่อที่ประชุมว่า การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จัดตั้งขึ้นโดยวิเคราะห์จากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพ.ศ. ๒๕๖๐ แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

การจัดการเรียนการสอนเน้นระบบปฐมภูมิ จัดการศึกษาแบบบูรณาการ ใช้ชุมชนเป็นฐาน โดยหลังสำเร็จการศึกษาจะส่งไปฝึกภาคปฏิบัติ (train) ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และจะให้ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

ไม่มีรับรองรายงานการประชุม เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งที่ ๑

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มีรับรองรายงานการประชุม เนื่องจากเป็นการประชุมครั้งที่ ๑

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ขอความเห็นชอบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพระบรมราชชนก

นางสาวอุษา ศิริบุญฤทธิ์ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกประธานคณะกรรมการร่างหลักสูตร ได้นำเสนอหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพระบรมราชชนก ดังนี้

ตามที่สภาสถาบันพระบรมราชชนกมีมติให้จัดตั้งโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในการประชุมสภาสถาบันพระบรมราชชนก มาตรา ๑๗ ครั้งที่๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ ประกอบด้วยคณะกรรมการร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร โดยคณะกรรมการร่างหลักสูตร มีหน้าที่ดำเนินการจัดทำรายละเอียดหลักสูตร (มคอ.๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการเรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติความต้องการบุคลากรของระบบสาธารณสุขของประเทศ รวมทั้งมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการร่างหลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ โดยจุดเน้นของหลักสูตร มุ่งผลิตแพทย์สู่ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและทุติยภูมิ ให้เป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ ทักษะและเจตคติ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภามีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เพื่อรับใช้สังคมไทยเน้นให้บัณฑิตมีพฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ สามารถบริบาลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม มีความรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ และเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ และมีความรู้ความสามารถให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพทุกระดับ ตลอดจนเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง มีความสำนึกต่อสังคม เป็นผู้ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีความพร้อมสำหรับการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไป ในชนบทและพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ยังมุ่งสร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันพระบรมราชชนก ที่มุ่งผลิตบัณฑิตแพทย์ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพมีความสามารถด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ตอบสนองความต้องการกำลังคนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้กับชุมชนโดยเฉพาะชุมชนชนบท

จึงเสนอหลักสูตร ฯ เพื่อพิจารณา

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๑.๑ การรับเข้าศึกษา ควรพิจารณาตัดการรับนักศึกษาต่างชาติออก เนื่องจากหลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรที่รับเฉพาะนักศึกษาจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

๑.๒ เพิ่มประเด็นเรื่องทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ซึ่งได้มาจากการประชุม World Economic Forum และ Digital literacy

๑.๓ แผนการพัฒนาปรับปรุง เน้นให้เห็นการเรียนรู้ในชุมชนให้มากขึ้น

๑.๔ สถานที่จัดการเรียนการสอน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรระบุองค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด เนื่องจากปัจจุบันบางแห่งถ่ายโอนจากกระทรวงสาธารณสุข ไปยังท้องถิ่นแล้ว

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๒.๑ การเขียนวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ควรจัดกลุ่มให้เป็นไปตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตามประกาศ ๒๕๖๕ คือ ความรู้ เจตคติ ทักษะ และลักษณะบุคคล

๒.๒ ควรเพิ่มเรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วย ให้สอดคล้องกับ PDPA

๒.๓ การเขียน PLO ใช้คำตาม Bloom's Taxonomy เป็นสิ่งที่ดี แต่ควรพิจารณาเลือกใช้คำที่ถูกต้อง สามารถวัดได้จริง เช่น เมื่อใช้คำว่า "ถูกต้อง" ไม่จำเป็นต้องมีคำว่า "เหมาะสม" อาจปรับเป็น "ถูกต้องตามมาตรฐานของวิชาชีพ"

๒.๔ PLO ๓ ระบุผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน แต่ใน Assessed Learning Outcome ไม่กล่าวถึงผู้ร่วมงาน จึงควรเพิ่มให้สอดคล้องกัน

๒.๕ ควรทำ Mapping PLO กับมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามประกาศกระทรวงกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๓.๑ ควรเขียนคำอธิบายรายวิชาให้เห็นการเรียนรู้ในชุมชนเพิ่มมากขึ้น เน้นการป้องกันโรค Health System หรืออาจเพิ่มรายวิชาเกี่ยวกับการเรียนรู้ในชุมชนให้มากขึ้น เพื่อจะได้สอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตร

๓.๒ การเสริมสร้างอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนก ควรระบุแนวทางการพัฒนาอาจารย์ให้สามารถสอนรายวิชา ให้สามารถเสริมสร้างอัตลักษณ์

๓.๓ พิจารณาการเรียงลำดับรายวิชา โดยเรียงจากรายวิชาการที่ต้องลงทะเบียนเรียนก่อน หลัง ตามลำดับความยาก ง่าย เช่น วทศร ๓๑๗ ควรเรียงมาก่อน ๓๑๐

๓.๔ การเรียนวิจัย ต้องเน้นให้เห็นการวิจัยเชิงระบบสุขภาพ

๓.๕ การจัดการศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาทั้ง ๓ ศูนย์ ซึ่งมีลักษณะเด่นที่แตกต่างกัน อาจให้เห็นความแตกต่างของผู้สำเร็จการศึกษาจากศูนย์แพทย์ทั้ง ๓ ศูนย์ แต่มีลักษณะแกนกลางเหมือนกัน

๓.๖ การเรียนรู้ในโรงพยาบาลชุมชน ควรเขียนให้ชัดเจนว่าจัดประสบการณ์อย่างไร ต้องการผลลัพธ์อะไร

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๔ ผลการเรียนรู้กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

ไม่มีข้อเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

หมวดที่ ๕ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

ไม่มีข้อเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบ

หมวดที่ ๖ การพัฒนาคณาจารย์

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๖.๑ ควรระบุการพัฒนาคณาจารย์ ให้ครอบคลุม Faculty development ได้อย่างไร ทั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ในระดับปรีคลินิก และอาจารย์ในระดับคลินิก

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

มติที่ประชุม ไม่มีข้อเสนอ

หมวดที่ ๘ การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ควรวางแผนการประเมินหลักสูตรให้ชัดเจน โดยควรกำหนดวิธีการ ระยะเวลา และข้อมูลที่ต้องการเก็บให้ชัดเจน

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

สรุปการประชุม
นางสุวิมล ล้วนเส้ง
กรรมการและเลขานุการ
คณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร

ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ

เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘ ได้ประกาศใช้มาเป็นระยะเวลาหนึ่งแล้ว จึงมีความจำเป็นต้องมีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าวสำหรับการผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาที่เหมาะสมกับพลวัตของโลกที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว โดยมีเจตนารมณ์ให้เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ รองรับการบริหารจัดการหลักสูตรที่มีลักษณะที่แตกต่างตามจุดเน้นของสาขาวิชาการและวิชาชีพต่าง ๆ ตอบสนองการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพสอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ตลาดแรงงาน ความก้าวหน้าของศาสตร์และเทคโนโลยี รวมทั้งบริบททางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ และมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๔๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการโดยคำแนะนำของคณะกรรมการการอุดมศึกษา ในคราวประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงออกประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง “เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘” ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศกระทรวงศึกษาธิการนี้เรียกว่า “เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘”

๒. ให้ใช้ประกาศกระทรวงนี้สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชาที่จะเปิดใหม่และหลักสูตรเก่าที่จะปรับปรุงใหม่ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน และให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

๓. ให้ยกเลิก

๓.๑ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง “เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๔๘” ลงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๘

๓.๒ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง “การจัดการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๓” ลงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๓

๔. ในประกาศกระทรวงนี้

“อาจารย์ประจำ” หมายถึง บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในสถาบันอุดมศึกษาที่เปิดสอนหลักสูตรนั้น ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานนี้เริ่มบังคับใช้ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผลและการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้น พหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน ๒ คน

“อาจารย์พิเศษ” หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

๕. ปรัชญา และวัตถุประสงค์

มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล ให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนฐานความเชื่อว่ากำลังคนที่มีคุณภาพต้องเป็นบุคคลที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม และมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐานภูมิปัญญาไทย ภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรค์งานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคม ทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล โดยแบ่งหลักสูตรเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

๕.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ เน้นความรู้และทักษะด้านวิชาการ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้อย่างสร้างสรรค์

๕.๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการ ซึ่งเป็นหลักสูตรปริญญาตรีสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้ว ให้รองรับศักยภาพของผู้เรียน โดยกำหนดให้ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้ว และสนับสนุนให้ผู้เรียนได้ทำวิจัยที่ลุ่มลึกทางวิชาการ

๕.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ แบ่งเป็น ๒ แบบ ได้แก่

๕.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ที่มุ่งผลิตบัณฑิตให้มีความรอบรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นความรู้ สมรรถนะและทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพหรือมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการ หรือสหกิจศึกษา

หลักสูตรแบบนี้เท่านั้นที่จัดหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ได้ เพราะมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติการอยู่แล้ว ให้มีความรู้ด้านวิชาการมากยิ่งขึ้น รวมทั้งได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงเพิ่มเติม

หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ถือเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรีและจะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วน และให้ระบุคำว่า “ต่อเนื่อง” ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

๕.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ซึ่งเป็นหลักสูตรสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ สมรรถนะทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการขั้นสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้ว ให้รองรับศักยภาพของผู้เรียน โดยกำหนดให้ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้ว และทำวิจัยที่ลุ่มลึกหรือได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงในหน่วยงานองค์กร หรือสถานประกอบการ

หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการหรือทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๖. ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ สถาบันอุดมศึกษาที่เปิดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาในระบบไตรภาค หรือระบบจตุรภาค ให้ถือแนวทางดังนี้

ระบบไตรภาค

๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๓ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์

โดย ๑ หน่วยกิตระบบไตรภาค เทียบได้กับ ๑๒/๑๕ หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ ๔ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ ๕ หน่วยกิตระบบไตรภาค

ระบบจตุรภาค

๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๔ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๐ สัปดาห์

โดย ๑ หน่วยกิตระบบจตุรภาค เทียบได้กับ ๑๐/๑๕ หน่วยกิตระบบทวิภาค หรือ ๒ หน่วยกิตระบบทวิภาค เทียบได้กับ ๓ หน่วยกิตระบบจตุรภาค

สถาบันอุดมศึกษาที่จัดการศึกษาระบบอื่น ให้แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการศึกษานั้นรวมทั้งรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจนด้วย

๗. การคิดหน่วยกิต

๗.๑ รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๗.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๗.๓ การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนาม ที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๗.๔ การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๘. จำนวนหน่วยกิตรวมและระยะเวลาการศึกษา

๘.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๑๒ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๘.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๐ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๑๕ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๘.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๘๐ หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๑๒ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๑๘ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๘.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๔ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา ทั้งนี้ ให้นับเวลาศึกษาจากวันที่เปิดภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้น

๙. โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วยหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี โดยมีสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้

๙.๑ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ ให้มีความรอบรู้อย่างกว้างขวาง เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคม ศิลปวัฒนธรรม และธรรมชาติ ใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงของสรรพสิ่ง พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรม พร้อมให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดวิชาศึกษาทั่วไปในลักษณะจำแนกเป็นรายวิชาหรือลักษณะบูรณาการใด ๆ ก็ได้ โดยผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษาและกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์กับคณิตศาสตร์ ในสัดส่วนที่เหมาะสม เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

อนึ่ง การจัดวิชาศึกษาทั่วไปสำหรับหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) อาจได้รับการยกเว้นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิตของรายวิชาที่ได้รับการยกเว้นดังกล่าว เมื่อนับรวมกับรายวิชาที่จะศึกษาเพิ่มเติมในหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๙.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาแกน วิชาเฉพาะด้าน วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติงานได้ โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ดังนี้

๙.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต โดยต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการตามที่มาตรฐานวิชาชีพกำหนด หากไม่มีมาตรฐานวิชาชีพกำหนดต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

หลักสูตร (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๔๒ หน่วยกิต ในจำนวนนั้นต้องเป็นวิชาทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๙.๒.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต

๙.๒.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๑๐๘ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดหมวดวิชาเฉพาะในลักษณะวิชาเอกเดี่ยว วิชาเอกคู่ หรือวิชาเอกและวิชาโทก็ได้ โดยวิชาเอกต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และวิชาโทต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ในกรณีที่จัดหลักสูตรแบบวิชาเอกคู่ต้องเพิ่มจำนวนหน่วยกิตของวิชาเอกอีกไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต

สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้า ผู้เรียนต้องเรียนวิชาระดับบัณฑิตศึกษาในหมวดวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๙.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ ตามที่ตนเองถนัดหรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไปตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่การศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการเทียบโอน ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

๑๐. จำนวน คุณวุฒิ และคุณสมบัติของอาจารย์

๑๐.๑ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาการประกอบด้วย

๑๐.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๑๐.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน ทางสถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่าและทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

ในกรณีของอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชาโดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

๑๐.๒ หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ และหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ประกอบด้วย

๑๐.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ และต้องมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ อาจารย์ประจำหลักสูตรต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็น บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๐.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณวุฒิและคุณสมบัติเช่นเดียวกับอาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

ในกรณีของหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการ โดยอาจเป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือเป็นบุคลากรของหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษาซึ่งมีข้อตกลงในการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรนั้นร่วมกัน แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๒ คน

กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็น บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่าวิชาเอกละ ๓ คน และหากเป็นปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน ทางสถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๑๐.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันหรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับกรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็น บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

ในกรณีของอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี ทั้งนี้อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ อาจารย์ผู้สอนต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น ๆ

๑๑. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

๑๑.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี ๕ ปี และไม่น้อยกว่า ๖ ปี) จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

๑๑.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบเท่า หรือระดับอนุปริญญา (๓ ปี) หรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาที่ตรงกับสาขาวิชาที่จะเข้าศึกษา

๑๑.๓ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทั้งทางวิชาการ และทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และมีผลการเรียนในหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าไม่น้อยกว่า ๓.๕๐ ทุกภาคการศึกษา อนึ่ง ในระหว่างการศึกษาในหลักสูตรแบบก้าวหน้า หากภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่งมีผลการเรียนต่ำกว่า ๓.๕๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า จะถือว่าผู้เรียนขาดคุณสมบัติในการศึกษาหลักสูตรแบบก้าวหน้า

๑๒. การลงทะเบียนเรียน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา และจะสำเร็จการศึกษาได้ ดังนี้

๑๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๖ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๑๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๑๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๑๗ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๑๒.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๑๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๒๐ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๑๒.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

สำหรับการลงทะเบียนเรียนในภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

หากสถาบันอุดมศึกษาใดมีเหตุผลและความจำเป็น การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นก็อาจทำได้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา ทั้งนี้ ต้องเรียนให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตตามที่ระบุไว้ในหลักสูตร

๑๓. เกณฑ์การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา ให้สถาบันอุดมศึกษากำหนดเกณฑ์การวัดผล เกณฑ์ขั้นต่ำของแต่ละรายวิชา และเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร โดยต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จากระบบ ๔ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า จึงถือว่าเรียนจบหลักสูตรปริญญาตรี

สถาบันอุดมศึกษาที่ใช้ระบบการวัดผลและการสำเร็จการศึกษาที่แตกต่างจากนี้ จะต้องกำหนดให้มีค่าเทียบเคียงกันได้

๑๔. ชื่อปริญญา สถาบันอุดมศึกษาที่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชาและอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาไว้แล้ว ให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกานั้น ในกรณีที่ปริญญาใดยังมิได้กำหนดชื่อไว้ในพระราชกฤษฎีกา หรือกรณีที่สถาบันอุดมศึกษาใดไม่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชา ให้ใช้ชื่อปริญญาตามหลักเกณฑ์การกำหนดชื่อปริญญา ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด

๑๕. การประกันคุณภาพของหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรกำหนดระบบการประกันคุณภาพของหลักสูตร โดยมีองค์ประกอบในการประกันคุณภาพอย่างน้อย ๖ ด้าน คือ

(๑) การกำกับมาตรฐาน

(๒) บัณฑิต

(๓) นักศึกษา

(๔) อาจารย์

(๕) หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

(๖) สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

๑๖. การพัฒนาหลักสูตร ให้ทุกหลักสูตรพัฒนาหลักสูตรให้ทันสมัย โดยมีการประเมินและรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรทุกปีการศึกษา เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเป็นระยะ ๆ อย่างน้อยตามรอบระยะเวลาของหลักสูตร หรือทุกรอบ ๕ ปี

๑๗. ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวได้ หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัตินอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่จะพิจารณาและให้ถือคำวินิจฉัยของคณะกรรมการการอุดมศึกษานั้นเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘
พลเอก ดาว์พงษ์ รัตนสุวรรณ
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ



กฎกระทรวง

มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในบทนิยามคำว่า “มาตรฐานการอุดมศึกษา” ในมาตรา ๔ มาตรา ๖ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๑๗ (๖) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ และบทนิยามคำว่า “มาตรฐานการอุดมศึกษา” ในมาตรา ๓ และมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยข้อเสนอแนะและความเห็นชอบของคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษาออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กฎกระทรวงนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงศึกษาธิการและประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษาทุกฉบับที่เกี่ยวกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาหรือสาขาวิชา ทั้งนี้ ไม่ว่าในระดับใด สาขาใด หรือสาขาวิชาใด

ข้อ ๓ ในกฎกระทรวงนี้

“สถาบันอุดมศึกษา” หมายความว่า สถาบันที่จัดการอุดมศึกษาระดับปริญญาและระดับต่ำกว่าปริญญาทั้งที่เป็นของรัฐและของเอกชน

“มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา” หมายความว่า ข้อกำหนดเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่เกิดขึ้นจากการศึกษาตามมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษาที่กำหนดขึ้นตามระดับการศึกษาแต่ละระดับ

“ผลลัพธ์การเรียนรู้” หมายความว่า ผลที่เกิดขึ้นแก่ผู้เรียนผ่านกระบวนการเรียนรู้ที่ได้จากการศึกษา ฝึกอบรม หรือประสบการณ์ที่เกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติ หรือการเรียนรู้จริงในที่ทำงานระหว่างการศึกษา

“หลักสูตรการศึกษา” หมายความว่า หลักสูตรระดับปริญญาและต่ำกว่าปริญญาตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนดซึ่งสภาสถาบันอุดมศึกษาได้ให้ความเห็นชอบหรืออนุมัติ

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

ข้อ ๔ ให้ใช้มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาตามกฎกระทรวงนี้ ในการส่งเสริม การกำกับดูแล การตรวจสอบ ติดตามและประเมินผล และการประกันคุณภาพการศึกษาระดับอุดมศึกษาของสถาบันอุดมศึกษาทุกแห่ง

ข้อ ๕ ในการจัดทำหรือปรับปรุงหลักสูตรการศึกษา สถาบันอุดมศึกษาต้องบริหารจัดการหลักสูตรและออกแบบกระบวนการเรียนรู้ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ทั้งด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรม และด้านลักษณะบุคคล โดยต้องแสดงถึงพัฒนาการของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่แตกต่างกันตามระดับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

ข้อ ๖ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาประกอบด้วย

(๑) ระดับอนุปริญญา มีหนึ่งคุณวุฒิ ได้แก่ คุณวุฒิอนุปริญญา

(๒) ระดับปริญญาตรี มีหนึ่งคุณวุฒิ ได้แก่ คุณวุฒิปริญญาตรี

(๓) ระดับบัณฑิตศึกษา มีสี่คุณวุฒิ ได้แก่ คุณวุฒิประกาศนียบัตรบัณฑิต คุณวุฒิปริญญาโท คุณวุฒิประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง และคุณวุฒิปริญญาเอก

ข้อ ๗ ผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาต้องมีอย่างน้อยสี่ด้าน ดังต่อไปนี้

(๑) ด้านความรู้

(๒) ด้านทักษะ

(๓) ด้านจริยธรรม

(๔) ด้านลักษณะบุคคล

รายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๘ นอกจากผลลัพธ์การเรียนรู้ตามข้อ ๗ คณะกรรมการอาจประกาศกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านอื่นเพิ่มเติมหรือกำหนดรายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้เพิ่มขึ้นตามความจำเป็นทางวิชาการหรือวิชาชีพของแต่ละสาขาหรือสาขาวิชา โดยประกาศเป็นมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาหรือสาขาวิชาก็ได้

ข้อ ๙ เพื่อประโยชน์ในการสร้างความมั่นใจในคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา สถาบันอุดมศึกษาต้องมีระบบการประกันคุณภาพผลลัพธ์การเรียนรู้จริงของทุกหลักสูตรการศึกษาในแต่ละระดับและติดตามประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ดังกล่าว ที่สามารถติดตามตรวจสอบได้ตามหลักธรรมาภิบาล และนำไปใช้ปรับปรุงกระบวนการบริหารจัดการหลักสูตรและกระบวนการเรียนรู้ ให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิแต่ละระดับ ทั้งนี้ ตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๑๐ การนำผลการเรียน ผลลัพธ์การเรียนรู้ สมรรถนะ หรือประสบการณ์ที่ได้จากการเรียนรู้เพื่อพัฒนาตนเองหรือการเรียนรู้ตลอดชีวิต มาเทียบหน่วยกิตและสะสมไว้เพื่อขอรับคุณวุฒิตามระดับ ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษา

ข้อ ๑๑ ให้คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนสถาบันอุดมศึกษาให้สามารถยกระดับคุณภาพการศึกษาให้สูงกว่ามาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาที่กำหนด

ข้อ ๑๒ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม มีหน้าที่ให้คำแนะนำและสนับสนุนการปฏิบัติตามกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๑๓ คณะกรรมการอาจออกประกาศหรือแนวปฏิบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษานี้ได้

การออกประกาศหรือแนวปฏิบัติตามวรรคหนึ่ง ต้องคำนึงถึงความแตกต่างหลากหลายของประเภทและกลุ่มของสถาบันอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการอุดมศึกษา

ข้อ ๑๔ ให้คณะกรรมการจัดให้มีการประเมินผลและทบทวนข้อกำหนดในกฎกระทรวงนี้ทุกห้าปีนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ โดยรับฟังความคิดเห็นของสถาบันอุดมศึกษา ผู้เรียน คณาจารย์ และผู้ใช้บัณฑิตอย่างกว้างขวาง

ข้อ ๑๕ คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาในหลักสูตรที่สถาบันอุดมศึกษาเปิดสอนอยู่หรือที่สถาบันอุดมศึกษาแจ้งให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมทราบตามมาตรา ๕๕ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ ก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาตามกฎกระทรวงนี้แล้ว

ข้อ ๑๖ คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาในหลักสูตรการศึกษาเดิมที่กำลังอยู่ระหว่างการปรับปรุงหรือคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาในหลักสูตรการศึกษาใหม่ที่อยู่ระหว่างการพัฒนาในวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ และได้แจ้งการปรับปรุงหลักสูตรหรือพัฒนาหลักสูตรใหม่ดังกล่าวให้สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมทราบภายในหกสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ดำเนินการต่อไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการและประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่เกี่ยวกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาหรือสาขาวิชา บรรดาที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ จนแล้วเสร็จ ซึ่งต้องไม่เกินหกสิบวันนับแต่วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ โดยให้ถือว่าการปรับปรุงหรือพัฒนาหลักสูตรใหม่ดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามกฎกระทรวงนี้แล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เอนก เหล่าธรรมทัศน์
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๔ มาตรา ๑๗ และมาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยข้อเสนอแนะและความเห็นชอบของคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา กำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษาและการประกันคุณภาพการศึกษา โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของสถาบันอุดมศึกษาด้วย ประกอบกับกฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษาอื่นกำหนดให้ “มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา” เป็นมาตรฐานการอุดมศึกษาอื่น จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

แพทยสภา
The Medical Council
ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ฝึกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ประกาศแพทยสภา

ที่ 12 /2560

เรื่อง หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2560

ตามที่แพทยสภา ได้กำหนดเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2547 หมวด 1 ข้อ 4 และหมวด 2 ข้อ 7 เพื่อพัฒนามาตรฐานการพิจารณาหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เมื่อพ.ศ. 2555 นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 1/2560 วันที่ 12 มกราคม 2560 ได้พิจารณาเห็นว่าปัจจุบันปัญหาสุขภาพและสภาพการณ์ต่าง ๆ ของประเทศมีการเปลี่ยนแปลงไป ทั้งระบบบริการสุขภาพของประเทศ ความเจริญก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์ การสื่อสาร ประชาชนมีความรู้เรื่องสุขภาพมากขึ้น มีความสามารถในการหาข้อมูลทางด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น รวมทั้งระบบบริการสุขภาพในปัจจุบันและแนวโน้มของการปฏิรูประบบบริการสุขภาพเปลี่ยนแปลงไป จำนวนสถาบันผลิตแพทย์เพิ่มขึ้น และเพื่อให้ทันกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและเป็นไปตามมาตรฐานสากลของการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จึงเห็นสมควรให้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฯ อีกครั้งหนึ่ง โดยมีเป้าหมายให้มีกรอบของการเปิดดำเนินการและปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement, The 2015 Revision) โดยได้ทำการบูรณาเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฯ แพทยสภา และมาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) ไว้ด้วยกัน

หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์

มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่มีความประสงค์ขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตร-บัณฑิต ต้องมีคุณสมบัติ เป็นมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองก่อนเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาจะต้องดำเนินการให้แพทยสภารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษามีสิทธิ์เข้าสอบเพื่อขอรับใบประกอบ

วิชาชีพเวชกรรมและต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษา/ดำเนินการตามองค์ประกอบตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) พ.ศ. 2560 ครบถ้วนตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. พันธกิจและผลลัพธ์
2. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
3. การประเมินผลนิสิตนักศึกษา
4. นิสิตนักศึกษา
5. บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์
6. ทรัพยากรด้านการศึกษา
7. การประเมินหลักสูตร
8. การบังคับบัญชาและบริหารจัดการ
9. การทบทวนและพัฒนาต่อเนื่อง

คำอธิบายประกอบ

หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ กำหนดคุณสมบัติของสถาบันผลิตแพทย์ที่จะขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรฯ ออกเป็น 2 ส่วนคือ คุณสมบัติทั่วไป และคุณสมบัติเฉพาะ พร้อมรายละเอียดในภาคผนวก ข

คุณสมบัติทั่วไปของสถาบันอุดมศึกษา

มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่ขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. เป็นมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรอง และมีการจัดการศึกษาระดับปริญญาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป รวมทั้งมีบรรยากาศทางวิชาการในลักษณะสังคมนักวิชาการ เพื่อเสริมสร้างคุณสมบัติในการใฝ่รู้ให้แก่นักศึกษา
2. มีคณะหรือหน่วยงานเทียบเท่าคณะในมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยผู้บริหารมหาวิทยาลัย/คณะที่รับผิดชอบดำเนินการต้องไม่มีผลประโยชน์ส่วนตัวที่อาจขัดขวางการบริหารงานและการพัฒนาสถาบัน
3. หากเป็นมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาเอกชน จะต้องไม่แสวงหากำไร โดยให้จัดตั้งมูลนิธิหรือกองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการระยะยาวและให้มีผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและแพทยสภาเป็นกรรมการมูลนิธิหรือกองทุนโดยตำแหน่ง
4. มีระบบบริหารงานที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการจัดการศึกษาให้บรรลุตามปณิธาน ได้แก่ การบริหารงานทั่วไป การบริหารการศึกษา เป็นต้น ระบบบริหารงานดังกล่าวให้ทำเป็นระเบียบของมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา และประกาศให้ผู้เกี่ยวข้องทราบทั่วกัน

5. ในระยะเริ่มแรก (ประมาณ 7 ปี) มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ต้องทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรกับมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่มีประสบการณ์ดำเนินการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตมาแล้วไม่ต่ำกว่า 20 ปี ให้ช่วยทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา/ช่วยเหลือหรือเป็นสถาบันพี่เลี้ยง "โดยสถาบันพี่เลี้ยงควรพิจารณาให้อยู่ในพื้นที่ที่ใกล้เคียงกันเพื่อความสะดวกในการบริหารจัดการ" ทั้งนี้สถาบันพี่เลี้ยงไม่ควรรับเป็นที่ปรึกษา/ช่วยเหลือสถาบันผลิตแพทย์ที่เปิดดำเนินการใหม่เกินกว่า 2 สถาบันในเวลาเดียวกัน

6. ก่อนเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาจะต้องดำเนินการให้แพทยสภารับรองหลักสูตรเพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษามีสิทธิ์เข้าสอบเพื่อขอรับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม และจะต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษาและทรัพยากรต่างๆ โดยเฉพาะอาจารย์ สื่อการศึกษาและอุปกรณ์การเรียนการสอนรวมทั้งเงินงบประมาณ ครบถ้วนทุกหัวข้อตามที่กำหนด ทั้งนี้จะต้องมีแผนดำเนินงานระยะ 5 ปีที่มีความชัดเจนและเป็นไปได้ โดยต้องมีแผนปฏิบัติการแสดงความพร้อมดังกล่าวก่อนเริ่มการศึกษาของแต่ละชั้นปีอย่างน้อย 1 ปีการศึกษา

คุณสมบัติเฉพาะของสถาบันผลิตแพทย์ (รายละเอียดตามภาคผนวก ก)

1. พันธกิจและผลลัพธ์

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจและเผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ (1.1) พันธกิจต้องระบุจุดมุ่งหมายและกลยุทธ์ทางการศึกษาที่จะผลิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา ผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ (1.4) มีพื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางการแพทย์ มีความพร้อมที่จะศึกษาในระดับหลังปริญญา พันธกิจของสถาบันผลิตแพทย์ครอบคลุมความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน ระบบสุขภาพและด้านอื่นๆ ที่สถาบันผลิตแพทย์จะพึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักต้องมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของสถาบันผลิตแพทย์ (1.2) นอกจากนี้สถาบันผลิตแพทย์ต้องมีอิสระและเสรีภาพทางวิชาการในการกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ (1.3)

2. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

สถาบันผลิตแพทย์ที่จะขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตดังนี้

- วัตถุประสงค์การศึกษาของหลักสูตรจะต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ และข้อเสนอแนะจากการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ
- หลักสูตรต้องกำหนดรูปแบบและโครงสร้าง (2.1, 2.6) วิธีการจัดการเรียนการสอนเพื่อเตรียมผู้เรียนให้มีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง ครอบคลุมเนื้อหาเกี่ยวกับวิธีการทางวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ เวชจริยศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก (2.2-2.5) นอกจากนี้ยังต้องแสดงความ

เชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ (2.8) โดยให้การบริหารจัดการหลักสูตรเป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ มคอ. 1 (2.7)

3. การประเมินผลนิสิตนักศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์จะต้องจัดให้มีการวัดและประเมินผลนิสิตนักศึกษาด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย ตามหลักการของการวัดและประเมินผล (3.1) สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอน (3.2) ครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ วิธีการและผลการประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน มีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้จากผู้ชี่ยวชาญภายนอก รวมทั้งมีระบบอุทรณ์ผลการประเมิน ทั้งนี้จะต้องให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

4. นิสิตนักศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์จะต้องกำหนดนโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษาที่ชัดเจน โปร่งใส ยุติธรรม (4.1) สอดคล้องกับเกณฑ์ของผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จำนวนสิตนักศึกษาตามศักยภาพ (4.2) ระบบการสนับสนุนและให้คำปรึกษา (4.3) ต้องให้ผู้แทนนิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมในการกำหนดพันธกิจ การออกแบบ บริหารจัดการและประเมินหลักสูตร (4.4) ต้องส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา (4.4.1)

5. บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดนโยบายดำเนินการสรรหาและคัดเลือก (5.1) กำหนดภารกิจและการพัฒนาคณาจารย์ (5.2) ให้มีความสมดุลของระหว่างการสอน การวิจัย และการบริการ สอดคล้องกับพันธกิจขององค์กร (5.1.1) รวมทั้งการธำรงรักษาอาจารย์ จำนวนและคุณวุฒิอาจารย์ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ และภาคผนวก ข

6. ทรัพยากรทางการศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์ที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ (6.1) และเทคโนโลยีสารสนเทศ (6.3) อย่างเพียงพอ เพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร ต้องจัดสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัย ทันสมัย สอดคล้องกับการพัฒนาทางการศึกษา จัดเตรียมอาคารสถานที่ โสตทัศนูปกรณ์ให้พร้อมและเพียงพอสำหรับการจัดการเรียนการสอนรูปแบบต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จัดเตรียมหอพัก สวัสดิการ สโมสรนิสิตนักศึกษา สถานที่สำหรับกีฬาและนันทนาการให้เหมาะสมกับจำนวนนิสิตนักศึกษา โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2554

สำหรับทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก (6.2) อาจจัดการเรียนการสอนโดยสถาบันผลิตแพทย์เองตลอดหลักสูตร หรืออาจจัดการเรียนการสอนร่วมกับสถาบันร่วมผลิต ให้เป็นไปตามข้อกำหนดในภาคผนวก ข

สถาบันผลิตแพทย์ต้องใช้การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน (6.4) กำหนดให้ช่องทางเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาได้เมื่อจำเป็น (6.5) ต้องกำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และการถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษา (6.6)

7. การประเมินหลักสูตร

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดให้มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่เป็นประจำ โดยคำนึงถึงหลักสูตรและองค์ประกอบหลัก ความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา ปัญหาอุปสรรค ซึ่งนำไปสู่การวางแผนแก้ไขและพัฒนา (7.1) โดยอาศัยข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่างๆ การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (7.2, 7.3, 7.4) เช่น จากอาจารย์ นิสิตนักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต และสมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิต เป็นต้น

8. การบังคับบัญชาและบริหารจัดการ

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดโครงสร้างและหน้าที่ของการบังคับบัญชา รวมทั้งแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา (8.1) มีการกำหนดบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับในการบริหารหลักสูตร (8.2) การจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณให้สอดคล้องกับความจำเป็นทางการศึกษา (8.3) ไว้อย่างชัดเจน ต้องมีบุคลากรด้านการบริหารและด้านวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับการดำเนินการจัดการศึกษา มีการสรรหาและมีระบบ และกลไก ในการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนการเรียนการสอนที่มีคุณวุฒิและประสบการณ์ด้านการสนับสนุนการเรียนการสอน ตลอดจนมีการบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม (8.4) รวมทั้งสถาบันผลิตแพทย์ต้องมีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพและภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (8.5)

9. การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

สถาบันผลิตแพทย์ต้องมีกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับโครงสร้างและหน้าที่ขององค์กรให้เป็นปัจจุบันอย่างสม่ำเสมอ ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลอ้างอิง โดยต้องจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอเพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

อนึ่ง เมื่อสถาบันผลิตแพทย์บรรลุข้อมาตรฐานพื้นฐานแล้ว ควรมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุตามข้อมาตรฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพ (Standards for Quality Development) และตามเกณฑ์ที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศของสถาบัน

กระบวนการตรวจประเมินและรับรองสถาบันผลิตแพทย์และสถาบันร่วมผลิต ให้เป็นไปตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา ทั้งนี้ให้มอบหมายกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยโดยสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการประเมินคุณภาพตลอดจนติดตามประเมินการบริหารจัดการ หรือการปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะ ในเวลาที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 2 มีนาคม 2560

(นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

นายกแพทยสภา

ภาคผนวก ก

เกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) พ.ศ. 2560

เกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) เป็นเกณฑ์ในการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ ที่พัฒนาขึ้นมาจากเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. The 2015 Revision) ร่วมกับเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แพทยสภา พ.ศ. 2555 และผ่านการพิจารณาทบทวนของผู้ทรงคุณวุฒิจากแพทยสภา กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยและโรงเรียนแพทย์ต่างๆ

เกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) นี้ แบ่งออกเป็น 9 องค์ประกอบ โดยทั้งหมดมี 35 องค์ประกอบย่อย

องค์ประกอบ คือส่วนประกอบกว้างๆ ของโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของแพทยศาสตรศึกษา อันได้แก่

1. พันธกิจและผลลัพธ์
2. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
3. การประเมินผลนิสิตนักศึกษา
4. นิสิตนักศึกษา
5. บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์
6. ทรัพยากรทางการศึกษา
7. การประเมินหลักสูตร
8. การบังคับบัญชาและการบริหารจัดการ
9. การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

องค์ประกอบย่อย คือแง่มุมที่จำเพาะภายในองค์ประกอบหลัก ซึ่งจะมีความสอดคล้องกับตัวชี้วัดของการดำเนินการ

ข้อมาตรฐาน ถูกกำหนดไว้โดยหมายเลขในแต่ละองค์ประกอบย่อย โดยการบรรลุผลจะแบ่งเป็นสองระดับ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน (ใช้อักษร ม นำหน้าหมายเลขข้อ) หมายถึงข้อมาตรฐานที่ต้องบรรลุโดยทุกสถาบันผลิตแพทย์และต้องแสดงให้เห็นในระหว่างการตรวจประเมิน

*ข้อมาตรฐานพื้นฐานจะใช้คำว่า **"ต้อง"***

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ (ใช้อักษร พ นำหน้าหมายเลขข้อ) ข้อมาตรฐานเหล่านี้จะสอดคล้องกับฉันทามติจากนานาประเทศว่าเป็นแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดสำหรับสถาบันผลิตแพทย์และแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน การบรรลุผลหรือความคิดริเริ่มในการที่จะบรรลุผลนั้นควรจะได้รับการบันทึกเอาไว้โดยสถาบันผลิตแพทย์ การจะบรรลุข้อมาตรฐานเหล่านี้นั้นจะแตกต่างไปตามช่วงของการพัฒนา ทรัพยากร และนโยบายการศึกษาของสถาบันผลิตแพทย์แต่ละแห่ง แม้กระทั่งสถาบันที่พัฒนามากที่สุดอาจจะไม่สามารถปฏิบัติตามข้อมาตรฐานเหล่านี้ได้ทั้งหมด

*ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ จะใช้คำว่า**"ควร"***

ในเกณฑ์นี้ "สถาบัน" หมายถึง "สถาบันผลิตแพทย์"

ในเกณฑ์มาตรฐานฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2559 นี้ มีข้อมาตรฐานพื้นฐานทั้งหมด 109 ข้อ และมีข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ 90 ข้อ

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจ และผลลัพธ์

องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 พันธกิจ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 1.1.1 กำหนดพันธกิจ

ม 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ

พันธกิจของสถาบัน ต้องระบุจุดมุ่งหมายและกลยุทธ์ทางการศึกษาที่จะผลิตแพทย์ดังนี้

ม 1.1.3 มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ม 1.1.4 มีพื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางการแพทย์

ม 1.1.5 มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ ของภาคสุขภาพต่างๆ

ม 1.1.6 มีความพร้อมที่จะศึกษาในระดับหลังปริญญา

ม 1.1.7 มุ่งมั่นที่จะมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ม 1.1.8 พิจารณาว่าพันธกิจของสถาบันครอบคลุมความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน ระบบสุขภาพและด้านอื่นๆ ที่สถาบันจะพึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าพันธกิจแสดงทิศทางต่อไปนี้

พ 1.1.1 ความสำเร็จด้านการวิจัยทางการแพทย์

พ 1.1.2 ปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ รวมถึงผลของความไม่เท่าเทียม

องค์ประกอบย่อยที่ 1.2 ความเป็นอิสระและการมีเสรีภาพทางวิชาการของสถาบัน

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องมีความเป็นอิสระในการ

กำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ โดยให้คณาจารย์/บุคลากรด้านวิชาการ* และการบริหารจัดการ รับผิดชอบด้าน

(*บุคลากรด้านวิชาการครอบคลุมถึงอาจารย์ และบุคลากรที่มีบทบาทในการศึกษา)

ม 1.2.1 การออกแบบหลักสูตร

ม 1.2.2 การใช้ทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตร

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าบุคลากรและนิสิตนักศึกษามีเสรีภาพทางวิชาการที่เกี่ยวกับ

พ 1.2.1 หลักสูตร

พ 1.2.2 การนำความรู้ใหม่มาใช้ในการเรียนการสอนโดยไม่ขยายหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 1.3 ผลลัพธ์ทางการศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ ให้ครอบคลุมประเด็น ต่อไปนี้

ม 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ม 1.3.2 พื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางการแพทย์

ม 1.3.3 บทบาทของบัณฑิตแพทย์ในภาคสุขภาพ

ม 1.3.4 การศึกษาหรือฝึกอบรมระดับหลังปริญญา

ม 1.3.5 ความมุ่งมั่นต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ม 1.3.6 ความจำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน และระบบบริบาลสุขภาพ ตลอดจนความรับผิดชอบอื่นๆ ต่อสังคม

ม 1.3.7 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษามีความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน บุคลากรของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์อื่นรวมถึงผู้ป่วยและญาติ

ม 1.3.8 สถาบันต้องเผยแพร่ผลลัพธ์ทางการศึกษาให้แก่สาธารณะได้รับทราบ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 1.3.1 ระบุและแสดงความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์ของบัณฑิตกับผลลัพธ์ของแพทย์หลังปริญญา

พ 1.3.2 ระบุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่ต้องการ ของการมีส่วนร่วมของนิสิตนักศึกษาในการทำงานวิจัยทางการแพทย์

พ 1.3.3 กำหนดผลลัพธ์ทางการศึกษาที่ต้องการของบัณฑิตให้มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ

องค์ประกอบย่อยที่ 1.4 การมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของสถาบัน

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 1.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก* มีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจ และผลลัพธ์ทางการศึกษา (คุณสมบัติบัณฑิตที่พึงประสงค์)

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักอาจประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารคณะ คณะกรรมการหลักสูตร ผู้แทนผู้บริหารมหาวิทยาลัย ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนบุคลากร ผู้แทนนิสิตนักศึกษา)

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 1.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการกำหนดพันธกิจ และผลลัพธ์ทางการศึกษา (คุณสมบัติบัณฑิตที่พึงประสงค์) ได้นำข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ*มาพิจารณาด้วย

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ อาจประกอบด้วย ผู้แทนคณาจารย์และบุคลากรสายบริหาร ผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนชุมชน ผู้แทนสมาคมหรือองค์กรวิชาชีพ นักการศึกษาระดับบัณฑิตวิทยาลัย)

องค์ประกอบที่ 2: หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

องค์ประกอบย่อยที่ 2.1 รูปแบบหลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.1.1 กำหนดรูปแบบของหลักสูตรในภาพรวม

ม 2.1.2 แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน สามารถกระตุ้น เตรียม ส่งเสริม ให้นิสิต นักศึกษา มีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง

ม 2.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรมีการจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความเสมอภาค (โดยไม่คำนึงถึง เพศ เชื้อชาติ ศาสนา เพศสภาพเศรษฐกิจสังคมและข้อจำกัดทางกาย)

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 2.1.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรสามารถเตรียมนิสิตนักศึกษาให้มีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต

องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 วิธีการทางวิทยาศาสตร์

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร ที่ครอบคลุมเนื้อหาต่อไปนี้

ม 2.2.1 หลักการทางวิทยาศาสตร์ ซึ่งรวมทั้งการวิเคราะห์ และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

ม 2.2.2 วิธีวิจัยทางการแพทย์

ม 2.2.3 เวชศาสตร์เชิงประจักษ์

สำหรับเกณฑ์ ม 2.2.1 – ม 2.2.3 ให้ดูคำอธิบายดังนี้ "This training would be a compulsory part of the curriculum and would include that medical students conduct or participate in minor research projects."

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 2.2.1 จัดหลักสูตรให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในงานวิจัยต้นฉบับหรืองานวิจัยเชิงลึก

องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและสอดแทรกองค์ประกอบและความเข้าใจในสิ่งต่างๆ เหล่านี้

ม 2.3.1 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่จะทำให้เข้าใจ และนำไปประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิก

ม 2.3.2 แนวคิดและวิธีการที่จำเป็นที่จะแสวงหา และประยุกต์ใช้ความรู้ทางคลินิก

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรดำเนินการหลักสูตรให้สามารถปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้เข้ากับ

พ 2.3.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก

พ 2.3.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริบาลสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และเวชจริยศาสตร์

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหาในด้านต่อไปนี้

ม 2.4.1 พฤติกรรมศาสตร์

ม 2.4.2 สังคมศาสตร์

ม 2.4.3 เวชจริยศาสตร์

ม 2.4.4 นิติเวชศาสตร์* (*ครอบคลุมกฎหมายทางการแพทย์)

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรจัดหลักสูตรที่มีการปรับแก้เนื้อหาทางพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และเวชจริยศาสตร์ ให้เข้ากับ

พ 2.4.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก

พ 2.4.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริบาลสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

พ 2.4.3 การเปลี่ยนแปลงในบริบทของประชากรและวัฒนธรรม

องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้เป็นไปตามบริบทของประเทศเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษา

ม. 2.5.1 มีความรู้และทักษะทางคลินิกและวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับประกอบวิชาชีพในอนาคต

ม 2.5.2 จัดเวลาในสัดส่วนที่เหมาะสม (ประมาณหนึ่งในสามของหลักสูตร) สำหรับการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยในบริบททางคลินิกที่สอดคล้องกับหลักสูตร

ม 2.5.3 มีประสบการณ์ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์ป้องกัน

ม 2.5.4 ระบุระยะเวลาที่ชัดเจนในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก (เป็นไปตามบริบทของประเทศ)

ม 2.5.5 จัดการเรียนการสอนทางคลินิกที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

ในหลักสูตร สถาบันควรปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้สอดคล้องกับปัจจัยต่างๆดังนี้

พ 2.5.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก

พ 2.5.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริบาลสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

พ 2.5.3 นิสิตนักศึกษาทุกคนได้ดูแล/ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร และมีส่วนร่วมในการบริบาลผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ

พ 2.5.4 จัดโครงสร้างองค์ประกอบต่างๆ ของการฝึกทักษะทางคลินิกให้ตรงตามระยะของการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 หลักสูตร: โครงสร้าง องค์ประกอบ และรอบเวลา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.6.1 อธิบายเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชาและส่วนประกอบอื่นๆ ของหลักสูตร เพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรจัดหลักสูตรที่

พ 2.6.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการบูรณาการในแนวราบของศาสตร์ สาขาวิชา และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกัน

พ 2.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการบูรณาการในแนวตั้งของวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกร่วมกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานตลอดจนพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์

พ 2.6.3 เปิดโอกาสให้มีรายวิชาเลือก และกำหนดสัดส่วนระหว่างรายวิชาหลักและรายวิชาเลือกในหลักสูตรให้สมดุล

พ 2.6.4 อธิบายความเกี่ยวพันของการแพทย์แผนปัจจุบันกับการแพทย์แบบเติมเต็มเช่น การแพทย์แผนไทย การแพทย์แบบตะวันออก การแพทย์ทางเลือก เป็นต้น

องค์ประกอบย่อยที่ 2.7 การบริหารจัดการหลักสูตร

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.7.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้นำสถาบัน (คณบดี) โดยให้มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร เพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์

ม 2.7.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่มีผู้แทนของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 2.7.1 มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนและนำนวัตกรรมการศึกษามาใช้ในหลักสูตร

พ 2.7.2 กำหนดให้มีผู้แทนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ*เป็นกรรมการบริหารหลักสูตร

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ อาจประกอบด้วย ผู้มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษา ผู้แทนของโรงพยาบาลร่วมผลิต ผู้แทนบัณฑิต ผู้แทนของสหสาขา ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนชุมชน)

องค์ประกอบย่อยที่ 2.8 ความเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.8.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการดำเนินการเพื่อเชื่อมโยงระหว่างหลักสูตรและการฝึกอบรมหรือเวชปฏิบัติภายหลังจากจบการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าคณะกรรมการหลักสูตร

พ 2.8.1 ได้แสวงหาข้อมูลจากสภาพแวดล้อมการทำงานที่บัณฑิตแพทย์จะไปปฏิบัติงานเพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตร

พ 2.8.2 ได้พิจารณาปรับปรุงหลักสูตรเพื่อตอบสนองต่อความคิดเห็นของชุมชนและสังคม

องค์ประกอบที่ 3: การประเมินผลนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 3.1 วิธีการประเมินผล

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 3.1.1 กำหนด ระบุ และเผยแพร่หลักการ วิธีการ และวิธีปฏิบัติ ที่ใช้ในการประเมินผลนิสิตนักศึกษา ซึ่งรวมถึงการกำหนดเกณฑ์สอบผ่าน การตัดเกรด และเงื่อนไขการสอบซ่อม

ม 3.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การประเมินผลครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ

ม 3.1.3 ใช้วิธีการและเครื่องมือในการประเมินผลที่หลากหลายตรงตามหลักการประเมิน*

(*a combination of validity, reliability, education impact, acceptability and efficiency of the assessment methods and formats)

ม 3.1.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าวิธีการและผลการประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน

ม 3.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการประเมินผลมีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้จากผู้เชี่ยวชาญภายนอก

ม 3.1.6 มีระบบอุทธรณ์ผลการประเมิน

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 3.1.1 มีหลักฐานและการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผล (ทุกรายวิชา)

พ 3.1.2 นำวิธีการประเมินผลแบบใหม่มาใช้ตามความเหมาะสม

พ. 3.1.3 ส่งเสริมให้ใช้ผู้ประเมินจากภายนอก

องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินผลและการเรียนรู้

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องใช้หลักการและวิธีการประเมินผลซึ่ง

ม 3.2.1 สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน

ม 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์

ม 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา

ม 3.2.4 จัดให้มีความสมดุลที่เหมาะสมระหว่างการประเมินความก้าวหน้า และการประเมินผลแบบรวบยอดเพื่อเป็นแนวทางในการเรียนรู้และตัดสินความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 3.2.1 ปรับจำนวนลักษณะและเนื้อหาของข้อสอบ เพื่อส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษามีความรู้และเกิดการเรียนรู้แบบบูรณาการ

พ 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ได้มีการนำผลการประเมินไปป้อนกลับแก่นิสิตนักศึกษาอย่างจำเพาะ สร้างสรรค์ เป็นธรรม และทันกาล

องค์ประกอบที่ 4: นิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 4.1.1 กำหนดนโยบายรับเข้าตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งจัดทำระเบียบการเกี่ยวกับขั้นตอนการคัดเลือกที่ชัดเจน มีความโปร่งใสและยุติธรรม และนำไปปฏิบัติได้

ม 4.1.2 กำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการรับผู้พิการเข้าศึกษา

ม 4.1.3 กำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการโอนย้ายนิสิตนักศึกษาระหว่างหลักสูตรและสถาบัน

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 4.1.1 ระบุความสัมพันธ์ระหว่างการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา และพันธกิจของสถาบัน โปรแกรมการศึกษา และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต

พ 4.1.2 ทบทวนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะ

พ 4.1.3 มีระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 นิสิตนักศึกษาที่รับเข้า

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 4.2.1 ระบุจำนวนนิสิตนักศึกษาที่จะรับได้ตามศักยภาพ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากแพทยสภา ในทุกระยะการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 4.2.1 ทบทวนจำนวนและคุณสมบัติของนิสิตนักศึกษาที่รับเข้า โดยปรึกษาหารือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ* และกำกับให้เป็นไปตามความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ อาจประกอบด้วย คณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ ผู้เชี่ยวชาญและองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ Global aspects of human resources for health เช่น การขาดแคลนและการกระจายที่ไม่เหมาะสมของแพทย์ การจัดตั้งสถาบันผลิตแพทย์ใหม่ และการย้ายที่ของแพทย์)

องค์ประกอบย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษานิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบัน และ/หรือมหาวิทยาลัยต้อง

ม 4.3.1 มีระบบการให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่นิสิตนักศึกษา

ม 4.3.2 มีบริการที่ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา ในด้านความต้องการทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนตัว

ม 4.3.3 จัดสรรทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

ม 4.3.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรจัดให้มีบริการให้คำปรึกษาทางวิชาการซึ่ง

พ 4.3.1 คำนึงถึงการติดตามความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

พ 4.3.2 รวมถึงการแนะแนวและการวางแผนวิชาชีพ

องค์ประกอบย่อยที่ 4.4 ผู้แทนนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการในเรื่องการมีนิสิตนักศึกษาเป็นตัวแทนและมีส่วนร่วมที่เหมาะสมใน

ม 4.4.1 การกำหนดพันธกิจ

ม 4.4.2 การออกแบบหลักสูตร

ม 4.4.3 การบริหารจัดการหลักสูตร

ม 4.4.4 การประเมินหลักสูตร

ม 4.4.5 เรื่องอื่นๆที่สำคัญที่มีผลต่อนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 4.4.1 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 5: บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์

องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดนโยบายดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร ซึ่ง

ม 5.1.1 ระบุประเภทความรับผิดชอบและความสมดุลของบุคลากรในหัวข้อต่อไปนี้

- ความสมดุลของอาจารย์*ด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกที่ต้องการเพื่อการดำเนินการสอนในหลักสูตรอย่างพอเพียง
- ความสมดุลระหว่างอาจารย์ที่เป็นแพทย์และไม่เป็นแพทย์
- ความสมดุลระหว่างอาจารย์เต็มเวลา อาจารย์ไม่เต็มเวลา และอาจารย์พิเศษ
- ความสมดุลระหว่างอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

(*อาจารย์ รวมถึง อาจารย์ อาจารย์พิเศษที่มีหน้าที่สอนในหลักสูตรเป็นประจำ อาจได้รับการแต่งตั้งหรือไม่ได้รับการแต่งตั้งก็ได้)

ม 5.1.2 คำนึงถึงเกณฑ์คุณสมบัติ*ด้านวิทยาศาสตร์ ด้านการสอน และด้านคลินิก รวมทั้งให้มีความสมดุลระหว่างการสอน การวิจัย และการบริการ

ม 5.1.3 กำหนดและกำกับความรับผิดชอบในหน้าที่ของอาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรมีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรโดยคำนึงถึงเกณฑ์ดังต่อไปนี้

พ 5.1.1 ความสอดคล้องต่อพันธกิจขององค์กร และประเด็นสำคัญ*ตามบริบทของท้องถิ่น

(*ประเด็นสำคัญได้แก่เพศ เชื้อชาติ ศาสนา ภาษา และหัวข้ออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

พ 5.1.2 ด้านเศรษฐศาสตร์

องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 ภารกิจและการพัฒนาบุคลากร

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับภารกิจและการพัฒนาบุคลากรโดยมีแนวทางดังนี้

ม 5.2.1 ให้มีความสมดุลของสมรรถภาพในด้านการสอน การวิจัย และการบริการ

ม 5.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการยกย่องชมเชย*คณาจารย์ ในด้านการสอน การวิจัย และการบริการอย่างเหมาะสม

(*การยกย่องชมเชย เช่น ประกาศเกียรติคุณ การเลื่อนขั้นและ/หรือค่าตอบแทน การให้รางวัล เป็นต้น)

ม 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการนำการบริการทางคลินิกและการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน

ม 5.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรทั้งหมดอย่างเพียงพอ

ม 5.2.5 มีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าคณาจารย์ ในกรณีหลักสูตรเปิดใหม่จำเป็นต้องดำเนินการอบรมและพัฒนาคณาจารย์และสายสนับสนุน ก่อนเปิดสอนตามหลักสูตรประมาณ 1-2 ปี

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 5.2.1 คำนึงถึงสัดส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับองค์ประกอบของหลักสูตร

พ 5.2.2 กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบแก่บุคลากรและนำไปปฏิบัติ

องค์ประกอบที่ 6: ทรัพยากรทางการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 6.1.1 มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอสำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษาเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร

ม 6.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับบุคลากร นิสิตนักศึกษา ผู้ป่วยและญาติ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.1.1 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกให้สอดคล้องกับพัฒนาการทางการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องทำให้เชื่อได้ว่า มีการจัดทรัพยากรเพื่อให้นิสิตนักศึกษามีประสบการณ์ทางคลินิกอย่างเพียงพอ ซึ่งรวมถึง

ม 6.2.1 จำนวนและประเภทของผู้ป่วย

ม 6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก

ม 6.2.3 การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก

(*สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกของสถาบันผลิตแพทย์ พึงรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนนิสิตนักศึกษาตามหลักสูตรได้เฉพาะหลักสูตรของสถาบันผลิตแพทย์นั้น)

ม 6.2.4 ในกรณีที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องจัดการเรียนการสอนทางคลินิก ทั้งหมดหรือบางส่วนในสถาบันร่วมผลิต (ตามภาคผนวก ข) สถาบันผลิตแพทย์ต้องทำข้อตกลงที่ชัดเจน และลงนามโดยผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ในข้อตกลงดังกล่าวสถาบันผลิตแพทย์ต้องสามารถเข้าไปร่วมดูแลการจัดการศึกษาในสถาบันร่วมผลิต อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ

(*สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลักของสถาบันร่วมผลิตตามข้อตกลงกับสถาบันผลิตแพทย์ สามารถทำข้อตกลงร่วมกับสถาบันผลิตแพทย์ได้เพียงสถาบันเดียวและรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนนิสิตนักศึกษาได้เฉพาะหลักสูตรของสถาบันผลิตแพทย์นั้น)

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.2.1 ประเมิน ดัดแปลงและพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของประชากรในพื้นที่ที่สถาบันรับผิดชอบ

องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ม 6.3.1 สถาบันต้องกำหนดนโยบายที่คำนึงถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้นักศึกษาสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองจากฐานข้อมูลต่างๆ ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งประเมินผลการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างเหมาะสม

ม 6.3.2 สถาบันต้องทำให้มั่นใจได้ว่านิสิตนักศึกษาสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศผ่านทางเครือข่ายอินเตอร์เน็ต หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้อาจารย์และนิสิตนักศึกษา สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เหมาะสมเพื่อ

พ 6.3.1 การเรียนรู้อย่างอิสระ (ด้วยตนเอง)

พ 6.3.2 การเข้าถึงข้อมูล

พ 6.3.3 การดูแลผู้ป่วย

พ 6.3.4 การทำงานในระบบบริการสุขภาพ

พ 6.3.5 ให้นิสิตนักศึกษาเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยและข้อมูลระบบบริบาลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 6.4.1 ใช้การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน

ม 6.4.2 กำหนดนโยบายเพื่อส่งเสริมความเชื่อมโยงระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา และนำไปปฏิบัติ

ม 6.4.3 ระบุทรัพยากรและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัยและทิศทางการวิจัยที่สถาบันให้ความสำคัญ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา ซึ่ง

พ 6.4.1 ส่งผลต่อการสอนในปัจจุบัน

พ 6.4.2 สนับสนุน สร้างแรงจูงใจ และเตรียมความพร้อมให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์

องค์ประกอบย่อยที่ 6.5 ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 6.5.1 มีช่องทางเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาได้เมื่อจำเป็น

สถาบันต้องกำหนดนโยบายในการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาและนำไปปฏิบัติ

ม 6.5.2 ในการพัฒนาหลักสูตร

ม 6.5.3 ในการพัฒนาวิธีการสอนและวิธีการประเมินผล

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.5.1 แสดงหลักฐานว่ามีการใช้ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาภายในหรือภายนอกสถาบัน ในการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

พ 6.5.2 ให้ความสำคัญในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญการประเมินด้านการศึกษาและการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยอาจจัดให้มีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านแพทยศาสตรศึกษา

พ 6.5.3 เปิดโอกาสให้บุคลากรดำเนินการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาตามความสนใจ

องค์ประกอบย่อยที่ 6.6 การแลกเปลี่ยนทางการศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ ในด้าน

ม 6.6.1 ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นทั้งในระดับชาติและนานาชาติ รวมถึงการแลกเปลี่ยนอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ม 6.6.2 การถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.6.1 สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนบุคลากรและนิสิตนักศึกษากับสถาบันอื่นในระดับภูมิภาคและนานาชาติด้วยการจัดสรรทรัพยากรให้อย่างเหมาะสม

พ 6.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการแลกเปลี่ยนมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน โดยคำนึงถึงความต้องการของบุคลากรและนิสิตนักศึกษาและเคารพในหลักจริยธรรม*

(*เช่น การคัดเลือกบุคลากรหรือนิสิตนักศึกษาอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม เป็นต้น)

องค์ประกอบที่ 7: การประเมินหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 กลไกในการติดตามและประเมินหลักสูตร

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 7.1.1 มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่เป็นประจำ

สถาบันต้องสร้างและใช้กลไกในการประเมินที่

ม 7.1.2 คำนึงถึงหลักสูตรและองค์ประกอบหลัก*

(*องค์ประกอบหลักได้แก่ เรื่อง โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษา ของรายวิชาครอบคลุมถึงรายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก)

ม 7.1.3 คำนึงถึงความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

ม 7.1.4 ระบุและคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคซึ่งนำไปสู่การวางแผนแก้ไขและพัฒนา

ม 7.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลการประเมินที่มีนัยสำคัญ มีผลต่อหลักสูตร

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรมีการประเมินหลักสูตรเป็นระยะโดยคำนึงอย่างรอบด้านถึง

พ 7.1.1 บริบทโดยรวม (ได้แก่ โครงสร้างองค์กร ทรัพยากร บรรยากาศการเรียนรู้ และวัฒนธรรมองค์กร) ของกระบวนการจัดการศึกษา

พ 7.1.2 องค์ประกอบเฉพาะของหลักสูตร ได้แก่ คำอธิบายรายวิชา การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล

พ 7.1.3 ผลลัพธ์โดยรวม (เช่น ผลการสอบ ศ.ร.ว. ผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ การทำงานหรือเรียนต่อของบัณฑิต เป็นต้น)

พ 7.1.4 ความรับผิดชอบต่อสังคม

องค์ประกอบย่อยที่ 7.2 ผลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 7.2.1 แสวงหา วิเคราะห์และตอบสนองอย่างเป็นระบบต่อผลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 7.2.1 ใช้ผลป้อนกลับในการพัฒนาหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 7.3 สมรรถนะของนิสิตนักศึกษา และบัณฑิต

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ

ม 7.3.1 พันธกิจและผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน

ม 7.3.2 หลักสูตร

ม 7.3.3 การจัดหาทรัพยากรด้านการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่นที่สัมพันธ์กับ

พ 7.3.1 ภูมิหลังและสถานภาพของนิสิตนักศึกษา

พ 7.3.2 คุณสมบัติแรกเข้าของนิสิตนักศึกษาที่กำหนดเพื่อศึกษาในสถาบัน

สถาบันควรนำผลการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษา ป้อนกลับให้คณะกรรมการที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ ต่อไปนี้

พ 7.3.3 การคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษา

พ 7.3.4 การวางแผนหลักสูตร

พ 7.3.5 การให้คำปรึกษาแก่นิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 7.4 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ม 7.4.1 ในการกำกับดูแลและประเมินหลักสูตร สถาบันต้องจัดระบบและกลไก ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตร พัฒนากระบวนการเรียนการสอนและสื่อการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ * สถาบันควร

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ อาจประกอบด้วย ผู้แทนของบุคลากรด้านวิชาการและบริหาร ผู้แทนชุมชน ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนของ สกอ. ผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพ ผู้แทนของแพทยสภา)

พ 7.4.1 ยินยอมให้เข้าถึงผลการประเมินรายวิชาและหลักสูตร

พ 7.4.2 แสวงหาผลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของบัณฑิตจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

พ 7.4.3 แสวงหาผลป้อนกลับเกี่ยวกับหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยอาศัยข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เช่น ผู้ใช้บัณฑิต ผู้แทนของบุคลากรด้านวิชาการและบริหาร ผู้แทนชุมชน ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนของ สกอ. ผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพ ผู้แทนของแพทยสภา

องค์ประกอบที่ 8: การบังคับบัญชาและบริหารจัดการ

องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 การบังคับบัญชา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 8.1.1 กำหนดโครงสร้างและหน้าที่ของการบังคับบัญชารวมทั้งแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

ในโครงสร้างของการบังคับบัญชา สถาบันควรกำหนดโครงสร้างของคณะกรรมการที่ประกอบด้วยผู้แทนจาก

พ 8.1.1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

พ 8.1.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

พ 8.1.3 สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นว่า การบังคับบัญชา และการตัดสินใจมีความโปร่งใส

องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 ผู้บริหารด้านการศึกษา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ม 8.2.1 สถาบันต้องอธิบายบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารการศึกษา แต่ละระดับ ในการบริหารหลักสูตรไว้อย่างชัดเจน

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

พ 8.2.1 สถาบันควรมีการประเมินผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับ ในด้านการบรรลุพันธกิจและผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน ตามระยะเวลาที่กำหนด

องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 งบประมาณทางการศึกษาและการจัดสรรทรัพยากร

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 8.3.1 ระบุสายงานของความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่อย่างชัดเจนในการจัดสรรทรัพยากร รวมทั้งงบประมาณ

ม 8.3.2 แสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณชัดเจนและเพียงพอสำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตรและการพัฒนาอาจารย์ทางการศึกษา และได้รับการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้นสังกัด

ม 8.3.3 จัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตรและกระจายทรัพยากรให้สอดคล้องกับความจำเป็นของการศึกษา

สำหรับสถาบันผลิตแพทย์ใหม่ มีแผนการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจนและเป็นไปได้ มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่จะขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องแสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณชัดเจนและเพียงพอสำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตร และการพัฒนาอาจารย์ทางการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 8.3.1 มีอิสระในการจัดการทรัพยากร รวมทั้งการให้ค่าตอบแทนผู้สอนด้วยวิธีการที่เหมาะสม เพื่อที่จะให้บรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน

พ 8.3.2 ในการกระจายทรัพยากร สถาบันควรพิจารณาถึงการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของสังคมด้วย

องค์ประกอบย่อยที่ 8.4 บุคลากรด้านการบริหารงานและการบริหารจัดการ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องมีบุคลากรด้านการบริหารงานและด้านวิชาชีพ ที่เหมาะสมสำหรับ

ม 8.4.1 สนับสนุนการดำเนินการจัดการศึกษาตามหลักสูตรและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง

ม 8.4.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าองค์กรมีการบริหารจัดการที่ดีและการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

พ 8.4.1 สถาบันควรกำหนดการประกันคุณภาพภายในของการบริหารจัดการ รวมทั้งมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอและนำไปปฏิบัติ

องค์ประกอบย่อยที่ 8.5 ปฏิสัมพันธ์กับภาคสุขภาพ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ม 8.5.1 สถาบันต้องมีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพ และภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

พ 8.5.1 สถาบันควรสร้างความร่วมมืออย่างเป็นทางการกับองค์การ/หน่วยงานในภาคสุขภาพ (เช่น สวรส. สสส. วช. เป็นต้น) ครอบคลุมทั้งระดับบุคลากร และนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 9 : การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ในฐานะที่สถาบันมีความเป็นพลวัตและมีความรับผิดชอบต่อสังคม สถาบันต้อง

ม 9.0.1 ริเริ่มกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร รวมถึงการประเมิน และสภาพแวดล้อมในการเรียนรู้ในหลักสูตร ให้เป็นปัจจุบันอย่างสม่ำเสมอ

ม 9.0.2 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลอ้างอิง

ม 9.0.3 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ เพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ม 9.0.4 ดำเนินการการพัฒนาสถาบันโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence) (เฉพาะสถาบันผลิตแพทย์ที่มีบัณฑิตแพทย์สำเร็จการศึกษาแล้ว)

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 9.0.1 มีกระบวนการทบทวนและพัฒนาบนรากฐานของ

- การศึกษาและวิเคราะห์แบบไปข้างหน้า
- ข้อมูลการประเมินภายในของสถาบัน และ
- หลักฐานทางวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา

พ 9.0.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการทบทวนและพัฒนา และการปรับโครงสร้างจะทำให้เกิดการปรับนโยบายและการปฏิบัติ เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานในอดีต กิจกรรมปัจจุบันและมุมมองอนาคต

ในกระบวนการทบทวนและพัฒนา สถาบันควรคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้

พ 9.0.3 การปรับพันธกิจและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของสถาบัน ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจสังคม และวัฒนธรรม

พ 9.0.4 การปรับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษาที่กำลังจะสำเร็จการศึกษา ให้สอดคล้องกับความต้องการที่จำเป็นตามสภาพแวดล้อมที่บัณฑิตจะเข้าทำงาน และมีข้อมูลอ้างอิง

อนึ่ง การปรับอาจครอบคลุมทักษะทางคลินิก การฝึกอบรมด้านสาธารณสุข และการบริบาลผู้ป่วย ให้เหมาะสมกับบทบาทที่บัณฑิตจะได้รับมอบหมาย

พ 9.0.5 การปรับหลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน ที่เชื่อมั่นได้ว่ามีความเหมาะสมและตรงประเด็น

พ 9.0.6 การปรับองค์ประกอบหลักสูตรและความสัมพันธ์ขององค์ประกอบเพื่อให้สอดคล้องกับ

- ความก้าวหน้าทางวิชาการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์
- การเปลี่ยนแปลงของข้อมูลประชากรศาสตร์ สุขภาพและการเกิดโรคของประชากร สภาวะด้านเศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรม

การปรับควรทำให้เชื่อมั่นว่า ได้ครอบคลุมความรู้ แนวคิด และวิธีการที่ทันสมัยและตรงประเด็น และยกเลิกสิ่งที่ล้าสมัย

พ 9.0.7 การพัฒนาหลักการประเมินผล วิธีและจำนวนครั้งของการสอบ สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และวิธีการจัดการเรียนการสอน ที่เปลี่ยนแปลงไป

พ 9.0.8 การปรับนโยบายการรับ วิธีการคัดเลือก และจำนวนนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงระบบการศึกษาก่อนระดับอุดมศึกษา และข้อกำหนดของหลักสูตร

พ 9.0.9 การปรับนโยบายการรับ และการพัฒนาคณาจารย์ ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไป

พ 9.0.10 การปรับทรัพยากรทางการศึกษาให้เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป ได้แก่ จำนวนนิสิตนักศึกษา จำนวนและประเภทของคณาจารย์ และหลักสูตร

พ 9.0.11 การกลั่นกรองกระบวนการกำกับดูแล และการประเมินหลักสูตร

พ 9.0.12 การพัฒนาโครงสร้างขององค์กร การปกครองและการบริหารจัดการ เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อม และความต้องการที่จำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับให้เกิดผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ ตามแต่ละช่วงเวลา

ภาคผนวก ข (อภิธานศัพท์)

คณาจารย์

อาจารย์ประจำ

ให้ใช้อัตราส่วน อาจารย์ : นักศึกษา = 1:4 เป็นเกณฑ์เฉลี่ยสำหรับจำนวนอาจารย์และนักศึกษาทุกชั้นปีตลอดหลักสูตร สำหรับการเรียนการสอนบางส่วนของหลักสูตรหรือบางรายวิชา ซึ่งต้องการการสอนและการควบคุมดูแลอย่างใกล้ชิด จะต้องจัดให้มีจำนวนอาจารย์ผู้สอนเพียงพอต่อการเรียนการสอนในส่วนนั้นๆ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มีอย่างน้อย 5 คน มีคุณวุฒิตามเกณฑ์สกอ. และ อาจมาจากสถาบันร่วมผลิตได้ไม่เกิน 2 คน (ถ้ามี)

อาจารย์ประจำหลักสูตร

มีมากกว่าหรือเท่ากับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และควรเป็นอาจารย์จากสถาบันหลักและอาจารย์จากสถาบันร่วมผลิต (กรณีที่มีสถาบันร่วมผลิต)

อาจารย์ประจำรายวิชา รายวิชาละ 2 คนและเพียง 1 รายวิชา ณ เวลาหนึ่งๆ

ภาระงานของอาจารย์

อาจารย์ 1 คนไม่ควรมีชั่วโมงสอนเกิน 10 หน่วยกิตต่อภาคการศึกษา ในระบบทวิภาค (150 ชั่วโมงสำหรับการสอนภาคทฤษฎี หรือ 300 ชั่วโมงสำหรับการสอนภาคปฏิบัติ โดยหมายถึงทุกรายวิชาที่อาจารย์ท่านนั้น ๆ รับผิดชอบสอน) ทั้งนี้เพื่อให้อาจารย์มีเวลาในการออกแบบ วางแผน เตรียมการสอนและการประเมินผล เพื่อให้การเรียนการสอนและการประเมินผลมีคุณภาพ หากอาจารย์ต้องมีภาระหน้าที่อื่น เช่น งานบริการ งานบริหาร งานวิจัย ฯลฯ จำนวนชั่วโมงสอนต้องลดลง และมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้องเพิ่มจำนวนอาจารย์จากเกณฑ์ปกติเพื่อชดเชย

สถาบันผลิตแพทย์

หมายความว่า คณะ วิทยาลัย สำนักวิชา หรือหน่วยงานที่เทียบเท่าที่จัดการศึกษาแพทยศาสตร์

สถาบันพี่เลี้ยง

หมายถึงสถาบันผลิตแพทย์ที่มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษามีข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรกับมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่มีสถาบันผลิตแพทย์เปิดใหม่ โดยมีคุณสมบัติและบทบาทหน้าที่ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติ

- มีประสบการณ์ในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตมาไม่ต่ำกว่า 20 ปี
- อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง
- รับเป็นสถาบันพี่เลี้ยงได้ไม่เกิน 2 สถาบันในช่วงเวลาเดียวกัน

บทบาทและหน้าที่

- ให้ความเห็นประกอบรายงานความก้าวหน้าก่อนส่งให้แพทยสภาพิจารณาตามรอบเวลา
- ให้คำแนะนำและกำกับดูแลเพื่อช่วยพัฒนาศักยภาพของสถาบันผลิตแพทย์ที่เปิดใหม่ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- มีส่วนร่วมและรับผิดชอบในการแก้ปัญหา เมื่อเกิดเหตุการณ์ที่ทำให้สถาบันผลิตแพทย์ใหม่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามที่กำหนด
- การแบ่งปันและกระจายทรัพยากรขึ้นกับดุลพินิจ
- การสิ้นสุดความเป็นสถาบันพี่เลี้ยงเมื่อ สถาบันสถาบันผลิตแพทย์ใหม่ได้รับการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ และมีบัณฑิตรุ่นแรกสำเร็จการศึกษา
- ในกรณีที่สถาบันพี่เลี้ยงไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ครบระยะเวลาที่กำหนด ให้รายงานแพทยสภาเพื่อทราบและแก้ไขต่อไป

ผลประโยชน์ที่จะได้รับ สถาบันพี่เลี้ยงจะได้รับความร่วมมือในการส่งนักศึกษาเพื่อไปเพิ่มพูนประสบการณ์/ศึกษาวิชาเลือก ในสถาบันผลิตแพทย์ที่เปิดใหม่ และอาจได้รับความร่วมมือในการสร้างเครือข่ายงานวิจัยในอนาคต

สถาบันร่วมผลิต

หมายถึงหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา แต่มีข้อตกลงในการร่วมผลิตบัณฑิตในหลักสูตรแพทยศาสตร-บัณฑิตกับสถาบันอุดมศึกษา ได้แก่โรงพยาบาลหลัก/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก (teaching hospital) โรงพยาบาลสมทบ/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกสมทบ (affiliated hospital) และโรงพยาบาลชุมชน/สถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน (community hospital)

โรงพยาบาลหลัก หรือสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก หรือ teaching hospital

- เป็นโรงพยาบาลระดับไม่ต่ำกว่าโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ขนาด 250-500 เตียง (ระดับ S - Standard level referral hospital) ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญสาขาหลักทุกสาขา สาขารอง และสาขาย่อยบางสาขา (แบ่งตามขีดความสามารถโรงพยาบาลตามกรอบการจัดระดับขีดความสามารถของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ พ.ศ. 2555)
- มีพันธกิจด้านการเรียนการสอนที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน โดยจะต้องมีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรเป็นระยะเวลาไม่ต่ำกว่ากึ่งหนึ่งของการเรียนการสอนในระดับคลินิก
- มีกิจกรรมและบรรยากาศทางวิชาการที่เหมาะสมกับการเป็นสถานบันผลิตแพทย์ มีกิจกรรมวิชาการหลากหลาย เช่น journal club, case conference เป็นต้น รวมทั้งมีการวิจัยตามสมควร

- อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 และ 5 ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย ต้องไม่ต่ำกว่า 1:5 คิดแยกแต่ละชั้นปี โดยมีผู้ป่วยใหม่ 1-2 รายต่อสัปดาห์ต่อนิสิตนักศึกษา 1 คน และมีอัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 และ 5 ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก ไม่ต่ำกว่า 1:50 ต่อปี
- อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย ต้องไม่ต่ำกว่า 1 : 10 และไม่ควรเกิน 1:15 และ อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ต่อจำนวนผู้ป่วยนอกไม่ต่ำกว่า 1:5 ต่อสัปดาห์
- มีอัตราการครองเตียงโดยเฉลี่ยต่อปีไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70
- อัตราส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษาคลินิก ในสาขาวิชาหลัก (อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และกุมารเวชศาสตร์) ต้องไม่ต่ำกว่า 1:2 สำหรับโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ และ 1:1 สำหรับโรงพยาบาลที่ไม่ใช่โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ ต่อการหมุนเวียนขณะนั้น เฉพาะชั้นปีที่ 4 และปีที่ 5 ในกรณีที่ไม่สามารถจัดหาอาจารย์ได้ตามสัดส่วนดังกล่าว สามารถแสดงภาระงานอาจารย์รายบุคคลประกอบได้
- มีห้องสมุดหรือศูนย์สารสนเทศ ที่สามารถเข้าถึงวารสารทางการแพทย์ และมีตำราที่จำเป็นในทุกสาขาวิชา
- มีที่พักนิสิตนักศึกษา อย่างพอเพียง ภายในหรือใกล้โรงพยาบาล ทั้งนี้ควรพิจารณาถึงความสะดวกในการเดินทางและความปลอดภัย

ในกรณีที่เป็นสถานพยาบาลเอกชนต้องมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- ต้องแสดงให้เห็นว่ามีมูลนิธิหรือกองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการเพื่อรองรับผู้ป่วยที่เตรียมไว้สำหรับการเรียนการสอน หรือ เพื่อกิจกรรมอื่นๆ สำหรับการเรียนการสอน
- ต้องมีพันธกิจที่ระบุชัดเจนเกี่ยวกับการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์
- ต้องมีโครงสร้างการบริหาร และหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารการศึกษาโดยเฉพาะ
- ต้องมีตัวแทนจากสถาบันผลิตแพทย์ที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร หรือกรรมการอำนวยการ หรือกรรมการอื่น ๆ ที่เทียบเท่าของสถานพยาบาลเอกชนนั้นๆ อย่างน้อย 1 คน
- ต้องเคยได้รับการอนุมัติเป็นโรงพยาบาลสมทบ (affiliated hospital) ในการจัดการศึกษาระดับก่อนปริญญามาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี
- มีบรรยากาศทางวิชาการหรือมีการจัดกิจกรรมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

โรงพยาบาลสมทบ หรือสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกสมทบ หรือ affiliated hospital

ในกรณีที่โรงพยาบาลหลักมีจำนวนผู้ป่วยในบางสาขาไม่เพียงพอ อาจจัดให้มีโรงพยาบาลสมทบได้ และใช้เกณฑ์ จำนวนอาจารย์แพทย์ : เตียงผู้ป่วย : นิสิตนักศึกษา เช่นเดียวกับโรงพยาบาลหลัก รวมทั้งมีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลในมาตรฐานเดียวกับโรงพยาบาลหลัก และมีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ใน 3 ของการเรียนการสอนในระดับคลินิก ทั้งนี้โรงพยาบาลที่รับเป็นสถาบันสมทบต้องกำหนดให้การจัดการศึกษาเป็นพันธกิจหนึ่งของสถาบัน

ในกรณีที่เป็นสถานพยาบาลเอกชนต้องมีองค์ประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- ต้องแสดงให้เห็นว่ามีมูลนิธิหรือกองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการเพื่อรองรับผู้ป่วยที่เตรียมไว้สำหรับการเรียนการสอน หรือ เพื่อกิจกรรมอื่นๆ สำหรับการเรียนการสอน
- ต้องมีพันธกิจที่ระบุชัดเจนเกี่ยวกับการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์
- ต้องมีโครงสร้างการบริหาร และหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารการศึกษาโดยเฉพาะ
- ต้องเคยได้รับการอนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรมหลัก หรือสถาบันฝึกอบรมสมทบในหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อย่างน้อย 2 สาขา เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี
- มีบรรยากาศทางวิชาการหรือมีการจัดกิจกรรมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

โรงพยาบาลชุมชน หรือสถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน หรือ community hospital

สถาบันต้องจัดเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนไว้เพียงพอให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์การปฏิบัติงานในชุมชนในลักษณะ community-based education โรงพยาบาลดังกล่าวควรให้บริการแบบองค์รวม โดยไม่แบ่งการบริการผู้ป่วยเป็นสาขา

การจัดเครือข่ายเพื่อรองรับ community-based education ให้รวมถึงการศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ เช่น โรงเรียน โรงงาน โรงงานกำจัดขยะ สถานีอนามัย หมู่บ้าน ฯลฯ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑

ที่ สธ ๑๑๐๕/ ๑๕๗ **วันที่** ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับตัวจริง)

เรียน ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

ตามที่ นายกสภาสถาบันพระบรมราชชนกได้ลงนามในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว นั้น

สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับตัวจริง) เพื่อให้ท่านดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางจุรีรัตน์ กิจสมพร)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาการผู้อำนวยการสำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก

ห้องปลัดกระทรวง
นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
เลขรับ 608
วันที่ ๓ ก.พ. ๒๕๖๔
เวลา 16.21 น.

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 5150
วันที่ - ๒ ก.พ. ๒๕๖๔
เวลา 11.30

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๑๑

ที่ สธ ๑๑๐๕/ ๑๗๐ **วันที่** ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ลงนามในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ 1092
วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๔
เวลา 15.14 น.

เรียน นายกสภาสถาบันพระบรมราชชนก

ความเป็นมา

ตามมติที่ประชุมสภาสถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้เห็นชอบร่างข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. .... นั้น

ข้อพิจารณา

สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามมติที่ประชุมสภาสถาบันเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรส่งข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ฯ ดังกล่าว เสนอให้ท่านลงนามต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

(นางสาวนติยา พวงเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง
- ๒ ก.พ. ๒๕๖๔

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๓ ก.พ. ๒๕๖๔

ลงนามแล้ว

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๕ ก.พ. ๒๕๖๔



ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี
ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ปรับเปลี่ยนสถานะเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นสมควรจัดทำข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การจัดการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบันของการศึกษาที่มีการเปลี่ยนแปลง มุ่งเน้นยกระดับการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกให้เป็นที่ยอมรับมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๑๙ (๒) ประกอบกับมติสภาสถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงออกข้อบังคับ ไว้ดังนี้

หมวด ๑
บททั่วไป

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันพระบรมราชชนก

“สภาสถาบัน” หมายความว่า สภาสถาบันพระบรมราชชนก

“สภาวิชาการ” หมายความว่า สภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก

“ส่วนราชการ” หมายความว่า สำนักงานอธิการบดี คณะ สำนัก และส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่มีฐานะเทียบเท่าคณะ และให้หมายความรวมถึงวิทยาลัยที่เป็นส่วนราชการในสังกัดคณะด้วย

“คณะ” หมายความว่า ส่วนราชการที่มีหน้าที่หลักในการผลิตบัณฑิต การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การให้บริการทางวิชาการ และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

“วิทยาลัย” หมายความว่า ส่วนราชการในสังกัดคณะ มีหน้าที่จัดการเรียนการสอน การวิจัย การให้บริการทางวิชาการ และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

“คณบดี” หมายความว่า คณบดีในสถาบันพระบรมราชชนก

“คณะกรรมการประจำคณะ” หมายความว่า คณะกรรมการประจำคณะในสถาบันพระบรมราชชนก

“ผู้อำนวยการวิทยาลัย” หมายความว่า ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสถาบันพระบรมราชชนก

“การจัดการศึกษา” หมายความว่า การบริหารจัดการการเรียนการสอนในสถาบันพระบรมราชชนก ที่ครอบคลุมตั้งแต่หมวดที่ ๑ ถึง หมวดที่ ๕ และ บทเฉพาะกาล ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

“อาจารย์ประจำ” หมายความว่า บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ ในวิทยาลัยที่เปิดสอนหลักสูตรนั้น ที่มีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของสถาบันพระบรมราชชนก และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา หรือบุคคลที่ดำรงตำแหน่งด้านการสอนในสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อนได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย ในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร ทั้งนี้ ให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่าหนึ่งหลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้นพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกินสองคน

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาที่ศึกษาระดับปริญญาตรีในหลักสูตรต่าง ๆ ของคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ ผู้อำนวยการวิทยาลัยโดยคำแนะนำของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยมีอำนาจออกแนวทางปฏิบัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะและสถาบัน กฎหมาย และระเบียบแบบแผนของทางราชการ โดยไม่ขัดหรือแย้งกับข้อบังคับนี้

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีมีอำนาจออกประกาศ ระเบียบ หลักเกณฑ์ หรือคำสั่ง เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามข้อบังคับนี้

ข้อ ๖ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามข้อบังคับนี้ และมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามข้อบังคับนี้

หมวด ๒
คณะกรรมการ

ข้อ ๗ คณะมีหน้าที่หลักในการผลิตบัณฑิต การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การให้บริการทางวิชาการ และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม โดยคณะกรรมการประจำคณะตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วย คณะกรรมการประจำคณะ พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๘ ให้มีคณะกรรมการระดับวิทยาลัย ทำหน้าที่ในการบริหารการจัดการศึกษาของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย

(๑) คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เสนอต่อคณบดี โดยความเห็นชอบจากผู้อำนวยการวิทยาลัย เพื่อแต่งตั้ง ประกอบด้วย

(ก) ผู้อำนวยการวิทยาลัย เป็นประธานคณะกรรมการ

(ข) กรรมการโดยคัดเลือกจากผู้มีตำแหน่งทางการบริหารในวิทยาลัย ได้แก่ รองผู้อำนวยการวิทยาลัย ประธานหลักสูตร หัวหน้าสาขาวิชา และหัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้างานตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัยกำหนด ไม่เกินสิบห้าคน

(ค) กรรมการที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานสถาบันพระบรมราชชนก และลูกจ้างของวิทยาลัยที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำ ตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัยกำหนดไม่เกินสามคน โดยมาจากกระบวนการสรรหาที่อาจารย์ของวิทยาลัยมีส่วนร่วม

(ง) กรรมการที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานสถาบันพระบรมราชชนก และลูกจ้างของวิทยาลัยที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรสายสนับสนุน ตามจำนวนที่วิทยาลัยกำหนด โดยมาจากกระบวนการสรรหาที่บุคลากรสายสนับสนุนของวิทยาลัยมีส่วนร่วม

โดยให้ประธานกรรมการแต่งตั้งกรรมการเป็นเลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ ตำแหน่งละหนึ่งคน

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เสนอต่อคณบดี โดยความเห็นชอบจากผู้อำนวยการวิทยาลัย เพื่อแต่งตั้ง ประกอบด้วย

(ก) รองผู้อำนวยการวิทยาลัยที่รับผิดชอบการจัดการศึกษา เป็นประธานคณะกรรมการ

(ข) ประธานหลักสูตร หัวหน้าสาขาวิชา หัวหน้าภาควิชาหรือตำแหน่งเทียบเท่า เป็นกรรมการ

(ค) หัวหน้างานที่รับผิดชอบการวัดและประเมินผล เป็นกรรมการ

(ง) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เป็นกรรมการ

(จ) อื่น ๆ ตามที่วิทยาลัยกำหนด

โดยให้ประธานกรรมการแต่งตั้งกรรมการเป็นเลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ ตำแหน่งละหนึ่งคน

ข้อ ๙ คณะกรรมการ ตามข้อ ๘ มีหน้าที่ ดังนี้

(๑) คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย มีหน้าที่

(ก) ให้คำแนะนำหรือความเห็นต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยเกี่ยวกับนโยบายในการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัย และนโยบายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ข) ให้คำแนะนำหรือความเห็นต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยในการออกระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบาย กฎหมาย และระเบียบแบบแผนของทางราชการ

(ค) จัดทำแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงาน และแผนปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งคำของบประมาณของวิทยาลัย เสนอคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และกำกับติดตามการดำเนินงานตามที่กำหนด

(ง) ให้ความเห็นชอบเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการปฏิบัติในการบริหารงานบุคคลและส่งเสริมสนับสนุนการบริหารงานบุคคลอย่างมีธรรมาภิบาล

(จ) สนับสนุน และกำกับติดตามการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย

(ฉ) ให้ความเห็นชอบในการตัดสินการประเมินผลการศึกษาตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

(ช) เสนอรายชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะสำเร็จการศึกษา ต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณากลั่นกรองการสำเร็จการศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด

(ซ) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ หรือตามที่วิทยาลัย ขอคำแนะนำ หรือความคิดเห็น

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่

(ก) วางแผนการบริหารหลักสูตร

(ข) ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนของหลักสูตร ให้เป็นไปตามการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร

(ค) ติดตามผลการใช้หลักสูตรและนำผลการประเมินมาพัฒนาหลักสูตร และการเรียนการสอน

(ง) อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการตามข้อ ๘ มีวาระ ดังนี้

(๑) คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี ทั้งนี้หากผู้อำนวยการวิทยาลัย พ้นจากตำแหน่ง ให้คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพ้นจากตำแหน่งด้วย

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละห้าปี ตามวงรอบการปรับปรุงหลักสูตร ทั้งนี้ หากมีการปรับปรุงหลักสูตรอาจพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชุดใหม่ได้

ข้อ ๑๑ นอกจากพ้นตำแหน่งตามวาระ คณะกรรมการตามข้อ ๘ พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) พ้นจากตำแหน่งในหน้าที่ที่ตนดำรงตำแหน่งตามข้อ ๘

(๔) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๕) เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษที่เป็นความผิดที่กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่กรรมการพ้นตำแหน่งก่อนวาระ หรือในกรณีที่มีการแต่งตั้งกรรมการในระหว่างที่กรรมการซึ่งแต่งตั้งไว้แล้วยังมีวาระอยู่ในตำแหน่งไม่ว่าจะเป็นการแต่งตั้งเพิ่มขึ้นหรือแต่งตั้งซ่อม ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งนั้น อยู่ในตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งไว้แล้วนั้น

ข้อ ๑๓ การประชุมของคณะกรรมการ ต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงเป็นองค์ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้สำหรับการประชุมของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ให้มอบหมายรองผู้อำนวยการวิทยาลัยผู้ใดผู้หนึ่งทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุม และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรให้กรรมการในที่ประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุม ให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงหนึ่งเสียงในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเป็นเสียงชี้ขาด

หมวด ๓
ระบบการศึกษา

ข้อ ๑๔ ระบบการศึกษา

(๑) ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ซึ่ง ๑ ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรืออาจมีการศึกษาภาคฤดูร้อน สำหรับการศึกษาภาคฤดูร้อนให้กำหนดระยะเวลาการศึกษาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับภาคการศึกษาปกติ

(๒) หลักเกณฑ์การกำหนดหน่วยกิตแต่ละรายวิชา มีดังนี้

(ก) วิชาภาคทฤษฎีที่ใช้บรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(ข) รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกปฏิบัติหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(ค) การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(ง) การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(จ) จำนวนหน่วยกิตและระยะเวลาการศึกษา

๑) หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต หรือตามเกณฑ์ที่สภาวิชาชีพกำหนด ใช้เวลาการศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๑๒ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

๒) หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต หรือตามเกณฑ์ที่สภาวิชาชีพกำหนด ใช้เวลาการศึกษาไม่เกิน ๔ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

ทั้งนี้ ให้นับเวลาการศึกษาจากวันที่เปิดภาคการศึกษาแรก ที่ลงทะเบียนเข้าศึกษาในหลักสูตรนั้น

ข้อ ๑๕ การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาทุกหลักสูตร ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบัน

ข้อ ๑๖ คุณสมบัติผู้เข้าศึกษา

(๑) จะต้องเป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

(๒) เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

(๓) เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติอื่นตามเกณฑ์คุณสมบัติผู้เข้าศึกษาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร หรือตามประกาศของสถาบัน

ข้อ ๑๗ การลงทะเบียน ดังนี้

(๑) การลงทะเบียนเรียนเต็มเวลาให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต และไม่เกิน ๒๒ หน่วยกิต ในแต่ละภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนภาคฤดูร้อน ให้ลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน ๙ หน่วยกิต

ในกรณีที่มีเหตุผลและความจำเป็น การลงทะเบียนเรียนที่มีจำนวนหน่วยกิตแตกต่างไปจากเกณฑ์ข้างต้นก็อาจทำได้ แต่ต้องไม่กระทบกระเทือนต่อมาตรฐานและคุณภาพการศึกษา ทั้งนี้ต้องเรียนให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่ระบุไว้ในหลักสูตร โดยได้รับอนุมัติจากคณบดีผ่านความเห็นชอบของผู้อำนวยการวิทยาลัย

(๒) การลงทะเบียนเรียน จะสำเร็จการศึกษาได้ ดังนี้

หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๖ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๑๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) สำเร็จการศึกษาได้ไม่ก่อน ๔ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลา และไม่ก่อน ๘ ภาคการศึกษาปกติ สำหรับการลงทะเบียนเรียนไม่เต็มเวลา

(๓) การลงทะเบียนเรียนรายวิชา ในกรณีที่ไม่ขอรับผลการประเมินเป็นลำดับขั้น ให้กระทำโดยการยื่นคำร้องต่อวิทยาลัยในหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการลงทะเบียน พร้อมทั้งได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการวิทยาลัย โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิตทั้งหมดจะต้องไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ (๑)

(๔) การลงทะเบียนและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา อัตราการจัดเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษา ให้เป็นไปตามที่สถาบันกำหนด

ข้อ ๑๘ ระบบการประเมินผลการศึกษา

(๑) นักศึกษาจะเข้าสอบในรายวิชาใดต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชานั้น ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนต่ำกว่านี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย

(๒) ระบบการให้คะแนนของแต่ละรายวิชา ให้ใช้ระบบตัวอักษร (Letter Grade) แสดงระดับคะแนน (Grade) ซึ่งมีความหมายและค่าระดับคะแนน ดังนี้

	ความหมาย	**ค่าระดับคะแนน**
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐๐
B+	ดีมาก (Very Good)	๓.๕๐
B	ดี (Good)	๓.๐๐
C+	ค่อนข้างดี (Fairy Good)	๒.๕๐
C	พอใช้ (Fair)	๒.๐๐
D+	อ่อน (Poor)	๑.๕๐
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐๐
F	ตก (Fail)	๐
S	พึงพอใจ (Satisfactory)	-
U	ไม่พึงพอใจ (Unsatisfactory)	-
I	ยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)	-
P	การศึกษายังไม่สิ้นสุด (In Progress)	-
E	มีเงื่อนไข (Condition)	
W	การถอนรายวิชา (Withdrawn)	-
X	ไม่รายงานผล (No Report)	-
AU	ร่วมฟังบรรยาย (Audit)	-
NC	การศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิต (Non-credit)	
CP	เทียบโอนหน่วยกิต (Credit Pass)	-

(๓) การตัดสินผลการศึกษา มีหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

(ก) ผลการเรียนในหมวดวิชาชีพไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน C และในหมวดวิชาอื่น ๆ ไม่ต่ำกว่าระดับคะแนน D

(ข) กรณีผลการเรียนรายวิชาไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินผล หลังสอบแก้ตัวผ่านให้ได้รับการพิจารณาผลการเรียนในหมวดวิชาชีพ ไม่สูงกว่าระดับคะแนน C ในหมวดวิชาอื่น ๆ ไม่สูงกว่าระดับคะแนน D

(๔) การให้ระดับคะแนน F กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) เข้าสอบและได้ผลการสอบและหรือมีผลงานที่ประเมินผลว่าไม่ผ่านเกณฑ์

(ข) ขาดสอบโดยไม่มีเหตุผลอันควรและไม่ได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการวิทยาลัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(ค) ทำผิดระเบียบการสอบและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมายตัดสินให้ตก

(ง) เปลี่ยนจากระดับคะแนน I หรือ E เป็นระดับคะแนนไม่ได้ภายใน ๔ สัปดาห์หลังสิ้นสุดภาคการศึกษานั้น

(จ) กรณีที่ได้ระดับคะแนน E สอบแก้ตัว ๒ ครั้งแล้วไม่ผ่าน

(๕) การให้ระดับคะแนน S และ U ใช้เฉพาะบางรายวิชาที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตรและประเมินผลด้วยอักษร S และ U ไม่มีการประเมินผลเป็นค่าระดับคะแนน

(๖) การให้ระดับคะแนน I กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) ป่วยจนไม่สามารถเข้าสอบได้ และได้ปฏิบัติตามข้อ ๒๘ และ ข้อ ๒๙ ในข้อบังคับนี้

(ข) ขาดสอบโดยเหตุสุดวิสัย ซึ่งมีหลักฐานที่เชื่อถือได้ และได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการวิทยาลัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(ค) ทำงานหรือปฏิบัติงานที่เป็นส่วนประกอบของการศึกษายังไม่สมบูรณ์ และอาจารย์ผู้สอนเห็นสมควรให้รอผลการศึกษา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมาย

(ง) การให้ระดับคะแนน I ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและการอนุมัติจากผู้อำนวยการวิทยาลัย นักศึกษาจะต้องดำเนินการขอรับการวัดและประเมินผลเพื่อแก้ระดับคะแนน I ให้สมบูรณ์ภายใน ๔ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษานั้น หากพ้นกำหนดดังกล่าว วิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร I เป็นระดับคะแนน F หรือ U

(๗) การให้ระดับคะแนน P กระทำได้กรณีที่รายวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่และไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน ทั้งนี้ให้ใช้เฉพาะบางรายวิชาที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร อักษร P จะเปลี่ยนก็ต่อเมื่อมีการวัดและประเมินผล ภายในระยะเวลาไม่เกินวันสุดท้ายของการสอบปลายภาคของปีการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว วิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร P เป็นระดับขั้น F หรืออักษร U

(๘) การให้ระดับคะแนน E กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) ผลการสอบของแต่ละรายวิชาที่คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยหรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมาย พิจารณาเห็นว่ายังไม่สมควรให้ตก ควรให้โอกาสแก้ตัว

(ข) การเปลี่ยนระดับคะแนน E สามารถสอบแก้ตัวได้ ๒ ครั้ง และเปลี่ยนระดับคะแนนได้ไม่เกินระดับคะแนน C ในหมวดวิชาชีพและไม่เกินระดับคะแนน D ในหมวดวิชาอื่น ๆ ทั้งนี้จะต้องกระทำให้เสร็จสิ้นภายใน ๔ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษานั้น

(๙) การให้ระดับคะแนน W กระทำได้กรณีต่อไปนี้

(ก) นักศึกษาได้ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียนตามเงื่อนไขการลงทะเบียน

(ข) นักศึกษาลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ

(ค) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

(๑๐) การคำนวณคะแนนเฉลี่ย (Grade Point Average, GPA) กระทำเมื่อสิ้นสุดแต่ละภาคการศึกษา โดยมีวิธีคิดดังนี้

(ก) ให้เอาผลรวมทั้งหมดของผลคูณระหว่างค่าระดับคะแนนกับจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นค่าคะแนนเป็นตัวตั้ง หารด้วยผลรวมของจำนวนหน่วยกิตในแต่ละภาคการศึกษา

(ข) การคำนวณคะแนนเฉลี่ย ให้ตั้งหารถึงจุดทศนิยม ๓ ตำแหน่ง และให้ปัดเศษทศนิยมที่มีค่าตั้งแต่ ๕ ขึ้นไป เพื่อให้เหลือทศนิยม ๒ ตำแหน่ง

(๑๑) การคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม (Cumulative Grade Point Average, CGPA) กระทำเมื่อเรียนจบตลอดหลักสูตรโดยมีวิธีคิด ดังนี้

(ก) ให้เอาผลรวมทั้งหมดของผลคูณระหว่างค่าระดับคะแนนกับจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นค่าคะแนนเป็นตัวตั้ง หารด้วยจำนวนหน่วยกิตสะสม

(ข) การคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม ให้ตั้งหารถึงทศนิยม ๓ ตำแหน่ง และให้ปัดเศษทศนิยมที่มีค่าตั้งแต่ ๕ ขึ้นไป เพื่อให้เหลือทศนิยม ๒ ตำแหน่ง

(ค) การนับจำนวนหน่วยกิตสะสมเพื่อให้ครบหลักสูตร ให้นับเฉพาะหน่วยกิตของรายวิชาที่สอบได้เท่านั้น

(ง) กรณีที่เรียนซ้ำในรายวิชาใด ให้ใช้ระดับคะแนนที่ได้ครั้งสุดท้าย มาคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม

(จ) ระดับคะแนน S U I P และ W จะไม่นำมาคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม

(๑๒) การลงทะเบียนเรียนซ้ำรายวิชา แบ่งได้ ๒ กรณี

(ก) กรณีได้ระดับคะแนน F ให้ลงทะเบียนเรียนใหม่ (Repeat) ได้ไม่เกิน ๑ ครั้ง หากนักศึกษาไม่ผ่านและคะแนนเฉลี่ยรวมเกิน ๒.๐๐ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมาย

(ข) กรณีปรับระดับคะแนนให้สูงขึ้น (Regrade) ให้ลงทะเบียนเรียนได้ในรายวิชาที่ได้คะแนนตั้งแต่ระดับคะแนน C ลงมาได้ไม่เกิน ๑ ครั้ง โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมาย

(๑๓) การเลื่อนชั้นกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) ต้องสอบได้ทุกวิชาในปีการศึกษานั้น ๆ และ

(ข) คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(๑๔) การทำเงื่อนไขในการเลื่อนชั้นมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

(ก) ผลการเรียนบางวิชาได้ระดับคะแนน F แต่คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(ข) คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๑.๙๕

(ค) คะแนนเฉลี่ยสะสม ๒ ปีการศึกษา ที่อยู่ระหว่างการทำเงื่อนไขจะต้องไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐ จึงจะเลื่อนชั้นได้ มิฉะนั้นจะต้องเรียนซ้ำชั้นในปีที่อยู่ระหว่างการทำเงื่อนไข

(๑๕) การเรียนซ้ำชั้นกระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) คะแนนเฉลี่ยสะสมต่ำกว่า ๒.๐๐ ยกเว้นกรณีที่ทำเงื่อนไข

(ข) การเรียนซ้ำชั้นให้เลือกเรียนซ้ำเฉพาะในรายวิชาที่ได้ระดับคะแนนต่ำกว่า B ในหมวดวิชาชีพ และต่ำกว่าระดับคะแนน C ในหมวดวิชาอื่น ๆ

(ค) ในการเรียนซ้ำชั้นแต่ละชั้นปี ซ้ำชั้นได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา

(๑๖) การเลื่อนชั้น การทำเงื่อนไข การเรียนซ้ำชั้นและการลงทะเบียนเรียนเพื่อปรับระดับคะแนนต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย

ข้อ ๑๙ การรับโอนย้ายนักศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศของสถาบัน

ข้อ ๒๐ การสำเร็จการศึกษา ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(๑) คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

(๒) จำนวนปีที่เรียนไม่เกินระยะเวลาที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรกำหนด

(๓) สอบได้จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร

(๔) ผ่านการสอบความรู้รวบยอดตามเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก

(๕) ผ่านเกณฑ์ภาษาอังกฤษ ตามประกาศของสถาบัน

(๖) ต้องชำระค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการศึกษาครบตามที่กำหนด

ข้อ ๒๑ การให้ปริญญาเกียรตินิยม ผู้สำเร็จการศึกษาที่จะได้รับปริญญาเกียรตินิยมต้องอยู่ในเกณฑ์ต่อไปนี้

(๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตร ที่ไม่ได้เป็นหลักสูตรต่อเนื่องหรือหลักสูตรเฉพาะกิจ

(๒) เป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

(๓) เป็นผู้ที่ไม่เคยได้ระดับคะแนน F U หรือลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชาใดวิชาหนึ่งตลอดหลักสูตร และทุกรายวิชาไม่เคยได้รับผลการเรียนต่ำกว่าระดับ C

(๔) มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกินกว่าแผนการศึกษาปกติที่หลักสูตรกำหนด ทั้งนี้ ไม่นับรวมภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษากรณีที่ป่วย หรือถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ หรือได้รับทุนต่าง ๆ หรือไปศึกษารายวิชา หรือฝึกอบรมจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ซึ่งคณะพิจารณาเห็นว่าเป็นประโยชน์กับนักศึกษา หรือความจำเป็นอื่น ๆ ที่คณะกรรมการประจำคณะเห็นชอบ

(๕) ผู้ที่มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ๓.๖๐ ขึ้นไป ได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับ ๑ และผู้ที่ทำคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ตั้งแต่ ๓.๒๕ ถึง ๓.๕๙ ได้รับปริญญาเกียรตินิยมอันดับ ๒

(๖) ในกรณีนักศึกษาเทียบโอนรายวิชาในหลักสูตรจากสถาบันการศึกษาอื่นจะต้องศึกษารายวิชาในหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนกไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

ข้อ ๒๒ สถาบันอาจกำหนดคุณสมบัติของผู้สำเร็จการศึกษา ที่สมควรได้รับปริญญาเกียรตินิยมเพิ่มเติม นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาสถาบัน

ข้อ ๒๓ ผู้ที่ได้รับเกียรตินิยมอันดับหนึ่ง และมีคะแนนเฉลี่ยสะสมสูงสุดในแต่ละหลักสูตร ให้ได้รับรางวัลเหรียญทอง

หากคะแนนเฉลี่ยสะสมเท่ากัน ให้พิจารณาคะแนนเฉลี่ยสะสมเทียบถึงทศนิยมตำแหน่งที่สามเป็นผู้ได้รับรางวัลเหรียญทอง และหากเท่ากันอีกให้เทียบคะแนนเฉลี่ยสะสมของหมวดวิชาชีพ เป็นผู้ได้รับรางวัลเหรียญทอง

หมวด ๔
การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๔ การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษากระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(๑) สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

(๒) ได้รับอนุมัติให้ลาออก

(๓) ไม่ผ่านเกณฑ์การวัดและประเมินผล ในกรณีต่อไปนี้

(ก) คะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อสิ้นภาคการศึกษาที่ ๒ ของชั้นปีที่ ๑ ต่ำกว่า ๑.๗๕

(ข) จำนวนปีที่เรียนเกินกว่าระยะเวลาที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรกำหนด และแต่ละชั้นปีซ้ำชั้นได้ไม่เกิน ๑ ครั้ง

(ค) ไม่สามารถแก้ระดับคะแนนให้เป็น C ในหมวดวิชาชีพ และ D ในหมวดวิชาอื่น ๆ ได้

(ง) กรณีที่ซ้ำชั้นมาแล้ว และคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ถึง ๒.๐๐ ให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

(๔) ไม่ชำระค่ารักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ในระหว่างที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามระเบียบ หรือประกาศของสถาบัน

(๕) ไม่ชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามประกาศของสถาบัน

(๖) ถูกพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในคดีอาญา เว้นแต่ความผิดโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยเรื้อรัง และแพทย์ที่คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยกำหนดได้ลงความเห็นว่าไม่สามารถศึกษาต่อได้

(๘) กระทำความผิดทางวินัย และได้รับการพิจารณาโทษให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

(๙) ตาย

ข้อ ๒๕ การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๔ (๒) ให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุมัติให้ลาออก

ข้อ ๒๖ การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๔ (๓) (๔) (๕) (๗) และ (๘) ให้มีผลนับตั้งแต่วันที่อธิการบดีหรือผู้ได้รับมอบอำนาจอนุมัติให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๗ การพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๔ (๖) ให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด

หมวด ๕
การลาและการให้พักการศึกษา

ข้อ ๒๘ การลาป่วย ลากิจ ให้ปฏิบัติ ดังนี้

(๑) นักศึกษาลากับอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้สอนรายงานต่อรองผู้อำนวยการวิทยาลัยที่รับผิดชอบการจัดการศึกษา

(๒) นักศึกษาลากิจ ลาป่วยได้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนแต่ละรายวิชา

(๓) ในกรณีที่ลากิจ นักศึกษาจะต้องได้รับอนุญาต และลงชื่อรับทราบการอนุญาตให้ลา

(๔) การลาป่วยตั้งแต่ ๓ วัน ขึ้นไปต้องมีใบรับรองแพทย์

ข้อ ๒๙ ผู้มีอำนาจอนุญาตให้นักศึกษาลาป่วย และลากิจได้ ดังนี้

(๑) รองผู้อำนวยการวิทยาลัยที่รับผิดชอบการจัดการศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการวิทยาลัย อนุญาตให้ลาได้ครั้งละไม่เกิน ๓ วัน

(๒) ผู้อำนวยการวิทยาลัยให้ลาได้นอกเหนือจาก (๑) แต่ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา

(๓) คณบดีอนุญาตให้นักศึกษาลาได้กรณีที่เกินอำนาจของผู้อำนวยการวิทยาลัย

ข้อ ๓๐ การลาพักการศึกษากระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(๑) ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

(๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศ หรือทุนอื่นใด ให้ได้รับอนุมัติจากคณบดีโดยผ่านความเห็นชอบของผู้อำนวยการวิทยาลัย

(๓) เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด แต่ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา โดยมีใบรับรองแพทย์

(๔) มีเหตุจำเป็นส่วนตัวขอลาพักการศึกษาได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย

(๕) การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๐ (๑) นักศึกษาต้องยื่นคำร้องต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่มีเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษา

(๖) การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๐ (๒) (๓) และ (๔) ให้ปฏิบัติตามข้อ ๒๘ และข้อ ๒๙

(๗) ในกรณีที่นักศึกษามีเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษาเกินกว่า ๑ ภาคการศึกษา แต่ไม่ติดต่อกันให้ยื่นคำร้องขอพักการศึกษาใหม่ ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่มีเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษา

(๘) ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาให้นับเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะเวลาการศึกษาด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ได้รับอนุญาตตามข้อ ๓๐ (๑) หรือ (๒)

(๙) นักศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา เมื่อจะกลับเข้าศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขอกลับเข้าศึกษาต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยก่อนครบกำหนดการลาพักการศึกษา และชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่กำหนด

ข้อ ๓๑ ผู้มีอำนาจอนุญาตให้นักศึกษาลาพักการศึกษาได้ ดังนี้

(๑) ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุญาตให้ลาได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา

(๒) คณบดีอนุญาตให้นักศึกษาลาได้กรณีที่เกินอำนาจของผู้อำนวยการวิทยาลัย

ข้อ ๓๒ การให้พักการศึกษา จะกระทำได้ในกรณี นักศึกษากระทำความผิดทางวินัย และได้รับโทษให้พักการศึกษา

ข้อ ๓๓ การลาออกให้ปฏิบัติ ดังนี้

(๑) ให้นักศึกษายื่นใบลาออกต่อผู้อำนวยการวิทยาลัย โดยความยินยอมของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ยกเว้นในกรณีที่เป็นข้าราชการลาศึกษาต่อ หรืออายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ หรือบรรลุนิติภาวะโดยการสมรส ไม่ต้องให้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองให้ความยินยอมก็ได้

(๒) ผู้อำนวยการวิทยาลัยมีอำนาจในการอนุมัติให้นักศึกษาลาออก และให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุมัติให้ลาออก

(๓) กรณีที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุมัติให้ลาออกตามข้อ ๓๓ (๒) ต้องแจ้งให้คณบดีทราบ และให้คณบดีจัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้กองทะเบียนและประมวลผล บันทึกการพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาต่อไป

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๔ การให้ปริญญาเกียรตินิยมตามข้อบังคับนี้ ให้ใช้บังคับกับผู้ที่ศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๘ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
นายกสภาสถาบันพระบรมราชชนก



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก
เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดเกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา ให้สอดคล้องกับประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา ลงวันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ มาตรา ๒๙ และมาตรา ๖๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๕ และ ข้อ ๒๐ (๕) อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับกับผู้สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันพระบรมราชชนก

“สภาวิชาการ” หมายความว่า สภาวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

“คณะ” หมายความว่า ส่วนราชการที่มีหน้าที่หลักในการผลิตบัณฑิต การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การให้บริการทางวิชาการ และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

“วิทยาลัย” หมายความว่า ส่วนราชการในสังกัดคณะ มีหน้าที่จัดการเรียนการสอน การวิจัย การให้บริการทางวิชาการ และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

“อธิการบดี” หมายความว่า อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

“กองทะเบียนและประมวลผล” หมายความว่า ส่วนงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับงานทะเบียนและประมวลผลของสถาบันพระบรมราชชนก หรือที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาที่ศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ปริญญาตรี และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ของสถาบันพระบรมราชชนก

“ผู้สำเร็จการศึกษา” หมายความว่า ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ปริญญาตรี และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ของสถาบันพระบรมราชชนก

ข้อ ๔ ให้วิทยาลัยมีการพัฒนาการเรียนการสอน โดยใช้ภาษาอังกฤษเป็นสื่อการเรียนการสอนของวิทยาลัยตามความเหมาะสม และจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ให้นักศึกษาสามารถใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ที่ทันสมัยและเป็นสากล และเกิดทักษะภาษาอังกฤษ

ข้อ ๕ นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโท ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคน ต้องสอบผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษเทียบเคียงเกณฑ์มาตรฐานของ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) ในระดับ B2 (Upper Intermediate) ตามที่กำหนดไว้อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(๑) PBRI Test	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๖๑
(๒) TOEIC	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๔๐๕
(๓) TOEFL		
- Paper Based Test	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๔๗๗
- Computer Based Test (CBT)	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๑๕๓
- Internet Based Test (IBT)	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๕๓
(๔) IELTS	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๔.๕
(๕) CU TEP	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๖๐
(๖) สถาบันภาษาของสถาบันอุดมศึกษาต่าง ๆ ที่ได้รับการยอมรับ	ที่ระดับคะแนนเทียบเคียง	B2
(๗) อื่น ๆ ตามที่สภาวิชาการพิจารณาให้ความเห็นชอบ		

ข้อ ๖ นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคน ต้องสอบผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เทียบเคียงเกณฑ์มาตรฐานของ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) ในระดับ B1 (Intermediate) ตามที่กำหนดไว้อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

(๑) PBRI Test	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๔๑
(๒) TOEIC	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๒๕๕
(๓) TOEFL		
- Paper Based Test	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๓๙๗
- Computer Based Test (CBT)	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๙๓
- Internet Based Test (IBT)	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๓๐
(๔) IELTS	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๓.๐
(๕) CU TEP	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๔๐
(๖) TOEFL-ITP	ที่ระดับคะแนนไม่น้อยกว่า	๓๕๐
(๗) สถาบันภาษาของสถาบันอุดมศึกษาต่าง ๆ ที่ได้รับการยอมรับ	ที่ระดับคะแนนเทียบเคียง	B1
(๘) อื่น ๆ ตามที่สภาวิชาการพิจารณาให้ความเห็นชอบ		

ข้อ ๗ ให้สถาบันจัดสอบวัดความรู้และทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษาเป็นรายบุคคลด้วยข้อสอบของสถาบันพระบรมราชชนก (PBRI Test) ซึ่งเทียบเคียงผลกับ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) ปีการศึกษาละไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดทำโครงการหรือกิจกรรม และวิธีการพัฒนาความรู้และทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษาได้อย่างเหมาะสม

ข้อ ๘ นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษายื่นหลักฐานแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ผ่านตามเกณฑ์ ให้กับวิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา

ข้อ ๙ วิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ผ่านตามเกณฑ์พร้อมส่งหลักฐานไปยังคณะ

ข้อ ๑๐ คณะตรวจสอบความถูกต้อง และแจ้งรายชื่อผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาไปยังกองทะเบียนและประมวลผล

ข้อ ๑๑ กรณีที่สอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ในข้อ ๕ หรือข้อ ๖ ตามระดับปริญญาที่สำเร็จการศึกษา ให้นักศึกษาศึกษาเพิ่มเติมในสถาบันภาษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรองมาตรฐาน หรือสถาบันภาษาของสถาบันอุดมศึกษาต่างๆ ที่ได้รับการยอมรับ และได้รับประกาศนียบัตรหรือเอกสารรับรองของสถาบันนั้น ๆ หรือผ่านหลักสูตรหรือโปรแกรมที่สถาบันกำหนด เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความพร้อมด้านภาษาอังกฤษ

ข้อ ๑๒ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจตีความและวินิจฉัยชี้ขาด คำวินิจฉัยชี้ขาดของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก
เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรหัสรายวิชา พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตร พัฒนาหลักสูตรในระดับประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ปริญญาตรี และบัณฑิตศึกษา เพื่อให้การบริหารหลักสูตรเป็นด้วยความเรียบร้อยเกิดประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงเห็นสมควรออกประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรหัสรายวิชา พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ (๑) มาตรา ๒๕ และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ อธิการบดี จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์การกำหนดรหัสรายวิชา พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การกำหนดรหัสรายวิชา (Code) ประกอบด้วยตัวเลข ๑๐ หลัก ดังนี้

(๑) ตัวเลขลำดับที่ ๑ และ ๒ หมายถึง คณะ

เลข ๐๑ หมายถึง คณะพยาบาลศาสตร์

เลข ๐๒ หมายถึง คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

(๒) ตัวเลขลำดับที่ ๓ และ ๔ หมายถึง วิทยาลัย

<u>คณะพยาบาลศาสตร์</u>

เลข ๐๑ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

เลข ๐๒ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

เลข ๐๓ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

เลข ๐๔ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

เลข ๐๕ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

เลข ๐๖ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

เลข ๐๗ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

เลข ๐๘ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

เลข ๐๙ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

เลข ๑๐ ...

เลข ๑๐ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
เลข ๑๑ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
เลข ๑๒ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
เลข ๑๓ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
เลข ๑๔ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี
เลข ๑๕ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์
เลข ๑๖ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง
เลข ๑๗ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เลข ๑๘ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี
เลข ๑๙ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
เลข ๒๐ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา
เลข ๒๑ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
เลข ๒๒ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
เลข ๒๓ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
เลข ๒๔ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
เลข ๒๕ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
เลข ๒๖ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช
เลข ๒๗ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา
เลข ๒๘ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
เลข ๒๙ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
เลข ๓๐ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

<u>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์</u>

เลข ๐๑ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
เลข ๐๒ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
เลข ๐๓ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
เลข ๐๔ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
เลข ๐๕ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
เลข ๐๖ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
เลข ๐๗ หมายถึง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี
เลข ๐๘ หมายถึง วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก
เลข ๐๙ หมายถึง วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

(๓) ตัวเลขลำดับที่ ๕ หมายถึง ระดับการศึกษา

เลข ๐ หมายถึง ประกาศนียบัตรหนึ่งปี

เลข ๑ หมายถึง ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
เลข ๒ หมายถึง อนุปริญญา
เลข ๓ หมายถึง ปริญญาตรี
เลข ๔ หมายถึง ประกาศนียบัตรบัณฑิต
เลข ๕ หมายถึง ปริญญาโท
เลข ๖ หมายถึง ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง
เลข ๗ หมายถึง ปริญญาเอก

(๔) ตัวเลขลำดับที่ ๖ และ ๗ หมายถึง สาขาวิชา

<u>คณะพยาบาลศาสตร์</u>

เลข ๐๐ หมายถึง พยาบาลศาสตร์
เลข ๐๑ หมายถึง พื้นฐานการพยาบาล
เลข ๐๒ หมายถึง การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์
เลข ๐๓ หมายถึง การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
เลข ๐๔ หมายถึง การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
เลข ๐๕ หมายถึง การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
เลข ๐๖ หมายถึง การพยาบาลอนามัยชุมชน
เลข ๐๗ หมายถึง การรักษาพยาบาลขั้นต้น
เลข ๐๘ หมายถึง การศึกษาวิจัยและบริหารการพยาบาล
เลข ๐๙ หมายถึง การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

<u>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์</u>

เลข ๐๐ หมายถึง สาธารณสุขชุมชน
เลข ๐๑ หมายถึง ทันตสาธารณสุข
เลข ๐๒ หมายถึง การแพทย์แผนไทย
เลข ๐๓ หมายถึง การแพทย์แผนไทยประยุกต์
เลข ๐๔ หมายถึง เวชระเบียน
เลข ๐๕ หมายถึง เทคนิคเภสัชกรรม
เลข ๐๖ หมายถึง ฉุกเฉินการแพทย์
เลข ๐๗ หมายถึง รังสีเทคนิค
เลข ๐๘ หมายถึง สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
เลข ๐๙ หมายถึง อาชีวอนามัย
เลข ๑๐ หมายถึง การแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
เลข ๑๑ หมายถึง ช่างทันตกรรม
เลข ๑๒ หมายถึง นวัตกรรมและสื่อสารสุขภาพ

(๕) ตัวเลข...

(๕) ตัวเลขลำดับที่ ๘ หมายถึง ชั้นปีที่ลงทะเบียนเรียน

เลข ๐ หมายถึง รายวิชาที่ไม่กำหนดชั้นปีในการลงทะเบียนเรียน

เลข ๑ หมายถึง ชั้นปีที่หนึ่ง

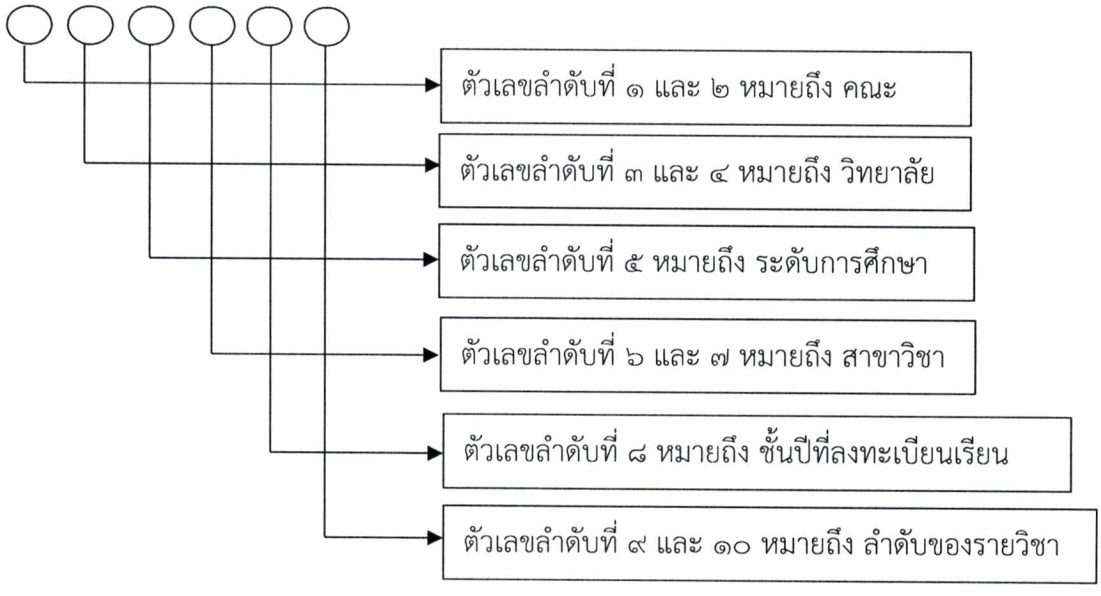
เลข ๒ หมายถึง ชั้นปีที่สอง

เลข ๓ หมายถึง ชั้นปีที่สาม

เลข ๔ หมายถึง ชั้นปีที่สี่

(๖) ตัวเลขลำดับที่ ๙ และ ๑๐ หมายถึง ลำดับของรายวิชา

ตัวอย่าง



ข้อ ๔ รหัสวิชาของหมวดศึกษาทั่วไป ให้ใช้ตามหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ของสถาบันพระบรมราชชนก

ข้อ ๕ ชื่อวิชา (Title) การเขียนชื่อวิชามีหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เขียนชื่อเต็มของทุก ๆ วิชา ไม่จำกัดตัวอักษร

(๒) การพิมพ์รายงานในใบรายงานผลการศึกษา (Transcript) ให้ใช้ชื่อเต็มเมื่อมีความยาวไม่เกินสามสิบตัวอักษร (นับรวมช่องว่าง) ในกรณีที่ชื่อเต็มมีความยาวเกินสามสิบตัวอักษร ให้ใช้ชื่อย่อไม่เกิน สามสิบตัวอักษร (นับรวมช่องว่าง) โดยไม่ต้องมีจุดท้ายคำย่อ

ข้อ ๖ จำนวนหน่วยกิต (Credit) และรหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำรายวิชา กำหนดเป็นตัวเลข ดังนี้

(๑) ตัวเลขหน้าวงเล็บ หมายถึง จำนวนหน่วยกิตของรายวิชา

(๒) ตัวเลขแรกในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของภาคทฤษฎีต่อสัปดาห์ กำหนดให้หนึ่งหน่วยกิต มีจำนวนชั่วโมงเรียนเท่ากับหนึ่งชั่วโมง

(๓) ตัวเลข...

(๓) ตัวเลขที่สองในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของภาคทดลองในห้องปฏิบัติการหรือภาคปฏิบัติการในคลินิกหรือชุมชน มีเกณฑ์การกำหนด ดังนี้

(ก) จำนวนชั่วโมงของภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ กำหนดให้หนึ่งหน่วยกิตมีจำนวนชั่วโมงเรียน ไม่น้อยกว่าสองชั่วโมงต่อสัปดาห์

(ข) จำนวนหน่วยกิตของภาคปฏิบัติการในคลินิกหรือชุมชน กำหนดให้การฝึกปฏิบัติหนึ่งหน่วยกิต ใช้เวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าสามชั่วโมงต่อสัปดาห์

(๔) ตัวเลขที่สามในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของการศึกษาด้วยตนเองในรายวิชานั้น

ทั้งนี้ รายวิชาโครงงาน โครงการวิจัย โครงงานวิจัย ปัญหาพิเศษ การศึกษาอิสระ และวิทยานิพนธ์ กำหนดให้หนึ่งหน่วยกิต ประกอบด้วย จำนวนชั่วโมงปฏิบัติสามชั่วโมง และไม่ต้องระบุจำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง เนื่องจากถือว่ารายวิชาเหล่านี้มีลักษณะเป็นการศึกษาด้วยตัวเองอยู่แล้ว

ข้อ ๗ การนับจำนวนชั่วโมง จำนวนชั่วโมงรวมในวงเล็บจะต้องเท่ากับสามเท่าของจำนวนหน่วยกิต

ข้อ ๘ เงื่อนไขรายวิชา (Course Condition) มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

ให้ระบุคำว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ถ้ามี ให้ระบุคำว่า “รายวิชาที่ต้องศึกษาก่อน” หรือ “รายวิชาบังคับเรียนร่วม” หรือ “รายวิชาบังคับเรียนควบกัน” โดยเลือกระบุเงื่อนไขรายวิชาที่เกี่ยวข้องเพียงเงื่อนไขเดียว และระบุชื่อรหัสวิชาและรายวิชาต่อจากเงื่อนไขรายวิชา

ข้อ ๙ ให้คณะดำเนินการกำหนดรหัสรายวิชา และประสานกองทะเบียนและประมวลผลเพื่อลงรหัสรายวิชาในระบบทะเบียนต่อไป

ข้อ ๑๐ หลักสูตรเดิมให้คงใช้รหัสรายวิชาเดิมไปจนกว่านักศึกษาที่ใช้หลักสูตรนั้นจะสำเร็จการศึกษา ส่วนหลักสูตรใหม่หรือหลักสูตรปรับปรุง ให้ใช้การกำหนดรหัสรายวิชาตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ห้องปลัดกระทรวง
นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
เลขรับ 3567
วันที่ 28 ต.ค. 2564
เวลา 09.15 น.

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ 10645
วันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 13.37 น.

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 51828
วันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 10.38

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘

ที่ สธ ๑๑๐๒/ ๒๗๐๒ **วันที่** ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

๑. หนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๑๑๐๒/๒๔๘๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันพระบรมราชชนก เสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัด รวมถึงช่วยแก้ปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งถือเป็นปัญหาเร่งด่วน ในการนี้ (๑) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสุระ วิเศษศักดิ์) เห็นควรมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองกฎหมาย กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารการสาธารณสุข และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พิจารณาให้ความเห็น (๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบ ดำเนินการตามที่เสนอ

๒. กองกฎหมาย กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารการสาธารณสุข และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการพิจารณาให้ความเห็นการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรียบร้อยแล้ว โดยสรุปได้ ดังนี้

๒.๑ กองกฎหมาย เห็นด้วยในหลักการที่สถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เป็นส่วนราชการในสถาบันเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของสถาบันต่อไป

๒.๒ กองบริหารทรัพยากรบุคคล เห็นชอบในหลักการ การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยดำเนินการให้เป็นไปตามขั้นตอนกฎหมายในการจัดตั้งส่วนราชการของสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป

๒.๓ กองบริหารการสาธารณสุข เห็นชอบในหลักการ การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๒.๔ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เห็นด้วยในหลักการการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้วเห็นควร เสนอขอความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัด รวมถึงช่วยแก้ปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งถือเป็นปัญหาเร่งด่วน โดยผ่านความเห็นชอบในหลักการจากกองกฎหมาย กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารการสาธารณสุข และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒ ๗ ต.ค. ๒๕๖๔

(นางสาวสุนีย์ พลายแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง
๒ ๗ ต.ค. ๒๕๖๔

๒) เพื่อทราบ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒ ๘ ต.ค. ๒๕๖๔

๓. มอบ ...
- ประ ...
เพื่อ ...

๔. มอบหมายให้ดำเนินการ

(นางอัจฉรา จั่นเพ็ชร์)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
รักษาการผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

29 ต.ค. 64

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ที่ สธ ๑๑๐๒/๗๘๐๘

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปรีคลินิก ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเพิ่มการผลิตบัณฑิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัด และเพื่อช่วยแก้ปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี ซึ่งได้สมทบกับมหาวิทยาลัยมหิดล นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปรีคลินิก ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความอนุเคราะห์ทำความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปรีคลินิก ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดลกับสถาบันพระบรมราชชนก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในการทำความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ดังกล่าว กับสถาบันพระบรมราชชนก ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๐

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
เลขที่รับ ๕๖๕
วันที่รับ ๕ ก.ค. ๖๕
เวลา ๐๙.๔๕ น.

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ 9651
วันที่ 30 ก.ย. 2564
เวลา 13.13 น.

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๙๙๙ ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๙๐ โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๕๘

ที่ อว ๗๘/ ๕๖๒๕
วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
เรื่อง การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

เรียน **อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก**
อ้างถึง หนังสือสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๑๑๐๒/๗๒๔๔ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าตามที่มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ของโรงพยาบาล ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี เป็นสถาบันสมทบ และเนื่องจากปัจจุบันสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และขอความร่วมมือทางวิชาการจาก มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ต่อไป ดังความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลรับทราบสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบาย ในการในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไข ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลยินดีให้ความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ทราบ
(นางอัจฉรา จั่นเพ็ชร์)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
รักษาการผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

ผู้ประสานงาน: นางสาวพรพรรณ์ คงประสิทธิ์ โทร. ๐๘ ๑๓๘๒ ๐๔๖๒ e-mail: pornpun.kho@mahidol.ac.th

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (นายปภัสสร เจียมบุญศรี)

สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล รับทราบจากสถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดย ม.มหิดลยินดีให้ความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันพระบรมราชชนกเพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เห็นควรมอบกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสุกัญญา แสงรุ่งเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๓๐/ก.ย./๒๕๖๔

เรียน อธิการบดี
- ม.มหิดลมีความยินดี
ร่วมมือทางวิชาการกับ
จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์
- เพื่อโปรดทราบ
- มอบกองส่งเสริมวิชาการ
รวมรวมเป็นข้อมูลในโอกาส
จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

- ทราบ
- มอบ...กองส่งเสริมวิชาการ...

(นายปภัสสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ 5275
วันที่ 27 พ.ค. 2565
เวลา 11.40น.

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๙๙๙ ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๙๐ โทรสาร ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๕๘

ด่วนที่สุด

ที่ อว ๗๘/ ๓๕๒๐

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่ง "(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล"

เรียน **อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข**

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และขอความร่วมมือทางวิชาการจากมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ โดยสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่ง "(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล" ให้มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณา นั้น

มหาวิทยาลัยมหิดลได้พิจารณา "(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ กับมหาวิทยาลัยมหิดล" มีปรับแก้ไขเพิ่มเติม ดังรายละเอียดตาม (ร่าง) บันทึกข้อตกลงฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้

อนึ่ง มหาวิทยาลัยมีความเห็นเพิ่มเติมว่านอกจากบันทึกข้อตกลงฉบับนี้แล้ว ควรมีการพิจารณาร่วมกันในการจัดทำ "(ร่าง) ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับมหาวิทยาลัยมหิดล" ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (ร่าง) บันทึกข้อตกลงฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

เรียน อธิการบดี
☐ เพื่อโปรดทราบ
☑ เพื่อโปรดพิจารณา
เห็นควร มอบรองอธิการบดีฯ ...

(นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองกลางและประชาสัมพันธ์

(3) - ทราบ
- มอบรองอธิการบดีฯ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะต่อไปด้วย

(นายวิศิษฏ์ ตั้งนภากร)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

(1) เพื่อโปรดพิจารณา
(2) ...
(4) ...
(5) ...

ผู้ประสานงาน: น.ส. พรพรรณ คงประสิทธิ์ โทร. ๐ ๒๘๔๙ ๔๕๙๐ / ๐๘ ๑๓๘๒ ๐๔๖๒ e-mail: pornpun.kho@mahidol.ac.th

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์

ระหว่าง

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

กับ

มหาวิทยาลัยมหิดล

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำขึ้น ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๑๐๐๐ โดย ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ตำแหน่ง อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล รายละเอียดปรากฏตามสำเนาประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “สถาบันพระบรมราชชนก” ฝ่ายหนึ่ง กับ

มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งอยู่ที่ ๙๙๙ ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ ๗๓๑๗๐ โดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ ตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล รายละเอียดปรากฏตามสำเนาประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง แต่งตั้งอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกันในการผลิตแพทย์ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมมือกันดำเนินการจัดการเรียนการสอนในบางรายวิชาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อประโยชน์ในการผลิตแพทย์ให้แก่ระบบสาธารณสุขของประเทศ

ข้อ ๒ กรอบความร่วมมือ และแนวทางการดำเนินการ

๒.๑ การคัดเลือกนักศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “หลักสูตร” ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและตามที่ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) กำหนด ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลยินดีให้ความช่วยเหลือในเรื่องขั้นตอนของการรับสมัคร และการสอบสัมภาษณ์

๒.๒ การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรชั้นปรีคลินิก

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันจัดการเรียนการสอนในบางรายวิชาให้แก่นักศึกษาชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ของหลักสูตร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “นักศึกษา” ภายใต้ข้อตกลงดังต่อไปนี้

(๑) การลงทะเบียนเรียนและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนกจะรับผิดชอบการลงทะเบียนเรียน และการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษารวมถึงค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ของนักศึกษา ในรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนกับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยมหาวิทยาลัยมหิดลจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น (ถ้ามี) ตามจำนวนนักศึกษาและสัดส่วนการจัดการเรียนการสอนในอัตราที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด

ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมการศึกษาตามวรรคหนึ่ง รวมถึงค่าบริการสุขภาพ ค่ากิจกรรมนักศึกษาและกีฬา ค่าบำรุงห้องสมุด ค่าบริการอินเทอร์เน็ต และค่าบำรุงมหาวิทยาลัย ด้วยแล้ว

(๒) เครื่องแต่งกาย นักศึกษามีสิทธิแต่งกายด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลได้ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในระหว่างการศึกษาชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ณ มหาวิทยาลัยมหิดล

(๓) อาจารย์ที่ปรึกษา สถาบันพระบรมราชชนกอาจแต่งตั้งอาจารย์ของมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมให้กับนักศึกษาในระหว่างศึกษาชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ณ มหาวิทยาลัยมหิดล และตกลงรับผิดชอบค่าบริหารจัดการในการดูแลนักศึกษา (ถ้ามี)

๒.๓ การพัฒนาและการดูแลนักศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันดำเนินการพัฒนาและดูแลนักศึกษาให้สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์และอัตลักษณ์ของบัณฑิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๒.๔ การพัฒนาหลักสูตร การประกันคุณภาพการศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันดำเนินการพัฒนาหลักสูตร ประกันคุณภาพการศึกษา และเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒.๕ ค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาหลักสูตรชั้นปรีคลินิก

สถาบันพระบรมราชชนกจะจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาและค่าธรรมเนียมการศึกษาตามข้อ ๒.๒ (๑) ในหลักสูตรชั้นปรีคลินิก ให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดลตามจำนวนนักศึกษา โดยจัดเก็บค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ๓๕๔,๐๐๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ต่อคนต่อปีการศึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

(๑) ค่าใช้จ่ายการผลิตบัณฑิต ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) ต่อคนต่อปีการศึกษา โดยหักไว้ที่สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ ๒ (๖,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปีการศึกษา) โดยโอนให้มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๙๔,๐๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ต่อคนต่อปีการศึกษา โดยจัดส่งให้มหาวิทยาลัยมหิดลภายใน ๑ เดือนหลังจากได้รับเงินโอนจากสำนักงบประมาณ

(๒) ค่าธรรมเนียมการศึกษาแบบเหมาจ่าย ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ต่อคนต่อภาคการศึกษา (๖๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปีการศึกษา) โดยจัดส่งให้มหาวิทยาลัยมหิดลภายใน ๒ สัปดาห์หลังเปิดภาคการศึกษา

๒.๖ การบริหารจัดการการศึกษา

(๑) คณะกรรมการ เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการการศึกษาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงให้สถาบันพระบรมราชชนกแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อบริหารจัดการการศึกษาของหลักสูตรขึ้นคณะหนึ่ง เพื่อบริหารจัดการการศึกษาให้บรรลุวัตถุประสงค์ของความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลนักศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่ร่วมมือในการผลิตแพทย์กับสถาบันพระบรมราชชนก โดยคณะกรรมการดังกล่าวอาจประกอบด้วยผู้แทนจากทั้งสองฝ่ายและผู้ทรงคุณวุฒิตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกัน

(๒) ผู้ประสานงาน สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะแต่งตั้งผู้ประสานงานของแต่ละฝ่ายเพื่อติดต่อประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงนี้

๒.๗ การให้ปริญญาบัตร สถาบันพระบรมราชชนกจะเป็นผู้ให้ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตแก่ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันในรายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการ รวมถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของแต่ละฝ่าย ระยะเวลาการดำเนินการ ค่าใช้จ่ายและงบประมาณ และข้อกำหนดอื่นใดที่ทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกัน โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงย่อยเป็นลายลักษณ์อักษร และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๓ ระยะเวลาของข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จนกว่านักศึกษาที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๗๕ จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปรีคลินิก ณ มหาวิทยาลัยมหิดล เว้นแต่กรณีที่มีนักศึกษาที่เข้าศึกษาก่อนปีการศึกษา ๒๕๗๕ ไม่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรชั้นปรีคลินิกภายในระยะเวลาดังกล่าว ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ขยายระยะเวลาความร่วมมือของบันทึกข้อตกลงนี้ต่อไปจนกว่านักศึกษาที่เข้าศึกษาชั้นปรีคลินิกภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปรีคลินิก ณ มหาวิทยาลัยมหิดล

ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขยายเวลาในการดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ออกไปตามความเหมาะสมโดยมีเหตุผลอันควรได้ ทั้งนี้ การขยายระยะเวลาดังกล่าวจะต้องกระทำก่อนระยะเวลาความร่วมมือของบันทึกข้อตกลงนี้จะสิ้นสุด

ข้อ ๔ การแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ ให้แจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความยินยอมในการแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และลงนามผูกพันโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลของแต่ละฝ่าย และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมนั้น

ข้อ ๕ การโอนสิทธิตามบันทึกข้อตกลง

ทั้งสองฝ่ายตกลงจะไม่โอนสิทธิและหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้แก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่น

ข้อ ๖ การเลิกบันทึกข้อตกลง

๖.๑ การตกลงยกเลิก ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงยกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ได้ โดยมีหนังสือแจ้งรายละเอียดของสาเหตุและเหตุผลในการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าก่อนวันเลิกบันทึกข้อตกลงไม่น้อยกว่า ๓ ปีการศึกษา และจะถือว่ามีผลเป็นการยกเลิกบันทึกข้อตกลงเมื่อได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากอีกฝ่ายหนึ่งด้วยแล้ว ทั้งนี้ ให้ถือว่าหนังสือดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

๖.๒ การบอกเลิก กรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้ และฝ่ายที่มิได้ปฏิบัติผิดเงื่อนไขได้มีหนังสือบอกกล่าวให้ฝ่ายที่ปฏิบัติผิดเงื่อนไขปฏิบัติให้ถูกต้องภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวแล้ว แต่ฝ่ายที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงนี้ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ฝ่ายที่มิได้ปฏิบัติผิดเงื่อนไขมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ได้ทันทีและเรียกให้ฝ่ายที่ปฏิบัติผิดเงื่อนไขชำระค่าเสียหาย (ถ้ามี) ได้ ทั้งนี้ ให้ทั้งสองฝ่ายคำนึงถึงการประสานความร่วมมือเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของบันทึกข้อตกลงนี้เป็นสำคัญ

๖.๓ การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินการใด ๆ ที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งหรือทั้งสองฝ่ายได้ดำเนินการไปแล้วหรืออยู่ระหว่างการดำเนินการภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้หรือบันทึกข้อตกลงย่อย แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดมีค่าใช้จ่ายที่ค้างชำระหรือมีภาระหนี้สินอื่นใดตามบันทึกข้อตกลงนี้ที่ต้องชำระให้แก่อีกฝ่ายหนึ่งอยู่ก่อนวันที่บันทึกข้อตกลงสิ้นสุดลง หรือเป็นค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการเลิกบันทึกข้อตกลง (ถ้ามี) ฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบชำระเงินนั้นตกลงจะชำระเงินดังกล่าวให้อีกฝ่ายหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามบันทึกข้อตกลงย่อย หรือตามที่อีกฝ่ายหนึ่งกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร แล้วแต่กรณี

ข้อ ๗ การบอกกล่าว

บรรดาคำบอกกล่าว หรือการให้ความยินยอม หรือความเห็นชอบใด ๆ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนหรือผู้ได้รับมอบหมายของแต่ละฝ่าย ซึ่งอาจส่งให้แก่อีกฝ่ายหนึ่งในรูปแบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังที่อยู่ของอีกฝ่ายตามที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้หรือที่อยู่แห่งใหม่ที่ได้มีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายทราบแล้ว หรือทางโทรสาร หรือวิธีการอื่นใดตามที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกัน

ข้อ ๘ การแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อให้การแบ่งปัน โอนแลกเปลี่ยน หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลมีความเหมาะสม และถูกต้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคล (Personal Data Protection Act : PDPA) เห็นสมควรที่ทั้งสองฝ่ายจะทำข้อตกลงร่วมกันอีกฉบับหนึ่งในรายละเอียดต่อไป

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้ทราบและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของตน จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราสำคัญ (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน โดยต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

สถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ .....

(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ .....

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ .....

(นายแพทย์วิศิษฎ์ ตั้งนภากร)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)

รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ .....

(นายแพทย์รายิน อโรร่า)

ที่ปรึกษาอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

พยาน

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ ดร.พลังพล คงเสรี)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พยาน

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕





บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
การเป็นสถาบันพี่เลี้ยงคณะแพทยศาสตร์
ระหว่าง
สถาบันพระบรมราชชนก
กับ
มหาวิทยาลัยมหิดล

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำขึ้น ณ ห้องประชุม ๔๗๐๓ อาคาร ๔ ชั้น ๗ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง

สถาบันพระบรมราชชนก โดย ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร ตำแหน่ง อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล รายละเอียดปรากฏตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องแต่งตั้งอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตั้งอยู่ที่ ๘๘/๒๐ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ฝ่ายหนึ่ง กับ

มหาวิทยาลัยมหิดล โดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ ตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล มอบอำนาจให้ ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา ตำแหน่งคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล รายละเอียดปรากฏตามคำสั่งมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ ๔๙๓/๒๕๖๒ เรื่องมอบอำนาจการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา หน่วยงาน และองค์กรภายในประเทศ แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตั้งอยู่ที่ ๒ ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย จังหวัดกรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ที่กำลังดำเนินการจัดตั้ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศแพทยสภา ที่ ๗๓/๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ (สำหรับสถาบันเปิดดำเนินการใหม่) ในระยะเริ่มแรก (ประมาณ ๗ ปี) มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ต้องทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรกับมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่มีประสบการณ์ดำเนินการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตมาแล้วไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปี ให้ช่วยทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษา/ช่วยเหลือ หรือเป็นสถาบันพี่เลี้ยง

ดังนั้น สถาบันพระบรมราชชนก ขอให้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นสถาบันพี่เลี้ยงของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในการขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในฐานะสถาบันผลิตแพทย์ต่อแพทยสภา

ข้อ ๒ กรอบและแนวทางความร่วมมือ

ในการเป็นพี่เลี้ยงของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ต่อคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้ได้ตามหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ ตามเกณฑ์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และแพทยสภา มีกรอบดังนี้

๒.๑ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต การปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตร ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการผลิตบัณฑิตแพทย์ของสถาบันพระบรมราชชนก

๒.๒ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำระบบประกันคุณภาพการศึกษา

๒.๓ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำระบบการเรียนการสอนทางอิเล็กทรอนิคส์และเทคโนโลยีทางการศึกษา

๒.๔ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการสร้างระบบและแนวทางในการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษา ให้สอดคล้องกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตที่จัดทำขึ้น

๒.๕ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการสร้างระบบและกระบวนการสนับสนุนช่วยเหลือเพื่อพัฒนานักศึกษาในด้านวิชาการ ทักษะการดำเนินชีวิต การจัดกิจกรรมของนักศึกษา สวัสดิภาพและการจัดระบบทุนการศึกษา

๒.๖ คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จะสนับสนุนการวิจัยทั้งด้านคลินิกและแพทยศาสตรศึกษา ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะดำเนินการในคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๒.๗ คณะแพทยศาสตร์ของทั้งสองสถาบัน สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์เพื่อการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลที่เป็นสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลักของแต่ละสถาบัน

ทั้งนี้ ทั้งสองฝ่ายสามารถตกลงเพิ่มเติมกรอบประเด็นการให้คำปรึกษาได้ตามความเหมาะสม

ข้อ ๓ ระยะเวลาของข้อตกลงความร่วมมือ

ข้อตกลงฉบับนี้ เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ทั้งสองฝ่ายลงนาม โดยสิ้นสุดความเป็นสถาบันพี่เลี้ยงเมื่อสถาบันพระบรมราชชนกได้รับการรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามเกณฑ์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ และแพทยสภา และมีบัณฑิตรุ่นแรกสำเร็จการศึกษา

ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขยายเวลาในการให้ความร่วมมือภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ออกไปตามความเหมาะสมโดยมีเหตุอันควรได้

ข้อ ๔ การแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ ให้แจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ (เก้าสิบ) วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความยินยอมในการแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และลงนามผูกพันโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลและประทับตราสำคัญของนิติบุคคลของแต่ละฝ่าย และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ โดยให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมนั้น

ข้อ ๕ การยกเลิกบันทึกข้อตกลง

การยกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้จะต้องได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากทั้งสองฝ่าย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ (เก้าสิบ) วัน ทั้งนี้ ให้ถือว่าหนังสือที่ได้รับความเห็นชอบดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้ทราบและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนา จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราสำคัญไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน โดยต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

สถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ .....

(ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ ๖ พ.ค. ๖๕

มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ .....

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ ๖ พ.ค. ๖๕

ลงชื่อ .....

(นายแพทย์วิศิษฎ์ ตั้งนภากร)

ผู้อำนวยการสำนักวิชาแพทยศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ ๖ พ.ค. ๖๕

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ)

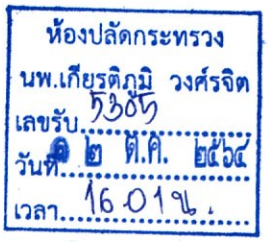
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา

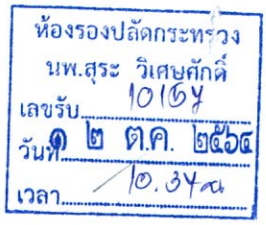
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๖๕



บันทึกข้อความ





ส่วนราชการ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๔๒

ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๑/ ๒๗๐๗ **วันที่** ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๑๑๐๒/๒๔๘๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ สถาบันพระบรมราชชนก ขอความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อแก้ไขปัญหาการไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี และเพื่อเพิ่มการผลิตตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยงานบริการในสังกัด โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาให้ความเห็น นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยงานบริการในสังกัดและเพื่อให้การผลิตบัณฑิตแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ดังนั้น สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พิจารณาแล้ว เห็นด้วยในหลักการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยไม่มีข้อขัดข้อง ทั้งนี้ ให้พิจารณาความพร้อมของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกแต่ละแห่งรวมถึงความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัยคู่ความร่วมมือด้วย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางพิมพ์เพชร สุขุมาลไพบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร
โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร
โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

ทราบ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๒ ต.ค. ๒๕๖๔

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๒ ต.ค. ๒๕๖๔



ที่ สธ ๑๑๐๒/๒

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๖/๓๖๐๗๑ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี ปี พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้เข้าร่วมเป็นสถาบันสมทบมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับความร่วมมือทางวิชาการจากมหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ในการจัดทำหลักสูตรและผลิตบัณฑิตแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองการศึกษาทางการแพทย์ (IMEAc) จำเป็นต้องมีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัด จึงได้ขอความอนุเคราะห์ให้สถาบันพระบรมราชชนก แก้ไขปัญหาการจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการดำเนินการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์เพื่อตอบสนองรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) รวมทั้งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นการแก้ปัญหาการไม่มีคณะแพทยศาสตร์ให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งสภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก มีมติให้ความเห็นชอบให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ และสภาสถาบันพระบรมราชชนก เห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอแจ้งให้ทราบว่า ยินดีเป็นคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปภัสสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๐

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ 13133
วันที่ 28 ธ.ค. 2564
เวลา 16.27 น.

ที่ รบ ๐๐๓๒.๑/ ๑๒๓๕๙

โรงพยาบาลราชบุรี
ถ.สมบูรณ์กุล รบ. ๗๐๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประสานความร่วมมือในการจัดการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกและการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๑๑๐๒/๑๑๑๐๐ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง การประสานความร่วมมือในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก ได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตบัณฑิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการ และเพื่อเป็นการแก้ไขปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี โดยที่สถาบันพระบรมราชชนกเห็นว่าโรงพยาบาลราชบุรีมีศักยภาพในการร่วมเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก นั้น

ในการนี้ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี มีความยินดีในการประสานความร่วมมือการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และยินดีที่จะเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนกเมื่อหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนกได้รับการรับรองจากสถาบันประเมินมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) และแพทยสภาแล้ว ทั้งนี้ในระยะเปลี่ยนผ่านที่หลักสูตรฯ ของสถาบันพระบรมราชชนกยังไม่ได้รับการรับรองจากสถาบันประเมินมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ศูนยแพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรีก็จะรับนักศึกษาแพทย์เข้าเรียนในหลักสูตรเดิมไปก่อน โดยเป็นสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยมหิดลและคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ช่วยสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปี ๒ – ๓ ตามที่เคยปฏิบัติมาแต่เดิม

เรียน อธิการบดี,
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
เห็นควร มอบนองฯ เสริมวิชาการ .....

(นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองกลางและประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลราชบุรี
โทร. ๐๓๒-๓๓๘๖๗๘ , ๓๒๑๗๗๘
โทรสาร. ๐๓๒-๓๒๑๘๒๘

ด่วนมาก

ที่ สธ ๑๑๐๒/๕๖



สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการประสานความร่วมมือในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลราชบุรี ที่ รบ ๐๐๓๒.๑/๑๒๓๔๙ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลราชบุรี โดยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี มีความยินดีในการประสานความร่วมมือในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และยินดีที่จะเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เมื่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนกได้รับรองจากสถาบันประเมินมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) และแพทยสภาแล้ว นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการดำเนินการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อตอบสนองรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) รวมทั้งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นการแก้ปัญหาการไม่มีคณะแพทยศาสตร์ให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งสภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก มีมติให้ความเห็นชอบให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ และสภาสถาบันพระบรมราชชนก เห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอแจ้งให้ทราบว่า ยินดีเป็นคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๐



ที่ นว ๐๐๓๒.๑/๙๙๒๐

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙๙๙ หมู่ ๗ อาคาร ๑๐๐ ปี
ต.นครสวรรค์ออก อ.เมืองฯ
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วย ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ได้ดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี พ.ศ.๒๕๓๘ โดยได้ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก โดยเริ่มรับนักศึกษาแพทย์ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๓๙ จำนวน ๓ รุ่น และในปี พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้เข้าร่วมเป็นสถาบันสมทบ มหาวิทยาลัยมหิดลรับนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัดนครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร ตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ขณะนี้รับนักศึกษาแพทย์ปีละ ๓๒ คน แม้ว่าศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จะก่อตั้งมานานการดำเนินการจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัด ในการชี้นำกำหนดพันธกิจ สนับสนุน กำกับ ดูแลการจัดการเรียนการสอน ทำให้ไม่สามารถพัฒนาการผลิตบัณฑิตแพทย์ เพื่อตอบสนองการความต้องการของภาคสุขภาพได้เต็มศักยภาพ ในการจัดทำหลักสูตรและผลิตบัณฑิตแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc) พบว่าการผลิตบัณฑิตแพทย์ต้องมีคณะแพทยศาสตร์เป็นสถาบันต้นสังกัด ซึ่งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ร่วมผลิตบัณฑิตแพทย์กับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาการจัดหาคณะแพทยศาสตร์เพื่อเป็นต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายชนินทร์ จารุวัฒนมงคล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
จังหวัดนครสวรรค์

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โทรศัพท์ ๐๕๖-๒๑๙๘๗๐
ผู้ประสานงาน นางนิภาพรรณ ธนันท์วงศ์ ๐๘๑-๐๔๒๕๓๓๙



ที่ สธ ๑๑๐๒/๑

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ที่ นว ๐๐๓๒.๑/๙๓๒๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ได้ดำเนินการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๓๘ และในปี พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้เข้าร่วมเป็นสถาบันสมทบมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งได้รับความร่วมมือทางวิชาการจากมหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ในการจัดทำหลักสูตรและผลิตบัณฑิตแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองการศึกษาทางการแพทย์ (IMEAc) จำเป็นต้องมีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัด จึงได้ขอความอนุเคราะห์ให้สถาบันพระบรมราชชนก แก้ไขปัญหาการจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการดำเนินการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อตอบสนองรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) รวมทั้งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นการแก้ปัญหาการไม่มีคณะแพทยศาสตร์ให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งสภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก มีมติให้ความเห็นชอบให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ และสภาสถาบันพระบรมราชชนก เห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอแจ้งให้ทราบว่า ยินดีเป็นคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปภัสสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๓๐