

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566

โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
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	15
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	16
1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	16
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program – Level Learning Outcomes: PLOs)	18
3. แผนพัฒนาปรับปรุง	25
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	41
1. ระบบการจัดการศึกษา	41
2. การดำเนินการหลักสูตร	41
3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	47
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)	66
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	69

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	71
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา	71
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	75
2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้หมวดวิชาชีพเฉพาะ	75
2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)	78
2.3 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Milestone)	83
2.4 ความสัมพันธ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ของบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก	119
2.5 ความเชื่อมโยงกับผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (TQF)	120
3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	123
4. ผลลัพธ์การเรียนรู้	124
4.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการ ประเมินผล	124
4.2 การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละด้านของหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป	137
หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา	142
1. กฎ ระเบียบ หลักเกณฑ์ในการประเมินผลการศึกษา	142
2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา	143
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร	145
4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา	145
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	147
1. การพัฒนาอาจารย์ใหม่	147
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	147
3. ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตร และด้านแพทยศาสตรศึกษา	148

สารบัญ (ต่อ)

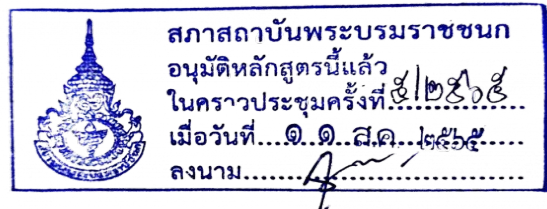
	หน้า
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	150
1. การกำกับมาตรฐาน	150
2. บัณฑิต	152
3. นักศึกษา	153
4. อาจารย์	154
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน	155
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	156
7. สถานที่จัดการเรียนการสอน	156
8. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance indicators)	157
หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	162
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน	162
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	162
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา	163
4. การทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง	163
5. ตารางแสดงแนวทางการประเมินหลักสูตร	165
ภาคผนวก 1 คำอธิบายรายวิชา	187
1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	187
2. หมวดวิชาเฉพาะ	192
- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	
- กลุ่มวิชาชีพทางคลินิก	
- กลุ่มวิชาชีพเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนตามอัตลักษณ์สถาบัน	
3. หมวดวิชาเลือกกรายวิชาการศึกษาทั่วไป	228
4. หมวดวิชาเลือกเสรี	239
5. หมวดวิชาเลือกตามความสนใจชั้นคลินิก	239
- วิชาเฉพาะวิทยาศาสตร์พื้นฐาน	
- กลุ่มวิชาชีพทางคลินิก	

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
- กลุ่มวิชาชีพเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะ	
- กลุ่มวิชาเลือกทั่วไป	
ภาคผนวก 2	274
1 โครงสร้างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก	274
2 แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)	275
3 การเรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน	286
ภาคผนวก 3 รายชื่ออาจารย์	293
1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	293
2 อาจารย์ประจำหลักสูตร	305
3 อาจารย์พิเศษ	312
- คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	
- คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี	
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	
ภาคผนวก 4 ปัจจัยเกื้อหนุน	402
1 อาคาร สถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก แยกรายละเอียด และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	402
ภาคผนวก 5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ	415
1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	415
2 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ 2566	418
ภาคผนวก 6 ผลการวิพากษ์หลักสูตร ฯ	423
1 ผลการวิพากษ์หลักสูตรจากคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร	423

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ภาคผนวก 7 ข้อบังคับ ประกาศ	428
1 ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558	428
2 ประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษาเรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565	438
3 ประกาศแพทยสภา หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ 2560	442
4 ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564	474
5 ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่องเกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. 2564	489
6 ประกาศหลักเกณฑ์ การกำหนดรหัสรายวิชาเพิ่มเติม	492
ภาคผนวก 8 เอกสารความร่วมมือกับหน่วยงาน	497
1 กระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบสถาบันพระบรมราชชนกจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์	497
2 สถาบันพระบรมราชชนก กับ มหาวิทยาลัยมหิดล	499
3 สถาบันพระบรมราชชนก กับ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	508
4 สถาบันพระบรมราชชนก กับ สำนักงานโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	511



รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
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 ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร
ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558

5.2 ประเภทของหลักสูตร หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ

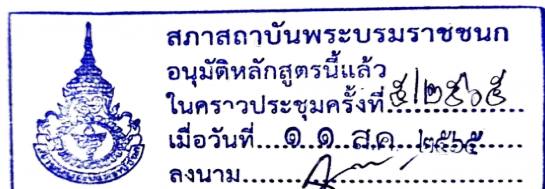
5.3 ภาษาที่ใช้ จัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

5.4 การรับเข้าศึกษา

นักศึกษาไทยที่มีคุณสมบัติดังนี้ ได้แก่

5.4.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน เป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
ตามหลักเกณฑ์การรับเดิมของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

5.4.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ โดยรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
ในพื้นที่ชายขอบ พื้นที่ขาดแคลน หรือนักเรียนที่มีภูมิลำเนาไม่อยู่ในเขตอำเภอเมือง โดยกำหนดพื้นที่
การรับนักศึกษาในข้อ 5.4.1 และ 5.4.2 ดังนี้



- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ รับนักเรียนจาก จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดกำแพงเพชร

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช รับนักเรียน จากจังหวัดนครศรีธรรมราช จังหวัดกระบี่ จังหวัดตรัง จังหวัดพังงา จังหวัดภูเก็ต

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี รับนักเรียนจากจังหวัดราชบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

5.4.3 กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ข้าราชการหรือพนักงานราชการที่มี ต้นสังกัด 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 ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชา ศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.2 คณะศิลปศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชา ศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาภาษา และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.3 คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอน รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.4 คณะวิศวกรรมศาสตร์ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวด วิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.5 คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ความร่วมมือในลักษณะจัดการ สอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และ หมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.1.6 วิทยาลัยการจัดการ ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชา ศึกษาทั่วไปหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี

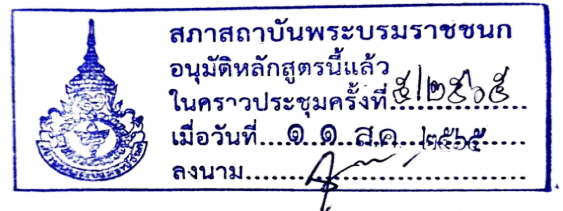
5.5.1.7 กองบริหารการศึกษา ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชาในหมวด วิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ (ส่วนที่มหาวิทยาลัยกำหนด)

5.5.1.8 คณะอื่นๆของมหาวิทยาลัยมหิดล ความร่วมมือในลักษณะจัดการสอนรายวิชา ในหมวดวิชาเลือกเสรี

5.5.2 เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากหน่วยงานกระทรวง สาธารณสุข ได้แก่

(1) สถาบันร่วมผลิต ซึ่งมีข้อตกลงหรือมีการลงนามความร่วมมือระหว่างสถาบัน เพื่อร่วมผลิตบัณฑิต ได้แก่

(1.1) โรงพยาบาลหลัก ซึ่งเป็นโรงพยาบาลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์



นครสวรรค์ โดยจัดการเรียนการสอนรายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก และกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือ ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

(1.2) โรงพยาบาลชุมชนหรือสถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน จัดการเรียนการสอนรายวิชา ในหมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก และกลุ่มวิชา เฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

(1.3) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.) สถานฝึกปฏิบัติงานชุมชน และกลุ่ม วิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

5.6 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

สถานภาพหลักสูตร

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

การพิจารณาอนุมัติ / เห็นชอบหลักสูตร

6.1 คณะกรรมการบริหารวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาเห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 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 4/2566 วันที่ 9 มีนาคม 2566

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2561 ในปีการศึกษา 2569

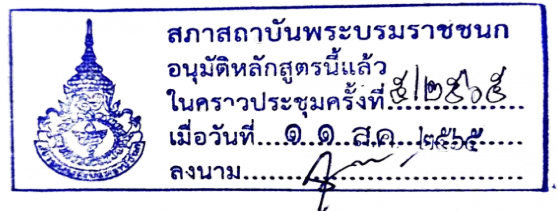
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

8.1 แพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริหารสุขภาพทุกระดับของประเทศโดยเฉพาะในส่วนราชการ ภูมิภาค

8.2 เมื่อสิ้นสุดการระดมทุนตามเกณฑ์ของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สามารถ ประกอบอาชีพ

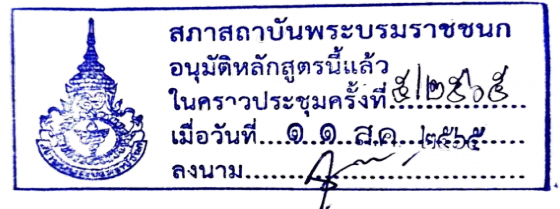
8.2.1 แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ อาจารย์แพทย์ หรือ ผู้เชี่ยวชาญด้านระบบสุขภาพ เมื่อสำเร็จการศึกษาในสาขาเชี่ยวชาญนั้นๆ

8.2.2 อาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุข เช่น นักวิจัยทางการแพทย์ หรือนักวิจัยระบบสุขภาพ นักบริหารทางการแพทย์

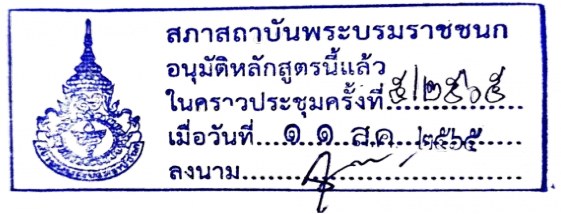


9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ชื่อ สกุล เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง คุณวุฒิการศึกษา และ ผลงานวิชาการ) (รายละเอียดภาคผนวก 3)

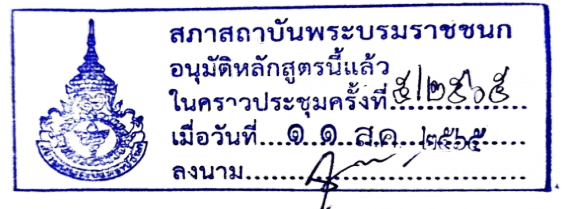
ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
1	นางบุญรัตน์ วราচিত 3-9098-0013- xxxx	อาจารย์	- Certificate in Medical Education, University of Dundee Scotland, UK 2548 - อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ แพทยสภา 2548 - อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2546 - วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์ แพทยสภา 2524 - ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2522 - แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 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. <i>Rural Remote Health</i> , 21(4), 68-83. doi: 10.22605/RRH6883.



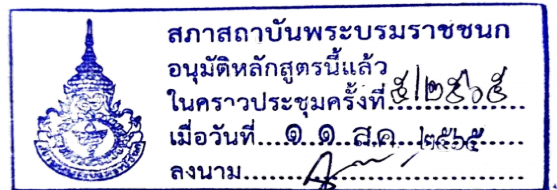
ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
2	นายอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ 3-1013-0013 - xxxx	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ พิเศษ	- อนุมัติบัตรสาขาเวช ศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2545 - อนุมัติบัตรสาขา จิตเวชศาสตร์เด็กและ วัยรุ่น แพทยสภา 2544 - ประกาศนียบัตรแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านคลินิก อนุสาขา กุมารจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2535 - วุฒิบัตรสาขากุมารเวช ศาสตร์ แพทยสภา 2533 - ประกาศนียบัตร บัณฑิตชั้นสูงทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2531 - แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 2527	กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดาร์ตน์ วิจิตร เศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิ รันดร์, และ บรรณาธิการ. (2562). ศาสตร์ระบบสุขภาพ สำหรับแพทยศาสตร์ศึกษา. สำนักงานบริหารโครงการร่วม ผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข. วาสนา หงส์กั้น, และอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์. (2562). Quality Improvement: ปลูกฝังองค์ความรู้การพัฒนา คุณภาพให้แก่แพทย์ได้ อย่างไร. ใน กนกวรรณ ศรี รักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดาร์ตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ (บ.ก.). ศาสตร์ระบบสุขภาพ สำหรับแพทยศาสตร์ศึกษา (พิมพ์ครั้งที่ 1, น. 77-87). ขอนแก่นการพิมพ์.
3	นายถนอม จิวสีบพงษ์ 3-6099-0082-xxxx	อาจารย์	- โครงการฝึกอบรม หลักสูตรการบริหารงาน บริการสาธารณสุขและ โรงพยาบาล (Mini MBA in Health),	Cheepsattayakorn, A., Cheepsattayakorn, R., & Jewsuebpong, T. (2021). Mix-and-match COVID-19 vaccination: a proper strategy for countries of



ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
			คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย 2547 - Certificate of Endoscopy, Leeds, General Infirmary, Leeds, UK 2543 - วุฒิบัตรสาขา อายุรศาสตร์ แพทยสภา 2532 - ประกาศนียบัตร บัณฑิตชั้นสูงทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก สาขาอายุรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2529 - แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2527	COVID-19 vaccine shortage. <i>Journal of Lung, Pulmonary & Respiratory Research</i>, 8(4), 132-139.
4	นางณารีย์ บุษราคัมตระกูล 3-2099-0007-xxxx	รอง ศาสตราจารย์	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาประสาท วิทยาศาสตร์ สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล 2546 - วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขา สรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2532	Kumpuang, C., Suklorm, T., Sungtong, P., Chansiri, K., & Busarakumtragul, P. (2022). Effects of combined submaximal aerobic exercise and anaerobic exercise on serum human growth hormone in undergraduate students. <i>Science and Technology Asia</i>, 27(1), 1-8.



ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
			- วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขากายภาพบำบัด โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2526	
5	นายธีระพัฒน์ เมืองโต 1-8099-0006-xxxx	อาจารย์	- วุฒิบัตร อนุสาขามะเร็งนรีเวชวิทยา แพทยสภา 2564 - วุฒิบัตร สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา แพทยสภา 2561 - แพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์ เพิ่มเพื่อชาชนบท สถาบันพระบรมชนก มหาวิทยาลัยมหิดล 2553	Muangto, T., Maireang, K., Poomtavorn, Y., Thaweekul, Y., Punyashthira, A., Chantawong, N., Wisarnsirirak, P., Pattaraarchachai, J., & Suwannarurk, K. (2022). Study on pre-operative neutrophil/lymphocyte ratio (NLR) and platelet/lymphocyte ratio (PLR) as a prognostic factor in endometrial cancer. <i>Asian Pacific Journal of Cancer Prevention</i> , 23(10), 3317-3322. doi: 10.31557/APJCP.2022.23.10.3317.
	นางสาวทิพยาภา รัตนมณี 3-1006-0195-xxxx	อาจารย์	- วุฒิบัตรอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรค ภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน 2561	Rattanamanee, T., Lumjiaktase, P., Kemawichanura, N., Kiewnga, P., Jotikasthira, W., & Manuyakorn, W.



ลำดับ	ชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
			- วุฒิบัตร สาขากุมารเวชศาสตร์ แพทยสภา 2556 - ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขากุมารเวชศาสตร์ 2554 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2550	(2022). Immunologic changes after house dust mite modified rush subcutaneous immunotherapy in allergic rhinitis children. <i>Asia Pacific Allergy</i> , 12(1), e4. doi.org/10.12932/AP-140520-0843.
7	นางสาวกิริติ ไตรศิริสถิต 1-1802-0004-xxxx	อาจารย์	- วุฒิบัตรสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2562 - ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2561 - ปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาระบาดวิทยา คลินิก มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 2560 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2555	Trikihirsthit, K., & Tharavanij, T. (2018). Acceptance of insulin injection after comprehensive education program compared with routine counseling in type 2 diabetes refusing insulin injection. <i>Thammasat Medical Journal</i> , 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 รักชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และเป็นพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่3 และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีฟตามความถนัดของตนเอง

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

เป็นสังคมเดียว เชื่อมโยงโลกทั้งใบเข้าด้วยกัน ทุกคนสามารถติดต่อสื่อสารหรือเดินทางถึงกันได้ทั่วโลกในเวลาอันรวดเร็ว 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) ยกย่องให้เป็น “ภาวะการระบาดใหญ่ทั่วโลก (Pandemic)” ก่อให้เกิดการพัฒนา ด้านสาธารณสุข และการยกระดับความร่วมมือการทางแพทย์ทั่วโลกจะมีความสำคัญมากขึ้น การเปิดรับบรรทัดฐานทางสังคม (social norms) ใหม่ ๆ ที่เป็นผลพวงจากการใช้ระยะห่างทางสังคม (social distancing) การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางเศรษฐกิจ เกิดการใช้เศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economic) สังคมไร้เงินสด การทำงานทางไกล ส่งผลให้ประชาชนต้องปรับวิถีการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมากขึ้น เกิดภาวะการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกผันของระบบสุขภาพ (Healthcare Disruption) การพัฒนาปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI) ทางแพทย์ จะเป็นส่วนหนึ่งในการรักษา

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

11.2.1 ความขาดแคลนแพทย์ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามนโยบายของประเทศ

จากนโยบายภาครัฐที่ต้องการกระจายแพทย์ลงสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ จัดรูปแบบหมอครอบครัวที่ครอบคลุมระดับภูมิภาค โดยอาศัยศักยภาพของแพทย์ที่มีความสามารถในการดูแลครอบครัวแบบองค์รวม ทั้งนี้ ในปัจจุบันมีแพทย์ปฏิบัติงานจริงจำนวน 19,259 คน จากกรอบอัตราค่าจ้าง 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 งบประมาณ 50,608.40 ล้านบาท ซึ่งเน้นการพัฒนาหลักสูตรโดยใช้ชุมชนเป็นฐานการผลิต ตั้งเป้าหมายอัตราแพทย์ต่อประชากรในภาพรวม 1:1,200 ภายในปีการศึกษา 2576 เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ และการกระจายแพทย์ตลอดจนขยายศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข

เอกสารความร่วมมือกับหน่วยงานในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก สนับสนุนให้มีการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก (รายละเอียดภาคผนวก 8)

11.2.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (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) เน้นการวางแผนความต้องการ อัตรากำลังการผลิตและพัฒนากำลังคน

4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เน้นระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ สิทธิผู้รับบริการและการคุ้มครองผู้บริโภค

11.2.3 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) ของโลก ผลกระทบที่เกิดจากการเป็นสังคมผู้สูงอายุคือปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชากรเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่เคยเป็นกลุ่มโรคติดต่อและอุบัติเหตุ 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 (World 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 เนื่องจากการพัฒนาบุคคลผ่านการจัดการศึกษาที่ทุกคนได้รับการเรียนรู้อย่างทั่วถึงตั้งแต่อนุบาล ไปจนถึงมหาวิทยาลัยและตลอดชีวิต โดยให้องค์ความรู้ร่วมกับการเสริมทักษะ ให้มีความรอบรู้ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital literacy) และเป็นผู้ที่มีความคิดริเริ่มสร้างนวัตกรรม สารสนเทศเชิงผลิตภาพ เปลี่ยนบทบาทผู้สอนให้เป็นผู้อำนวยความสะดวกในการเรียนรู้หรือผู้ชี้แนะการเรียนรู้ เช่นเดียวกับ บทบาทของผู้เรียนจะได้รับความรู้ด้วยการเรียนรู้แบบลงมือกระทำ (Active learning) องค์ความรู้ เกิดขึ้นภายใต้กลไกการทดลอง การปฏิบัติจริงเพื่อตอบคำถามต่าง ๆ ดังนั้น การศึกษาที่ดีสำหรับคนยุค ใหม่จึงเป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ ประสานความร่วมมือกับหลายภาคส่วน สามารถเรียนรู้ได้ทุกสภาพ สามารถดำรงชีวิตในอนาคตได้อย่างมีคุณภาพและยั่งยืน เป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ที่แท้จริง

11.2.5 การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศโลก ก่อให้เกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติบ่อยครั้งและ วิกฤตการณ์รุนแรง โรคระบาดและโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพของประชากรที่ต่างจากเดิม

11.3 สถานการณ์การจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาและมาตรฐานวิชาชีพ

11.3.1 ประกาศของแพทยสภาที่ 12/2560 ลงวันที่ 2 มีนาคม 2560 กำหนดให้ ทุกสถาบันผลิตแพทย์ดำเนินการให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานประกอบวิชาชีพเวชกรรม พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติและมาตรฐานสากลของสหพันธ์แพทยศาสตรศึกษาโลกเพื่อการ พัฒนาคุณภาพ (World Federation for Medical Education: WFME Global Standards) ฉบับ ปรับปรุงใหม่ 2560 (รายละเอียดภาคผนวก 7)

11.3.2 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ (มคอ.1) พ.ศ.2561 จัดทำโดยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ได้กำหนดกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ในสาขาแพทยศาสตร์ โดยใช้หลักการเรียนรู้เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ (Student-centered learning) การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการ (Integrated learning) การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based education) การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการเรียนการสอน (Technology-enhanced learning) การจัดการการศึกษาโดยคำนึงถึงศักยภาพและความสนใจที่แตกต่างของผู้เรียน (Personalized learning) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้อย่างเป็นระบบ (Systematic learning) ส่งเสริมการเรียนรู้ แบบสหวิชาชีพ (Interprofessional education) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในสถานการณ์จริง (Authentic learning) การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community-based education) การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง (Practice-based learning) การจัดประสบการณ์คลินิกในช่วงต้นของ หลักสูตร (Early clinical exposure) และให้ผู้เรียนรับผิดชอบการเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยเลือกใช้วิธีการ จัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย

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

11.3.4 ข้อเสนอแนะจากการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 20 พ.ศ.2562 แนะนำให้สถาบันผลิตแพทย์ดำเนินการปรับปรุงวัตถุประสงค์และเนื้อหาของหลักสูตร เพื่อให้ได้ก้าวหน้า

เทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลง นำนวัตกรรมมาใช้เพื่อปรับปรุงแบบการเรียนการสอนให้เป็นแบบผสมผสาน (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 ในสถาบันอุดมศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ แต่การผลิตบัณฑิตแพทย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ จังหวัดบุรีรัมย์ และโรงพยาบาลสุรารักษ์ในหลักสูตรเดิมที่ร่วมจัดการศึกษากับมหาวิทยาลัยมหิดล ไม่มีคณะแพทยศาสตร์รับผิดชอบ

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 ผลกระทบต่อการพัฒนาหลักสูตร

จากสถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงแบบพลิกโฉม โครงสร้างประชากร ปัญหาสุขภาพการแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ ทิศทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ ปัญหาเกี่ยวข้องกับสภาพสังคม และลักษณะของผู้เรียนที่ต่างจากเดิมรวมทั้งมาตรฐานการศึกษาของชาติ 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 พหุกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ จิตวิทยา และเทคโนโลยีที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ ให้ความสำคัญกับกระบวนการคิดของผู้เรียน สร้างโอกาสพัฒนาตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และเพิ่มพูนทักษะที่ซับซ้อนตามลำดับขั้นปีจนสำเร็จการศึกษาเป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

3. การจัดการเรียนการสอน เชื่อมโยงระดับเตรียมแพทย์ ปรินัลินิก และคลินิก จัดหลักสูตรแบบบูรณาการทั้งแนวนราบและแนวตั้ง (horizontal and vertical integration) เน้น Patient-based education ส่งเสริมการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ (interprofessional education) เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ส่งเสริมการเรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Science) และเวชปฏิบัติในระบบสุขภาพ (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) ตลอดจนออกแบบนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์และการจัดการสุขภาพชุมชน ภายใต้แนวคิดบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (humanize health care) นอกจากนี้ ยังมีวิชาเลือกตามความสนใจที่แตกต่างของผู้เรียน (personalized education)

4. การวัดและประเมินผลการศึกษา มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน (Outcome -based assessment) และมีการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นระบบ มีมาตรฐาน เพื่อพัฒนาสมรรถนะของผู้เรียนเป็นรายบุคคล 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 มุ่งมั่นที่จะผลิตแพทย์สู่ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ และทุติยภูมิ ให้เป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ ทักษะและเจตคติ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เพื่อรับใช้สังคมไทย เน้นให้บัณฑิตมีพหุคุณนิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ สามารถบริหารผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม มีความรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ และเวชปฏิบัติ อิงระบบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ และมีความรู้ความสามารถให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพทุกระดับ ตลอดจนเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนให้สามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง มีความสำนึกต่อสังคม เป็นผู้ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต มีความพร้อมสำหรับการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไป ในชนบท และพื้นที่ห่างไกล นอกจากนี้ยังมุ่งสร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันพระบรมราชชนก ที่มุ่งผลิตบัณฑิตแพทย์ให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ มีความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ตอบสนองความต้องการกำลังคนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้กับชุมชน โดยเฉพาะชุมชนชนบท

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 เรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชนและชุมชน ฝึกกระบวนการสืบค้น กระบวนการคิดวิเคราะห์ ตระหนักรู้ ใคร่ครวญ สะท้อนคิด แก้ปัญหามานพพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการจัดการเรียนรู้ ซึ่งจะนำไปสู่การเป็นบัณฑิตแพทย์ที่ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพแก่ชุมชน ให้การบริหารด้วยเจตคติและความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์ มีคุณธรรมจริยธรรมในวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดี ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีทักษะด้านดิจิทัล ทักษะสื่อสาร สร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน โดยมีความรู้พื้นฐานศาสตร์ระบบสุขภาพ เวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ และเวชศาสตร์ครอบครัว และชุมชน มีคุณลักษณะและเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท สามารถปรับตัวได้ในชุมชนชนบท และพื้นที่ห่างไกล

1.2 ความสำคัญของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในประเทศ สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐที่ต้องการกระจายแพทย์ที่มีมาตรฐานวิชาชีพ มีความสามารถด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ลงสู่สถานบริการระดับปฐมภูมิ ทertiary เพื่อให้บริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง สามารถตอบสนองความต้องการกำลังคนในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้กับชุมชน โดยเฉพาะชุมชนชนบท ตามลักษณะภูมิภาค และความเชี่ยวชาญของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทยสภาเพื่อปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและ tertiary โดยมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิตแพทย์ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา 6 ด้าน ได้แก่

1. ด้านจริยธรรม เป็นแพทย์ที่มี

1.1 พกตินิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics)

1.2 มีเจตคติและความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม

1.3 เจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบทพร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุก แก่ประชาชนและชุมชน (rural competency)

2. ด้านความรู้ เป็นแพทย์ที่มี

2.1 ความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือก เทคโนโลยีทางการแพทย์ และการบริหารสุขภาพ (Medical Sciences and Patient Care)

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

2.3 ความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Family and Community Medicine)

3. ด้านทักษะทางปัญญา เป็นแพทย์ที่มี

3.1 ทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (clinical reasoning) และการตัดสินใจ (decision making) ด้วยความรู้ด้านดิจิทัล (digital literacy)

3.2 ทักษะการแก้ปัญหา (coping skill) การตระหนักรู้และการไตร่ตรอง (reflective practice)

3.3 ความใฝ่รู้ตลอดชีวิต (lifelong learning)

4. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ เป็นแพทย์ที่มี

4.1 การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skills)

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

4.3 ความสามารถในการปรับตัวได้ในสถานการณ์ต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ที่มีความยากลำบาก (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience)

4.4 ความรับผิดชอบต่อการทำงานตามวิชาชีพ

5. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นแพทย์ที่มี

5.1 ทักษะในการสื่อสารผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน

5.2 ความรอบรู้และทักษะด้านดิจิทัล (digital literacy)

5.3 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด

6. มีทักษะพิสัยเฉพาะวิชาชีพแพทย์

6.1 การสัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกาย

6.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

6.3 การหัตถการทางการแพทย์

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

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
PLOs 1. แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและการบริหารผู้ป่วย (Medical science and Patient care)	Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ ทักษะทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการให้บริการสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม 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 เลือกการรักษาบริหาร ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐานและเหมาะสมบริบทของพื้นที่	1.2.1 ปฏิบัติการซักประวัติ ตรวจร่างกายได้กระชับ ครบคลุม และเป็นขั้นตอนตามมาตรฐานวิชาชีพ 1.2.2 แสดงออกถึงการตัดสินใจเลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน ในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	1.3.1 ประยุกต์ความรู้ โดยสามารถอธิบายเหตุผลในมิติต่างๆ เพื่อความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์ สังคม และปัจจัยที่ส่งผลต่อการดูแลสุขภาพได้ 1.3.2 ประยุกต์ความรู้ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพ สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ และเหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิด้วยความรอบรู้ทางเทคโนโลยีดิจิทัล
PLOs 2. แสดงออกถึงพฤติกรรม นิสัย คุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณ แห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics)	Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์	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 แสดงออกถึงพฤติกรรมที่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม ไม่น้อยกว่าประโยชน์ส่วนตัว ซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นความถูกต้อง มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมาย 2.2.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
		จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดี ต่อวิชาชีพ
	Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเอง ด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	2.3.1 แสดงออกถึงทักษะการ พัฒนาตนเอง 2.3.2 ประยุกต์ใช้กับการ ปฏิบัติงานและบริหารผู้ป่วยได้ (reflective practice and lifelong Learning)
PLOs 3. แสดงออก ถึงทักษะในการ สื่อสารและการ สร้างสัมพันธภาพ ที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill)	Sub PLO 3.1 สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน	3.2.1 แสดงออกถึงทักษะการ สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ เพื่อ สร้างความร่วมมือในการรักษา 3.2.2 แสดงออกถึงทักษะการ สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ ในบริบทที่ยากและซับซ้อน 3.2.3 แสดงออกถึงทักษะการ รับฟังเพื่อความเข้าใจและสร้าง ความผูกพันกับผู้ป่วยและญาติ 3.2.4 แสดงออกถึงทักษะการ สื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ เพื่อการให้ความรู้ ความร่วมมือ กับชุมชนและสังคม
	Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับผู้อื่น ให้เป็นที่ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีม ในการปฏิบัติงานด้านแพทย์และสาธารณสุข	3.2.1 แสดงออกถึงความ ตระหนักในมารยาทวิชาชีพ เคารพในบทบาทหน้าที่และ คุณค่าของผู้ร่วมงาน/วิชาชีพอื่น 3.2.2 ปฏิบัติงานร่วมกับ บุคลากรอื่นๆได้

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	Sub PLO 3.3 บันทึกรวบรวมและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด	3.3.1 แสดงออกถึงทักษะการนำเสนอและส่งต่อข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยให้แพทย์ผู้อื่นได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ 3.3.2 แสดงออกถึงทักษะการนำเสนอและอภิปรายข้อมูลทางการแพทย์ในที่ประชุมทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้ 3.3.3 แสดงออกถึงทักษะการจัดทำบันทึกทางการแพทย์ใบรับรองแพทย์ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
PLO 4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice)	Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	4.1.1 ประยุกต์ความรู้และทักษะเรื่องระบบบริหารสุขภาพของประเทศไทย หลักการบริหารงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข 4.1.2 ประยุกต์หลักการของศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Science) ในการดูแลผู้ป่วยได้
	Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขอิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพ กระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ	4.2.1 แสดงออกถึงทักษะการใช้ข้อมูล การร่วมคิด ร่วมวางแผน และการสร้างความสัมพันธ์เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษา และพัฒนาระบบสุขภาพในระดับบุคคลและระดับชุมชนตามมาตรฐานวิชาชีพ

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
PLO 5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน	Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ ในฐานะเป็นส่วนของทีม ในการบริหารผู้ป่วย และการทำงานกับชุมชน	5.1.1 แสดงออกถึงความตระหนักในมารยาทวิชาชีพ เคารพในบทบาทหน้าที่ และคุณค่าของผู้ร่วมงาน/วิชาชีพอื่น 5.1.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน 5.1.3 แสดงออกถึงการมีภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่เหมาะสม
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 และทำโครงการ งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน	6.2.1 แสดงออกถึงทักษะเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการประมวลผลงานวิจัยได้ 6.2.2 ประยุกต์กระบวนการวิจัย หลักการสร้างนวัตกรรมและ

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
		เลือกวิธีวิจัย และร่วมออกแบบหรือพัฒนานวัตกรรม แก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน 6.2.3 แสดงออกถึงทักษะการสร้างสรรค์โครงการ งานวิจัย เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน
	Sub PLO 6.3 สามารถบอกแหล่งและอธิบาย วิธีใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณ โดยคำนึงถึง จริยธรรมความปลอดภัยและสิทธิส่วนบุคคลด้าน ข้อมูลข่าวสาร	6.3.1 แสดงออกถึงทักษะการเลือกแหล่งและวิธีใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล 6.3.2 ประยุกต์ใช้ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลรักษา สร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร
PLO 7. แสดงออกถึงทักษะการทำงาน เวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement)	Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว(resilience) ด้วยทักษะ การแก้ปัญหา (coping skill)	7.1.1 แสดงออกถึงทักษะการปรับตัวได้อย่างเหมาะสม 7.1.2 แสดงออกถึงการมีทักษะตัดสินใจแก้ปัญหา
	Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ ในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชน มีส่วนร่วม (community engagement) ในการ ดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบ	7.2.1 แสดงออกถึงทักษะการทำงานเป็นทีม ในบทบาทผู้นำ ในบทบาทสมาชิก ใน

PLOs	Sub PLOs	Assessed Outcomes
	สุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเองและการ	สถานการณ์หรือบริบทที่หลากหลาย 7.2.2 แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ

3. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
1.แผนการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์อย่างแท้จริง	- กำหนดคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของบัณฑิตและแปลงลงสู่ผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ที่ชัดเจน และการจัดการเรียนการสอนประกอบการเรียนรู้และการประเมินผลที่สอดคล้องและมุ่งเน้น ผลสัมฤทธิ์ - จัดตั้งคณะกรรมการ บริหารหลักสูตรทำ หน้าที่กำกับติดตามให้การดำเนินการทุกส่วนของหลักสูตรเป็นการ ดำเนินการที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ ซึ่งมีความสอดคล้องกันตลอด หลักสูตรแบ่งเป็นกรรมการระดับชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิก โดยกรรมการระดับชั้นปรีคลินิกมีองค์ประกอบจากมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะวิทยาศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน) สถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกตัวแทนโรงพยาบาลชุมชน และชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก และตัวแทนนักศึกษา กรรมการระดับชั้นคลินิกมีองค์ประกอบ คือ สถาบันพระบรมราชชนก ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึกและตัวแทนนักศึกษา	- มีรายละเอียดรายวิชาที่ส่งเสริมผลลัพธ์การเรียนรู้ และมีการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลที่ส่งเสริมผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พัฒนาจากความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ อาจารย์ผู้รับผิดชอบชั้นปรีคลินิก อาจารย์ผู้รับผิดชอบชั้นคลินิก ตัวแทนโรงพยาบาล ชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึกบัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต - นักศึกษา มีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายที่กำหนดในหลักสูตร

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
2.พัฒนาหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ	● จัดหลักสูตรที่มีการบูรณาการแนวนราบ (horizontal integration) ในชั้นปรีคลินิก โดยมีเรียนตามระบบ (block system) และแบ่งรายวิชากายวิภาคศาสตร์ เป็นส่วนๆ ที่มีการจัดการเรียนการสอนสอดคล้องกับรายวิชาตามระบบ (block system) ที่นักศึกษา กำลังศึกษา มีการบูรณาการ ในแนวตั้ง (vertical integration) โดยสอดแทรกเนื้อหาด้านคลินิกที่เกี่ยวข้อง โดยอาจารย์แพทย์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ในรายวิชา Clinical Foundations of Medicine 1-2 และจัดทำสถานการณ์ (scenario) สำหรับการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem based learning) ในระบบต่างๆร่วมกันระหว่าง อาจารย์ คณะวิทยาศาสตร์ อาจารย์แพทย์ สถาบันพระบรมราชชนก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ที่ได้มาตรฐาน สอดคล้อง กับบริบทของชุมชน หรือพื้นที่ที่นักศึกษาต้องปฏิบัติงาน ในอนาคต	● มีประมวลรายวิชาที่มี การจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการ และมีการจัดการเรียน การสอนได้ตาม หลักสูตรที่วางไว้ ผล การประเมินการ สอบประมวล ความรอบรู้ ระดับต่างๆ ● ผลการประเมิน สมรรถนะของ นักศึกษา ในด้านต่างๆ ตาม Program Learning Outcomes ผลการ ประเมินการ สอบประมวล ความรอบรู้ ระดับต่างๆ ● ผลการประเมิน สมรรถนะของ นักศึกษา ในด้านต่างๆ ตาม Program Learning Outcomes

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● ในชั้นคลินิก มีการทบทวนความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานในการเรียนรู้ และแม้ว่าส่วนใหญ่ชั้นคลินิกจะมีการเรียนการสอนตาม ภาควิชา (discipline) แต่นักศึกษา จะได้เรียนรู้เวชปฏิบัติทุกด้าน โดย การเรียนการสอนจัดแบบ	
3.พัฒนาการจัด ประสบ การณ์ กระบวนการ เรียนรู้ศาสตร์ระบบ สุขภาพ (Health Systems Sciences) และ การจัดการศึกษา สหวิชาชีพ (Interprofessional education)	● บูรณาการในรายวิชาการบริหาร สุขภาพชนบท 1-3 (Rural Healthcare 1-3) ที่โรงพยาบาล ชุมชน ในชั้นปีที่ 4 ชั้นปีที่ 5 และ ชั้นปีที่ 6 ปีละ 4 สัปดาห์ ที่ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล และ โรงพยาบาลชุมชน ในชั้นปีที่ 3 ถึงชั้นปีที่ 6 ปีละ 3 - 4 สัปดาห์และรายวิชาเวช ศาสตร์ครอบครัวและชุมชน (Family and Community Medicine) จัดการเรียนรู้ด้านเวช ศาสตร์ครอบครัว ชุมชน และ ระบาดวิทยา ● มีรายวิชาชุมชนของเรา (Our Community) รายวิชาสุขภาพ ชุมชน (Community Health) และวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและ ชุมชน (Family and Community Medicine) ที่จัด ประสบการณ์การเรียนรู้ในชุมชน เรียนรู้ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ เพื่อ สร้างเจตคติและคุณลักษณะที่ดี	● นักศึกษา/บัณฑิตมี ผลลัพธ์การเรียนรู้ ด้านศาสตร์สุขภาพ ที่เพียงพอ ต่อการปฏิบัติงานใน ระบบสุขภาพของ ประเทศไทย ● นักศึกษา/บัณฑิตมี สมรรถนะ ในการ ทำงานร่วมกับทีมสห วิชาชีพในการบริหาร สุขภาพได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ● ผลงานโครงการของ นักศึกษาด้านการ พัฒนาคุณภาพระบบ สุขภาพ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	ในการปฏิบัติงานในชุมชน โดยใช้เครื่องมือเรียนรู้ชุมชน เช่น แผนที่เดินดิน ผังเครือญาติ ฯลฯ ● มีรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท (Rural healthcare 1-3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิกและเวชปฏิบัติอิงระบบแบบบูรณาการที่โรงพยาบาลชุมชนและในชุมชน อย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างเจตคติและความเข้าใจระบบบริการ สุขภาพของโรงพยาบาลชุมชนและชุมชน จัดเตรียมความพร้อมของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลชุมชนที่จะเป็นแหล่งฝึกกรายวิชาสุขภาพชุมชน (Community Health) และรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท (Rural Healthcare) ● มีรายวิชาที่มีการเรียนการสอนเพื่อเพิ่มองค์ความรู้และแนวคิด ศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบ เช่น รายวิชาบทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical skills) รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก (Health systems science in clinical practice)	

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	การจัดกระบวนการเรียนรู้ เช่น ศึกษาด้วยตนเอง(self study) หน่วยการเรียนรู้ (modules) การสอนแบบกลุ่มย่อย (small group discussion) การ เรียนการสอนโดยใช้โครงงานเป็น ฐาน (project-based) เป็นต้น ● จัดทำระบบ กลไก การกำกับดูแล และพัฒนาการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพ และการจัดการศึกษาสหวิชาชีพ โดยความร่วมมือกับคณะพยาบาล ศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวช ศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	
4.พัฒนาการเรียน การสอนด้านการ วิจัย	● จัดทำรายวิชาที่ปูพื้นฐานแนวคิด การวิจัย ในชั้นปีที่ 1- ชั้นปีที่3 ได้แก่ รายวิชาบทนำการวิจัย (Introduction to Research) รายวิชาระเบียบวิธีวิจัย(Research Methodology 1-2) และรายวิชา วิจัยทางคลินิก (Clinical research 1-2) ในชั้นปีที่ 4 และชั้นปีที่ 5 ที่นักศึกษาต้องมีการทำวิจัยแบบก ลุ่มที่ครบกระบวนการวิจัย เริ่มจาก เลือกปัญหาการจัด จัดทำโครงร่างวิจัย นำเสนอคณะกรรมการจริยธรรม การวิจัย ดำเนินการวิจัย เขียน รายงาน สรุปและ นำเสนอผลการวิจัย	● นักศึกษามีประสบการณ์ ในการทำโครงงาน งานวิจัยและฝึกค้นคว้า ด้วยตัวเอง (self directed and lifelong learning)

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
5.พัฒนาระบบการประเมินผลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาและพัฒนาคุณภาพการวัดและประเมินผล	● จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษาและสัมฤทธิ์ผลของหลักสูตร เพื่อจัดทำ - ระบบติดตามผลการประเมินนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง - พัฒนาปรับปรุงระบบทวนสอบคุณภาพของวิธีการวัดและประเมินผลในทุกกิจกรรมการประเมินที่ครอบคลุมทุกสมรรถนะ ● จัดทำโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ที่ครอบคลุมการประเมินผลในทุกสมรรถนะอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการประเมินความก้าวหน้า ในลักษณะส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม ● กำหนดการประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ทุกรายวิชา (criterion-referenced) ● กำหนดให้มีการสอบประมวลความรู้ระดับต่างๆ สามารถบ่งชี้คือ - ระดับปริทัศน์ภาคทฤษฎี ชั้นปีที่ 3 - ระดับคลินิกภาคทฤษฎี ชั้นปีที่ 5 - ระดับคลินิกภาคปฏิบัติ ชั้นปีที่ 6 และถือว่าการสอบผ่านประมวลความรู้ปริทัศน์ ภาคทฤษฎี เป็นเกณฑ์การขึ้นชั้นระดับชั้นคลินิก และการสอบผ่าน ประมวลความรู้ทุกระดับ	● มีโปรแกรมการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมให้นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่กำหนดในทุกระยะการศึกษา ● มีระบบการประเมินผลการติดตามทวนสอบผลการประเมินผลความตรงและความเที่ยงในทุกสมรรถนะเพื่อการวัดและประเมินผลที่มีคุณภาพในทุกการวัด ● ผลการสอบประมวลความรู้ระดับต่างๆ และผลการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	เป็นเกณฑ์สำหรับการศึกษา นอกเหนือจากการสอบผ่านในทุก รายวิชา ในแต่ละระดับชั้น กำหนดให้มีการประเมินผลด้วย แฟ้มสะสมงานและกิจกรรมการ สะท้อนคิดในทุกรายวิชาเฉพาะ	

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
6.พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์	● พัฒนาความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษาและความเป็นครูแพทย์เพื่อให้อาจารย์สามารถจัดการศึกษา การประเมินผลในแต่ละระดับ แต่ละรายวิชาที่สอดคล้องและมุ่งเน้นผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรได้อย่างมีมาตรฐานตามเกณฑ์ มคอ. 1 ทั้งอาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกและโรงพยาบาลชุมชน โดยความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นสถาบันพี่เลี้ยง และสำนักงานโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	● จำนวนอาจารย์ที่เข้ารับการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา ● นักศึกษามีประสบการณ์เรียนรู้และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายในแต่ละลำดับขั้น (milestone) ● นักศึกษาได้รับการประเมินสมรรถนะต่างๆ ครบถ้วนตามกำหนดอย่างเป็นธรรมและเป็นไปตามมาตรฐานการประเมินผล

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● พัฒนาความรู้ความเข้าใจหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนกเพื่อให้อาจารย์จากคณะวิทยาศาสตร์ภาคคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลชุมชน สามารถจัดการศึกษา การประเมินผลในแต่ละระดับ แต่ละรายวิชาได้ สอดคล้อง มุ่งเน้นผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ (รายละเอียดภาคผนวก 2)พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนรูปแบบ การใช้ชีวิตวิถีใหม่ (new normal) เช่น การเรียนการสอนออนไลน์ การสอนด้วยการใช้เทคโนโลยี เป็นต้น ● พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์ในการเป็นพี่เลี้ยง การให้คำปรึกษา รวมทั้งมีความสามารถในการให้ข้อมูลป้อนกลับ โดยเฉพาะอาจารย์ที่ปรึกษาในกลุ่มงาน สายรหัส และอาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชนมีระบบส่งเสริมอาจารย์ที่มีศักยภาพและมีความสนใจให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาเป็นพิเศษ	● นักศึกษาได้รับคำปรึกษาอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษา ● จำนวนอาจารย์ที่ได้รับภาระส่งเสริมและพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา ● ผลการประเมินอาจารย์และรายวิชาโดยนักศึกษา

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
7.พัฒนาการคือนักศึกษา	มีคณะอนุกรรมการสรรหาและคัดเลือกนักศึกษาทำหน้าที่ทบทวนกำกับติดตามกระบวนการคัดเลือกและพัฒนากระบวนการคัดเลือกให้เป็นไปตามเป้าหมายและเหมาะสมกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร และผลลัพธ์ในการเรียนรู้ของนักศึกษา	- นักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือก มีเจตคติต่อการปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ - นักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกสำเร็จการศึกษา โดยมีสมรรถนะตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดในหลักสูตร

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
8. พัฒนาระบบการ รับฟังนักศึกษา การ ให้คำปรึกษาและ แนะนํานักศึกษา	● จัดตั้งคณะกรรมการ พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา และแนะแนวสำหรับนักศึกษา ● พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา โดยมุ่งเน้นการให้ข้อมูล ป้อนกลับและการให้คำปรึกษา สำหรับพัฒนาการเรียนรู้และ สมรรถนะของนักศึกษา ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่ พึงประสงค์ในทุกช่วงชั้นปีและ ระยะการศึกษา	● มีการดำเนินการให้ ข้อมูลป้อนกลับและให้ คำปรึกษานักศึกษาตาม แผนที่กำหนดอย่าง ครบถ้วน ● มีระบบที่มีประสิทธิผล ในการ ติดตาม ความก้าวหน้าและให้ คำปรึกษา ● นักศึกษาแสดง ความสามารถ ในการประเมินตนเอง (self assessment) และสะท้อนคิด (reflection) ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● พัฒนาความสามารถในการประเมินตนเอง (self assessment) และสะท้อนคิด (reflection) เพื่อเป็นฐานในการพัฒนาสมรรถนะด้านต่าง ๆ ● พัฒนาระบบสะท้อนคิด (reflection) ด้วยการสนทนา (dialogue) และการเขียนสะท้อนการเรียนรู้ (reflective writing) สำหรับการสะท้อนคิดของนักศึกษา และการให้ข้อมูลป้อนกลับ และคำปรึกษาของอาจารย์ในการพัฒนานักศึกษา พัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา ประจำรหัสนักศึกษา ● ให้มีทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา (coach / supervisor) รวมทั้งมีความสามารถในการ ● ให้ข้อมูลป้อนกลับ ● พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรหัสนักศึกษา ให้สามารถดูแลนักศึกษาแบบบูรณาการตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ประกอบด้วยอาจารย์คณะวิทยาศาสตร์ อาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก และอาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ● พัฒนาระบบและกลไกการให้คำปรึกษาและแนะแนวการประกอบวิชาชีพ	● นักศึกษาได้รับการดูแลและให้คำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา (Mentor) ตามระบบ ● มีการดำเนินการตามระบบและกลไกการให้คำปรึกษา และแนะแนวการประกอบ วิชาชีพ อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยมีเป้าหมายสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้นักศึกษาใช้กิจกรรมเสริมหลักสูตรในการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง สร้างความสามัคคีในสถาบัน ● ผลการดำเนินการเพื่อช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา และอื่น ๆ ● ผลการประเมินความพึงพอใจต่อ ● องค์ประกอบของหลักสูตรที่มีผลต่อนักศึกษา ได้แก่ การจัดการเรียนการสอน การประเมินผล สิ่งแวดล้อม ทรัพยากรเพื่อการศึกษา การประสานงาน ระบบ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
	● พัฒนาระบบการรับฟังความคิดเห็นจากนักศึกษาเพื่อนำมาพัฒนา ปรับปรุง หลักสูตรอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ และทันกาล ● พัฒนาระบบกิจกรรม เสริมหลักสูตร โดยมีเป้าหมายสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามหลักสูตรและอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนกโดยเป็นความร่วมมือระหว่างอาจารย์ นักศึกษา ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกต่างๆ เช่น กิจกรรมจิตสาธารณะ กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ คณะอนุกรรมการเพื่อจัดทำระบบและกลไก และดำเนินการการเฝ้าระวัง ค้นหา ติดตาม แนะนำ ให้ความช่วยเหลือด้านการเรียน การปรับตัวกับนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา	● นักศึกษาใช้กิจกรรมเสริมหลักสูตรในการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง สร้างความสามัคคีในสถาบัน ● ผลการดำเนินการเพื่อช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา และอื่น ๆ ● ผลการประเมินความพึงพอใจต่อองค์ประกอบของหลักสูตรที่มีผลต่อนักศึกษา ได้แก่ การจัดการเรียนการสอน การประเมินผล สิ่งแวดล้อม ทรัพยากรเพื่อการศึกษา การประสานงาน ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา กิจกรรมนักศึกษา

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
9. พัฒนาการจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology)	● มีคณะอนุกรรมการดูแล ออกแบบ และจัดระบบการจัดการเรียนการสอนที่ใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์และนวัตกรรมที่เหมาะสมในแต่ละระยะการศึกษา ● พัฒนารูปแบบการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล โดยใช้ เทคโนโลยีการ จำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology) ● พัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะในการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และ ประเมินผล โดยใช้ เทคโนโลยีการ จำลองสถานการณ์ ทางกายภาพ (medical simulation technology)	● นักศึกษาได้เรียนรู้สถานการณ์จำลอง เพื่อสร้างเสริมสมรรถนะพื้นฐานที่เพียงพอต่อการเรียนรู้และปฏิบัติงานกับผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยตามที่กำหนดในแต่ละ milestone ● มีการใช้หุ่นจำลอง ผู้ป่วยจำลองและสถานการณ์จำลองอย่างคุ้มค่า

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
10.พัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล	● พัฒนาโครงสร้างการทำงานระบบงาน และสรรหาบุคลากรสำหรับการผลิตและพัฒนาสื่อ และเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล ● มีคณะกรรมการพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล ซึ่งทำหน้าที่วางแผนการผลิตและพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล ● พัฒนาระบบการศึกษาทางไกลเพื่อการเรียนการสอนระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ● มีเทคโนโลยีเพื่อการประเมินสมรรถนะนักศึกษาอย่างเป็นระบบ	● มีสื่อการเรียนรู้ดิจิทัลที่ครอบคลุมเนื้อหาที่จำเป็นของหลักสูตร นักศึกษาสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา โดยเฉพาะศาสตร์ระบบสุขภาพ (Health Systems Sciences) ● มีเทคโนโลยีเพื่อการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

แผนพัฒนาหลักสูตร	กลยุทธ์	หลักฐานและตัวบ่งชี้
11.พัฒนาคุณภาพ การ จัดการศึกษา ตามเกณฑ์ของ สถาบัน	● ใช้แนวทางการประกันคุณภาพตาม เกณฑ์คุณภาพการศึกษา เพื่อการ ดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ● การตรวจประเมินและรับรอง คุณภาพโดยสถาบันรับรอง มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.)	● ผลการประเมินความพึง พอใจต่อระบบ การศึกษาทางไกล และเทคโนโลยี ทางการศึกษาของ อาจารย์และนักศึกษา ● รายงานการประเมิน ตนเองของตามแนว ทาง EdPEX แสดง ว่ามีการใช้วงจรคุณ ภาพ PDCA ในทุก ระบบงานที่สำคัญ ● ผลการประเมิน คณะแพทยศาสตร์ ตามเกณฑ์EdPEX ● การรับรองคุณภาพ หลักสูตร และ คณะแพทยศาสตร์ โดยแพทยสภา และสถาบันรับรอง มาตรฐานการศึกษา แพทยศาสตร์ (สมพ.) รายงานการประเมินตน เองประจำปีส่งสถาบัน รับรองมาตรฐาน การศึกษาแพทยศาสตร์ (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 ภาคการศึกษาฤดูร้อนมีระยะเวลาศึกษา ระหว่างเดือน มิถุนายน ถึง เดือนกรกฎาคม

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค ดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 (รายละเอียดภาคผนวก 7) มีการกำหนด หน่วยกิตรายวิชา ดังนี้

1. รายวิชาภาคทฤษฎีที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

2. รายวิชาภาคปฏิบัติที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่าสามสัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

3. การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

4. การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการ หรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

5. การค้นคว้าอิสระที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษา ปกติ ให้มีค่าเท่ากับหนึ่งหน่วยกิต

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน – เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

2.1.1 ชั้นปีที่ 1-3 ระบบทวิภาค

(1) จัดการเรียนการสอนปีการศึกษาละ 2 ภาคการศึกษาปกติ โดยหนึ่งภาคการศึกษา ปกติมีระยะเวลาศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ กรณีที่มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อนกำหนดให้ ระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตมีสัดส่วนเทียบเคียงได้กับภาคการศึกษาปกติ และกำหนดระยะเวลา ในภาคการศึกษา ดังนี้

ภาคการศึกษาที่ 1 ตั้งแต่ เดือนสิงหาคม ถึง ธันวาคม

ภาคการศึกษาที่ 2 ตั้งแต่ เดือนมกราคม ถึง พฤษภาคม

ภาคฤดูร้อน ตั้งแต่ เดือนมิถุนายน ถึง กรกฎาคม

(2) จัดการเรียนการสอนในเวลาราชการ คือวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.30-17.30 น. โดยจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่เกิน 35 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

2.1.2 ชั้นปีที่ 4 - 6 ระบบหมุนเวียนตลอดปี

(1) จัดการเรียนการสอน

ชั้นปีที่ 4 เดือนพฤษภาคม ถึง เดือนกุมภาพันธ์ปีถัดไป

ชั้นปีที่ 5 เดือนเมษายน ถึง เดือนมีนาคมปีถัดไป

ชั้นปีที่ 6 เดือนพฤษภาคม ถึง เดือนเมษายนปีถัดไป

(2) จัดการเรียนการสอนในเวลาราชการคือวันจันทร์ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.

(3) สำหรับการฝึกปฏิบัติการทางคลินิก และการฝึกปฏิบัติงานในชุมชนอาจมีการเรียนการสอน

ในช่วงนอกเวลาราชการร่วมด้วย

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และมีคุณสมบัติตามระเบียบการรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามประกาศของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษาที่เปิดรับ โดยคุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาต้องมีภูมิลำเนาตามที่กำหนดและมีคุณสมบัติเฉพาะที่จะต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่างๆ ของรัฐ โดยต้องทำสัญญาผูกพันกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาล และของสถาบัน และมีคุณสมบัติ ดังนี้

(1) เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564

(2) เป็นไปตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนกเรื่องการคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ประจำปีการศึกษาที่เปิดรับ

(3) เป็นไปตามประกาศแผนการรับนักศึกษาของสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษาที่เปิดรับ

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

ปัญหานักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการแก้ปัญหา
1. การปรับวิธีการเรียนในระดับมัธยมศึกษาเป็นวิธีการเรียนในระดับอุดมศึกษา	1. จัดปฐมนิเทศ แนะนำการเรียนในระดับอุดมศึกษาและการจัดสรรเวลา โดยจัดการเรียนรู้ในรายวิชาเทคนิคการเรียนรู้ 2. มีระบบฐานข้อมูลเพื่อติดตามผลการเรียนของนักศึกษาเป็นฐานข้อมูลเชื่อมต่อระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก และมหาวิทยาลัยมหิดล และมีการจัดกิจกรรมสอนเสริมตามความเหมาะสม 3. จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อติดตามนักศึกษา ประกอบด้วยอาจารย์จากคณะวิทยาศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 3 แห่ง และสถาบันพระบรมราชชนก 4. จัดระบบเผื่อระวัง ติดตาม ให้ความช่วยเหลือนักศึกษาที่มีความเสี่ยงทางการศึกษา
2. การปรับตัวด้านสังคมความเป็นอยู่	1. จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและพี่สายรหัส เพื่อให้คำปรึกษา คำแนะนำในการปรับตัว 2. จัดกิจกรรมการส่งเสริมการพัฒนาดตนเองของนักศึกษา
3. ปัญหาด้านเศรษฐกิจฐานะ	1. สรรวจข้อมูลนักศึกษาแรกเข้า เพื่อระบุนักศึกษาที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจฐานะและจัดหาทุนการศึกษาสนับสนุนตามความเหมาะสม 2. จัดทำช่องทางเพื่อเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาสามารถเข้าถึงทุนการศึกษา

ปัญหานักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการแก้ปัญหา
4.ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ	1. โดยระบบของมหาวิทยาลัยมหิดล จะมีระบบการเรียนออนไลน์ (online) ระบบประเมินผลด้วยตนเอง เพื่อให้มีการเรียนที่เหมาะสมกับนักศึกษาและสามารถทบทวนซ้ำในรายวิชาภาษาอังกฤษได้ 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 จัดสรรให้สถาบัน

พระบรมราชชนก ชั้นปีที่ 4 - 6 จัดสรรให้ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลราชบุรี โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็น 2 งวด (12 เดือน) ตามปีการศึกษา

2) งบประมาณส่วนของสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งตามปีงบประมาณ

3) ค่าธรรมเนียมการศึกษา 30,000 บาท ต่อคน ต่อภาคการศึกษา

2.5.1 หมวดรายรับ มีรายละเอียด ดังนี้

รายละเอียด รายรับ	ปีงบประมาณ					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
1. เงินอุดหนุน รัฐบาล โครงการผลิต แพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท (แบ่งจ่าย 2 งวดตามปี การศึกษา)	14400,000	43,200,000	72,000,000	86,400,000	86,400,000	86,400,000
2. งบลงทุน/ อุดหนุนจาก สถาบัน พระบรมราชชนก	27,650,100	44,836,000	61,460,000	48,800,000	45,540,000	39,600,000
3. ค่าลงทะเบียน (รับ ค่าลงทะเบียน ตามเทอมปี การศึกษา)	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/ คำตอบแทน/ ค่าใช้จ่าย	ปีงบประมาณ					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
แผนบริหารจัดการตั้ง คณะ แพทยศาสตร์/และ บริหารทั่วไป	1,610,100	-	-			
แผนบริหารทั่วไป และการศึกษา	1,000,000	3,000,000	3,500,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000
แผนพัฒนาการ เรียนการสอน และ ประกันคุณภาพ	1,000,000	2,000,000	3,000,000	4,000,000	4,000,000	4,000,000
แผนพัฒนา อาจารย์ และสายสนับสนุน	1,628,000	5,000,000	7,000,000	10,000,000	10,000,000	10,000,000
แผนการรับและ พัฒนานักศึกษา /ระบบอาจารย์ ที่ปรึกษา	500,000	1,500,000	2,000,000	3,000,000	3,500,000	3,500,000
แผนงานวิจัยและ นวัตกรรม	500,000	1,500,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000	3,000,000
แผนพัฒนา เทคโนโลยีและ ระบบดิจิทัล	3,500,000	7,000,000	8,000,000	8,000,000	9,000,000	9,000,000
แผนบริการ วิชาการและ ทะนุบำรุง วัฒนธรรม	200,000	200,000	400,000	400,000	400,000	400,000

แผนงาน/ คำตอบแทน/ ค่าใช้สอย	ปีงบประมาณ					
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
คำตอบแทนการ สอนชั้นปรีคลินิก มหาวิทยาลัย มหิดล	16,992,000	50,976,000	84,960,000	84,960,000	84,960,000	84,960,000
ค่าจ้าง/ค่าใช้จ่าย บุคลากร	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
คำตอบแทน และพัฒนา สถานที่เรียน สำหรับปฏิบัติงาน ในชุมชน	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

การจัดการศึกษาแบบชั้นเรียน

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	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 มีการเรียนการสอน ภาคทฤษฎี 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
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยศรีธรรมราช |
| เลข 02 | หมายถึง | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลราชบุรี |
| เลข 03 | หมายถึง | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ |
- (3) ตัวเลขลำดับ ที่ 5 หมายถึง ระดับการศึกษา ปริญญาตรี
- (4) ตัวเลขลำดับ ที่ 6 และ 7 หมายถึง สาขาวิชา
- | | | |
|--------|---------|------------|
| เลข 00 | หมายถึง | แพทยศาสตร์ |
|--------|---------|------------|
- (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			2
(เลือกจากรายการที่กำหนดในภาคผนวกที่ 1 ข้อ 3)			
ศศภท	100 ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร	3	(2-2-5)
LATH	Arts of Using Thai Language in Communication		

วศคร	103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพ ในอนาคต	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	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	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	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับ การบริหารสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
ITCS		Information Technology and Trends for the Future Healthcare		
สบข	201	เราคือ สบข.	3	(2-2-5)
GE		We Are PBRI		
สบข	211	ชีวิตมนุษย์	1	(1-0-2)
GE		Human Life		
สบข	212	การบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความ เป็นมนุษย์	1	(0-2-1)
GE		Humanistic Healthcare		
สบข	213	บทนำทักษะชีวิตในการทำงาน	1	(1-0-2)
GE		Introduction to Non-technical Skills		
สบข	214	ชุมชนของเรา	2	(1-2-3)
GE		Our Community		

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

หมายเหตุ 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		

วทศร	210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์	3	(3-0-6)
SCID		Neurobehavioral Medicine		
วทศร	214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค	3	(2-2-5)
SCID		Basic Immunology and Mechanisms of Disease		
วทศร	215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์	4	(3-2-7)
SCID		Medical Microbiology		
วทศร	221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1	3	(2-2-5)
SCID		Cardiovascular System 1		
วทศร	222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2	2	(2-0-4)
SCID		Cardiovascular System 2		
วทศร	223	ระบบหายใจ	4	(3-2-7)
SCID		Respiratory System		
วทศร	202	พื้นฐานทางคลินิก 1	2	(1-2-3)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 1		
วทศร	203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1	1	(1-0-2)
TMID		Personal Development and medical ethics 1		
วทศร	310	ระบบทางเดินอาหาร ตับ และทางเดินน้ำดี	3	(2-2-5)
SCID		Gastrointestinal and Hepatobiliary System		
วทศร	313	ระบบต่อมไร้ท่อ	3	(3-0-6)
SCID		Endocrine System		
วทศร	314	ระบบสืบพันธุ์	3	(2-2-5)
SCID		Reproductive System		
วทศร	316	พันธุศาสตร์การแพทย์	2	(2-0-4)
SCID		Medical Genetics		
วทศร	317	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 3		
วทศร	320	ระบบขับปัสสาวะ	3	(3-0-6)
SCID		Urinary System		

วทศร	318	ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก	2	(2-0-4)
SCID		Clinical Immunology and Microbiology		
วทศร	319	ระบบโลหิตและน้ำเหลืองและการตรวจวินิจฉัย	2	(1-2-3)
		ทางห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์การบริการโลหิต		
SCID		Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine		
วทศร	302	พื้นฐานทางคลินิก 2	2	(1-2-3)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 2		
วทศร	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	3	(2-4-3)
	Introduction to Clinic		
0300300401	กุมารเวชศาสตร์ 1	3	(3-0-6)
	Pediatrics 1		
0300300402	กุมารเวชศาสตร์ 2	3	(0-6-3)
	Pediatrics 2		
0300300403	จิตเวชศาสตร์ 1	2	(2-0-4)
	Psychiatry 1		
0300300404	นรีเวชวิทยา 1	4	(3-2-7)
	Gynecology 1		
0300300405	รังสีวิทยา 1	2	(2-0-4)
	Radiology 1		

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)
0300300501	กุมารเวชศาสตร์ 3 Pediatrics 3	4	(3-4-6)
0300300502	นิติเวชศาสตร์ 1 Forensic Medicine1	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)
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 ลาริงซ์วิทยา Otorhinolaryngology	2	(1-2-3)
0300300512	อายุรศาสตร์ 3 Medicine 3	3	(3-0-6)
0300300513	อายุรศาสตร์ 4 Medicine 4	3	(0-6-3)
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)
0300300607	ศัลยศาสตร์ 5 Surgery 5	6	(1-10-7)
0300300608	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 Orthopedics 2	4	(0-8-4)
0300300609	สูติศาสตร์ 2 Obstetrics 2	2	(0-4-2)
0300300610	อายุรศาสตร์ 5 Medicine 5	4	(0-8-4)
0300300611	อายุรศาสตร์ 6 Medicine 6	4	(1-6-5)

กลุ่มวิชาเฉพาะเพื่อส่งเสริมสมรรถนะตามอัตลักษณ์ 32 หน่วยกิต

0300300201	สุขภาพชุมชน 1 Community Health1	2	(1-2-3)
0300300301	สุขภาพชุมชน 2 Community Health 2	2	(1-2-3)
0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1 Family & Community Medicine 1	4	(3-5-4)
0300300406	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 Family & Community Medicine 2	3	(2-4-3)
0300300506	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3 Family & Community Medicine 3	3	(2-4-3)
0300300606	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 Family & Community Medicine 4	4	(0-8-4)
0300300413	การบริหารสุขภาพชนบท 1 Rural Healthcare 1	4	(2-8-2)
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1 Health Systems Science in clinical practice 1	1	(1-0-2)
0300300514	การบริหารสุขภาพชนบท 2 Rural Healthcare 2	4	(2-8-2)
0300300515	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2 Health Systems Science in Clinical Practice 2	1	(1-0-2)
0300300612	การบริหารสุขภาพชนบท 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 2 หน่วยกิต
 Elective

ชั้นปีที่ 2 วิชาเลือกเสรี 2 หน่วยกิต
 Elective

ชั้นปีที่ 3 วิชาเลือกเสรี 2 หน่วยกิต
 Elective

ชั้นปีที่ 6 วิชาเลือกเสรีด้านคลินิก 4 หน่วยกิต

ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถเลือกวิชาเลือกเสรีได้จากมหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันพระบรมราชชนก และสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.1.4 แผนการศึกษา

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษาที่ 1

ศศภท	100	ศิลปะการใช้ภาษาไทยเพื่อการสื่อสาร [#]	3	(2-2-5)
LATH		Arts of Using Thai Language in Communication		
ศศภอ	105	ภาษาอังกฤษ ระดับ 3	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 3		
วทคร	111	เทคนิคการเรียนรู้	1	(1-0-2)
SCID		Learning Techniques		

ทศคพ	152	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริหาร สุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
ITCS		Information Technology and Trends for the Future of Health Care		
สบช	213	บทนำทักษะชีวิตในการทำงาน	1	(1-0-2)
GE		Introduction to Non-technical Skills		
สบช	211	ชีวิตรมนุษย์	1	(1-0-2)
GE		Human life		
วทศร	112	บทนำการวิจัย	1	(1-0-2)
SCID		Introduction to Research		
สบช	201	เราคือ สบช. [#]	3	(2-2-5)
GE		We are PBRI		
วทศร	106	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1	2	(2-0-4)
SCID		Scientific Foundation for Medicine1		
สบช	214	ชุมชนของเรา	2	(1-2-3)
GE		Our community		
		เลือกเสรี	2	
		วิชาการศึกษาทั่วไป (เลือก)	2	
		รวม	19	หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

ศศกอ	106	ภาษาอังกฤษระดับ 4	3	(2-2-5)
LAEN		English Level 4		
ศศกอ	266	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	3	(3-0-6)
LAEN		English for Health Sciences		
วทศร	180	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน ^{*1}	1	(1-0-2)
SCSC		Human Anatomy in Daily Life		
วทศร	107	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2	3	(3-0-6)
SCID		Scientific Foundation for Medicine 2		
วทศร	123	กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	4	(4-0-8)
SCID		Living process from Molecules to Tissues		

วทศร	124	ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ	1	(0-2-1)
SCID		Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues		
วศศร	103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต	1	(1-0-2)
EGID		Technology and Trends for the Future Health Care		
สบช	212	การบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์	1	(0-2-1)
GE		Humanistic Healthcare		

รวม

20 หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตชั้นปีที่ 1 รวมเท่ากับ 39 หน่วยกิต

หมายเหตุ # เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

*1 เพื่อกระตุ้นความสนใจและเป็นพื้นฐานสำหรับการเรียนวิชากายวิภาคศาสตร์ในชั้นปีต่อไป

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

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษาที่ 1

วทศร	204	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 1 ^{*2}	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 1		
วทศร	205	ระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และผิวหนัง	2	(2-0-4)
SCID		Musculoskeletal and Integumentary Systems		
วทศร	206	หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา	2	(2-0-4)
SCID		Principle of Pharmacology and Physiology		

วทศร	214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค	3	(2-2-5)
SCID		Basic Immunology and Mechanism of Disease		
วทศร	215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์	4	(3-2-7)
SCID		Medical Microbiology		
วทศร	207	ระบบประสาท 1	4	(4-0-8)
SCID		Nervous System 1		
วทศร	208	ระบบประสาท 2	1	(0-2-1)
SCID		Nervous System 2		
วิชาเลือกเสรี			2	
รวม			20	หน่วยกิต

ภาคการศึกษาที่ 2

วทศร	209	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2 ^{*2}	2	(1-2-3)
SCID		Human Anatomy 2		
วทศร	221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1	3	(2-2-5)
SCID		Cardiovascular System 1		
วทศร	222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2	2	(2-0-4)
SCID		Cardiovascular System 2		
วทศร	223	ระบบหายใจ	4	(3-2-7)
SCID		Respiratory System		
วทศร	210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์	3	(3-0-6)
SCID		Neurobehavioral Medicine		
วทศร	202	พื้นฐานทางคลินิก 1 [#]	2	(2-0-4)
TMID		Clinical Foundation of Medicine 1		
วทศร	203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1 [#]	1	(1-0-2)
TMID		Personal Development and medical ethics 1		
วทศร	201	ระเบียบวิธีวิจัย 1 [#]	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 # รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 เรียนตลอดปีการศึกษาและนับหน่วยกิต ในภาคการศึกษาที่ 2
- *2 รายวิชาที่จัดการศึกษาคู่ขนานและบูรณาการกับรายวิชาในระบบในแต่ละภาคการศึกษา

ชั้นปีที่ 3

ภาคการศึกษาที่ 1

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

ภาคการศึกษาที่ 2

วขคร	301	ระเบียบวิธีวิจัย 2 #	1	(1-0-2)
TMID		Research Methodology 2		
วขคร	303	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2#	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 และการตรวจวินิจฉัยทาง ห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ การบริการโลหิต	2	(1-2-3)
SCID		Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for Transfusion Medicine		
	0300300301	สุขภาพชุมชน 2	2	(1-3-4)
		Community Health 2		
	0300300302	บทนำทางคลินิก	3	(2-4-3)
		Introduction to Clinic		
	0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1	4	(3-5-4)
		Family and Community Medicine 1		
วิชาเลือกเสรี			2	
รวม			17	หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิต ชั้นปีที่ 3 รวมเท่ากับ 35 หน่วยกิต

หมายเหตุ # รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและ
นับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

*2 รายวิชาที่ จัดการศึกษาคู่ขนานและบูรณาการกับรายวิชาระบบในแต่ละ
ภาคการศึกษา

สอบประมวลความรู้ชั้นตอนที่ 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	นรีเวชวิทยา 1 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	การบริหารสุขภาพชนบท 1 Rural Healthcare 1	4	(2-8-2)
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1 [#] 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 # รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษาและ
นับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 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 ลาริงซ์วิทยา 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 [#] 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 # รายวิชาลงทะเบียนเรียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา
และนับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

สอบประมวลความรู้ชั้นตอนที่ 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	การบริหารสุขภาพชนบท 3 Rural Healthcare 3	4	(0-8-4)
วิชาเลือกทางคลินิก Elective	นักศึกษาสามารถเลือกได้จากสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ขึ้นกับดุลยพินิจ ของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร	4	(0-8-4)

จำนวนหน่วยกิตในชั้นปีที่ 6 รวมเท่ากับ 46 หน่วยกิต

แบ่งการศึกษาเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษา
ในลักษณะหมุนเวียน(rotation)

สอบประมวลความรู้ชั้นตอนที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 6

3.1.7 คำอธิบายรายวิชา (รายละเอียดภาคผนวก 1)

3.1.8 โครงสร้างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก (รายละเอียด
ภาคผนวก2)

3.1.9 แผนที่กระจายความรับผิดชอบสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) (รายละเอียด
ภาคผนวก2)

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

เป็นไปตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี
ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 รวมถึงระเบียบอื่น ๆ ของสถาบัน
พระบรมราชชนกที่เกี่ยวข้อง

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 และมีการเรียนรู้ร่วมกับสหวิชาชีพ ตั้งแต่ชั้นปีที่ 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 ภายใต้การดูแลให้คำปรึกษาอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์แพทย์ให้ได้รับการฝึกฝน เพิ่มพูนทักษะและหัตถการทางคลินิกเพื่อให้เกิดสัมฤทธิ์ผลตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ตลอดระยะเวลาการศึกษาในหลักสูตร ในชั้นปีที่ 4 รายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท 1 รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 2 ชั้นปีที่ 5 ในรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท 2 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3 ชั้นปีที่ 6 ในรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท 3 และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4 (รายละเอียดภาคผนวก 2)

4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก มีความมุ่งหวังในการสร้างบัณฑิตแพทย์ให้มีมาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์การฝึกปฏิบัติงานตามผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ (Program Learning Outcomes) 7 ด้านคือ

- 1) แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการบริหารผู้ป่วย
- 2) แสดงออกถึงพฤติกรรม คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
- 3) แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน
- 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
	การบริหารสุขภาพชุมชน 1	4 สัปดาห์	4
5	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 3	3 สัปดาห์	3
	การบริหารสุขภาพชุมชน 2	4 สัปดาห์	4
6	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4	4 สัปดาห์	4
	การบริหารสุขภาพชุมชน 3	4 สัปดาห์	4

4.2.2 การจัดเวลาและตารางสอนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก ทั้ง 3 แห่ง

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา	จำนวนหน่วยกิต
3	บทนำทางคลินิก	3 สัปดาห์	3
4 -6	รายวิชาในชั้นปี 4 -6 ยกเว้น รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน และ รายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท	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 เตรียมอาจารย์แพทย์และแพทย์พี่เลี้ยงที่โรงพยาบาลชุมชนเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ การศึกษา 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. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

หลักสูตรกำหนดให้นักศึกษาได้ ศึกษาประเด็นปัญหาทางด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ ศาสตร์ระบบสุขภาพ ปัญหา สุขภาพ ปัญหาในชุมชนที่สนใจเชิงระบบปัญหา ที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์อื่น และการวิจัยด้านการศึกษา โดยใช้วิธีการทางวิทยาศาสตร์ และระบาดวิทยา เพื่อดำเนินการโครงการหรืองานวิจัยเป็นรายกลุ่มภายใต้การแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

5.2.1 แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ การใช้เหตุผลทางคลินิก และการตัดสินใจ

5.2.2 ตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญเพื่อการตัดสินใจ ในการแก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม

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

5.2.4 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เลือกใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลด้วยความรอบรู้อย่างมีวิจารณญาณ โดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร

5.2.5 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐานและเจตคติ ด้านเวช ศาสตร์ครอบครัวและชุมชน ที่เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โดยใช้เครื่องมือ เรียนรู้ชุมชน เช่น แผนที่เดินดินในการทำโครงการ งานวิจัยในชุมชน

5.2.6 แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบ สุขภาพ ในการทำโครงการ 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

ชั้นปี	รายวิชา	ช่วงเวลา	จำนวนหน่วยกิต
6	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 4	4 สัปดาห์	4
6	การบริหารสุขภาพชนบท 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 ชี้แจงวัตถุประสงค์ การประเมินผล การเลือกหัวข้อโครงการหรือ งานวิจัย แก่นักศึกษา

5.5.3 จัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีในชั้นเรียน การอบรมจริยธรรมการวิจัยในคน

5.5.4 อาจารย์ที่ปรึกษามอบหมายโครงการ/โครงการในการทำงานวิจัยให้กับนักศึกษา เป็นรายกลุ่ม

5.5.5 อาจารย์ที่ปรึกษา ให้คำปรึกษาในการเลือกหัวข้อโครงการ หรืองานวิจัย การเขียนแผนงานโครงการ คำโครงการวิจัย และติดตามการศึกษาการทำโครงการ และงานวิจัยของนักศึกษา เขียนรายงาน สรุปโครงการ งานวิจัยให้แล้วเสร็จสิ้นตามข้อกำหนดในรายวิชา

5.5.6 จัดเวทีให้นักศึกษาได้นำเสนอผลงานโครงการหรือการวิจัยต่ออาจารย์และนักศึกษา ในชั้นเรียน เป็นรายกลุ่ม

5.5.7 อาจารย์ที่ปรึกษาให้ข้อเสนอแนะในการศึกษาโครงการหรืองานวิจัยที่มีประโยชน์ต่อการพัฒนางานและวิชาชีพ เมื่อสำเร็จการศึกษาออกไปปฏิบัติงาน

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 ประเมินความก้าวหน้าในการศึกษาในการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.6.2 ประเมินความสนใจและความรับผิดชอบในการทำโครงการ งานวิจัย โดยการบันทึกของอาจารย์ที่ปรึกษา

5.6.3 ประเมินพัฒนาการของผู้เรียนในการทำโครงการหรืองานวิจัย

5.6.4 ประเมินรายงานผลสรุปงานโครงการและงานวิจัยและการนำเสนอผล

หมวดที่ 4

ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
1. มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพ ตามอัตลักษณ์ของสถาบัน พระบรมราชชนก คือ วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที	1. จัดการเรียนรู้การสอน การเรียนรู้ทั้งใน หลักสูตรและเสริมหลักสูตรให้นักศึกษาเพื่อ ปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ เช่น รายวิชา เราคือ สปช (We are PBRI) รายวิชา การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทาง การแพทย์ (Medical Ethics and Personal Development) ในชั้นปรีคลินิก และ สวดเทรททุกรายวิชาในชั้นคลินิก เสริมสร้าง การมีจิตสาธารณะเพื่อสามารถทำงานร่วมกับ บุคลากรสหวิชาชีพในชุมชน 2. จัดโครงการเพื่อดำเนินกิจกรรมส่งเสริม ความซื่อสัตย์ (integrity) และความมีวินัย (responsibility) ของนักศึกษา โดยมีอาจารย์ และบุคลากรด้านการศึกษเป็นแบบอย่างทุก กิจกรรม (PLO 2-3-5-7)	1. สัมภาษณ์อัตลักษณ์ คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพ ของนักศึกษาโดยสร้าง แบบประเมินให้นักศึกษา ประเมินตนเอง (self-reflection) 2. ประเมินคุณลักษณะ ด้านความซื่อสัตย์ (integrity) และความมี วินัย (responsibility) โดยประเมินจากการเข้า เรียนเข้าเรียนทั้งภาค บรรยาย และภาคปฏิบัติ การปฏิบัติงานชั้นคลินิก การส่งงาน ชิ้นงานที่ส่ง

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
2. Critical thinker เป็นนักคิดวิเคราะห์	1. จัดการเรียนการสอนประสบการณ์การเรียนรู้ตลอดหลักสูตรที่เสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างครอบคลุม การใช้เหตุผล และการตัดสินใจในรายวิชาต่างๆ ในการเรียนรู้ชั้นปรีคลินิกและชั้นคลินิกตลอดหลักสูตร 2. จัดการเรียนการสอนรายวิชาด้านการวิจัย เริ่มในชั้นปีที่ 1- ชั้นปีที่ 3 ในรายวิชา บทนำ การวิจัย (Introduction to Research) และ รายวิชา 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 ผลงานวิจัยทางการแพทย์ บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ 2. ประเมินพฤติกรรมนักศึกษาในการใช้ทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ การใช้เหตุผลทางคลินิก และการตัดสินใจ 3. ผลงานโครงการวิจัยของนักศึกษา
3. Communicator เป็นผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์	1. บูรณาการกับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่พัฒนาทักษะด้านการสื่อสาร เช่น เราคือ สปช (We are PBRI) บทนำทักษะชีวิต เพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical Skill) ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 2. จัดกิจกรรมการเรียนรู้ในรายวิชาต่างๆ เพื่อส่งเสริมการนำเสนอผลงาน การสื่อสารกับบุคลากรสหวิชาชีพและชุมชน (PLO 1-3-5)	1. ประเมินสมรรถนะด้านการสื่อสารกับผู้ป่วยญาติ เพื่อนร่วมงาน บุคลากรสหวิชาชีพ และประชาชนในชุมชน ด้วยการประเมิน multisource feedback 2. ประเมินการนำเสนอผลงานต่างๆ

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
4. Collaborator เป็นนักสานสัมพันธ์	1. จัดการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงเพื่อพัฒนาทักษะการทำงานเป็นทีม (teamwork) ภาวะผู้นำ (leadership) ตามลำดับขั้นปีทั้งในชั้นเรียน การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน และในชุมชน (PLO 3 -4-5-7)	1. ประเมินสมรรถนะ ภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม โดยเพื่อน ร่วมงานบุคลากร สหวิชาชีพ และ ประชาชนในชุมชน
5. Creator เป็นผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม	1. จัดการเรียนการสอนเพื่อกระตุ้นและเสริมสร้างกระบวนการคิดด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ และเวชปฏิบัติอิงระบบ เช่น รายวิชา บทนำทักษะชีวิตเพื่อความปลอดภัย (Introduction to Non-technical Skill) รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก (Health Systems Science in Clinical Practice) รายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท (Rural Healthcare) รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน (Family and Community Medicine 2) 2. บูรณาการวิธีการเรียนแบบ ศึกษาด้วยตนเอง (self study) หน่วยการเรียนรู้ (modules) การสอนแบบกลุ่มย่อย (small group discussion) การเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐาน (project based) การเรียนรู้ในโรงพยาบาลชุมชนและชุมชน	1. ประเมินผลงาน การออกแบบนวัตกรรม เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ โดยอาจารย์ผู้สอน 2. ประเมินผลงาน การออกแบบนวัตกรรม เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ โดยคณะกรรมการ สนับสนุนการเผยแพร่ ออกแบบ หรือพัฒนา นวัตกรรม 3. จำนวนโครงการ งานวิจัย นวัตกรรม เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ ด้วยองค์ความรู้ด้าน ศาสตร์ระบบสุขภาพและ เวชปฏิบัติอิงระบบ สุขภาพ (Health Systems Science and System-based practice)

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
	3. จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรให้นักศึกษา เพื่อเสริมสร้างความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรม หรือโครงการเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชนหรือโรงพยาบาลชุมชน 4. จัดบรรยากาศและโอกาสให้นักศึกษาได้ สัมผัสเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เป็น ประโยชน์ในด้านการบริการสุขภาพในชุมชน (PLO 1-4-6-7)	
6. Community engagement ชุมชนมีส่วนร่วม	1. จัดกิจกรรมสร้างประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้นักศึกษาออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้มี โอกาสสัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชน ตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัด กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามความต้องการ ของชุมชน (social determinants of health) โดยชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2. จัดกิจกรรมให้นักศึกษาหมุนเวียนออกฝึก ปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่ เป็นแหล่งฝึกสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้ นักศึกษาได้มีโอกาสทำงานเป็นทีมร่วมกับ บุคลากรของท้องถิ่นในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยใน ชนบท และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออก เยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับบุคลากรของ ท้องถิ่น ในรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท	1. ประเมินเจตคติ การปฏิบัติงานในชนบท พร้อมทั้งจะให้บริการ สาธารณสุขเชิงรุกแก่ ประชาชนและชุมชน (rural competency) โดยอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่โรงพยาบาล ชุมชน และบุคลากร สหวิชาชีพ 2. ประเมินเจตคติ การปฏิบัติงานในชนบท พร้อมทั้งจะให้บริการ สาธารณสุขเชิงรุกแก่ ประชาชนและชุมชน (rural competency) โดยประชาชนเพื่อชุมชน

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	วิธีประเมินผล
	(Rural Healthcare 1,2,3) และเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine) 3. บูรณาการการเรียนรู้การสอนกับการปฏิบัติงาน เพื่อหล่อหลอมเจตคติและพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อการดำเนินชีวิต และปฏิบัติงานทางการแพทย์ในชนบท Sub PLO1.3 /PLO 5-7	3. จำนวนกิจกรรมในชุมชนที่ดำเนินการร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน

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. แสดงออกถึงพฤติกรรม 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 นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ

Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้และทักษะวิธีคิดแก้ไขอิงระบบ เพื่อปรับปรุงคุณภาพกระบวนการดูแลรักษาและพัฒนาระบบสุขภาพ

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

Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริหารผู้ป่วยและการทำงานกับชุมชน

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 และทำโครงการ งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน

Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคล ด้านข้อมูลข่าวสาร

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) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ ของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้อิทธิพลจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเองทั้งที่ต้องการและจากการปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and limitation)

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)

หมายเหตุ - ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ชั้นปี 2 และชั้นปี 3 รวมกัน เนื่องจากเรียนต่อเนื่องกันตามระบบอวียะ

- ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ชั้นปี 4 และชั้นปี 5 รวมกัน เนื่องจากเรียนต่อเนื่องตามกลุ่มวิชาทางคลินิก

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

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
2 - 3	1. สามารถเชื่อมโยงและประมวลความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกในการปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยการผสมผสานองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิก 2. มีทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยเบื้องต้นรู้จักและสามารถเลือกใช้และใช้เครื่องมือพื้นฐานในการตรวจร่างกายระบบต่างๆได้อย่างถูกต้อง และทราบข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการตรวจ 3. สามารถใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย เพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น 4. สามารถแสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจวิธีการเข้าถึงชุมชน การใช้เครื่องมือในการศึกษาชุมชน เข้าใจบทบาทการทำงานของแพทย์ แนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น 5. สามารถอธิบาย ข้อผิดพลาด และแก้ปัญหาได้ตามหลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น โดยคำนึงถึงหลักสิทธิผู้ป่วย ข้อกฎหมายทางการแพทย์ และจริยธรรมทางการวิจัย เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ 6. สามารถเลือกใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตามยุคสมัยในการสืบค้นความรู้จากแหล่งต่างๆ ได้อย่างเหมาะสมและประยุกต์ใช้กับงานที่ได้รับมอบหมาย 7. สามารถทำโครงการ งานวิจัยรายกลุ่ม ตามระเบียบกระบวนการและการวิจัย โดยตั้งคำถามวิจัย สืบค้นข้อมูล การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น 8. แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง เสียสละและความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย 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. สามารถประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิก รวมถึงพื้นฐานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและเทคโนโลยีทางการแพทย์ ในการให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกายและจิตใจ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ 2. ซักประวัติตรวจร่างกายด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยอย่างเป็นองค์รวม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล 3. สามารถให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกันการดูแลรักษาทั่วไป และแบบประคับประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน แบบองค์รวมและมีการวางแผนร่วมระหว่างผู้ป่วยกับญาติ 4. สามารถวิเคราะห์ เชื่อมโยงและอธิบายการแก้ไขปัญหาด้านเวชจริยศาสตร์และหลักกฎหมายทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในประเด็นทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อย ประยุกต์หลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น และ ข้อกฎหมายทางการแพทย์บริหารผู้ป่วย 5. สามารถประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย 6. สามารถแสดงออกถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย 7. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 8. มีทักษะในการในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสหวิชาชีพ และชุมชน และ การทำกิจกรรมที่ชุมชนมีส่วนร่วม 9. สามารถเขียนรายงานผู้ป่วย ได้ถูกต้องตามหลักการบันทึกเวชระเบียน จัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ 10. อภิปรายและหรือสาธิต ประยุกต์การใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ ร่วมกับความรู้ทางคลินิก ในการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ทั้งในระดับโรงพยาบาลและชุมชน 11. สาธิตและหรืออธิบาย กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพ อภิปราย เลือก กระบวนการทบทวนพัฒนาด้วยวิธีคิดเชิงระบบ 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 การตรวจวินิจฉัยบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย จิตและสังคม ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ 2. สามารถซักประวัติตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อย ภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม อ้างอิง EBM นึกถึงบริบทของผู้ป่วย 3. สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล และนำมาใช้ประโยชน์กับผู้ป่วยได้ วางแผนการรักษาและดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม 4. ใช้เหตุผลทางคลินิกในการคิดวิเคราะห์ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วย วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิได้ รวมถึงการวางแผนการส่งผู้ป่วยที่เหมาะสมกับศักยภาพของโรงพยาบาลในระดับต่างๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชน ตามระบบสุขภาพโดยคำนึงถึงคุณค่าและความปลอดภัยของผู้ป่วย 5. สามารถให้คำแนะนำในการฟื้นฟู การป้องกัน การดูแลรักษาทั่วไปและแบบประคับประคอง ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนแบบองค์รวม โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน 6. สามารถ อภิปรายปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ วางแผน แสดงออกในการตัดสินใจ การแก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติให้การบริบาลผู้ป่วย โดยคำนึงถึงหลักเวชจริยศาสตร์ และข้อกำหนดทางกฎหมาย 7. ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ มีความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบต่อหน้าที่มอบหมาย แสดงพฤติกรรมที่สื่อถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ รักษาความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย

ชั้นปีที่	ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
	8. แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย 9. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในบริบทที่ยากและซับซ้อนรวมถึงการให้ความรู้แก่ชุมชนและสังคม 10. สถิติการวิเคราะห์ วางแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนเชิงระบบ โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ ร่วมกับความรู้ทางคลินิก และแก้ไขปัญหาระบบบริหารสุขภาพในโรงพยาบาลชุมชน โดยใช้กระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพ 11. แสดงภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน ในระบบสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ 12. ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น การคิดวิเคราะห์ 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 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้าน วิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน และการบริหารผู้ป่วย (Medical science and Patient care)	Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ ทักษะทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐาน การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและ เทคโนโลยีทางการ แพทย์ และการ ประยุกต์ใช้ความรู้ ในการให้บริการ สุขภาพ การบริหาร ผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม ดูแลรักษาและฟื้นฟู สุขภาพแบบองค์รวม	แสดงออกว่ามีความรู้ ความเข้าใจ วิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน หลักการด้าน สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์และ พฤติกรรมศาสตร์ที่ จำเป็น มีเจตคติและ ความเข้าใจต่อเพื่อน มนุษย์และสังคม	เชื่อมโยงและประมวล ความรู้ความเข้าใจ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ระดับพื้นฐานและทาง คลินิก ในการ แก้ปัญหาธรรมชาติ การเกิดโรค พยาธิ สภาพ สุขภาพอนามัย ของมนุษย์ และชุมชน เครื่องมือในการดูแล สุขภาพอนามัย โดย การผสมผสานองค์ ความรู้ทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก	ประยุกต์ความรู้ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ระดับพื้นฐานและทาง คลินิกให้บริการ สุขภาพผู้ป่วยแบบองค์ รวม ได้แก่ การตรวจ วินิจฉัยบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และ ป้องกันการเจ็บป่วย ทั้งทางร่างกาย จิต และสังคม ได้อย่าง ถูกต้องตามมาตรฐาน วิชาชีพแพทย์	ประยุกต์ความรู้ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ระดับพื้นฐาน และทางคลินิก หลักการ ด้านระบอบวิทยา ชีวะสถิติ และ สารสนเทศสุขภาพ ให้บริการสุขภาพ ผู้ป่วยแบบองค์รวม ได้แก่ การตรวจ วินิจฉัยบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และ ป้องกันการเจ็บป่วย ทั้งทางร่างกาย จิต

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ				และสังคม ได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์
	Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะปฏิบัติในการสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตาม		- สัมภาษณ์ประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยเบื้องต้น - รู้จักและสามารถใช้เครื่องมือพื้นฐานในการตรวจร่างกาย ระบบต่างๆ และทราบข้อบ่งชี้ ข้อห้ามในการตรวจ	- ชักประวัติตรวจด้วยเครื่องมือพื้นฐาน มีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น - วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยอย่างเป็นองค์รวม - ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล	- ชักประวัติตรวจร่างกายด้วยเครื่องมือพื้นฐานมีทักษะในการทำหัตถการที่จำเป็น วินิจฉัยแยกโรคกลุ่มอาการที่พบบ่อยอย่างฉุกเฉินอย่างเป็นองค์รวม อ้างอิง EBM นึกถึงบริบทของผู้ป่วย - ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นอย่างมีเหตุผล และนำมาใช้ประโยชน์กับผู้ป่วยได้

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	มาตรฐานและ เหมาะสมบริบทของ พื้นที่				วางแผนการรักษาและ ดูแลสุขภาพผู้ป่วย อย่างเป็นองค์รวม - ส่งต่อตามระบบ สุขภาพโดยคำนึงถึง ความคุ้มค่าและความ ปลอดภัยของผู้ป่วย
	Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐาน และเจตคติด้าน เวช ศาสตร์ครอบครัว และชุมชน ที่ เหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานในระบบ การแพทย์ปฐมภูมิ		แสดงออกถึงความ เข้าใจวิธีการเข้าถึง ชุมชน การใช้ เครื่องมือในการศึกษา ชุมชน เข้าใจบทบาท การทำงานของแพทย์ แนวคิดการดูแลผู้ป่วย แบบองค์รวมหลักการ ดูแลรักษา การฟื้นฟู	ให้คำแนะนำในการ ฟื้นฟู การป้องกันการ ดูแลรักษาทั่วไป และ แบบประคับ ประคอง ส่งเสริมสุขภาพและ การป้องกันโรคใน ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนแบบองค์รวม	ให้คำแนะนำในการ ฟื้นฟู การป้องกันการ ดูแลรักษาทั่วไป และ แบบประคับ ประคอง ส่งเสริมสุขภาพและ การป้องกันโรค ใน ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนแบบองค์รวม

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
			การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น	และมีการวางแผนร่วมระหว่างผู้ป่วยกับญาติ	โดยส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. แสดงออกถึงพฤติกรรม นิสัย คุณธรรม จริยธรรม และ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ Professionalism and Ethics	Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์		อธิบายหลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น โดยคำนึงถึงหลักสิทธิผู้ป่วยข้อกฎหมายทางการแพทย์ และ จริยธรรมทางการแพทย์	วิเคราะห์ เชื่อมโยง และอธิบาย การแก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์และหลักกฎหมายทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องในประเด็นทางการแพทย์ที่สำคัญ และพบปะประยุกต์หลักเวชจริยศาสตร์เบื้องต้น และข้อกฎหมายทางการแพทย์บริหารผู้ป่วย	อภิปรายปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ วางแผนแสดงออกในการตัดสินใจ แก้ไขปัญหาทางเวชจริยศาสตร์ที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติ ให้การบริหารผู้ป่วย โดยคำนึงถึงหลักเวชจริยศาสตร์และข้อกฎหมายทางการแพทย์

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 2.2 ประพัตินและ ปฏิบัติหน้าที่โดย คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและ จรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพได้อย่าง เหมาะสม มีความ ซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)	- แสดงพฤติกรรมที่สื่อ ถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบ ต่องานที่มอบหมาย	- ประพัตินอย่างมี คุณธรรมและ จริยธรรมที่เหมาะสม ต่อวิชาชีพแพทย์ - แสดงพฤติกรรมที่สื่อ ถึงความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบ ต่องานที่มอบหมาย	- ประพัตินอย่างมี คุณธรรมและ จริยธรรมที่เหมาะสม ต่อวิชาชีพแพทย์ มี ความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบ ต่องานที่มอบหมาย - แสดงพฤติกรรมที่สื่อ ถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วย ด้วยหัวใจของความ เป็นมนุษย์ รักษา ความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของ ผู้ป่วย	- ประพัตินอย่างมี คุณธรรมและ จริยธรรมที่เหมาะสม ต่อวิชาชีพแพทย์ มี ความซื่อสัตย์สุจริต ยึดมั่นในความถูกต้อง และความรับผิดชอบ ต่องานที่มอบหมาย - แสดงพฤติกรรมที่สื่อ ถึงการคำนึงถึงผู้ป่วย ได้แก่ ใส่ใจดูแลผู้ป่วย ด้วยหัวใจของความ เป็นมนุษย์ รักษา ความลับของผู้ป่วย และเคารพในสิทธิของ ผู้ป่วย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการ พัฒนาตนเองด้าน วิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	แสดงทักษะการใช้ เทคโนโลยีในการ สืบค้นความรู้จาก แหล่งต่างๆ เช่น หนังสือ วารสารวิชาการ และ เว็บไซต์ต่างๆ	แสดงทักษะการใช้ เทคโนโลยีในการ สืบค้นความรู้จาก แหล่งต่างๆ เช่น หนังสือ วารสารวิชาการ และ เพื่อมาประยุกต์ใช้กับ งานที่ได้รับมอบหมาย	แสดงถึงการพัฒนา ตนเองอย่างต่อเนื่อง ประยุกต์ใช้ ในการ ดูแลผู้ป่วย	แสดงถึงการพัฒนา ตนเองอย่างต่อเนื่อง ประยุกต์ใช้ ในการ ดูแลผู้ป่วย
3. แสดงออกถึงทักษะ ในการสื่อสารและการ สร้างสัมพันธภาพที่ดี กับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill)	Sub PLO 3.1 สามารถสื่อสารกับ ผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน และชุมชน	สื่อสารเพื่อการเรียนรู้ ร่วมกับผู้อื่น	สื่อสารกับสมาชิกกลุ่ม และชุมชนได้	สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ในบริบทที่ยากและ ซับซ้อน รวมถึงการให้ ความรู้ แก่ชุมชนและ สังคม

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์กับ ผู้อื่นให้เป็นที่ยอมรับ และไว้วางใจ เพื่อ ความเป็นทีมในการ ปฏิบัติงานด้านแพทย์ และสาธารณสุข	แสดงทักษะความเป็น ทีมเพื่อการเรียนรู้	แสดงทักษะความเป็น ทีม ในการทำงาน และการเรียนรู้	แสดงทักษะความเป็น ทีมในการทำงาน ร่วมกับ สหวิชาชีพ	แสดงทักษะความเป็น ทีมในการทำงาน ร่วมกับสหวิชาชีพใน โรงพยาบาลชุมชน และชุมชน
	Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียน และจัดทำเอกสาร ทางการแพทย์ตาม ข้อกำหนด			เขียนรายงานผู้ป่วย ได้ถูกต้องตาม หลักการบันทึกเวช ระเบียน จัดทำ บันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่ง ต่อผู้ป่วย และเอกสาร ทางการแพทย์อื่นๆ ได้ อย่างถูกต้องตาม มาตรฐานวิชาชีพ ภายใต้การกำกับดูแล	จัดทำบันทึกทาง การแพทย์ เวช ระเบียน ใบรับรอง แพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการ แพทย์อื่นๆ ได้อย่าง ถูกต้องตามมาตรฐาน วิชาชีพภายใต้การ กำกับดูแล

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
				(opd crard ใบรับรองแพทย์ ผู้พิการ)	
4. แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบสุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice)	Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้และทักษะด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพ	อธิบายเลือกประเด็นและวิเคราะห์ ปัญหาทั่วไปโดยมีแนวคิดการจัดการเชิงระบบ	อธิบายระบบสุขภาพระดับบุคคล และชุมชน การทำงานระบบบริการสุขภาพในชุมชนและผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชนชนบท	อภิปราย และ หรือ สาธิต ประยุกต์การใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพร่วมกับความรู้ทางคลินิกในการส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ทั้งในระดับโรงพยาบาล และชุมชนชนบท	สาธิต วางแผนการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนเชิงระบบ โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ ร่วมกับความรูทางคลินิก

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะวิธีคิดแก้ไข เชิงระบบ เพื่อ ปรับปรุงคุณภาพ กระบวนการดูแล รักษาและพัฒนา ระบบสุขภาพ		แสดงออกถึงทักษะ การแก้ไขปัญหาเชิง ระบบ	สาธิตและหรืออธิบาย กระบวนการพัฒนา ระบบสุขภาพ อภิปราย เลือก กระบวนการทบทวน พัฒนาด้วยวิธีคิดเชิง ระบบ	วางแผน วิเคราะห์ แก้ไขปัญหาระบบ บริหารสุขภาพ ใน โรงพยาบาลชุมชน โดยใช้กระบวนการ พัฒนาระบบสุขภาพ
5. แสดงออกถึงภาวะ ผู้นำ (Leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และ ความร่วมมือในการ ปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วม กับสหวิชาชีพและ ชุมชน	Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับ สหวิชาชีพในฐานะ เป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริหารผู้ป่วย และการทำงานกับ ชุมชน		แสดงออกถึงความ ตระหนักในมารยาท วิชาชีพ เคารพใน บทบาทหน้าที่ของ สมาชิกกลุ่ม มีทักษะ ในวางแผน จัด ระบบงานและทำงาน เป็นทีมได้	ปฏิบัติงานการบริหาร ผู้ป่วย ในฐานะเป็นทีม ร่วมกับสหวิชาชีพได้	แสดงภาวะผู้นำการ ทำงานเป็นทีม ร่วมกับสหวิชาชีพ ใน ระบบสุขภาพอย่างมี ประสิทธิภาพ

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และการตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรอบรู้ด้านดิจิทัล	Sub PLO 6.1 สามารถตั้งคำถามรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจแก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์และจริยธรรม	- อธิบายหลักการและขั้นตอนการคิดใคร่ครวญ การวิเคราะห์ปัญหาและให้เหตุผลตามกระบวนการวิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้นในการคิดใคร่ครวญและวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคพบป่วยในชุมชน ร่วมกับการใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม และวางแผนการรักษาเบื้องต้น	ใช้เหตุผลทางคลินิกเบื้องต้น ในการคิดใคร่ครวญ และวิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยเพื่อตัดสินใจให้การวินิจฉัยโรคที่พบป่วยในชุมชนวางแผนการรักษาเบื้องต้น การป้องกันการส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม
	Sub PLO 6.2 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดย	อธิบายหลักการทำวิจัยพื้นฐาน	ทำวิจัยรายกลุ่ม โดยตั้งคำถามวิจัย สืบค้นข้อมูล การเก็บและ	ทำวิจัยทางคลินิกรายกลุ่ม รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอผลงานวิจัย	ใช้การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรมในการวางแผนการดูแล

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	วิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และการนำไปประยุกต์ใช้ ได้จริงกับบริบท และ ทำโครงการ งานวิจัยเพื่อ แก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน		วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้น		รักษา แก้ไขปัญหา ส่งเสริม สุขภาพผู้ป่วย และชุมชน
	Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบาย วิธีการใช้ประโยชน์ การ จัดการข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมี วิจารณญาณโดยคำนึงถึง จริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้าน ข้อมูลข่าวสาร	อธิบายหลักการ ใช้ข้อมูล สารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัล ตามยุคสมัย	ค้นหาและเลือกใช้ ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตาม ยุคสมัย	ค้นหาและเลือกใช้ ข้อมูลสารสนเทศ เทคโนโลยีดิจิทัลตาม ยุคสมัย	

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 ขนบธรรมเนียม ประเพณี ความเชื่อ และศรัทธาของของคนท้องถิ่น เพื่อการปรับตัวตามบริบท	อธิบายวิถีชุมชนชาวชนบท และปัญหาสุขภาพรวมถึงสังคมของบริบทชนบทนั้นๆ เพื่อการปรับตัวตามบริบท สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการปรับตัวใช้ชีวิตและทำงานในชนบท	- แสดงออกในการปรับตัวให้เข้ากับบริบทชนบท บริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ - สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท	บริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ - สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท
	Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท	ร่วมทำกิจกรรมกับชุมชนชนบทโดยมีอาจารย์และตัวแทนชุมชนให้คำแนะนำ	- บอกปัญหา วินิจฉัย และวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิของชุมชนชนบท	วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิของชุมชนชนบท	- วินิจฉัยและวางแผนการรักษาโรคระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิของชนบทได้

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	(collaboration) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์ สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของตนเอง		- ทำงานในการเป็นส่วนหนึ่งของทีมร่วมกับสหวิชาชีพ เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ทำกิจกรรมที่ ชุมชนมีส่วนร่วม	-ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นในการเป็นส่วนหนึ่งของทีมทำกิจกรรมที่มีชุมชนมีส่วนร่วม	รวม ถึงการวางแผนการส่งผู้ป่วยตามศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนชนบทนั้นๆ - ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	ทั้งที่ต้องการและจาก การปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับ ข้อจำกัด (living with scarcity and imitation)				

การประเมินผลลัพท์การเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา (Milestone) จะมีการเก็บข้อมูลการประเมินในแต่ละ PLO subPLO ในแต่ละรายวิชา ทั้ง formative และ summative เพื่อติดตาม ผลลัพท์การเรียนรู้ของนักศึกษารายบุคคลรายสมรรถนะ ในทุกช่วงชั้น

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
PLO 1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้าน วิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน และการบริหาร ผู้ป่วย (Medical science and Patient care)	Sub PLO 1.1 แสดงออกถึงความรู้ ทักษะทาง วิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน รวมถึงพื้นฐาน การแพทย์แผนไทย แพทย์ทางเลือกและ เทคโนโลยีทางการ แพทย์ และการ ประยุกต์ใช้ความรู้ ในการให้บริการ สุขภาพ การบริหาร ผู้ป่วยแบบองค์รวม การป้องกัน ส่งเสริม	-ผลการเรียนรายวิชา human life humanistic health care เราคือสุข วิทยาศาสตร์พื้นฐาน สำหรับแพทย์ 1&2 ในอนาคต กระบวนการ ชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ เทคโนโลยีสารสนเทศ และ แนวโน้มสำหรับการ บริหารสุขภาพ ผลการประเมิน S O U	-ผลการเรียนรายวิชา ทางวิทยาศาสตร์ พื้นฐานทุกรายวิชา - ประเมินความรู้และ การประยุกต์ใช้ ความรู้ด้วยการสอบ ข้อเขียนชนิดต่างๆ ได้แก่ ข้อสอบแบบ เลือกตอบ (MCQ โดยมีเกณฑ์การ ประเมินผล ดังนี้ และถ้าได้คะแนน น้อยกว่า C ถือว่า สอบตกและมีการ ประเมินแบบ formative เพื่อ	-ผลการเรียนทาง วิทยาศาสตร์คลินิกทุก รายวิชา ประเมิน ความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้ด้วย การสอบข้อเขียนชนิด ต่างๆได้แก่ MCQ/MEQ/CRQ/OS CE และการประเมินการ ปฏิบัติงาน work place based assessment เช่น MiniCEx Dops CBD OSCE ถ้าได้คะแนนน้อยกว่า C ถือว่าสอบตก	--ผลการเรียนทางทุก รายวิชา การประเมินการ ปฏิบัติงาน work place based assessment เช่น MiniCEx Dops CBD OSCE และถ้าได้คะแนน น้อยกว่า C ถือว่า สอบตก และมีการ ประเมินแบบ formative ทั้งด้าน ข้อเขียนและการ ปฏิบัติเพื่อประเมิน ความก้าวหน้า

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพแบบองค์รวมได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ		ประเมินความก้าวหน้า -การสอบประมวลความรู้ระดับปรีคลินิกภาคทฤษฎี (Comprehensive Exam I) ตัดสิน pass /fail	และมีการประเมินแบบ formative ทั้งด้านข้อเขียนและการปฏิบัติเพื่อประเมินความก้าวหน้า -ประเมินจากการเขียนรายงานผู้ป่วย(writing case report O SU (80-100=O, 60-79 = S ,<60= U) -ประเมินการสะท้อนคิด Reflection ตัดสิน S O U -สอบประมวลความรู้ระดับคลินิกภาคทฤษฎี (Comprehensive Exam 2) ตัดสิน pass /fail	-การสอบ long case อย่างน้อย 2 case ในหอผู้ป่วยหลัก ประเมินโดย O S U (ตาม Rubric scoring) -ประเมินการสะท้อนคิด Reflection ตัดสิน S O U -สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Exam III)

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 1.2 แสดงออกถึงทักษะ ปฏิบัติในการ สัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย การเลือกและแปลผล การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการและ การตรวจพิเศษเพื่อ การวินิจฉัยโรค เลือก การรักษาพยาบาล ฟื้นฟูสภาวะสุขภาพ ของผู้ป่วย รวมถึง ทักษะในการทำ หัตถการได้ตาม มาตรฐานและ เหมาะสมบริบทของ พื้นที่		- ผลการสอบรายวิชา basic science ทุก รายวิชา - วิชา clinical foundation - Introduction to clinic ใช้ข้อสอบในระดับการประยุกต์ใช้ ได้แก่ MCQ ตัดสิน $O = A, S > C, U < C$ และมีการประเมินแบบ formative เพื่อประเมินความก้าวหน้า - ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย - การประเมินการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ	- ผลการสอบรายวิชา clinical science ทุก รายวิชาภาคทฤษฎี ด้วย MCQ MEQ CRQ - ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย - การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (Clinical performance assessment) - การประเมินรายงานผู้ป่วย - การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น OSCE, Workplace-based assessment , Mini-CEX ,CBD ,DOPSและมีการประเมินแบบ formative ทั้งด้าน	- ผลการสอบรายวิชา clinical science ทุกรายวิชา - ใช้ข้อสอบในระดับการประยุกต์ใช้ ได้แก่ ข้อสอบแบบ เลือกตอบ (MCQ) ข้อสอบแบบอัตนัย ประยุกต์(MEQ) ข้อสอบอัตนัย ตัดแปลง(CRQ) ตัดสิน $O = A, S > C, U < C$ และมีการประเมินแบบ formative ทั้งด้านข้อเขียนและการปฏิบัติเพื่อประเมินความก้าวหน้า

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
			- การบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) ประเมินโดย O S U - การสอบประมวลความรู้ระดับปรีคลินิกภาคทฤษฎี (Comprehensive Exam 1) ตัดสิน pass /fail	ข้อเขียนและการปฏิบัติเพื่อประเมินความก้าวหน้า - การบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) - E logbook Rubric scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) - สอบประมวลความรู้ระดับคลินิกภาคทฤษฎี (Comprehensive Exam 2) ตัดสิน pass /fail	- ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย - การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (Clinical performance assessment) - ข้อสอบแบบเลือกตอบ (MCQ) - ข้อสอบแบบอัตนัย - ประยุกต์ (MEQ) - ข้อสอบอัตนัย - ดัดแปลง (CRQ) - ประเมินโดย O S U (O =A , S > C , U <C) - การประเมินรายงานผู้ป่วย

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
					- ใช้การสอบปฏิบัติ ในชั้นคลินิก เช่น OSCE, Workplace- based assessment , Mini-CEX ,CBD ,DOPS - การบันทึกการ สะท้อนคิดทบทวน ประสบการณ์ (reflective writing) - E logbook Rubric (scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) - สอบผ่านการสอบ ประมวลความรู้ (Comprehensive Exam III)

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 1.3 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถพื้นฐาน และเจตคติด้าน เวช ศาสตร์ครอบครัว และชุมชน ที่ เหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานในระบบ การแพทย์ปฐมภูมิ		รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน1 - ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย การ ทำงานในชุมชน - ประเมินการ สะท้อนคิด - ประเมินโดย อาจารย์ผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง Rubric scoring 4.5- 5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U)	รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน2 และ 3 - ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย การ ทำงานในรพสต การเยี่ยมบ้าน - ประเมินการสะท้อน คิด Reflection - ประเมินโดย อาจารย์ ผู้ร่วมงานและ ผู้เกี่ยวข้อง - E-logbook (Rubric scoring 4.5- 5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) - ผลการเรียนรู้รายวิชา ด้วยการสอบ MCQ MEQ CRQ	รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน 4 - ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย การทำงานในรพสต การเยี่ยมบ้าน - ประเมินการ สะท้อนคิด - ประเมินโดย อาจารย์ผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง - E-logbook (Rubric scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) - ผลการเรียนรู้ รายวิชาด้วยการสอบ MCQ MEQ CRQ OSCE

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
2. แสดงออกถึง พฤติกรรม คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณ แห่งวิชาชีพ Professionalism and Ethics	Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจหลักเวช วิทยาศาสตร์และ กฎหมายทางการ แพทย์ ตัดสินใจโดย ใช้เหตุผล ตามหลัก เวชจริยศาสตร์		- รายวิชาการพัฒนา ตนเองและจริยธรรม ทางการแพทย์1-2 ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย ผ่านการประเมินโดย ผลการประเมินเป็น O S U	- รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน 2-3 รายวิชาจิตเวช ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย case discussion ผ่านการ ประเมินโดยผลการ ประเมินเป็น O หรือ S หรือ U - ผลการเรียนรู้รายวิชา นิติเวชศาสตร์1 ตัดสิน O =A , S > C , U <C)	- รายวิชา สูติรีเวช ศัลยกรรม อายุร กรรมกุมารเวช เวช ศาสตร์ฉุกเฉิน ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย case discussion ผ่านการประเมินโดย ผลการประเมินเป็น O หรือ S หรือ U ผลการเรียนรู้รายวิชา นิติเวชศาสตร์2 ตัดสิน O =A , S > C , U <C)
	Sub PLO 2.2 ประพฤติตนและ ปฏิบัติหน้าที่โดย คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรมและ จรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพได้อย่าง	รายวิชาHumanistic Health Care ประเมิน จากงานที่ได้รับมอบหมาย ผ่านการประเมินโดยผล การประเมินเป็น O S U	รายวิชาเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน 1 รายวิชาบทบาทเวช ศาสตร์คลินิกรายวิชา สุขภาพชุมชน2	การประเมินในส่วนเจต คติและพฤติกรรมของ รายวิชาในชั้นคลินิก ต้องมีคะแนนมากกว่า ร้อยละ 75	การประเมินในส่วน เจตคติและพฤติกรรม ของรายวิชาในชั้น คลินิกต้องมีคะแนน มากกว่าร้อยละ 75

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	เหมาะสม มีความซื่อสัตย์สุจริต (integrity) รับผิดชอบ (responsibility) เสียสละ (altruism) ตรวจสอบได้ (accountability)		ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย ประเมินการสะท้อนคิด ประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง ฝผ (Rubric scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U)	ประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Rubric scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U)	Rubric scoring 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) ประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง
	Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาตนเองด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	ผลการเรียน - รายวิชาบทนำการวิจัย - รายวิชาเทคนิคการเรียนรู้ - รายวิชาเทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต ผ่านการประเมินทุกรายวิชาโดยผลการประเมินเป็น O หรือ S U	ผลการเรียน - รายวิชาระเบียบวิธีวิจัย1-2 - รายวิชาการพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์1-2 - รายวิชาพื้นฐานทางคลินิก1-2 ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย	ผลการเรียน - รายวิชาวิจัยทางคลินิก1-2 - รายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก1-2 ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย ประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง	ผลการเรียนทุกรายวิชาชั้นปีที่6 ประเมินโดยอาจารย์ผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้องด้วย rubric score 4.5-5 = O , 2.5-4 = S , <2 = U) - ประเมินจากผลสอบ MEQ ,CRQ,

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
			ประเมินการสะท้อนคิด ประเมินโดยอาจารย์ ผู้ร่วมงานและ ผู้เกี่ยวข้อง ผ่านการประเมินทุกรายวิชาโดยผลการประเมินเป็น OS U	- รายวิชาอื่นๆชั้น คลินิก - ประเมินจากผลสอบ MEQ CRQและwork place based assessment เช่น MiniCEX DOPsของ แต่ละรายวิชา -ประเมินโดยอาจารย์ ผู้ร่วมงานและ ผู้เกี่ยวข้องผ่านการ ประเมินทุกรายวิชา -ประเมินการสะท้อน คิด Reflection กับ อาจารย์	OSCE LONG CASE และwork place based assessment เช่น MiniCEX DOPs ของแต่ละรายวิชา ผ่านการประเมินทุกรายวิชา - ประเมินการ สะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์
3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ	Sub PLO 3.1 สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน	- ผลการเรียนรู้ภาษาอังกฤษติดต่อสื่อสาร OS U	- การประเมินผลการนำเสนอผลงานในรายวิชา และการสื่อสารประเมินโดยอาจารย์ประจำ	- การประเมินผลการปฏิบัติงาน และการสื่อสาร ประเมินโดยอาจารย์รายวิชา เพื่อนและผู้เกี่ยวข้อง	- การประเมินผลการปฏิบัติงาน และการสื่อสารโดย อาจารย์ประจำรายวิชา เพื่อน และผู้เกี่ยวข้อง

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
ผู้ร่วมงานและ ชุมชน (Communication and Interpersonal skill)		- Reflection โดยอาจารย์ที่ปรึกษา - การประเมินผลการนำเสนอผลงานใน รายวิชา และการสื่อสารประเมิน โดย อาจารย์ประจำ รายวิชา เพื่อน และ ผู้เกี่ยวข้องตัดสิน O S U	รายวิชา เพื่อน และ ผู้เกี่ยวข้อง (บุคลากรอื่น ชุมชน) ตัดสิน O S U - Reflection โดย อาจารย์ที่ปรึกษา - การประเมินผลการนำเสนอผลงานใน รายวิชา และการสื่อสารประเมินโดย อาจารย์ประจำ รายวิชา เพื่อน และ ผู้เกี่ยวข้องตัดสิน O S U	(บุคลากรอื่น ชุมชน) ตัดสิน O S U ด้วย เครื่องมือ - work place based assessment เช่น MiniCEX DOPs CBD ด้วย Rubric score ตัดสิน O S U	(บุคลากรอื่น ชุมชน) ตัดสิน O S U ด้วย เครื่องมือ Rubric score - work place based assessment เช่น MiniCEX DOPs CBDด้วย Rubric score ตัดสิน O S U - OSCEการแจ้งข่าวร้ายตัดสิน O S U
	Sub PLO 3.2 สร้างความสัมพันธ์ กับผู้อื่นให้เป็นที่ ยอมรับและไว้วางใจ เพื่อความเป็นทีมใน	- ประเมินทุกรายวิชาโดย อาจารย์และเพื่อน ด้วย Rubric score	- ประเมินทุกรายวิชา โดยอาจารย์ เพื่อน - ประเมินโดย ผู้เกี่ยวข้อง เช่น บุคลากรอื่น ชุมชน	- ประเมินทุกรายวิชา โดยอาจารย์ เพื่อน และ ผู้เกี่ยวข้อง (บุคลากรอื่น ชุมชน) ด้วย Rubric score	- ประเมินทุกรายวิชา โดยอาจารย์และ เพื่อน ผู้เกี่ยวข้อง (บุคลากรอื่น ชุมชน) ด้วย Rubric score

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	การปฏิบัติงานด้าน แพทย์และ สาธารณสุข	-การสะท้อนคิด Reflection กับอาจารย์ที่ ปรึกษา	ด้วย Rubric score รายวิชา สุขภาพ ชุมชนและเวชศาสตร์ ครอบครัว 1 - การสะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์ที่ปรึกษาและ Portfolio	-การสะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์ที่ปรึกษาและ Portfolio	- การสะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์ที่ปรึกษาและ Portfolio
	Sub PLO 3.3 บันทึกเวชระเบียน และจัดทำเอกสาร ทางการแพทย์ตาม ข้อกำหนด			- ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย (รายงานผู้ป่วย) ทุก รายวิชาทางคลินิก (scoring 80-100= O , 60-79 = S , <60= U) - ประเมินจากจัดทำ บันทึกทางการแพทย์ เวชระเบียนเขียน รายงานผู้ป่วย	- ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบ หมาย (รายงานผู้ป่วย) ทุก รายวิชาทางคลินิก (scoring 80-100= O , 60-79 = S , <60= U) - ประเมินจากจัดทำ บันทึกทางการแพทย์ เวชระเบียน ใบรับรองแพทย์ ใบ

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
				ได้ถูกต้องตามหลักการ บันทึกเวชระเบียน จัดทำบันทึกทาง การแพทย์ ใบรับรอง แพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการ แพทย์อื่นๆ ได้อย่าง ถูกต้องตามมาตรฐาน วิชาชีพ ภายใต้การ กำกับดูแล (opd card ใบรับรองแพทย์ ผู้ พิการ) (scoring 80- 100= O , 60-79 = S , <60= U)	ส่งต่อผู้ป่วย และ เอกสารทางการ แพทย์อื่นๆ ได้อย่าง ถูกต้องตามมาตรฐาน วิชาชีพภายใต้การ กำกับดูแลและเมินจาก การ Audit Chart อย่างน้อย2 chart/ รายวิชาหลัก (Rubric scoring 4.5-5 = O, 2.5-4 = S , <2 = U) - work place based assessment เช่น CBDด้วย Rubric score(scoring 80- 100= O , 60-79 = S , <60= U)

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 และทักษะด้าน ศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้ กับความรู้ทางคลินิก และเวชปฏิบัติในการ บริบาลสุขภาพแบบ องค์รวม หลักการ ดูแลรักษา การฟื้นฟู การป้องกันและ ส่งเสริมสุขภาพ	ผลการเรียน GE 2xx Human Life, GE 201 We Are PBRI, GE2xx Humanistic Healthcare, GE2xx Introduction to Non-technical Skills, GE2xx Our Community, EGID 103 Technology and Trends for the future Health Care และ ITCH 152 Information Technology and Trends for the future Health Care ประเมิน โดย Reflective writing และการสอบผ่านเกณฑ์ O S U (scoring 80-100= O , 60-79 = S , <60= U)	ผลการเรียน TMID 202 Clinical Foundation of Medicine, TMID 203 Personal Development and medicine ethics 1, TMID 303 Personal Development and medicine ethics 2, Community Health 1 – 2 และ Introduction to Clinic ประเมินโดย reflective writing และการสอบผ่าน เกณฑ์ O S U (scoring 80-100=	ผลการเรียน Health Systems Science in Clinical 1- 2 และ Medical care on system-based practice 1-2 ประเมิน โดย Reflective writing ใน Case-based discussion เกณฑ์ผ่าน O S U (scoring 80-100= O , 60-79 = S , <60= U) และ Rural Healthcare 1-2 ประเมินจาก แบบสอบถามผู้ดูแล กำกับและบุคลากรของ ชุมชน	

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
			O , 60-79 = S , <60= U)		
	Sub PLO 4.2 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะวิธีคิด แก้ไขอิงระบบ เพื่อ ปรับปรุงคุณภาพ กระบวนการดูแล รักษาและพัฒนา ระบบสุขภาพ				Rural Healthcare 3 ผ่านเกณฑ์ประเมิน และทำโครงการ พัฒนาคุณภาพการ รักษาโครงการ เมื่อ ออกปฏิบัติงานใน โรงพยาบาลชุมชน วัดด้วยRubric scoring (ผ่านระดับ 4.5-5=20%, 2.5- 4.5=80%)
5. แสดงออกถึง ภาวะผู้นำ (Leadership) การ ทำงานเป็นทีม (Teamwork) และ	Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับ สหวิชาชีพในฐานะ เป็นส่วนหนึ่งของทีม		ประเมินจากรายวิชา Community Health 1และ2 โดย ใช้ Rubric scoring	ทุกรายวิชาทางคลินิก ชั้นปีที่ 4และ5 จะ ประเมินผลจาก Reflective	ประเมินผลการ ทำงานเป็นทีม (Project-based)ใน รายวิชา Rural

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพ และชุมชน	ในการบริหารผู้ป่วย และการทำงานกับชุมชน		(4.5-5 = O, 2.5-4.5= S, <2.5 = U) สมรรถนะด้าน Leadership, Teamwork และ Collaboration	assessment และ Portfolio ในการทำ Case report โดยใช้ Rubric scoring (ผ่านระดับ4.5-5=20%, 2.5-4.5=80%) นำคะแนนไปเสริมกับคะแนนหลักของรายวิชานั้นๆ	Healthcare 3 รายวิชาFamily and community medicine 4 ประเมินด้าน Leadership, Teamwork และ Collaborationโดย Peer-assessment โดยใช้ Rubric scoring (ผ่านระดับ4.5-5=20%, 2.5-4.5=80%)
6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้เหตุผลทางคลินิก	Sub PLO 6.1 ตั้งคำถาม รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลอย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจ	- ผลการเรียนรู้ และการประเมินผลงานและการนำเสนอรายวิชาSCID 106 107 112 123 124 180	- ผลการเรียนรู้ รายวิชาวิทยาศาสตร์ พื้นฐานทุกวิชา - การประเมินผลงาน และการนำเสนอ	- ผลการเรียนรู้รายวิชาทางคลินิกทุกรายวิชา ทั้งการสอบข้อเขียน MCQ MEQ CRQ การสอบปฏิบัติขั้น	- ผลการเรียนรู้ รายวิชาทางคลินิกทุกรายวิชา

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
(Clinical reasoning) และ การตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความรู้ด้านดิจิทัล	แก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และจริยธรรม	ประเมินโดย rubric score ตัดสิน O SU - การสะท้อนคิด Reflection กับอาจารย์สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา	ความเห็นทุก รายวิชา ในแง่การ คติวิเคราะห์ประเมิน โดย rubric score ตัดสิน O SU - การสะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์สอนและ อาจารย์ที่ปรึกษา - การสอบ ประมวลผลขั้นตอน ที่1 (pass/fail)	คลินิก : MIniCEX CbD OSCe - การประเมิน ในแง่ การวิเคราะห์ การ ใช้เหตุผล การสืบค้น และการใช้ข้อมูลอย่าง ใคร่ครวญการใช้ การแพทย์เชิงประจักษ์ และหลักจริยธรรม และวางแผนการรักษา เบื้องต้น จากรายงาน ผู้ป่วย การปฏิบัติงาน ชั้นคลินิก โครงการ ต่างๆ ประเมินโดย rubric score ตัดสิน O SU - สะท้อนคิด Reflection กับ อาจารย์ผู้สอนและ อาจารย์ที่ปรึกษา	- การสอบปฏิบัติชั้น คลินิก : MIniCEX CbD OSCe - การประเมิน ในแง่ การวิเคราะห์ การ ใช้เหตุผล การสืบค้น และการใช้ข้อมูล อย่างใคร่ครวญการ ใช้การแพทย์เชิง ประจักษ์ และหลัก จริยธรรม และ วางแผนการรักษา เบื้องต้น จาก รายงานผู้ป่วย การ ปฏิบัติงานชั้นคลินิก กิจกรรม journal club และ โครงการ ต่างๆ โดยเฉพาะที่ โรงพยาบาลชุมชน

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
				-การสอบ ประมวลผล ขั้นตอนที่2 (pass/fail)	ประเมินโดย rubric score ตัดสิน O S U - การสอบ ประมวลผลขั้นตอนที่ 3 (pass/fail)
	SubPLO 6.2 เลือก ผลงานวิจัยที่ น่าเชื่อถือมา ประยุกต์ใช้ โดย วิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผล การศึกษา (significance of results) และการ นำไปประยุกต์ใช้ได้ จริงกับบริบท และ ทำโครงการ งานวิจัย เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วย และชุมชน		-ผลการประเมินราย วิชา Research Methodology I-II -ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย โดย การประเมินการทำ วิจัยรายกลุ่ม การตั้ง คำถามวิจัย สืบค้น ข้อมูล การเก็บและ วิเคราะห์ข้อมูล เบื้องต้น ผลการ ศึกษาวิจัย (scoring	-ผลการประเมิน รายวิชา Clinical Research I-II -ประเมินจากงานที่ ได้รับมอบหมาย -ผลงานการทำวิจัยทาง คลินิกรายกลุ่ม รวบรวมและวิเคราะห์ ข้อมูล และนำเสนอ ผลงานวิจัย (scoring ≥ 75 = O, 60-74 = S, <60= U) -งานวิจัยผ่าน คณะกรรมการ Ethic	-ผลการนำเสนอ journal club ประเมินโดย rubric score ตัดสิน O S U -การสอบปฏิบัติชั้น คลินิก workplace based assessment: MIniCEX CbD OSCE โดย rubric score ตัดสิน O S U

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
			$\geq 75 = O$, $60-74 = S$, $<60 = U$)	ประเมินโดย S O U -สรุปผลงานวิจัยโดยผ่านคณะกรรมการประเมินผลงานวิจัย ประเมินโดย S O U -การเขียนรายงานผู้ป่วย	-ประเมินโครงการเพื่อแก้ปัญหาชุมชนในรายวิชา rural healthcare3 โดย rubric score ตัดสิน O S U
	SubPLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจาร์ณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรมความปลอดภัย และ	-ผลการเรียนรายวิชา EGID 103 Technology and Trends for the future Health Care และ ITCH 152 Information Technology and Trends for the future Health Care ประเมิน	-ผลการเรียนรายวิชา Research methodology 1&2 Introduction to Clinic -การเขียนรายงานผู้ป่วย Rubric scoring (4.5-5 = O,	-การเขียนรายงานผู้ป่วยใช้ Rubric scoring (4.5-5 = O, 2.5-4.5= S, <2.5 = U) - การปฏิบัติงานโดยประเมินการจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่าง	-การเขียนรายงานผู้ป่วยใช้ Rubric scoring (4.5-5 = O, 2.5-4.5= S, <2.5 = U) -การปฏิบัติงานโดยประเมินการจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	สิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร	โดย Reflective writing และการสอบผ่านเกณฑ์ O S U	2.5-4.5= S, <2.5 = U)	มีวิจาร์ณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรมความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร rubric score ตัดสิน S O U	อย่างมีวิจาร์ณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคลด้านข้อมูลข่าวสาร rubric score ตัดสิน S O U
7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement)	Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)	- Reflection กับอาจารย์สอนและอาจารย์ที่ปรึกษาเกี่ยวกับวิถีชุมชนชนบท ได้แก่ การใช้ชีวิตประจำวัน ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อและศรัทธาของของคนท้องถิ่น ประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U	- Reflection กับอาจารย์สอนและอาจารย์ที่ปรึกษาเกี่ยวกับวิถีชุมชนชาวชนบท และปัญหาสุขภาพรวมถึงสังคมของบริบทชนบท นั้นๆ สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการ	- Reflection กับอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่รพ.ชุมชน อาจารย์ที่ปรึกษาในการปรับตัวให้เข้ากับบริบทชนบท การบริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงาน และใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ สะท้อนความคิดที่เป็น	- Reflection กับอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่รพ.ชุมชน อาจารย์ที่ปรึกษาในการปรับตัวให้เข้ากับบริบทชนบท การบริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงาน และใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
		- Resilience inventory scale	ปรับตัวใช้ชีวิตและทำงานในชนบท ประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U - Resilience inventory scale	เจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบทประเมินโดยrubric s score ตัดสิน S O U - Resilience inventory scale	สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบทประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U - จัดทำโครงการบริหารจัดการกับศักยภาพที่จำกัดของชนบทเพื่อการทำงานและใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพ - สะท้อนความคิดที่เป็นเจตคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและทำงานในชนบท - Resilience inventory scale

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) ใน การดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการ	-Reflection กับอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา	-ประเมินระหว่างการเรียนรู้ ปฏิบัติงานในชุมชนโดยอาจารย์ ที่โรงพยาบาลชุมชน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ชุมชน เพื่อนด้วย rubric score ตัดสิน S O U -Reflection กับอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา ประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U	-ประเมินระหว่างการเรียนรู้ ปฏิบัติงานในชุมชนโดยอาจารย์ ที่โรงพยาบาลชุมชน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ชุมชน เพื่อนด้วย rubric score ตัดสิน S O U -Reflection กับอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา ประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U	-ประเมินระหว่างการเรียนรู้ ปฏิบัติงานในชุมชนโดยอาจารย์ ที่โรงพยาบาลชุมชน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ชุมชน เพื่อนด้วย rubric score ตัดสิน S O U -Reflection กับอาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษาต้อง ประเมินโดยrubric score ตัดสิน S O U

PLO	Sub PLO	ปี 1	ปี 3	ปี 5	ปี 6
	เผชิญ เข้าใจ และ แก้ไขปัญหาจากการ ปฏิบัติงานของตนเอง ทั้งที่ต้องการและจาก การปฏิบัติจริง (reflective practice) การ ปรับตัวให้เข้ากับ ข้อจำกัด (living with scarcity and imitation)				

2.4 ความสัมพันธ์ของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต							
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)

TQF \ PLO	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 1 ด้านคุณธรรมจริยธรรม							
1.1 การประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์	/	/		/			/
1.2 การให้เหตุผลและตัดสินใจ โดยใช้หลักเวชจริยศาสตร์	/	/		/			/

TQF \ PLO	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
ด้านที่ 2 ด้านความรู้							
2.1 ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และเทคโนโลยีทางการแพทย์	/						/
2.2 หลักการคิดเชิงวิพากษ์ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติ และเวชศาสตร์				/		/	

TQF \ PLO	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
เชิงประจักษ์							
2.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม		/					/
2.4 หลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวม	/			/			/
2.5 ระบบสุขภาพของประเทศไทย	/			/			/
2.6 หลักการพื้นฐานด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาล และความ	/			/			/
ด้านที่ 3 ด้านทักษะทางปัญญา							
3.1 การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ	/					/	/
3.2 การตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสี การตรวจพิเศษอื่น อย่างสมเหตุผล และการแปลผลการตรวจตามเกณฑ์	/			/		/	/
3.3 การตัดสินใจเลือกแนวทางการบริหารผู้ป่วยและการใช้ยาอย่างสม เหตุผล	/			/		/	/
3.4 การประเมินคุณค่าบทความและแหล่งเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน				/		/	
ด้านที่ 4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ							
4.1 การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน			/		/		/
4.2 การปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบสุขภาพได้	/		/	/	/		/

TQF \ PLO	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5	PLO6	PLO7
4.3 ภาวะผู้นำ และการแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ในสถานการณ์ที่		/	/	/	/		/
4.4 ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย		/		/			/
4.5 ความรับผิดชอบในการเรียนรู้	/	/		/		/	/
ด้านที่ 5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้สารสนเทศ							
5.1 เลือกและประยุกต์ใช้สถิติทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	/					/	
5.2 การให้ข้อมูลด้านสุขภาพ และคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติและประชาชน	/		/			/	/
5.3 การบันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์			/				
5.4 การสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์	/			/		/	
5.5 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอข้อมูลอย่างเหมาะสมกับ วิชาชีพ		/	/			/	
ด้านที่ 6 ทักษะพิสัย เฉพาะวิชาชีพ							
6.1 การสัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกาย	/	/	/			/	/
6.2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	/	/				/	/
6.3 การทำหัตถการทางการแพทย์	/	/					/

3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping) (รายละเอียดภาคผนวก 2)

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้

4.1 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 การเลือกและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัยโรค เลือกการรักษาบริหาร ฟันฟูสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย รวมถึงทักษะในการทำหัตถการได้ตามมาตรฐาน และเหมาะสมบริบทของพื้นที่	1. การเรียนรู้จากปัญหาผู้ป่วยเป็นฐาน (problem - based learning) และ / หรือกรณีศึกษา (case study) 2. การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (laboratory learning) 3. การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (role play) 4. การเรียนรู้ ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching) 5. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลอง (simulation and simulated patients) 6. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพใน สถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจาก อาจารย์ ผู้สอนอย่างเหมาะสม (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 ความสามารถพื้นฐานและเจตคติด้านเวชศาสตร์ ครอบครัวและชุมชน 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 และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสมที่โรงพยาบาลชุมชน 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) ข้อสอบอัตนัย ประยุกต์ (modified essay question : MEQ) ข้อสอบ อัตนัยดัดแปลง (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. แสดงออกถึงพฤติกรรมดี คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ (Professionalism and Ethics) Sub PLO 2.1 แสดงออกถึงความรู้ ความเข้าใจ หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ 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) ข้อสอบอัตนัย ประยุกต์ (Modified Essay Question : MEQ) ข้อสอบ อัตนัยดัดแปลง (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 และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้สอนอย่างเหมาะสม (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 เรียนรู้จากการทบทวน ประสิทธิภาพ (reflective assessment)
Sub PLO 2.3 แสดงออกถึงการพัฒนาด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)	1. การมอบหมายงาน หรือโครงการวิจัย ให้นักศึกษารับผิดชอบ ทั้งงานกลุ่มหรือรายบุคคล 2. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 3. การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อ ประสิทธิภาพ เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ 4. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์	1. ประเมินจากงานที่มอบหมาย (assignment evaluation) 2. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง (clinical performance assessment) 3. การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) 4. มีการประเมินกระบวนการ เรียนรู้จากการทบทวน ประสิทธิภาพ (reflective assessment)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 3. แสดงออกถึงทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานและชุมชน (Communication and Interpersonal skill) Sub PLO 3.1 สื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน และชุมชน	1. การเรียนแบบทีมเป็นฐาน (team - based learning) 2. การฝึกปฏิบัติในบทบาทสมมติ (role play) 3. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริง ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 4. การเรียนรู้ข้างเตียงจากปัญหาผู้ป่วยจริง (bedside teaching) 5. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจาก อาจารย์ ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship) 6. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ 7. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 8. การเรียนรู้จากกิจกรรมนอกชุมชน	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. การเรียนรู้จากกิจกรรมนอกชุมชน	1. การสังเกตการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจริง clinical performance assessment 2. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 3. การประเมินกระบวนการเรียนรู้โดยการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) และ portfolio

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
Sub PLO 3.3 บันทึกวะชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์ตามข้อกำหนด	1. การบรรยาย (interactive lecture) . 2. การฝึกปฏิบัติ และการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ในสถานการณ์จริงภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ ผู้สอนอย่างเหมาะสม (clinical clerkship)	1. การตรวจรายงานผู้ป่วย 2. การบันทึกเวชระเบียน ภายใต้การกำกับดูแล ในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย 3. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะ ทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) , Workplace-based assessment, ได้แก่ Mini-CEX, CbD, DOPS
PLO 4. แสดงออกถึงความรู้ และทักษะด้าน ศาสตร์ระบบสุขภาพและเวชปฏิบัติอิงระบบ สุขภาพ (Health Systems Science and System-based Practice) Sub PLO 4.1 แสดงออกถึงความรู้ และทักษะ ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ นำมาประยุกต์ใช้กับ ความรู้ ทางคลินิกและเวชปฏิบัติในการบริหาร สุขภาพแบบองค์รวม หลักการดูแลรักษา การ ฟื้นฟู การป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ	1. การบรรยาย (interactive lecture) 2. การเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning) 3. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบ สาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 4. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ขณะปฏิบัติงานจริง 5. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบ สาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 6. การเรียนรู้จากกิจกรรมออกชุมชน	1. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานเชิงระบบ ในสถานการณ์จำลองการบันทึกการสะท้อนคิดทบทวน ประสบการณ์ (reflective writing) 2. การประเมินสมรรถนะการเรียนรู้และปฏิบัติงานตาม สถานการณ์จริงในชุมชนชนบท 3. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีม ในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (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. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีม ในกระบวนการการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem - based learning) 2. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานเชิงระบบ ในสถานการณ์จำลองการบันทึกการสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective writing) 3. การประเมินสมรรถนะการเรียนรู้และปฏิบัติงานตามสถานการณ์จริงในชุมชนชนบท
PLO 5. แสดงออกถึงภาวะผู้นำ (Leadership) การทำงานเป็นทีม (Teamwork) และความร่วมมือในการปฏิบัติงาน (Collaboration) ร่วมกับสหวิชาชีพและชุมชน Sub PLO 5.1 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของทีม ในการบริหารผู้ป่วยและการทำงานกับชุมชน	1. จัดการเรียนรู้สหวิชาชีพ (interprofessional education) โดยตรงเพื่อสร้างเสริมบทบาทที่เหมาะสม ในทีมสหวิชาชีพ 2.การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 3. การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ทั้งที่ศูนย์แพทย์และโรงพยาบาลชุมชน	1. การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 2. มีการประเมินกระบวนการเรียนรู้จากการทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) และ portfolio 3. การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีม ในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project - based learning)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	4. การเรียนจากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบ สาธารณสุข เช่น ในระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน 5. การเรียนแบบทีมเป็นฐาน (team - based learning) 6. การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์แพทย์ (role model) 7. การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อ ประสบการณ์ เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ	
PLO 6. แสดงออกถึงทักษะการคิดวิเคราะห์ อย่างใคร่ครวญ (Critical thinking) การใช้ เหตุผลทางคลินิก (Clinical reasoning) และ การตัดสินใจ (Decision making) ด้วยความ รอบรู้ด้านดิจิทัล Sub PLO 6.1 ตั้งคำถาม รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล อย่างไตร่ตรองใคร่ครวญ เพื่อการตัดสินใจ แก้ปัญหา บนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิง ประจักษ์และจริยธรรม	1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ในห้องเรียนรูปแบบใช้ ปัญหา เป็นฐาน (problem-based learning) ให้ผู้เรียนได้ ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์ ใคร่ครวญไตร่ตรอง แก้ปัญหา โดยนำความรู้มาประยุกต์ใช้ ให้มีการ อภิปรายปัญหาผู้ป่วยโดยการเรียนกลุ่มย่อยเพื่อให้ได้ แสดงความคิดเห็นอย่างทั่วถึง 2. ฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกในสถานที่จริง (workplace) ได้แก่ หอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน เป็นต้น การคิดวิเคราะห์แก้ปัญหาผู้ป่วยโดยมีอาจารย์ดูแลให้ คำแนะนำ	1. ประเมินจากการแสดงความคิดเห็น สะท้อนความคิดทั้ง ในรูปแบบของการเขียนและสุนทรียสนทนาจาก ประสบการณ์ที่ได้เรียนรู้ ได้แก่ PBL 2. ประเมินผลการเขียนรายงานผู้ป่วย การวิพากษ์ ผลงานวิจัยขณะที่จัดกิจกรรม journal club และ โครงการต่างๆที่มอบหมาย 3. ใช้ข้อสอบข้อเขียนในระดับ application level ตาม Miller's pyramid ได้แก่ ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question หรือ MCQ) ข้อสอบอัตนัย ประยุกต์ (Modified Essay Question : MEQ) ข้อสอบ อัตนัยดัดแปลง(Constructed Response Question : CRQ)

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
	3. บรรยายหลักการของการแพทย์เชิงประจักษ์ และจัดกิจกรรมการวิพากษ์ผลงานวิจัย (journal club)	5. ใช้การสอบปฏิบัติในชั้นคลินิก เช่น การประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination : OSCE), สอบปากเปล่า (oral exam) , Workplace-based assessment, ได้แก่ Mini-CEX, CbD, DOPS
Sub PLO 6.2 เลือกผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือมาประยุกต์ใช้ โดยวิพากษ์ความถูกต้อง (validity) ผลการศึกษา (significance of results) และนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงกับบริบท และทำโครงการ งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยและชุมชน	1. บรรยายหลักการทำวิจัยพื้นฐานในชั้นปรีคลินิก และนำมาประยุกต์ใช้ทำวิจัยทางคลินิก โดยทำวิจัยเป็นกลุ่ม	1. ประเมินผลการเขียนรายงานผู้ป่วย การวิพากษ์ผลงานวิจัยขณะที่จัดกิจกรรม journal club และโครงการต่างๆที่มอบหมาย 2. ประเมินผลการนำเสนอผลงานวิจัย และการตอบข้อซักถาม
Sub PLO 6.3 บอกแหล่งและอธิบายวิธีการใช้ประโยชน์ การจัดการข้อมูลสารสนเทศเทคโนโลยีดิจิทัล อย่างมีวิจารณญาณโดยคำนึงถึงจริยธรรม ความปลอดภัย และสิทธิส่วนบุคคล ด้านข้อมูลข่าวสาร	1. บรรยายหลักการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้ทันยุคสมัย และจัดสรรเวลาให้ได้ปฏิบัติเรียนรู้ด้วยตนเอง เพื่อให้ก้าวทันความรู้ใหม่เพื่อการตัดสินใจที่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้และการตัดสินใจ	1. ประเมินการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้ และฝึกปฏิบัติงาน

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
PLO 7. แสดงออกถึงทักษะการทำงานเวชปฏิบัติทั่วไปในชนบท (Rural General Practice) และ ชุมชนมีส่วนร่วม (Community Engagement) Sub PLO 7.1 ปรับตัวในสถานการณ์ต่างๆ และสถานการณ์ที่มีข้อจำกัด (adaptability) ยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) ด้วยทักษะการแก้ปัญหา (coping skill)	1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้ออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้สัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชนตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตาม social determinants of health และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2. จัดหมุนเวียนออกฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้และการสอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรของท้องถิ่น ในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษา ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในชนบท และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออกเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่น	1. ประเมินการปรับตัวให้เข้ากับชุมชนชนบทและพื้นที่ห่างไกล (adaptability) และการยืดหยุ่นฟื้นตัว (resilience) จากการแสดงสะท้อนความคิดทั้งในรูปแบบของการเขียนและสุนทรียสนทนาจากประสบการณ์ที่ได้สัมผัสและเรียนรู้ในชนบท 2. reflective writing และ dialogue โดยสะท้อนความคิดจากการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก (reflective practice) และการสื่อถึงเจตคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงานในชุมชนชนบทที่มีความขาดแคลนและข้อจำกัด
Sub PLO 7.2 ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในชุมชนชนบท (collaboration) และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) ในการดูแลสุขภาพเชิงรุก การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของชุมชน ทำเวชปฏิบัติทั่วไปอย่างซื่อสัตย์สุจริต (integrity) สะท้อนการกระทำที่สามารถมองเห็นตนเอง ภายใต้บริบทจากประสบการณ์ของตนเอง ด้วยวิธีการเผชิญ เข้าใจ และแก้ไขปัญหาจากการ	1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ด้วยการให้ออกเยี่ยมชุมชนชนบท ให้สัมผัสและเรียนรู้วิถีชุมชนตั้งแต่ชั้นปรีคลินิก โดยให้นักศึกษามีส่วนร่วม หรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตาม social determinants of health และให้ชุมชนมีส่วนร่วม (community engagement) 2. จัดหมุนเวียนออกฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกที่โรงพยาบาลชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งเรียนรู้และการ	1. ประเมินกระบวนการทำงานโครงการต่าง ๆ ที่มอบหมาย ร่วมกันในบริบทชนบท โดยใช้วิธี multisource feedback ด้าน teamwork, leadership, multiprofessional collaboration, integrity เป็นต้น 3. reflective writing และ dialogue โดยให้สะท้อนความคิดจากการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก (reflective practice) และการสื่อถึงเจตคติเชิงบวกต่อการปฏิบัติงานในชุมชนชนบท

ผลการเรียนรู้ระดับหลักสูตร	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการประเมินผล
ปฏิบัติงานของตนเองทั้งที่ต้องการและจากการปฏิบัติจริง (reflective practice) การปรับตัวให้เข้ากับข้อจำกัด (living with scarcity and limitation)	สอนสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรของท้องถิ่น ในด้านการป้องกันโรค การดูแลรักษาปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในชุมชน และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงการออกเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังตามบ้านกับเจ้าหน้าที่ของท้องถิ่น	

4.2 การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละด้านของหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
1.คุณธรรมจริยธรรม		
1.1 แสดงออกถึงพฤติกรรมด้านคุณธรรมตามอัตลักษณ์คุณธรรมของสถาบัน พระบรมราชชนก: มีวินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที 1.2 ใช้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการดำเนินชีวิตและการทำงาน 1.3 เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ 1.4 มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ เป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและ สังคมโลก	1. จัดการเรียนการสอน การเรียนรู้ทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรให้นักศึกษาเพื่อปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณหลักเศรษฐกิจพอเพียง เสริมสร้างการมีจิตสาธารณะ การรับฟังและเห็นคุณค่าของมนุษย์ เช่น การบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง 2. สอดแทรกประเด็นคุณธรรมตามอัตลักษณ์ของสถาบันทุกรายวิชาในชั้นคลินิก 3. การเป็นแบบอย่างของอาจารย์ในด้านคุณธรรมจริยธรรม	1. การประเมินตนเองของนักศึกษา 2. การประเมินจากอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อน บุคลากรอื่นในชุมชน 3.การสังเกตพฤติกรรม และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมด้านจริยธรรม

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
2.ความรู้		
2.1 มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีที่สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา 2.2 สามารถวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งประยุกต์ความรู้ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา 2.3 สามารถติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และมีความรู้ในแนวกว้างของสาขาวิชาที่ศึกษา เพื่อให้เล็งเห็นการเปลี่ยนแปลง และเข้าใจผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ 2.4 สามารถบูรณาการความรู้ในที่ศึกษา ในศาสตร์ของตนกับความรู้ในศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	1. จัดการเรียนการสอนในชั้นเรียนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง 2. มีกิจกรรม การมอบหมายงาน และสื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง 3. การเรียนแบบกลุ่มและการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การระคิดวิเคราะห์ 4. เน้นการประเมินตนเองและการสะท้อนกลับ โดยอาจารย์ ในรายวิชา และโดยอาจารย์ที่ปรึกษา (Reflection and feed back) 5. ใช้สื่อการสอน และเทคโนโลยีที่เหมาะสม	1. การสอบระหว่างการเรียนและสิ้นสุดการเรียนในแต่ละวิชา 2.การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายทั้งรายบุคคลและกลุ่ม 3. การประเมินการนำเสนอ อภิปรายในชั้นเรียน 4.การประเมินพัฒนาการ โดยแบบประเมินตนเองและการสะท้อนกลับ

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
3.ทักษะทางปัญญา		
3.1 คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ 3.2 สามารถสืบค้น รวบรวม ศึกษา วิเคราะห์ และสรุปประเด็นปัญหา เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ 3.3 สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะกับ การแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม	1. จัดการเรียนการสอนประสบการณ์ การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เสริมสร้างทักษะพื้นฐานในการคิดวิเคราะห์ อย่างใคร่ครวญ การใช้เหตุผลและการตัดสินใจ การแก้ปัญหา การคิดแบบสร้างสรรค์ และเป็นระบบในรายวิชาต่างๆ 2. จัดการเรียนการสอนรายวิชาด้านการวิจัย เริ่มในชั้นปีที่ 1- ชั้นปีที่ 3 ในรายวิชา บทนำการวิจัย (Introduction to Research) และ รายวิชา ระเบียบวิธีวิจัย 1-2 3. มีกิจกรรมกลุ่ม การมอบหมายงาน ด้านการคิดวิเคราะห์ รวบรวมประเด็น สืบค้น และแก้ปัญหา 4. การเรียนแบบกลุ่มและการมีส่วนร่วมในการอภิปราย การคิดวิเคราะห์	1. การสอบระหว่างการเรียนและสิ้นสุด การเรียนในแต่ละวิชา 2. การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายทั้ง รายบุคคลและกลุ่ม 3. การประเมินการนำเสนอ อภิปรายใน ชั้นเรียน 4. การประเมินพัฒนาการ โดยแบบประเมิน ตนเองและการสะท้อนกลับ

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ		

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
4.1 สามารถสื่อสารกับบุคคลอื่นทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4.2 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถสร้างความสัมพันธ์ ประสานความร่วมมือให้ทำงานบรรลุเป้าหมาย 4.3 มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง 4.4 วิเคราะห์จุดเด่น จุดด้อยของตนเองได้เพื่อนำไปสู่การพัฒนาตนเองที่ทันต่อสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลง 4.5 สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่าและการเขียน เลือกรูปแบบของสื่อการนำเสนออย่างเหมาะสม	1. จัดการเรียนการสอน การเรียนรู้ทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรให้นักศึกษาได้เรียนรู้ฝึกทักษะ และมีประสบการณ์ในการใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ทั้งการฟัง การพูด และเขียน 2. การเรียนแบบกลุ่มและการมีส่วนร่วมใน การฟัง การอภิปราย การสื่อสาร 3. เน้นการประเมินตนเองและการสะท้อนกลับโดยอาจารย์ ในรายวิชา และโดยอาจารย์ที่ปรึกษา (Reflection and feed back) 4. กิจกรรมให้มีการนำเสนอโดยใช้สื่อต่างๆ	1. การสอบระหว่างการเรียนและสิ้นสุดการเรียนในแต่ละวิชา 2. การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายทั้งรายบุคคลและกลุ่ม 3. การประเมินการนำเสนอ การอภิปรายในชั้นเรียน 4. ประเมินความรับผิดชอบในการเข้าเรียน การทำงานเป็นกลุ่มโดยอาจารย์ เพื่อน และบุคลากรอื่นในชุมชน 5. การประเมินพัฒนาการ โดยแบบประเมินตนเองและการสะท้อนกลับ

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี		
5.1 มีทักษะในการใช้การใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเหมาะสมมีจริยธรรมเพื่อการเรียนรู้อย่างเท่าทัน 5.2 สามารถใช้สารสนเทศทางคณิตศาสตร์ หรือนำสถิติมาประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องอย่างสร้างสรรค์	1. จัดการเรียนรู้การสอนประสบการณ์การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง และเสริมสร้างประสบการณ์ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 3. มีกิจกรรมกลุ่ม การมอบหมายงาน โครงการ 4. ใช้สื่อการสอน และเทคโนโลยีที่เหมาะสม	1. การสอบระหว่างการเรียนและสิ้นสุดการเรียนในแต่ละวิชา 2.การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายทั้งรายบุคคลและกลุ่ม 3. การประเมินทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเรียนรู้

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 โครงการงาน ผลงาน) ในแต่ละรายวิชาต้องมีการระบุในรายละเอียดของรายวิชา และชี้แจงให้นักศึกษาทราบอย่างชัดเจน

1.3 การตัดสินผลพิจารณาโดยคณะกรรมการประเมินผล และกรรมการหลักสูตรระดับคลินิก

1.4 การสอบประมวลความรู้ระดับต่าง ๆ ประกอบด้วย

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

1.4.2 การสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาคทฤษฎี ใช้ข้อสอบแบบเลือกตอบ (Multiple Choice Question: MCQ) โดยคณะแพทยศาสตร์ จัดสอบสำหรับผู้ผ่านการศึกษาในระดับวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ในชั้นปีที่ 5

1.4.3 การสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ ประเภท Objective Structured Clinical Examination (OSCE) คณะแพทยศาสตร์ จัดสอบสำหรับผู้กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 6

1.5 การเลื่อนชั้นปีจากชั้นปริคlinikไปสู่ชั้นคลินิก

การเลื่อนชั้นจากชั้นปีที่ 3 ขึ้นชั้นปีที่ 4 (ชั้นคลินิก) จะต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ระดับปริคlinikภาคทฤษฎี ที่กำหนดไว้ตามข้อ 1.4.1

1.6 การสอบแก้ตัว

1.6.1 การสอบวัดความรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ นักศึกษาที่มีผลคะแนนในรายวิชาใดต่ำกว่าระดับการผ่าน (passing level) ของรายวิชานั้น จะมีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้ไม่เกิน 2 ครั้ง หลังสอบแก้ตัวผ่าน ให้ได้รับการพิจารณาผลการเรียนในหมวดวิชาชีว ไม่สูงกว่าระดับคะแนน C ในหมวดวิชาอื่นๆ ไม่สูงกว่าระดับคะแนน D

1.6.2 การสอบประมวลความรอบรู้ระดับต่างๆ นักศึกษาที่มีผลสอบต่ำกว่าระดับการผ่าน (passing level) มีสิทธิ์สอบแก้ตัว จนกว่าจะผ่านเกณฑ์

1.7 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรอาจพิจารณาให้พัก ในกรณีที่นักศึกษา มีพฤติกรรม ผิดกฎหมายหรือ จริยธรรมแห่งวิชาชีพอย่างร้ายแรง

1.8 ต้องแจ้งผลสอบและผลการประเมินให้นักศึกษา ได้รับทราบเพื่อการพัฒนาปรับปรุง และ กำหนดเวลาการขออุทธรณ์ผลการศึกษิตตามระเบียบการอุทธรณ์ของนักศึกษา ที่คณะแพทยศาสตร์จะจัดทำ รายละเอียดในประกาศต่อไป

2. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

2.1 ระดับรายวิชา

2.1.1 คณะกรรมการรายวิชาดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ของนักศึกษา โดยใช้แนวทางการพิจารณาดังนี้

- ความสอดคล้องของการจัดการเรียนการสอนกับหลักสูตร วัตถุประสงค์รายวิชาและ มาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcome)

- ความเหมาะสมของวิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ ด้วยวิธีต่างๆ ให้เป็นไป ตาม เนื้อหาวัตถุประสงค์ของรายวิชาและสอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ (learning outcome)

- คุณภาพและปริมาณของข้อสอบครอบคลุมตามวัตถุประสงค์รายวิชา และสามารถ นำไปพัฒนานักศึกษาได้

- มีการวิเคราะห์ข้อสอบและนำผลการวิเคราะห์ข้อสอบมาปรับปรุงข้อสอบในปีการศึกษา ต่อไป

- การตัดสินคะแนน/ผลการเรียน มีความถูกต้องตามหลักเกณฑ์การประเมินผล และ มีความโปร่งใส ดำเนินการตามประกาศการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest) ของคณะ แพทยศาสตร์

- มีการแจ้งผลสอบให้นักศึกษาได้รับทราบและกำหนดเวลาการขออุทธรณ์ผลการศึกษิตตามประกาศ

- ในกรณีที่มีการอุทธรณ์ มีการดำเนินการตามระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ตามประกาศ คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

- จัดทำแบบบันทึกประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ของนักศึกษาระดับรายวิชา

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. ต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ทุกชั้นตอน ดังนี้
 - 4.1 การสอบประมวลความรู้ระดับปริคlinik ภาคทฤษฎี
 - 4.2 การสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาคทฤษฎี
 - 4.3 การสอบประมวลความรู้ระดับคลินิก ภาคปฏิบัติ

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

ในระดับชั้นปริคlinik ดำเนินการดังนี้

1. ระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินผลการสอบและคำสั่ง คำตัดสินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา
 2. นักศึกษาเขียนคำร้องขออุทธรณ์เป็นหนังสือและลงลายมือชื่อด้วยตนเอง ส่งที่งานการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ภายใน 5 วันทำการหลังการประกาศคำตัดสิน
 3. ผู้รับผิดชอบตรวจสอบข้อเท็จจริง แล้วรายงานผลการตรวจสอบต่อรองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาการศึกษา
 4. คณะมอบผู้รับผิดชอบ วินิจฉัยและชี้แจงผลการตรวจสอบแก่นักศึกษาผู้อุทธรณ์ ภายใน 5 วันทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์
- หากนักศึกษาผู้อุทธรณ์ยังไม่พอใจผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาการศึกษาพิจารณาเสนอคณบดีเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ อย่างน้อย 3 คน และผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก (ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการประเมินการขออุทธรณ์ ของนักศึกษา) เพื่อพิจารณาคำร้อง เสาะหาข้อเท็จจริง และวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาโดยเร็ว

ให้คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษา ภายใน 30 วัน ทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์ หากจำเป็นอาจขอขยายเวลาได้แต่ต้องไม่เกิน 60 วัน ในกรณีที่ คณะกรรมการเห็นว่าผลการตัดสินถูกต้องแล้ว หรือเห็นว่าผลการตัดสินไม่เหมาะสม ไม่เป็นธรรม ให้คณะกรรมการขอความเห็นชอบจากคณบดี เพื่อสั่ง ยกอุทธรณ์ หรือเพิ่มโทษ ลดโทษ หรือยกโทษ แล้วแต่กรณี การวินิจฉัยสั่งการของคณบดีให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ในระดับชั้นคลินิก ดำเนินการดังนี้

1. ระบบการรับเรื่องอุทธรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินผลการสอบและคำสั่งตัดสินอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาชั้นคลินิก
2. ให้นักศึกษาเขียนคำร้องขออุทธรณ์เป็นหนังสือและลงลายมือชื่อด้วยตนเอง ส่งที่งานวิชาการประจำปีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ภายใน 5 วันทำการ หลังการประกาศคำตัดสิน
3. นักวิชาการศึกษาดำเนินการรายงานต่อรองผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ฝ่ายการเรียนการสอน และผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตามลำดับ
4. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก วินิจฉัยและมอบให้กรรมการรายวิชา ตรวจสอบวินิจฉัยและชี้แจงผลการตรวจสอบแก่นักศึกษาผู้อุทธรณ์ภายใน 5 วันทำการ หลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์

หากนักศึกษาผู้อุทธรณ์ไม่พอใจผลการตรวจสอบข้อเท็จจริง ให้รองคณบดีฝ่ายวิชาการพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์อย่างน้อย 3 คน และผู้เชี่ยวชาญจากภายนอก (ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการขออุทธรณ์ ของนักศึกษา) เพื่อพิจารณาคำร้อง เสาะหาข้อเท็จจริงและวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ให้คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง และวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์ของนักศึกษา ภายใน 30 วันทำการหลังวันได้รับหนังสืออุทธรณ์ หากจำเป็นอาจขอขยายเวลาได้แต่ต้องไม่เกิน 60 วัน ในกรณีที่คณะกรรมการเห็นว่าผลการตัดสินถูกต้องแล้ว หรือเห็นว่าผลการตัดสินไม่เหมาะสม ไม่เป็นธรรม ให้คณะกรรมการขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชั้นคลินิก เพื่อสั่งยกอุทธรณ์หรือเพิ่มโทษ ลดโทษ หรือยกโทษ แล้วแต่กรณี

การวินิจฉัยสั่งการของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชั้นคลินิกให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

หมวดที่ 6 การพัฒนาอาจารย์

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 (ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตร และแพทยศาสตรศึกษา ปรากฏตามท้ายหมวดนี้)
 - 2.1.2 จัดการบรรยายวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษาต่อเนื่องตลอดปี
 - 2.1.3 จัดอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาและมีประสบการณ์ ให้คำแนะนำด้านทักษะการสอน การประเมินผล และอื่นๆ
 - 2.1.4 สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาดูด้านแพทยศาสตรศึกษา 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 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาดตนเองในเรื่องต่างๆ ตามความเหมาะสม
 - 2.2.5 สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

3. ประเด็นการพัฒนาอาจารย์ด้านหลักสูตร และด้านแพทยศาสตรศึกษา

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา
อาจารย์ชั้นปรีคลินิก	- รายละเอียดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก การเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - แพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานสำหรับอาจารย์ชั้นปรีคลินิก - การประเมินผลที่ทันยุคทันสมัย ระบบการประเมินผลของหลักสูตร การตัดสินผลแบบอิงเกณฑ์ การออกข้อสอบเพื่อประมวลความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน - การเป็น coach และ facilitator - การฝึกการสะท้อนกลับและให้ข้อมูลย้อนกลับ (reflection and feedback)
อาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	- รายละเอียด หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงการเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร - แพทยศาสตรศึกษาสำหรับอาจารย์ชั้นคลินิก - การประเมินผลที่ทันสมัย ระบบการประเมินผลของหลักสูตร การตัดสินผลแบบอิงเกณฑ์ การออกข้อสอบเพื่อประมวลความรู้ วิทยาศาสตร์คลินิก - การเรียนการสอนเวชศาสตร์ระบบสุขภาพ Health systems science และเวชปฏิบัติอิงระบบ (System-based practice) - การทำงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา - การจัดการเรียนผ่านระบบสื่อสารทางไกล เพื่อประสานกับนักศึกษา และอาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน - การเป็น coach และ facilitator - การฝึกการสะท้อนกลับและให้ข้อมูลย้อนกลับ (reflection and feedback)
อาจารย์ที่โรงพยาบาลชุมชน	- รายละเอียด หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงการเตรียมประมวลรายวิชา แผนการสอนรายวิชา สุขภาพชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน และการบริหารสุขภาพชุมชน เพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

กลุ่มเป้าหมาย	ประเด็นการพัฒนา
	- 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
อาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	- 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 (รายละเอียดภาคผนวก 7) 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. 2558

1.1.5 ข้อเสนอแนะของการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 9 วันพุธที่ 8 กรกฎาคม 2558

1.1.6 ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตร์ สถาบันสมทบ มหาวิทยาลัยมหิดล ผลการสอบการรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของนักศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตร์สถาบันสมทบมหาวิทยาลัยมหิดล

1.1.8 การรับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้ง คณะแพทยศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนกโดยการจัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง การผลิตบัณฑิตแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวของโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก การรับฟังความคิดเห็น ของโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และความคิดเห็นของหน่วยงานต่างๆในกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ วัตถุประสงค์หลักสูตรจะต้องสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของแพทยสภา พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ หลักสูตรต้องกำหนดรูปแบบและโครงสร้าง วิธีการ จัดการเรียนการสอนเพื่อเตรียมนักศึกษาให้มีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง ครอบคลุม เนื้อหาที่เกี่ยวกับวิธีการทางวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ เวชจริยศาสตร์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ นอกจากนี้ ยังต้องแสดงความเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ โดยให้การบริหารจัดการหลักสูตร เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2561 และเกณฑ์มาตรฐานสากล สำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education : WFME)

1.2 กระบวนการบริหารหลักสูตร

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีระบบและกลไกในการดำเนินการบริหารจัดการ หลักสูตรตลอดระยะเวลาที่มีการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร โดยมีการกำกับการบริหารจัดการ หลักสูตร ดังนี้

1.2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมี บทบาทหน้าที่ในการจัดทำนโยบายและกลยุทธ์การจัดการศึกษา การวางแผนและควบคุม กำกับ การจัดการศึกษา การประกันคุณภาพการศึกษาและกำกับมาตรฐานหลักสูตร วางแผนดำเนินการประเมินผล หลักสูตรและพัฒนาหลักสูตร โดยมีการแต่งตั้งกรรมการ คณะทำงานชุดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

1.2.2 แต่งตั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติ และจำนวนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน

1.2.3 จัดทำระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร ตั้งแต่การจัดทำรายละเอียดของรายวิชา (มคอ. 3) รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. 4) การจัดการเรียนการสอนที่พัฒนาทักษะการเรียนรู้ ในศตวรรษที่ 21 รวมทั้งสนับสนุนให้จัดการศึกษาแบบสหสาขาวิชา (Interprofessional education) และ ดำเนินการตามระบบและกลไกที่กำหนด

1.2.4 จัดการประชุมร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และ อาจารย์ผู้สอน เพื่อดำเนินการวางแผน ติดตาม ควบคุมและทบทวนการบริหารหลักสูตร การดำเนินงาน หลักสูตร การจัดการศึกษา และการวัดและประเมินผล ให้เป็นมาตรฐานการจัดการศึกษาเดียวกัน

1.2.5 จัดระบบการวางผู้สอนที่คำนึงถึงความรู้ความสามารถและความเชี่ยวชาญในวิชาที่สอน เพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้และประสบการณ์และได้รับการพัฒนาความสามารถจากผู้รู้จริง

1.2.6 ปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนดโดยมีการวางแผน ประเมินและรายงาน ผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกปีการศึกษา (มคอ.7) และนำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรในรอบ 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 สาขาวิชาแพทยศาสตร 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 การสอบประมวลผลความรู้ระดับต่างๆ และเมื่อสำเร็จการศึกษา

2.2 ติดตามผลการสอบเพื่อรับการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรมทั้ง 3 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้พื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์ จะสอบเมื่อนักศึกษาเรียนจบความรู้ขั้นปรีคลินิก ขั้นตอนที่ 2 สอบวัดความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะสอบเมื่อนักศึกษาเรียนจบความรู้ขั้นคลินิก และขั้นตอนที่ 3 สอบวัดความรู้ด้านการปฏิบัติขณะนักศึกษาเรียนในชั้นปีที่ 6

2.3 มีการสำรวจการดำเนินงานทำของบัณฑิต รวมทั้งความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกปี การคงอยู่ในการปฏิบัติราชการในกระทรวงสาธารณสุข การปฏิบัติงานในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการต่อยอดเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและแจ้งผลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงหลักสูตร

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

มีการกำหนดแผนการรับนักศึกษาร่วมกับโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสุรศักดิ์พระธาตุน้อย จำนวน 96 คน โดยดำเนินการรับภายใต้เกณฑ์ที่กำหนดโดยสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข แบ่งการรับนักศึกษาเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

(1) กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ โดยรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ในพื้นที่ชายขอบ พื้นที่ขาดแคลน หรือนักเรียนที่มีภูมิถิ่นฐานไม่อยู่ในเขตอำเภอเมือง

(2) กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน เป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ตามหลักเกณฑ์การรับเติมของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

(3) กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ข้าราชการที่มีต้นสังกัด สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ

หมายเหตุ ในช่วงแรกของการบริหารหลักสูตรจะยังไม่รับนักศึกษาในกลุ่ม (3)

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

3.2.1 จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาใหม่ที่ครอบคลุมทั้งด้านวิชาการ ด้านการใช้ชีวิต ก่อนเปิดภาคการศึกษา

3.2.2 มีระบบและกลไกการควบคุม การดูแล และการให้คำปรึกษาทางวิชาการและการแนะแนว นักศึกษา และดำเนินการตามที่กำหนดไว้

3.2.3 ส่งเสริม สนับสนุน และจัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา เพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษา เสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 และสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

3.2.4 ติดตามปัญหาของนักศึกษาที่ส่งผลต่อการเรียน การให้ความช่วยเหลือแก่นักศึกษา เพื่อให้สำเร็จการศึกษาได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด

3.3 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีระบบการอุทธรณ์ของนักศึกษาคือ

3.3.1 จัดทำระบบและกลไกในการอุทธรณ์และการรับเรื่องร้องเรียนของนักศึกษาเกี่ยวกับวิชาการหรืออื่น ๆ โดยใช้ช่องทางการอุทธรณ์หรือร้องเรียนในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ การติดต่อด้วยตนเอง หรือการยื่นเอกสารถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษา คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ตามข้อบังคับของสถาบันพระบรมราชชนก

3.3.2 พิจารณาข้ออุทธรณ์หรือร้องเรียนของนักศึกษาและดำเนินการแก้ไขตามความเหมาะสมแล้วแต่กรณี เพื่อนำมาแก้ไข และสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาเกี่ยวกับการดำเนินการแก้ไขข้ออุทธรณ์ และข้อร้องเรียนของนักศึกษา

4. อาจารย์

4.1 ระบบการคัดเลือกและแต่งตั้งอาจารย์

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

4.1.2 มีการวิเคราะห์และจัดทำแผนอัตรากำลังและการดำรงรักษาอาจารย์ รวมทั้งการสรรหาอัตรากำลัง การกำหนดภาระงาน และการพัฒนาตนเองของอาจารย์ เพื่อใช้ในการวางแผนบุคลากรซึ่งจะช่วยให้การดำเนินการหลักสูตรและการจัดการศึกษาเป็นไปตามมาตรฐานการจัดการศึกษาทั้งในระดับปรีคลินิก และระดับคลินิก

4.2 การส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ ทั้งในด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการวิจัย และด้านวิชาการ วิชาชีพ

4.2.1 ส่งเสริม สนับสนุน และจัดโครงการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาให้แก่อาจารย์ใหม่ทุกคน รวมทั้งมีการจัดอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาในแต่ละปี (refresh course) เพื่อพัฒนาทักษะด้านการเรียนการสอน โดยกำหนด ว่าอาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการอบรมแพทยศาสตรศึกษา และอาจารย์ปัจจุบันต้องมีการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อปี

4.2.2 ส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์โดยจัดสรรงบประมาณ ในการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีคุณสมบัติที่เหมาะสม เพียงพอ มีความรู้ ความชำนาญ ตรงตามสาขาวิชาที่เปิดสอน และมีความก้าวหน้าในตำแหน่งทางวิชาการ ตามข้อมูลความต้องการที่ได้จากการสำรวจความคิดเห็นของอาจารย์

4.2.3 สนับสนุนอาจารย์ในการผลิตผลงานวิจัยและการเผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ ที่เน้นการสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์ ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ ด้านเวชปฏิบัติชุมชนและ/หรือพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชน ด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยให้ทุน

สนับสนุน และการเพิ่มสมรรถนะทางด้านวิจัยให้กับอาจารย์ พร้อมทั้งส่งเสริมให้ส่งผลงาน เพื่อขอตำแหน่งทางวิชาการ

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

4.2.5 ส่งเสริมการสร้างความรู้ความผูกพันของอาจารย์ต่อสถาบัน โดยการกำหนดแนวทางการพิทักษ์สิทธิและเสรีภาพอันชอบธรรมของอาจารย์ รวมทั้งการทำงานขององค์กรแพทย์ ซึ่งเป็นตัวแทนวิชาชีพแพทย์เพื่อธำรงรักษามาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ พิทักษ์สิทธิประโยชน์ผู้ป่วยและสมาชิกที่เป็นแพทย์ มีเงินสนับสนุนและสวัสดิการต่าง ๆ ให้อาจารย์ รวมทั้งมีการสำรวจความผูกพันของอาจารย์

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 มีการออกแบบหลักสูตรและสาระของรายวิชาในหลักสูตร รวมทั้งวางแผนประเมินหลักสูตร เพื่อนำผลไปปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขาวิชาชีพเพื่อให้หลักสูตรมีคุณภาพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง

5.2 มีระบบการกำหนดผู้สอนให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษา การกำกับติดตามตรวจสอบ 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 วางแผนและจัดสรรงบประมาณ เพื่อจัดหาและจัดซื้อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เพียงพอ และพร้อมใช้ ได้แก่ ห้องเรียน ห้องทำงาน ของอาจารย์และนักศึกษา ห้องสมุด คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เพื่อการสืบค้น โปรแกรมสำเร็จรูปที่จำเป็นสำหรับการจัดการศึกษา

6.2 จัดให้มีบุคลากรสายสนับสนุนจัดเตรียมและจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้เพียงพอ พร้อมใช้ และทันสมัยรวมทั้งช่วยอำนวยความสะดวกให้กับนักศึกษา

6.3 มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เพื่อนำผลการประเมินมาพัฒนาและปรับปรุง

7. สถานที่จัดการเรียนการสอน

7.1 ในระยะแรกสถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือกับ มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อจัดการศึกษาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ หมวดวิชาวิทยาศาสตร์ การแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Science) และวิชาเลือก คณะวิทยาศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชา ในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะในกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะศิลปศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชาภาษา และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ร่วมมือจัดการสอนรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป กลุ่มวิชา สังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และหมวดวิชาเลือกเสรี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ร่วมมือจัดการสอนรายวิชา ในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Science) โดย จัดสถานที่จัดการเรียนการสอน ดังนี้

ชั้นปีที่ 1 ศึกษาที่ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภупทุมณฑล จังหวัดนครปฐม

ชั้นปีที่ 2 และชั้นปีที่ 3 ศึกษาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานที่ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ

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

ปัจจัยเกื้อหนุน

1. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลมีความพร้อมทั้งอาจารย์ สื่อและอุปกรณ์เพื่อการเรียนรู้ วิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

2. ผู้ป่วยมีความหลากหลายเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ทั้งผู้ป่วยในผู้ป่วยนอกและที่โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลชุมชน

3. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกมีอุปกรณ์ตรวจร่างกายและหัตถการทางคลินิกพื้นฐานให้นักศึกษายืมในการฝึก

4. มีความพร้อมของศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิกเพื่อการเรียนรู้ของนักศึกษาและการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ พร้อมหุ่นจำลองและอุปกรณ์สำหรับการฝึกทักษะทางคลินิก

5. สื่อและอุปกรณ์ในห้องเรียนและห้องประชุมต่างๆ

6. มีโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่พร้อมเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์

ดังแสดงในตารางแสดงอาคารสถานที่ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก แยกรายละเอียด และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (รายละเอียดภาคผนวก 4)

8. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานหลัก (Key performance indicators)

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

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา						
	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
1. มีการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งได้รับมอบอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตจะบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ให้มีผู้แทนของอาจารย์และนักศึกษาร่วม เป็นกรรมการด้วย โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรอย่างน้อย ร้อยละ 80 มีส่วนร่วม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. มีรายละเอียดของหลักสูตรที่เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ ตามแบบ มคอ.2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา						
	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
3. มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียด ของประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมตาม มคอ.3 และ มคอ. 4 ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไปและกลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม 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.4 อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. มีระบบและกลไกการอุทธรณ์ผลการประเมิน นักศึกษา และประกาศให้นักศึกษาทราบโดยทั่วกัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา						
	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
8. มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือการประเมิน ผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงาน ที่รายงานใน มคอ.7 ปีการศึกษาที่ผ่านมา		✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องได้รับการปฐมนิเทศ ภายในระยะเวลา 1 ปี และผ่านการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา กลยุทธ์การสอน การประเมินผล และการประกันคุณภาพ ภายในระยะเวลา 2 ปี หลังจากเริ่มปฏิบัติหน้าที่อาจารย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนา ในด้านวิชาการและวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนา ในด้านแพทยศาสตรศึกษา ไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12. บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคน ต้องได้รับการพัฒนาตรงตามงานที่รับผิดชอบ ไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13. ผลการประเมินคุณภาพหลักสูตรและความพึงพอใจโดยนักศึกษาปีสุดท้ายหรือบัณฑิตใหม่ได้คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึงควรปรับปรุงอย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)						✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา						
	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
14. ผลการประเมินคุณภาพและความพึงพอใจบัณฑิตใหม่ (สำเร็จการศึกษาไม่เกิน 3 ปี) โดยผู้ใช้บัณฑิตได้คะแนนเฉลี่ย ตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึงควรปรับปรุงอย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)							✓
15. มีการติดตามอัตราการคงอยู่ในหลักสูตร และการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษาในหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ และจัดระบบและกลไกเพื่อค้นหาสาเหตุของการไม่สำเร็จการศึกษา และแก้ปัญหาที่พบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16. มีการจัดระบบและกลไกในการจัดการ ข้อร้องเรียนของนักศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17. มีระบบและกลไกในการติดตาม สัมฤทธิ์ผลของนักศึกษาเมื่อเปรียบเทียบกับมาตรฐานผลการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตลอดหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีการศึกษา						
	2566	2567	2568	2569	2570	2571	2572
18*. ระบบและกลไกติดตามการคงอยู่ใน การปฏิบัติราชการในกระทรวง สาธารณสุข การปฏิบัติงานใน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการต่อยอดเป็นแพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัว							✓

* 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 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินกลยุทธ์การสอน และข้อเสนอแนะในการวางแผนปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

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 (องค์การมหาชน) 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 ซึ่งมีหน้าที่ประเมินหลักสูตร ตามมาตรฐานระดับคุณวุฒิปริญญาตรี ตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดของหลักสูตรและจัดทำเป็นรายงานส่งสถาบันพระบรมราชชนกและส่งรายงานประจำปี (Annual Report) ให้กับแพทยสภาทุกๆ ปี ตามข้อกำหนดของแพทยสภาสำหรับหลักสูตรคณะแพทยใหม่ เพื่อการดำเนินการและการพัฒนาตามเกณฑ์คุณภาพด้านการศึกษาระดับมาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษาหรือ Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement ของ World Federation for Medical Education (WFME)

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พิจารณาทบทวนผลการประเมิน ประเด็น ข้อมูล ปัญหาสำคัญ ข้อเสนอแนะที่ได้จากการประเมินหลักสูตรในภาพรวม ตามข้อ 1 และข้อ 2 ข้อมูลจากรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนามของทุกรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ข้อมูลการประเมินสมรรถนะรายด้านตามวัตถุประสงค์ การศึกษาของนักศึกษาเพื่อวิเคราะห์ จัดทำทางแก้ไขและพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร หลังจากนั้น จึงนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อปรับปรุงทิศทางและนโยบายการศึกษาต่อไป

5. ตารางแสดงแนวทางการประเมินหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
1. องค์ประกอบหลักของหลักสูตร ● วัตถุประสงค์ ● โครงสร้าง (ความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ โครงสร้างหลักสูตรกับหลักการ วิชาการและการพัฒนาสังคม การนำไปปฏิบัติได้) ● เนื้อหาวิชาการระยะเวลา ● แผนการเรียนรู้ (ความสอดคล้องของเนื้อหา แผน การสอน การประเมิน กับวัตถุประสงค์ ของหลักสูตร นำไป ประโยชน์ได้จริง ตรงกับ curriculum mapping และ milestones)	การประเมินก่อน การใช้หลักสูตร	● แบบวิเคราะห์ หลักสูตร ● การสัมมนา หลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิ ภายในและ ภายนอก	ทุก 3 ปี (เพื่อให้ ได้ข้อมูลสำหรับ การพัฒนาและ ปรับปรุง หลักสูตร ให้มี ความทันสมัย ทันต่อการ เปลี่ยนแปลง ทางวิชาการ ของโลก สามารถ ตอบสนองความ ต้องการของ สังคม)	คณะกรรมการ บริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	การประเมิน ระหว่างการใช้ หลักสูตร	● รายละเอียดรายวิชา และแผนการสอน ● รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (course report) หรือ รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (field experience report)	- กรรมการรายวิชา - กรรมการรายวิชา	ก่อนการเรียนการสอน เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิบัติการศึกษา	คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		● แบบบันทึกประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา	- กรรมการรายวิชา		
		● แบบประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา ● การสัมภาษณ์หรือสัมภาษณ์กลุ่มย่อย ● การreflection	- นักศึกษา	เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา	กรรมการรายวิชาและกรรมการบริหารหลักสูตร
		● การทวนสอบผลสัมฤทธิ์โดยกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์	- กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์	เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนหรือกึ่งหนึ่งของวงรอบปฏิทินการศึกษา	กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		● การสัมมนาหลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิ ภายในและ ภายนอก	ทุก 1 ปี (เพื่อให้ ได้ข้อมูล เพื่อติดตาม ประเมิน หลักสูตรเพื่อ การพัฒนา ต่อเนื่องและ วางแผนการ ดำเนินการปี ต่อไป)	กรรมการบริหาร หลักสูตร
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร		- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ผู้ทรงคุณวุฒิ ภายในและ ภายนอก	ทุก 1 ปี	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
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	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		• ข้อร้องเรียนหรือรายงานความเสี่ยงต่อพฤติกรรมของนักศึกษา • รางวัลคำชมเชยนักศึกษาได้รับ			
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	• ความสัมพันธ์ภูมิหลัง คุณลักษณะแรกเข้ากับสมรรถนะของบัณฑิตในแต่ละรุ่น	- กรรมการคัดเลือกนักศึกษา	ทุกรอบหลักสูตร	กรรมการบริหารหลักสูตร
• ผู้สอน	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	• การประเมินคุณสมบัติ คุณวุฒิ ผลงานวิชาการของอาจารย์ • แบบสอบถามประเมิน ความเข้าใจในหลักสูตร	- ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก - กรรมการพัฒนาหลักสูตร - กรรมการบริหารหลักสูตร	เริ่มหลักสูตรและการรับอาจารย์ใหม่ทุกครั้ง	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	การประเมินระหว่าง การใช้หลักสูตร	● แบบประเมินตนเอง ของอาจารย์ กรรมการรายวิชา	- อาจารย์ - กรรมการรายวิชา		
		● แบบประเมิน อาจารย์โดย นักศึกษา (ด้านความเข้าใจ วัตถุประสงค์ของ หลักสูตร การเรียน การสอน การ ประเมินผลความรู้ ความสามารถ คุณสมบัติวิชาชีพ	- นักศึกษา	ทุกปี	กรรมการบริหาร หลักสูตรกรรมการ ประกันคุณภาพ การศึกษา

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		ความเป็นครู การพัฒนาตนเอง ด้านวิชาชีพ และ ความเป็นครูแพทย์ ● ข้อมูลการพัฒนา ด้านวิชาชีพและ แพทยศาสตรศึกษา ● รางวัลคำชมเชยที่ อาจารย์ได้รับ ● ข้อร้องเรียนหรือ รายงานความเสี่ยง ต่อพฤติกรรมของ อาจารย์			

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

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	การประเมินระหว่างการใช้ หลักสูตร	● แบบประเมินความพึงพอใจและความต้องการของนักศึกษาต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ● แบบประเมินความพึงพอใจและความต้องการของอาจารย์ต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ ● รายงานหรือข้อร้องเรียนเรื่องความไม่พร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวก	- กรรมการรายวิชา - กรรมการบริหารหลักสูตร	- เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา - ทุกปี	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		งบประมาณที่จัดสรร เพื่อการพัฒนาด้านสิ่ง อำนวยความสะดวกที่ สอดคล้องกับ ความต้องการ			
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	แบบประเมินความพึง พอใจของบัณฑิต แพทย์ต่อสิ่งอำนวยความสะดวกในการ เรียนรู้	- บัณฑิต	ทุกปีหลัง บัณฑิตจบ การศึกษา	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
3. การประเมินกระบวนการ					
การจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอน	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	รายละเอียดรายวิชา (และแผนการสอน มีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนที่หลากหลาย สอดคล้องกับหลักสูตรตามที่ระบุ ใน curriculum mapping ตรงกับความถนัด / ความสนใจของผู้เรียน โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ)	- กรรมการบริหารหลักสูตร	ก่อนการเริ่มใช้หลักสูตร	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	การประเมินระหว่างการใช้ หลักสูตร	● รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา หรือ รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ● แบบประเมินรายวิชา โดยนักศึกษา ● แบบประเมินโดยเพื่อนอาจารย์	- กรรมการรายวิชา - นักศึกษา - อาจารย์	เมื่อเสร็จสิ้น การเรียนการสอน ในทุกรายวิชา	
		● สรุปผลการทวนสอบประจำปีของคณะกรรมการ ทวนสอบ	- คณะกรรมการทวนสอบ ผลสัมฤทธิ์		
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	● แบบประเมินการจัดการเรียนการสอน โดยบัณฑิต	- บัณฑิต		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
การวัดและประเมินการเรียนรู้	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร (ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผล)	รายละเอียดรายวิชา	ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา	กรรมการบริหารหลักสูตร
	การประเมินระหว่างการใช้หลักสูตร มีการประเมินผลที่มีความตรง ความเที่ยงมีการตัดสินผลตามเกณฑ์ที่กำหนด	- รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา หรือ รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม - แบบประเมินรายวิชา เรื่องการประเมินผลโดยนักศึกษา - Reflection ของนักศึกษา และ feedback โดยอาจารย์	- กรรมการรายวิชา - นักศึกษา - นักศึกษา - กรรมการรายวิชา	เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอนในทุกรายวิชา	กรรมการบริหารหลักสูตร

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		● แบบบันทึกการประเมินตนเองเพื่อทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการ			
		- เรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา ● สรุปผลการทวนสอบประจำปี ● ข้อมูลธุรณการประเมินผลของนักศึกษา ● คุณภาพข้อสอบและการวิเคราะห์ข้อสอบ ● ผลการสัมมนาหลักสูตร ● ผลสัมฤทธิ์ของบัณฑิตตาม milestone	- กรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ - กรรมการประเมินผล - ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	• สรุปผลการทวนสอบประจำปี • ผลการสัมมนาหลักสูตร			- กรรมการบริหารหลักสูตร - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
• การประเมินการสอน	การประเมินระหว่างการใช้ หลักสูตร	• แบบการประเมินตนเองของอาจารย์ • แบบประเมินการสอนโดยนักศึกษา • แบบประเมินการสอนโดยเพื่อนอาจารย์	- อาจารย์ - นักศึกษา - อาจารย์อื่น	เมื่อเสร็จสิ้น การเรียนการสอน ในทุกรายวิชา	กรรมการบริหาร หลักสูตร
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	• แบบประเมินการสอนโดยบัณฑิต	- บัณฑิต	ทุกปีหลังมี นักศึกษาจบ	
• การประเมินหลักสูตร	การประเมินก่อนการใช้ หลักสูตร	• ระบบ กลไกและแผนการประเมินหลักสูตร	- ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	การประเมินระหว่างการใช้ หลักสูตร	● รายงานการประเมิน ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ ระดับหลักสูตร ● รายงานการปรับปรุง หลักสูตร ● ผลการสัมมนา หลักสูตร	- กรรมการทวนสอบ ผลสัมฤทธิ์	ทุกปี	- กรรมการ ประเมินผลและ หลักสูตร - กรรมการบริหาร หลักสูตร
	การประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	● รายงานการปรับปรุง หลักสูตร ● ผลการสัมมนา หลักสูตร		ทุกปี	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
4. ผลที่ได้จากการใช้หลักสูตร					
● ผลผลิตของ หลักสูตร (ประสิทธิผล)	การประเมินก่อนการใช้ หลักสูตร	● คุณสมบัติของบัณฑิต ที่พึงประสงค์ของ หลักสูตร	- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ก่อนการ พัฒนา หลักสูตร	กรรมการพัฒนา หลักสูตร
	การประเมินระหว่างการใช้ หลักสูตร	● รายงานผลการศึกษา ของนักศึกษาในแต่ละ รายวิชา ทั้งวิชาบังคับ และวิชาเลือก ● คะแนนสอบ อัตรา การผ่านและตก ● การประเมิน ผลสัมฤทธิ์ทาง การศึกษาของ นักศึกษาในทุก สมรรถนะ	- กรรมการรายวิชา - กรรมการ ประเมินผล	- เมื่อสิ้นสุด การเรียน การสอน ใน รายวิชา - ทุกปี	- กรรมการบริหาร หลักสูตร - กรรมการประกัน คุณภาพการศึกษา

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

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	ประเมินหลังการใช้หลักสูตร	● อัตราการสอบผ่าน การสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้ง 3 ขั้นตอน ผลคะแนนตามหมวด ● อัตราการสำเร็จและการตบออกพร้อมเหตุผล	- กรรมการประเมินผล	- ทุกรอบการสอบการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม - ทุกปี	
● ผลลัพธ์ของหลักสูตร (ผลกระทบ)	การประเมินก่อนการใช้หลักสูตร	● แบบสำรวจความต้องการของสังคม	- กรรมการพัฒนาและบริหารหลักสูตร	ทุก 3 ปี	

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
	ประเมินหลังการใช้ หลักสูตร	● แบบประเมินตนเอง ต่อสมรรถนะของ บัณฑิต	- บัณฑิตแพทย์	ทุกปีเมื่อมี บัณฑิตจบ	กรรมการบริหาร หลักสูตร
		● แบบสอบถามหรือ สัมภาษณ์ความเห็นต่อ หลักสูตรของบัณฑิต ● แบบสำรวจหรือ สัมภาษณ์ความพึง พอใจของผู้ใช้บัณฑิต โดยเฉพาะสมรรถนะ 7 ด้านตามคุณลักษณะที่ พึงประสงค์ของบัณฑิต แพทย์	- บัณฑิตแพทย์ - ผู้ใช้บัณฑิต		

ประเด็นการประเมิน	ช่วงการประเมิน	เครื่องมือ	ผู้ประเมิน	ระยะเวลา	ผู้ดำเนินการ และตรวจสอบ
		อัตราการคงอยู่ในการปฏิบัติราชการในกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติงานในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ	- คณะกรรมการประเมินหลักสูตร		
		- อัตราการต่อยอด เป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว - รางวัลคำชมเชยที่บันทึกได้รับ			

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
คำอธิบายรายวิชา

1. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป **30 หน่วยกิต**

รายวิชาการศึกษาทั่วไป ที่กำหนดให้เลือกจากรายการในข้อ 3 **2 หน่วยกิต**

1.1 กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ **9 หน่วยกิต**

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

SCID 111 Learning Techniques

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

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)**

GE 201 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

2 (1-2-3)

GE 214 Our Community

การเรียนรู้ชุมชนในท้องถิ่นครอบคลุมมิติ ด้านสังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชีวิต ประวัติศาสตร์ การจัดการสิ่งแวดล้อม พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพของชุมชน ร่วมกับ เครือข่ายสุขภาพและเครือข่ายประชาชนในท้องถิ่น

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

1 (1-0-2)

GE 211 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

1 (0-2-1)

GE 212 Humanistic Healthcare

หลักการของการบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ กรณีศึกษาเพื่อประยุกต์ความรู้
ในการบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์

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

1 (1-0-2)

GE 213 Introduction to Non-technical Skills

หลักการเบื้องต้นของทักษะกระบวนการคิด และทักษะทางสังคมเพื่อความปลอดภัย ภัยคุกคาม และความผิดพลาดมนุษย์ ปัจจัยการตระหนักรู้สถานการณ์ 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 และการคิด เพื่อการสื่อสารได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

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 การออกเสียงและคำศัพท์ 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

ศศภ 266 ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3 (3-0-6)
LAEN 266 English for Health Sciences

การศึกษาคำ รูปประโยค และสำนวนที่ใช้ในวิชาชีพเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์สุขภาพโดยการฝึกฝน เจริญสื่อสารในทักษะการพูด 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

วทศร 112 บทนำการวิจัย 1 (1-0-2)
SCID 112 Introduction to Research

โจทย์วิจัย การออกแบบการวิจัยและโครงงานวิจัย รูปแบบการวิจัย หลักคิดทางสถิติ การตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานวิจัย 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

วขร 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

วขร 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

วศร 103 เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต 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

ทศศ 152 เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต 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

วทศ 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 ความเข้มข้นไอออนิก การแพร่จลนศาสตร์เคมี และกลไกของการเร่งปฏิกิริยาไฟฟ้าเคมี และกระแสประสาท

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

วทศร 107 วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2**3 (3-0-6)****SCID 107 Scientific Foundation for Medicine 2**

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สำหรับการแพทย์ การอธิบายโครงสร้างของกระดูก ความยืดหยุ่น และความแข็งแรงของกระดูกโดยใช้กลไกกลศาสตร์และกลศาสตร์ความแข็งแรงของตัวกระดูก การประยุกต์ใช้เรื่องคลื่นอัลตราซาวด์ และปรากฏการณ์ดอปเพลอร์ในทางการแพทย์ การอธิบายการมองเห็น โดยใช้หลักการเรื่องการหักเหและสะท้อนของแสง 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

วทศร 123 กระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ**4 (4-0-8)****SCID 123 Living Process from Molecules to Tissues**

โครงสร้างและหน้าที่ของชีวโมเลกุล การขึ้นรูปของสารชีวโมเลกุลต่างๆ เพื่อการทำงาน และเป็นโครงสร้างของเซลล์ โปรตีนโครงสร้างและหน้าที่ของโปรตีน ช่องเลือกผ่าน ตัวรับ ตัวเร่งชีวภาพ และกลศาสตร์ โครงสร้างของเซลล์ การจัดองค์ประกอบภายในเซลล์ การเคลื่อนไหวและการพัฒนาการของเซลล์ การปฏิสนธิและการพัฒนาการของตัวอ่อนและเนื้อเยื่อโดยรอบในระยะต้น จุลกายวิภาคและหน้าที่ของเนื้อเยื่อพื้นฐาน วิถีเมตาบอลิซึมหลัก การส่งผ่านอิเล็กตรอน การสร้างและการสลายชีวโมเลกุลต่างๆ การควบคุมกระบวนการเมตาบอลิซึมในอวัยวะต่างๆ บทบาทของสารอาหาร การประเมินภาวะโภชนาการอาหารทางเลือกและอาหารเสริม ในภาวะปกติและตัวอย่างภาวะการเกิดโรคที่สำคัญ การถ่ายแบบและการซ่อมแซมดีเอ็นเอ การจัดเรียงรหัสพันธุกรรมและการถ่ายทอด การแสดงออกของยีนโนม และการควบคุมการแสดงออกของยีน 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

วทศร 124 ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ 1 (0-2-1)

SCID 124 Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues

การวัดจลนศาสตร์ของเอนไซม์ การทดสอบพัฒนาการของเซลล์ การศึกษาโครงสร้างของตัวอ่อนระยะต้นและเนื้อเยื่อพื้นฐานต่างๆ เทคนิคทางอณูชีววิทยาที่เกี่ยวข้องกับการประยุกต์ทางการแพทย์ โครงสร้างและการทำงานของโปรตีน การประเมินสภาวะโภชนาการ และการปรับวิถีชีวิตในการรับประทานอาหารให้เหมาะสม ภาวะผิดปกติที่เกิดจากโภชนาการหรือโรคทางเมตาบอลิซึมที่เกี่ยวข้องกับหลายอวัยวะ 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

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

SCID 204 Human Anatomy 1

มหากายวิภาคของกล้ามเนื้อและอวัยวะโครงสร้างที่สัมพันธ์กับบริเวณหลัง แขน ขา รวมถึงการจัดเรียงตัวของเส้นประสาทไขสันหลัง ร่างแหประสาทเลี้ยงกล้ามเนื้อแขน และกล้ามเนื้อขา วิธีหลอดเลือด 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

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

SCID 205 Musculoskeletal and Integumentary Systems

ความรู้พื้นฐานด้านกายวิภาค กำเนิดและพัฒนาการ สรีรวิทยา จุลกายวิภาค ของระบบกล้ามเนื้อ กระดูก ข้อต่อ และระบบผิวหนัง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ และพยาธิวิทยาของโรคในระบบและรุมตีสซึม การติดเชื้อและเชื้อก่อโรคที่พบบ่อย มะเร็ง บาดแผลต่างๆ อาการและอาการแสดง การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผล 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

วทศร 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 ไมอิลิน และการขนส่งทางใยประสาทนำออก จุดประสานประสาท จุดประสาทรวมกล้ามเนื้อ การส่งผ่านจุดประสานประสาท การส่งผ่านประสาทรวมกล้ามเนื้อ สรีรวิทยาของการหดตัวของกล้ามเนื้อลาย กล้ามเนื้อเรียบ และกล้ามเนื้อหัวใจ

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

วทศร 214 ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค**3 (2-2-5)****SCID214 Basic Immunology and Mechanisms of Disease**

หลักการพื้นฐานทางภูมิคุ้มกันวิทยา ส่วนประกอบและหน้าที่ของระบบภูมิคุ้มกัน กลไกการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันต่อสิ่งแปลกปลอมรวมทั้งเซลล์มะเร็ง ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง การเกิดพยาธิสภาพจากการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกัน ภาวะภูมิไวเกิน ภาวะอโอโตอิมมูน การตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยหลักการทางภูมิคุ้มกันวิทยาการบำบัดด้วยภูมิคุ้มกันความรู้พื้นฐานทางพยาธิวิทยา การบาดเจ็บ การตาย และการปรับตัวของเซลล์ การอักเสบเฉียบพลันและเรื้อรัง การซ่อมแซมการบาดเจ็บพยาธิกำเนิดและพยาธิวิทยาของเนื้องอกและมะเร็ง ยาด้านมะเร็ง

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

วทศร 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

วทศร 207 ระบบประสาท 1**4 (4-0-8)****SCID 207 Nervous System 1**

โครงสร้าง พัฒนาการ จุลกายวิภาคศาสตร์ หน้าที่ ความผิดปกติ การติดเชื้อ ภาพถ่ายคอมพิวเตอร์ และแม่เหล็กไฟฟ้าของระบบประสาท 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 และซีรีบรัลคอร์เทกซ์ยาที่มีผลต่อระบบประสาทและระบบประสาทอัตโนมัติ 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 system and their clinical applications

วทศร 208 ระบบประสาท 2**1 (0-2-1)****SCID 208 Nervous System 2**

ปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างและลักษณะทางจุลกายวิภาคหน้าที่ ความผิดปกติการติดเชื้อภาพถ่ายคอมพิวเตอร์และแม่เหล็กไฟฟ้าของระบบประสาทความสำคัญทางคลินิกของระบบประสาท 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

วทศร 209 กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 2

2 (1-2-3)

SCID 209 Human Anatomy 2

พัฒนาการของอวัยวะบริเวณศีรษะและคอ จุลกายวิภาคและหน้าที่ของอวัยวะสัมผัสพิเศษ โดยเฉพาะตาและหู มหกายวิภาคศาสตร์ของร่างกายส่วนศีรษะ คอและช่องอก พร้อมทั้งหน้าที่การทำงานและความสัมพันธ์ของกระดูก 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

วทศร 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

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

SCID 222 Cardiovascular System 2

พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ และพยาธิสภาพของภาวะช็อก หัวใจล้มเหลว โรคหลอดเลือดหัวใจ และหัวใจขาดเลือด โรคกล้ามเนื้อหัวใจ ความดันโลหิตสูง การอักเสบและการติดเชื้อของหัวใจ อาการและอาการแสดง การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล เกสซ์วิทยาของยารักษาภาวะ 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

วทศร 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

วทศร 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 การรักษาโรคติดเชื้อ

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

วทศร 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 โรคหลักการรักษา เบื้องต้น และเภสัชวิทยาของยาที่สำคัญที่ใช้ในระบบทางเดินอาหาร ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเกิดโรคในระบบ ทางเดินอาหารตับและทางเดินน้ำดี 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

วทศร 313 ระบบต่อมไร้ท่อ

3 (3-0-6)

SCID 313 Endocrine System

กายวิภาค จุลกายวิภาค และพัฒนาการของอวัยวะที่สำคัญในระบบต่อมไร้ท่อ การควบคุม และการทำงานของต่อมไร้ท่อ กระบวนการสร้าง การหลั่ง การทำงานและเมตาบอลิซึมของฮอร์โมน ความสัมพันธ์ของตัวแปรที่มีผลต่อการทำงานของอวัยวะในระบบต่อมไร้ท่อ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา

พยาธิสภาพ อาการวิทยาของภาวะผิดปกติ หลักการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ และการแปลผล เพื่อวินิจฉัยโรค 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

วทศร 314 ระบบสืบพันธุ์

3 (2-2-5)

SCID 314 Reproductive System

โครงสร้างของระบบสืบพันธุ์ในเพศชายและเพศหญิง กำเนิดอวัยวะ พัฒนาการทางโครงสร้าง ลักษณะจุลกายวิภาค หลักการทำงานและการควบคุมการทำงานของอวัยวะตั้งแต่เกิด สูการเป็นวัยรุ่น ผู้ใหญ่ และวัยชรา ความผิดปกติต่อพัฒนาการ การสร้างอสุจิ การมีประจำเดือน การตั้งครรภ์ การคลอด การให้นมบุตร และการคุมกำเนิด อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย การเกิดพยาธิสภาพ พยาธิสภาพ พยาธิสรีระ การติดเชื้อ และเชื้อก่อโรค การทดสอบและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ และเภสัชวิทยาของยาที่ใช้รักษาโรค และความผิดปกติ 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

วทศร 316 พันธุศาสตร์การแพทย์

2 (2-0-4)

SCID 316 Medical Genetics

ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับจีโนมโครโมโซมและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรมโครงสร้างลักษณะ การเรียงตัวและการแสดงออกของจีโนมบนโครโมโซมความหลากหลายความผันแปรและการคัดเลือก พันธุกรรมโดยธรรมชาติ 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

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

SCID 317 Human Anatomy 3

มหากายวิภาคของช่องท้อง อวัยวะในช่องท้อง และเพอริเนียม โครงสร้างในทางเดินอาหาร ทางเดินปัสสาวะ และทางเดินสืบพันธุ์ อวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก กล้ามเนื้อช่องท้องด้านหลัง โครงสร้างหลังเยื่อช่องท้อง 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

วทศร 318 ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก 2 (2-0-4)

SCID 318 Clinical Immunology and Microbiology

โรคติดเชื้อและเชื้อก่อโรคที่พบบ่อย การติดเชื้อแบบแพร่กระจายจากแบคทีเรียไวรัสปรสิต ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด SIRS และ DIC ภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง โรคติดเชื้อฉวยโอกาส การติดเชื้อเอชไอวี และโรคเอดส์ โรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่ โรคจากการก่อการร้ายทางชีวภาพ ระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อ

การเก็บสิ่งส่งตรวจและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ขอบข่ายการออกฤทธิ์ สมบัติทางเภสัชพลศาสตร์ และเภสัชจลนศาสตร์ของยาต้านจุลชีพ การทดสอบการดื้อยาของจุลชีพ การปลูกถ่ายอวัยวะและไขกระดูก ภาวะภูมิไวเกิน ภาวะอิมมูโน 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

**วทศ 319 ระบบโลหิตและน้ำเหลืองและการตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการทางเวช
ศาสตร์การบริการโลหิต 2 (1-2-3)**

**SCID 319 Hematologic and Lymphoreticular Systems and Laboratory for
Transfusion Medicine**

กระบวนการสร้างเม็ดเลือดภาวะปกติและภาวะผิดปกติของการสร้างเม็ดเลือด สัณฐานหน้าที่ของเม็ดเลือดแดง เม็ดเลือดขาว เกล็ดเลือด ไขกระดูก ต่อม้ำน้ำเหลือง ม้าม ต่อมไทมัส และระบบการแข็งตัวของเลือด พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา และพยาธิสภาพของภาวะผิดปกติของระบบโลหิตที่พบบ่อย ได้แก่ ภาวะซีด โรคทาลัสซีเมีย ความผิดปกติของระบบการแข็งตัวของเลือด ความผิดปกติของระบบต่อมน้ำเหลือง และเซลล์เม็ดเลือดขาว หลักการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ วิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย และการเก็บรักษาเพื่อส่งตรวจวิธีการตรวจวินิจฉัยทางโลหิตวิทยาเบื้องต้น และแปลผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการก่อนการปลูกถ่ายเนื้อเยื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการชนิดข้างเคียงผู้ป่วย 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

วทศร 320 ระบบขับปัสสาวะ 3 (3-0-6)

SCID 320 Urinary System

พัฒนาการทางโครงสร้างลักษณะจุลกายวิภาคสรีรวิทยาของไตและระบบทางเดินปัสสาวะ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีระ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดงของภาวะผิดปกติของไต และระบบทางเดินปัสสาวะ หลักการและแนวทาง การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล วิธีการดูแลรักษาเบื้องต้นของโรค ระบบทางเดินปัสสาวะที่พบบ่อย เกสัชวิทยา ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดโรคระบบทางเดินปัสสาวะ และการป้องกัน

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

วทศร 202 พื้นฐานทางคลินิก 1 2 (1-2-3)

TMID 202 Clinical Foundation of Medicine 1

พื้นฐานเพื่อเชื่อมโยงและนำความรู้ปริทัศน์ไปสู่การประยุกต์ใช้ทางคลินิกเบื้องต้น 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 การแสดงความคิดเห็นและความเห็นต่าง การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ประเด็นจริยธรรมต่างๆ ทางแพทย์ความรู้เบื้องต้นทางกฎหมาย 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 หลักการเลือกให้ยาและยาต้านจุลชีพในการรักษาโรค โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การใช้งานทางคลินิกของการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางโลหิตวิทยา หมูโลหิต 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

ศึกษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาการเวชศาสตร์ทั่วไปที่พบบ่อยในประเทศไทย 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 องค์กรวม ผู้ป่วยยาเสพติด การให้คำปรึกษา สุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมป้องกันปัญหา

สุขภาพจิต 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 แนวทางการบริหารสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัยอย่างเป็นองค์รวม 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 และการเชื่อมโยงความรู้พื้นฐานวิทยาศาสตร์การแพทย์ในการวินิจฉัย และการบริหารผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน กลุ่มอาการ โรค ที่พบบ่อยทางศัลยกรรมที่มีความสำคัญในภูมิภาค

และชุมชนของประเทศไทย 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 ตรวจร่างกาย และตรวจเพิ่มเติม 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 กลุ่มอาการที่พบบ่อยและสำคัญในทางออร์โธปิดิกส์ ในประเทศไทย โดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ หลักการ วินิจฉัย หลักการดูแลรักษา หลักการฟื้นฟูสุขภาพของปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ทักษะในการวินิจฉัยปัญหา ของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ซับซ้อน 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 ซึ่งไม่ซับซ้อน ในผู้ป่วยอายุรกรรม ที่สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน หลักการวินิจฉัย การป้องกัน หลักการทำการหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ

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/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วน ภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยทางอายุรกรรม จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล และตรวจสืบค้นเพิ่มเติม ฝึกปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ การบันทึก การแพทย์และนำเสนอรายงานผู้ป่วย 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 สามารถวางแผนการดูแลรักษาโดยใช้ยาและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ 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 การวินิจฉัยและดูแลรักษา และป้องกันสร้างเสริมสุขภาพทางตาหรือส่งต่อผู้ป่วยด้วยโรค 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 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมการวิเคราะห์ข้อมูล 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

ความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัยและบริหาร 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 ทักษะการบริหารสุขภาพและป้องกันโรค 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 แนวทาง การบริหารสุขภาพอนามัยอย่างเป็นองค์รวม การเปลี่ยนแปลง ความผิดปกติและโรค ขณะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด แนวทางการดูแลรักษาเบื้องต้น และรักษาต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย การปฏิบัติหัตถการ ทางสูติศาสตร์ที่จำเป็น การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยเบื้องต้น ประเด็นปัญหาด้านจริยธรรม ทางสูติกรรม 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 ทักษะ ในการปฏิบัติหัตถการพื้นฐาน การส่งต่อผู้ป่วย การให้คำแนะนำเพื่อป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพ การบันทึก และนำเสนอรายงานผู้ป่วย 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

ทักษะและความรู้ในการบริหารสุขภาพอนามัยของทารกแรกเกิด ถึง 15 ปีอย่างเป็นองค์รวม โดยครอบครัวและชุมชน มีส่วนร่วม การให้นมมารดา การส่งเสริมสุขภาพ การให้ภูมิคุ้มกัน การวินิจฉัยแยกภาวะปกติและผิดปกติ การดูแลรักษาเบื้องต้นสำหรับภาวะฉุกเฉิน โรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือมีความสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ แปลผล

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ 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 องค์กรวม 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 การบันทึกรายงานตามความเป็นจริง และข้อกฎหมาย 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 การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูง พิษวิทยาขั้นพื้นฐาน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน การบาดเจ็บจากสิ่งแวดล้อม การกู้ชีพ การดูแลผู้ป่วยชั้นวิกฤติ 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 ปรีกษา และส่งต่อได้อย่างถูกต้องปลอดภัย ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติได้อย่างเหมาะสม ในด้านเวชจริยศาสตร์ 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/หรือสำคัญ ในประเทศไทยโดยเฉพาะส่วนภูมิภาคและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม เรียนรู้ขั้นตอน การฝึกการปฏิบัติหัตถการ และแปลผลการตรวจเพิ่มเติมบางอย่างที่ยุ่งยาก 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 health network ,Teamwork ,Interprofessional education ,Professionalism and Ethic

0300300301 สุขภาพชุมชน2**2 (1-2-3)****Community health 2**

Prerequisite สุขภาพชุมชน 1

การเรียนรู้ ประเมินผล และประยุกต์ใช้โครงการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน นโยบายส่งเสริมสุขภาพงานอนามัยครอบครัว 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 มโนทัศน์การบริหารอย่างเป็นองค์รวม 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 การบริหารสุขภาพอนามัยครอบครัวเป็นองค์รวม 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 การบริหารสุขภาพชนบท 1

4 (2-8-2)

Rural Healthcare 1

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 3

Prerequisite : Studied every course in the 3rd year

การฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน บูรณาการความรู้วิชาชีพแพทย์ ความรู้วิทยาศาสตร์พื้นฐาน และสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้การวินิจฉัยโรคและแยกโรคที่พบบ่อย การเสริมประสบการณ์ทักษะ การซักประวัติและการตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานที่จำเป็นและการแปลผล ฝึกทักษะหัตถการพื้นฐาน การบันทึกรายงานผู้ป่วย การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การดูแลรักษาผู้ป่วย ที่โรงพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ความปลอดภัยของผู้ป่วย การให้บริการด้วยความเสมอภาคตามแนวปฏิบัติ ด้านระบบสุขภาพ ปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยและครอบครัวอย่างเหมาะสม การศึกษาดูงานและร่วมกิจกรรม กับหน่วยบริการปฐมภูมิของศูนย์บริการสาธารณสุขในระดับชุมชนชนบท การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศ ในการเป็นผู้ให้บริการสุขภาพ การทำงานเป็นทีมกับบุคลากรสุขภาพในลักษณะของสหวิชาชีพ การสร้าง สัมพันธภาพกับองค์กรชุมชน 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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ มาใช้ในกระบวนการสร้างความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้อายารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 ศึกษากระบวนการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง 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

การเรียนรู้การบริหารผู้ป่วย โดยผสมผสานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ด้านคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ การดูแลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม 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 การบริหารสุขภาพชนบท 2**4 (2-8-2)****Rural Healthcare 2**

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 4

Prerequisite : Studied every course in the 4th year

การฝึกปฏิบัติงานการดูแลรักษาผู้ป่วยเพื่อเพิ่มประสบการณ์ต่อเนื้อที่โรงพยาบาลชุมชน การบริหารสุขภาพแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและหน้าที่ เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ความปลอดภัยของผู้ป่วย การให้บริการด้วยความเสมอภาค และติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พิกการ 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 การบริหารสุขภาพชนบท 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 การเลือกใช้ยา

อย่างสมเหตุผล การติดตามการรักษา ความปลอดภัยของผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติด้านระบบสุขภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว การให้คำแนะนำ การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อหรือปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ การฝึกทักษะและหัตถการพื้นฐานและในภาวะฉุกเฉิน การเพิ่มทักษะการให้บริการปฐมภูมิตามแนวปฏิบัติแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว 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 ในรายการการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยมหิดล ที่ได้รับความเห็นชอบจากกรรมการบริหารหลักสูตร ตัวอย่าง 28 รายวิชา ดังนี้

สมศษ 128 การออกแบบนวัตกรรมการออกกำลังกาย

2 (2-0-4)

SHED 128 Exercise Innovation Design

นวัตกรรม หลักการออกแบบนวัตกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้ด้วยนวัตกรรม เทคนิคการสืบค้นและวิเคราะห์สารสนเทศเพื่อออกแบบนวัตกรรม เทคนิคการออกแบบนวัตกรรม เทคนิคการออกแบบนวัตกรรมแบบเล่นและเรียนรู้ การสร้างต้นแบบนวัตกรรม องค์ประกอบในการออกกำลังกาย คุณค่าของการออกกำลังกาย ความฉลาดทางอารมณ์ พฤติกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสม และการมีสุขภาพที่ดี รูปแบบและการออกแบบการออกกำลังกายอย่างสร้างสรรค์ การออกแบบต้นแบบนวัตกรรม การออกกำลังกาย

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

สมศค 187 การใช้ชีวิตสมัยใหม่

2 (2-0-4)

SHSS 187 Modern Living Instruction

วิถีชีวิตในสังคมยุคใหม่ ผลกระทบของชีวิตยุคใหม่ต่อสุขภาพทางชีวิตทางกาย ทางสังคม และสุขภาพทางจิต ปัญหา (ทุกข์) จากการใช้ชีวิตของคนในยุคใหม่ (การบริโภคนิยม สิ่งแวดล้อม ความเครียด ความวุ่นวาย โดดเดี่ยว การพึ่งพิงวัตถุภายนอก ความก้าวร้าว ความสับสน ความฟุ้งซ่านของจิตใจ การขาดเป้าหมายในชีวิต) มูลเหตุ (สมุทัย) ของวิกฤตชีวิตในสังคมยุคใหม่ หลักของการดำเนินชีวิตในสังคมยุคใหม่อย่างสงบและสุข (นิโรธ) ทักษะและเทคนิคการใช้ชีวิตที่มีคุณภาพและเป็นสุขท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสังคม (มรรค) เช่น การสมาธิ ภาวนา การเจริญสติ การออกกำลังกายอย่างระมัดระวัง การสร้างสังคมกัลยาณมิตร ทักษะการอยู่ร่วมกับผู้อื่นอย่างมีสมานฉันท์และสามารถยอมทนต่อความแตกต่างได้ ความสามารถในการแสวงหาและเลือกบริโภคข้อมูลและการเป็นสมาชิกที่รับผิดชอบ และมีจิตสำนึกในสังคมสาธารณะ

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

สมศค 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**

ความหมายและขอบเขตของจริยศาสตร์ทางการแพทย์ 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 การประทุษร้าย 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**

แนวคิดเรื่องการรักษาโรคตามนัยพระพุทธศาสนาแบบองค์รวมที่ปรากฏในคัมภีร์พระไตรปิฎก และคัมภีร์อื่นๆ 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 ลักษณะของการบริการและการทำสมาธิ ประโยชน์ของสมาธิ ลักษณะอาการต่อต้านสมาธิ และการนำสมาธิไปใช้ในชีวิตประจำวัน สมาธิกับการเรียนและการงาน ลักษณะ ขั้นตอน คุณสมบัติ ประโยชน์ของฌานและญาณ สิ่งที่ควรรู้เรื่องวิปัสสนา ความแตกต่างระหว่างสมณะกับวิปัสสนา แผนผังสมณะกับวิปัสสนา 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 หลักการจัดการใช้ชีวิตในภาวะวิกฤติ ศาสตร์พระราชา การพัฒนาตนเองด้านความคิดแบบเติบโต การสร้างภูมิคุ้มกันทางใจ การสร้างวินัย ความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ทักษะการใช้ความคิดสร้างสรรค์เพื่อสร้างทางเลือกใหม่ด้านการเรียนรู้

ในภาวะวิกฤติ 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 ศัลยกรรมตกแต่ง สเต็มเซลล์ในสินค้าอุปโภคบริโภค การออกกำลังกายเพื่อลดน้ำหนัก ยาลดน้ำหนัก การฝึกทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ การฝึกทักษะการสืบค้นข้อมูลและทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อทำงานกลุ่มและนำเสนอในห้องเรียน กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการแชร์สื่อสังคมออนไลน์

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

วทพส 255 วิทยาศาสตร์ของดนตรี**2 (2-0-4)****SCPY 255 The Science of Music**

มุมมองเชิงวิทยาศาสตร์ต่อดนตรี เสียง และ เครื่องดนตรี หลักการพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ที่จะพบในการศึกษาวิชาดนตรี เช่น หลักกลศาสตร์ของเครื่องดนตรี และการวิเคราะห์เชิงคลื่นของเสียงดนตรี การวิเคราะห์เชิงสเปกตรัม การวิเคราะห์ฮาร์โมนิก 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 และเทคโนโลยีขั้นแนวหน้าสำหรับโลกในอนาคต

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 ปัญหาเกี่ยวกับการเดินทางและการขนส่ง 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 การสื่อสารในกลุ่มเพื่ออภิปรายถึงแนวคิดทางวิทยาศาสตร์ และแนวคิดเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานวิทยาศาสตร์

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, pattern findings, analysis and extraction of substances; scientific reasoning with ethics, communication of scientific concepts through discussions within groups, concepts about safety in the scientific work

ดศศท 101 ออกแบบชีวิต

2 (2-0-4)

CFGE 101 Life Design

ปรัชญาและความหมายของชีวิต เป้าหมายและการวางแผนชีวิต บทบาทของครอบครัว ความปลอดภัยในชีวิต เสวนาชีวิต การออกแบบชีวิตมิติโลกกายภาพ ภูมิคุ้มกันและนวัตกรรมชีวิต การออกแบบชีวิตมิติโลกเสมือนจริง สถาปัตยกรรมสมอง ผู้ประกอบการชีวิต วิพากษ์ชีวิต พลังความคิดบวก การนำเสนอโครงการของนักศึกษา

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 ทักษะพื้นฐานที่จำเป็นในการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์ตั้งแต่ต้น การใช้คอมพิวเตอร์ช่วยเขียนแบบและขึ้นรูปชิ้นงาน การปรี้นชิ้นงานแบบ 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 programming skills, electrical circuit and electronic skills, an introduction to sensors, microcontroller and outputs modules, microcontroller programming, learning through class projects

ศรทส 101 นวัตกรรมด้านสุขภาพ**2 (2-0-4)****SIHE 101 Health Innovation**

ความหมายและความสำคัญนวัตกรรมด้านสุขภาพ เกมดิจิทัลด้านสุขภาพ แบบจำลองด้านสุขภาพ สถานการณ์จำลองด้านสุขภาพ ความเป็นจริงเสริมด้านสุขภาพ ความเป็นจริงเสมือนด้านสุขภาพ

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

ศรทส 103 วิธีประเมินเชิงคุณภาพสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ**2 (2-0-4)****SIHE 103 Qualitative Assessment Methods for Health Science**

ความสำคัญของวิธีประเมินเชิงคุณภาพในบริบทการบริการ การศึกษาและการวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทฤษฎีการประเมิน การสร้างตัวบ่งชี้และเกณฑ์การประเมิน จริยธรรมในการประเมิน การออกแบบการประเมิน 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

ทศคพ 152 เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต 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 (0-6-3)****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 โดยผสมผสานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ พื้นฐาน ด้านคลินิก ศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการ จัดการบริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้อารักขาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช

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/หรือสำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะ ส่วนภูมิภาคและชุมชน โรค ภาวะ กลุ่มอาการฉุกเฉิน ซึ่งไม่ซับซ้อนในผู้ป่วยเด็ก จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล และตรวจเพิ่มเติม การปฏิบัติหัตถการพื้นฐานที่สำคัญ การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วย มีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้อารักขาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 การฝึกปฏิบัติ หัตถการ เฉพาะทาง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยมีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม การแพทย์ 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 การรับปรึกษา

จากหอผู้ป่วย การตรวจผู้ป่วยนอกความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 แนวทางการบริหารสุขภาพอนามัยด้านการเจริญพันธุ์ของสตรีทุกวัยอย่างเป็นองค์รวม การปฏิบัติหัตถการทางนรีเวชที่จำเป็น การให้บริการวางแผนครอบครัวและคุมกำเนิด ความเป็นวิชาชีพ และจริยธรรมการแพทย์ 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 ดูแลรักษาผู้ป่วยที่พบป่วยทางศัลยกรรม 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 การฝึกปฏิบัติ หัตถการเฉพาะทาง การบันทึกและนำเสนอรายงานผู้ป่วยมีเจตคติที่ดี ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม การแพทย์ 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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

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 โดยผสมผสาน ศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 และฝึกหัดถากการพื้นฐานทางด้านศัลยศาสตร์โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ

การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและการเลือกใช้ยารักษาผู้ป่วย ที่สมเหตุผล

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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 และการให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อน และภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญและพบบ่อย โดยผสมผสาน ศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐาน และการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยา รักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 ประสบการณ์คลินิกทางการบริหารคนไข้นอกทางอายุรศาสตร์ 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 การบริหารผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ ส่งต่อคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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

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 และฝึกหัดการพื้นฐานทางด้านศัลยศาสตร์โดย ผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 และการให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับโรค ภาวะแทรกซ้อน และภาวะฉุกเฉินที่มีความสำคัญและพบบ่อยโดย ผสมผสานศาสตร์ ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐาน และการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้ยา รักษาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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 (0-6-3)

Medical Care on System-based practice 2

รายวิชาบังคับเรียนก่อน : ทุกรายวิชาในปี 4 และประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผล ทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยี เวชสารสนเทศ 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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลนครศรีธรรมราช

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

การบริหารคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอรายงานคนไข้ นอก มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และกลไกระบบสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งระบบ

The holistic medical approach, with the high skill medical maneuver, ultrasound, 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

การบริหารคนไข้ทางศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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

การบริหารคนไข้โรคทางอายุรศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 และปฏิบัติหัตถการที่พบป่วยในคลินิกคนไข้นอกจักษุวิทยา มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม 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 การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม 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

03013005xx ประสบการณ์คลินิกทางโสต ศอ นาสิก

2 (0-6-3)

Clinical Experience in Otorhinolaryngology

เงื่อนไข : ทุกราชวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

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

ทักษะในการวินิจฉัยดูแลรักษา และปฏิบัติหัตถการที่พบบ่อยในคลินิกผู้ป่วยนอกและหอผู้ป่วยในหู คอ จมูก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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 การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพ และระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

03023005xx ประสบการณ์คลินิกการบริหารทารกแรกเกิด

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

การวินิจฉัยและให้การรักษาคณไ้เด็กในทารกแรกเกิด ฟันฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อน
 อย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ
 การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล
 ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบาย
 สุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก
 การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศ
 ในการให้บริการสุขภาพ

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

การวินิจฉัยและให้การรักษาคณไ้ทางระบบประสาทในเด็ก ฟันฟูสภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อน
 อย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ
 การบริบาลผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริบาล
 ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบาย
 สุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก
 การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศ
 ในการให้บริการสุขภาพ

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 การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบาย สุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศ ในการให้บริการสุขภาพ

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 และปฏิบัติหัตถการที่พบบ่อยในคลินิกคนไข้นอกจักษุวิทยา มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง

ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษา 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 : ทุรายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

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

ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยตจวิทยา โดยเน้นการวินิจฉัยโรคที่พบบ่อยและสำคัญ การรักษาเบื้องต้นและหัตถการอย่างง่ายโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม 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 การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

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 ตลอดจน หลักการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่า

เหมาะสม 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

การบริหารคนไข้ทางศัลยศาสตร์ตกแต่งอย่างเป็นองค์รวมในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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

การบริหารคนไข้ทางศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะอย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการ ที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน ทักษะในการปฏิบัติหัตถการ ที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วย เป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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

การบริหารคนไข้ทางศัลยศาสตร์ ระบบหัวใจและทรวงอกอย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติ หัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่า ที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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 : ทุกราายวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

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

การบริหารคนไข้ทางกุมารศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวมในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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

การบริหารคนไข้ทางประสาทศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการ และประสิทธิภาพของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรม การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง 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 โรคหรือปัญหาที่พบบ่อยทางสูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา การฝึกหัตถการพื้นฐาน โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้าง และกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพ และจริยธรรมการแพทย์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเลือกใช้อารักขาผู้ป่วยที่สมเหตุผล

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

การบริหารคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอ รายงานคนไข้ นอก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่า ที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่า เหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

The holistic medical approach, with the high skill medical maneuver, ultrasound, 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 การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพ และระบบการดูแล 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 ประสบการณ์คลินิกโรกระบบเลือด 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

การบริหารคนไข้โรกระบบโลหิตวิทยาในหน่วยระบบโลหิตวิทยาอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรกระบบโลหิตวิทยา มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรม การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง 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 : ทุกราชวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

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

การบริหารคนไข้โรคไตอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคไตอย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคไต มีเจตคติที่ดี โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม 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

การบริหารคนไข้โรคหัวใจและหลอดเลือดอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

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

การบริหารคนไข้โรคสมองและระบบประสาทอย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคสมองและระบบประสาท การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคสมองและระบบประสาท มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่า

เหมาะสม 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

การบริหารคนไข้โรคระบบต่อมไร้ท่ออย่างเป็นองค์รวมในหน่วยโรคระบบต่อมไร้ท่อ การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรค ระบบต่อมไร้ท่อ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร 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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

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 การรักษาฟื้นฟูสภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างเป็นองค์รวม การบันทึกเอกสารรายงานคนไข้ มีเจตคติที่ดีในคนไข้ทางกุมารเวชศาสตร์โดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 การรักษาเบื้องต้น และหัตถการอย่างง่ายโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 การบริหารผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพ และจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่าในการรักษา การเลือกใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ 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

การบริหารคนไข้ทางศัลยศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม ในโรค ภาวะ กลุ่มอาการที่พบบ่อย และ/หรือ สำคัญในประเทศไทยโดยเฉพาะในส่วนภูมิภาคและชุมชน การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญ มีเจตคติที่ดีโดย

ผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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 โรคหรือปัญหาที่พบบ่อยทางสูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา การฝึกหัดการพื้นฐานโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการบริหารสุขภาพ 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

การบริหารคนไข้นอกทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาและวางแผนครอบครัวอย่างเป็นองค์รวม การทำหัตถการที่ซับซ้อน การใช้คลื่นเสียงความถี่สูงทางสูติ-นรีเวชกรรม การปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษต่าง ๆ เช่น คลินิกวัยทอง คลินิกมะเร็ง คลินิกมีบุตรยาก คลินิกครรภ์เสี่ยงสูง เป็นต้น การบันทึกและนำเสนอ รายงานคนไข้นอก มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสานศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่า ที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่า เหมาะสม กระบวนการและประสิทธิผลของการรักษาที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบายสุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้เหตุผลทางคลินิก การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ

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 : ทุกราชวิชาในปี 4 และรายวิชาศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 2

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

การบริหารคนไข้โรคทางอายุรศาสตร์อย่างเป็นองค์รวม การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผล การบันทึกข้อมูลคนไข้ การปฏิบัติหัตถการที่สำคัญในผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์ มีเจตคติที่ดีโดยผสมผสาน ศาสตร์ระบบสุขภาพ การบริหารผู้ป่วยเน้นคุณค่า การคิดเชิงระบบ โครงสร้างและกระบวนการจัดการ บริบาลสุขภาพ เวชศาสตร์อิงหลักฐานและการปฏิบัติ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรมการแพทย์ ความคุ้มค่า ในการรักษา 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

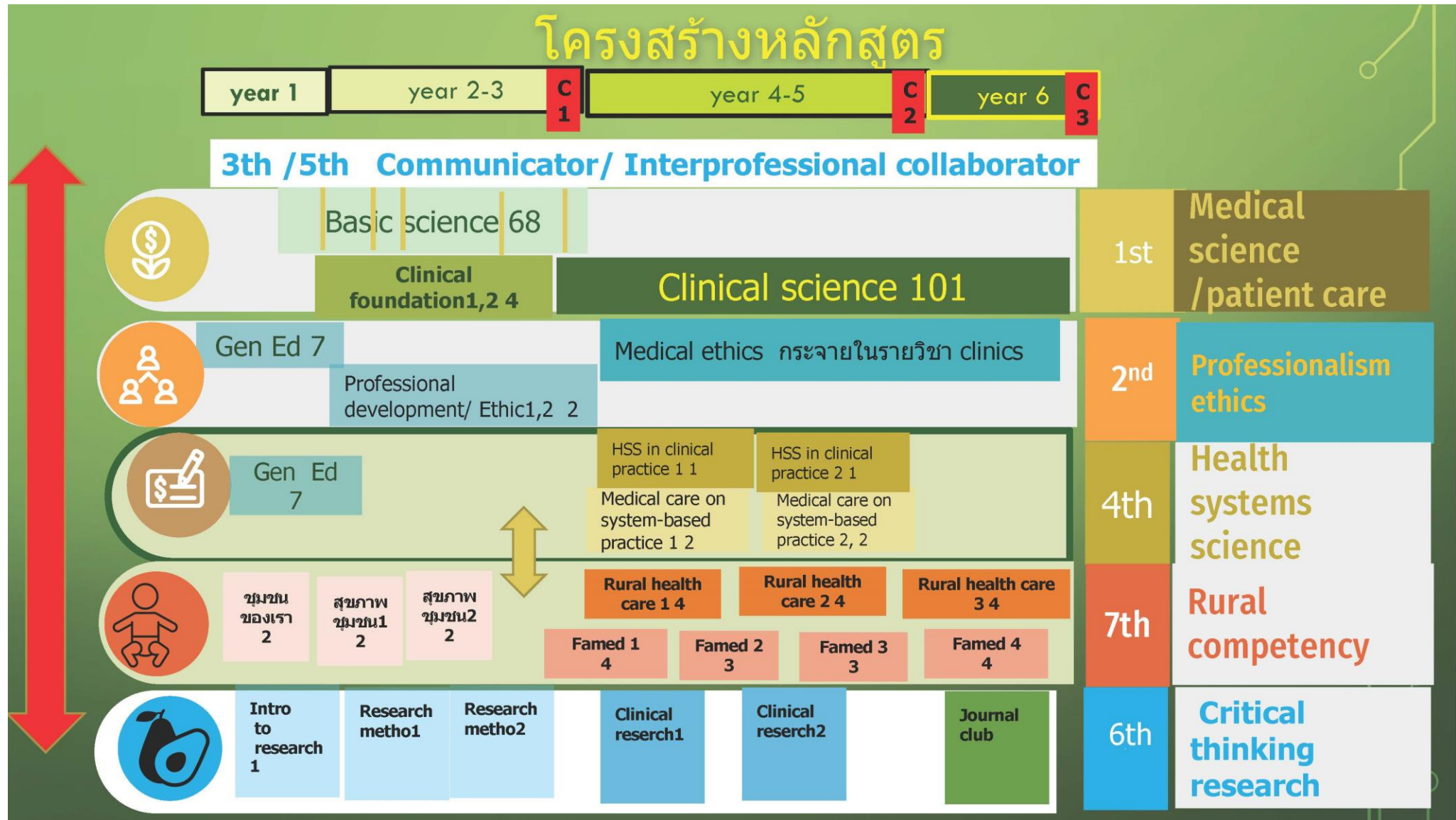
4 (0-8-4)

นักศึกษาสามารถเลือกได้จากสถาบันต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ

ทั้งนี้ ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

รวมการทั้งสิ้นตลอดหลักสูตร 245 หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตร



แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)

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 [#] Arts of Using Thai Language in Communication	3 (2-2-5)					○		●		●									
ศศภท105	ภาษาอังกฤษระดับ 3 English Level 3	3 (2-2-5)					○		●		●									
ศศภท266	ภาษาอังกฤษสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ English for Health Sciences	3 (3-0-6)					○		●		●									
วทศร111	เทคนิคการเรียนรู้ Learning Techniques	1(1-0-2)													○					
วทศร 103	เทคโนโลยีและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพ ในอนาคต Technology and Trends for the Future Health Care	1(1-0-2)					○								○		●			
สบข 211	ชีวิตมนุษย์ Human life	1(1-0-2)	○				○			●										
สบข 201	เราคือสบข [#] We Are PBRI	3(2-2-5)	○		○		○	○	○			○	○	○						
เลือกมทิตล	เลือกเสรี	2																		
วทศร 106	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 1 Scientific Foundation for Medicine 1	2 (2-0-4)	●				○								○	○				
วทศร 107	วิทยาศาสตร์พื้นฐานสำหรับการแพทย์ 2 Scientific Foundation for Medicine 2	3 (3-0-6)	●				○								○	○				
วทศร 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
วทศร 124	ปฏิบัติการกระบวนการชีวิตจากโมเลกุลถึงเนื้อเยื่อ Laboratory in Living Process from Molecules to Tissues	1 (0-2-1)	○				○		○						○	○			
ศศกอ106	ภาษาอังกฤษระดับ 4 English Level 4	3(2-2-5)					○								○		●		
ทศคพ 152	เทคโนโลยีสารสนเทศและแนวโน้มสำหรับการบริหารสุขภาพในอนาคต Information Technology and trends for the future of health care	1(1-0-2)	●																
วทศร 112	บทนำการวิจัย Introduction to research	1(1-0-2)	●												○				
วทวท180	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ในชีวิตประจำวัน Anatomy in daily life Human anatomy in daily life	1 (1-0-2)	●				○		○						○				
สบข 212	การบริหารสุขภาพที่มีจิตวิญญาณของความเป็นมนุษย์ Humannistic Healthcare	1(1-0-2)			○			○				○							
สบข 213	บทนำทักษะชีวิตในการทำงาน Introduction to Non technical skills	1(1-0-2)					○	○	○	○		○	○					○	
สบข 214	ชุมชนของเรา Our community	2(1-2-3)					○		●										
	วิชาทั่วไป (เลือก)**	2																	
รวม		39																	

** เลือกจาก หมวดการศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัยมหิดลที่กรรมการหลักสูตรเห็นชอบ

เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในภาคการศึกษาที่ 2

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
วทศร 204	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ ^{*2} Human Anatomy 1	2 (1-2-3)	●				○								○	○			
วทศร 205	ระบบกล้ามเนื้อ กระดูก และผิวหนัง Musculoskeletal and Integumentary Systems	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทศร 206	หลักการทางเภสัชวิทยาและสรีรวิทยา Principle of Pharmacology and Physiology	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทศร 214	ภูมิคุ้มกันวิทยาเบื้องต้นและกลไกการเกิดโรค Basic Immunology and Mechanisms of Disease	3 (2-2-5)	●				○								○	○			
วทศร 215	จุลชีววิทยาทางการแพทย์ Medical Microbiology	4 (3-2-7)	●				○								○	○			
วทศร 207	ระบบประสาท 1 Nervous System 1	4 (4-0-8)	●				○								○	○			
วทศร 208	ระบบประสาท 2 Nervous System 2	1 (0-2-1)	●				○								○	○			
วทศร 209	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ ^{*2} Human Anatomy 2	2 (1-2-3)	●				○								○	○			

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
วทศร 221	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1 Cardiovascular System 1	3 (2-2-5)	●				○								○	○			
วทศร 222	ระบบหัวใจและหลอดเลือด 2 Cardiovascular System 2	2 (2-0-4)	●				○								○	○			
วทศร 223	ระบบหายใจ Respiratory System	4 (3-2-7)	●				○								○	○			
วทศร 210	ระบบประสาทและพฤติกรรมทางการแพทย์ Neurobehavioral Medicine	3 (3-0-6)	●				○								○	○			
วขศร 202	พื้นฐานทางคลินิก 1 [#] Clinical Foundation of Medicine 1	2 (2-0-4)	●	○			○		○						○				
วขศร 203	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 1 [#] Personal Development and medical ethics 1	1 (1-0-2)				○		○		○					○				
วขศร 201	ระเบียบวิธีวิจัย 1 [#] Research Methodology 1	2 (2-0-4)	○			●	○		○	○		○			●	●			
300300201	สุขภาพชุมชน1 Community Health 1	2 (1-2-3)	○		○	○	●	○	●	●		○	○	●					
	เลือกเสรี	2																	
	รวม	41																	

เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 2

*2 รายวิชาที่จัดการศึกษาคู่ขนานและบูรณาการกับรายวิชาในระบบในแต่ละภาคการศึกษา

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
วทศร 310	ระบบทางเดินอาหาร ตับและทางเดินน้ำดี Gastrointestinal and Hepatobiliary System	3 (2-2-5)	●				○							○	○			
วทศร 313	ระบบต่อมไร้ท่อ Endocrine System	3 (3-0-6)	●				○							○	○			
วทศร 314	ระบบสืบพันธุ์ Reproductive System	3 (2-2-5)	●				○							○	○			
วทศร 316	พันธุศาสตร์การแพทย์ Medical Genetics	2 (2-0-4)	●				○							○	○			
วทศร 317	กายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ 3 ^{*2} Human Anatomy 3	2 (1-2-3)	●				○							○	○			
วทศร 320	ระบบขับปัสสาวะ Urinary System	3 (3-0-6)	●				○							○	○			
วทศร 302	พื้นฐานทางคลินิก 2 [#] Clinical Foundation of Medicine 2	2 (1-2-3)	●	●		○	○				○	○	○	○	○			
วทศร 301	ระเบียบวิธีวิจัย 2 [#] Research Methodology 2	1 (1-0-2)	●				○							●	●	○		
วทศร 303	การพัฒนาตนเองและจริยธรรมทางการแพทย์ 2 [#] Personal Development and Ethics 2	1 (1-0-2)				●		○	○	○								
วทศร 318	ภูมิคุ้มกันวิทยาและจุลชีววิทยาคลินิก Clinical Immunology and Microbiology	2(2-0-4)	○			○	○		○	○		○						
วทศร 319	ระบบโลหิตและน้ำเหลือง และการตรวจวินิจฉัยทาง ห้องปฏิบัติการทางเวชศาสตร์การบริการโลหิต 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	สุขภาพชุมชน 2 Community Health 2	2 (1-3-4)	○		○	●	●	●	●	●	○	○	○				○	
0300300303	เวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน 1 Family and Community Medicine 1	4 (3-5-4)	●	●	●	○	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
	เลือกเสรี	2																
รวม		35																

เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 2

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	กุมารเวชศาสตร์ 1 Pediatrics 1	3 (3-0-6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
0300300402	กุมารเวชศาสตร์ 2 Pediatrics 2	3 (0-3-6)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
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)	●	○	○	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
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	การบริหารสุขภาพชนบท 1 Rural Healthcare1	4 (2-8-2)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
0300300414	ศาสตร์ระบบสุขภาพทางคลินิก 1 [#] 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 (2-0-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		42																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน (rotation)

เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 2

[illegible]

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 2 Medical Care on System-based Practice 2	2 (2-0-2)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		42																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน

เป็นรายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ 1 แต่เรียนตลอดปีการศึกษา นับหน่วยกิตในในภาคการศึกษาที่ 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	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 นักศึกษาสามารถ เลือกได้จากสถาบันต่างๆทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ขึ้นกับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร	4 (0-8-4)	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
รวม		46																		

แบ่งเป็นสองภาคการศึกษา เพราะรายวิชาส่วนใหญ่เปิดสอนตลอดปีการศึกษาในลักษณะหมุนเวียน (rotation)

การเรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน

1. การจัดการเรียนรู้

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนก จัดประสบการณ์เรียนรู้ในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน ให้แก่นักศึกษาเริ่มตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 และต่อเนื่องตลอดหลักสูตร 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 ระบุปัญหาและวางแผนแนวทางในการดูแลสุขภาพชุมชนร่วมกับเครือข่ายชุมชนและสหวิชาชีพ

1.1.3 นักศึกษามีความเข้าใจในเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิผ่านการปฏิบัติงานจริงในพื้นที่

1.1.4 นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญของเวชศาสตร์ป้องกัน และการส่งเสริมสุขภาพ

1.1.5 นักศึกษาได้ฝึกทักษะการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม การคิดวิเคราะห์ ไตร่ตรอง การสร้างสรรค์นวัตกรรม ผ่านการปฏิบัติงานร่วมกับเครือข่ายชุมชนและสหวิชาชีพ

1.1.6 นักศึกษามีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชุมชนร่วมกับเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิ

1.2 การจัดการประสบการณ์เรียนรู้ (Learning Experience)

1.2.1 การศึกษาชุมชน ภูมิปัญญาท้องถิ่น วิถีชีวิต ประวัติศาสตร์ การจัดการสิ่งแวดล้อม พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพของชุมชน ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพและประชาชนในท้องถิ่น

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

1.2.3 ฝึกฝนเพื่อเพิ่มพูนทักษะ ในการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพ การทำงานเป็นทีมกับชุมชนและสหวิชาชีพ ความเป็นวิชาชีพและจริยธรรม การศึกษาแบบสหสาขาวิชาชีพ และทักษะการสะท้อนคิด การไตร่ตรอง

1.3 การประเมินผล

1.3.1 การสะท้อนคิด (reflection) เพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจ และเจตคติ ของนักศึกษาในการปฏิบัติงานในชุมชน

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

1.3.3 ความสำเร็จของโครงการที่ได้รับมอบหมาย เพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจ ในการวางแผนดูแลสุขภาพชุมชน เวชศาสตร์ป้องกันและการส่งเสริมสุขภาพ

1.4 คุณลักษณะของโรงพยาบาลชุมชนและชุมชนที่เป็นแหล่งฝึก

1.4.1 ชุมชนมีความปลอดภัย

1.4.2 ผู้นำชุมชน รวมถึงประชาชนในชุมชน ยินดีและสามารถให้ข้อมูลชุมชนและ ข้อมูลสุขภาพแก่นักศึกษาแพทย์ มีความพร้อมและต้องการในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ในชุมชน

1.4.3 โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่ของชุมชนมีขนาด 30 เตียงขึ้นไป และอยู่ในจังหวัด พื้นที่รับผิดชอบการรับนักศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกนั้น มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว หรือ มีแพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานในโรงพยาบาลชุมชน 5 ปีขึ้นไป อย่างน้อย 1 ท่าน และมีความตั้งใจในการเป็นอาจารย์พี่เลี้ยง

1.5 การเตรียมการ

1.5.1 เตรียมพื้นที่ชุมชนที่มีความเข้มแข็งของชุมชนและเครือข่ายสุขภาพระบบบริการ ปฐมภูมิในเขตพื้นที่ โดยจัดสรรนักศึกษาลงศึกษา 8 – 10 คนต่อหนึ่งชุมชน

1.5.2 เตรียมความพร้อมด้านสถานที่พัก สิ่งอำนวยความสะดวก ทรัพยากรการเรียนรู้ ด้านต่างๆ รวมถึง ผู้ดูแลประสานงานระหว่างชุมชน โรงพยาบาลชุมชน และสถาบัน จำนวน 1 – 2 คน ต่อชุมชน

1.5.3 เตรียมความพร้อมและประเมินความพร้อมของชุมชนและเครือข่ายระบบ สุขภาพปฐมภูมิ ในความเข้าใจถึง วัตถุประสงค์ แนวทางการเรียนรู้ และการประเมินผลการปฏิบัติงาน ของนักศึกษาในชุมชน

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 ในรายวิชาการบริหารสุขภาพชนบท 1 ในชั้นปีที่ 4 การบริหารสุขภาพชนบท 2 ในชั้นปีที่ 5 และการบริหารสุขภาพชนบท 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 ศึกษากระบวนการปฐมภูมิ อาชีวเวชศาสตร์ แพทย์ทางเลือกและแพทย์แผนไทย การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ศึกษากระบวนการดูแลผู้ป่วยระดับประคับประคอง ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ทักษะการสื่อสารและการดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อน การประเมินผู้สูงอายุ

2.2.5 เรียนรู้และฝึกทำโครงการเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาลชุมชนหรือชุมชนโดยคำนึงถึง ความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้บริหาร ความเท่าเทียม ความคุ้มค่าเหมาะสม กระบวนการและประสิทธิภาพของการรักษา ที่ผู้ป่วยมีส่วนร่วม นโยบาย สุขภาพและระบบการดูแล เศรษฐศาสตร์สุขภาพ โดยความร่วมมือร่วมของสหวิชาชีพและชุมชน

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 เติงขึ้นไป ในจังหวัดพื้นที่รับผิดชอบการรับนักศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกนั้น โดยผู้อำนวยการผู้บริหารและบุคลากรของโรงพยาบาลมีความตั้งใจจะร่วมจัดการเรียนการสอน

2.4.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควรมีประสบการณ์ทำงานหรือดำรงตำแหน่ง อย่างน้อย 8 ปี

2.4.3 โรงพยาบาลมีแพทย์ปฏิบัติงานที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมมา อย่างน้อย 4 ปี โดยมีสัดส่วนระหว่างอาจารย์และนักศึกษาแพทย์เป็น 1:1

2.4.4 โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพจากสถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล

2.5 การเตรียมการ

2.5.1 เตรียมการคัดเลือกโรงพยาบาลชุมชน โดย

- สรุปรวข้อมูลจำนวนเตียงและอัตราการครองเตียง ขอข้อมูลผู้ป่วยย้อนหลัง 3 ปี ได้แก่ ข้อมูลจำนวน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยบาดเจ็บ จำนวนผู้ป่วยตลอดต่อ เดือน จำนวนแพทย์ประจำและแพทย์เฉพาะทางที่มีอยู่ขณะให้ข้อมูล และจำนวนแพทย์เฉพาะทาง ของโรงพยาบาลที่กำลังลาศึกษาต่อ

- สรุปรวข้อมูลจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่สามารถรับได้และระยะเวลาที่สามารถรับได้เพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนกับการฝึกงานของนักศึกษาจากสถาบันอื่น

- สรุปรวความต้องการการพัฒนาอาจารย์ ความต้องการครุภัณฑ์และ สิ่งก่อสร้าง รวมทั้งห้องเรียน

2.5.2 เยี่ยมโรงพยาบาลชุมชนเพื่อสัมภาษณ์และประเมินความพร้อม

2. ขั้นตอนการพัฒนา

2.1 พัฒนาอาจารย์แพทยศาสตรศึกษาพื้นฐาน โดยการจัดอบรมหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษา พื้นฐานสำหรับอาจารย์แพทย์ใหม่ ความเป็นครูแพทย์ การเป็นcoach และ facilitator

2.2 ทำความเข้าใจการจัดการเรียนการสอนแบบต่างๆ (learning experiences) ที่กำหนดไว้ และอาจารย์ทางโรงพยาบาลชุมชนต้องเป็นผู้สอน 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)

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

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

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง	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
โรงพยาบาลปรามบุรี	ปรามบุรี	ประจวบคีรีขันธ์	60
โรงพยาบาลหนองหญ้าไซ	หนองหญ้าไซ	สุพรรณบุรี	30
โรงพยาบาลศรีประจันต์	ศรีประจันต์	สุพรรณบุรี	60
โรงพยาบาลสามชุก	สามชุก	สุพรรณบุรี	60
โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช	เดิมบางนางบวช	สุพรรณบุรี	120

ศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิตคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด	จำนวนเตียง
โรงพยาบาลตากลี	ตากลี	นครสวรรค์	112
โรงพยาบาลชุมแสง	ชุมแสง	นครสวรรค์	60
โรงพยาบาลตากฟ้า	ตากฟ้า	นครสวรรค์	45
โรงพยาบาลลาดยาว	ลาดยาว	นครสวรรค์	110
โรงพยาบาลขามเฒ่า	ขามเฒ่า	กำแพงเพชร	98
โรงพยาบาลทัพทัน	ทัพทัน	อุทัยธานี	90

ประวัติและผลงานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566
โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางบุญรัตน์ วราจิต

เลขประจำตัวประชาชน 3-9098-0013-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2516	ปริญญาตรี	วิทยาศาสตร์การแพทย์ บัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2518	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2522	ประกาศนียบัตร บัณฑิตชั้นสูง	วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2524	วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์	แพทยสภา
2546	อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	แพทยสภา
2548	อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ	แพทยสภา
2548	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 มหาวิทยาลัย สงขลา
พ.ศ. 2548 -2555	กรรมการการศึกษาก่อนปริญญา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2524 - ปัจจุบัน	กุมารแพทย์	โรงพยาบาลหาดใหญ่
พ.ศ. 2555 - ปัจจุบัน	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านแพทยศาสตรศึกษา รายวิชาสัมพันธ์ชนบทไทย	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พ.ศ. 2555 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	โรงพยาบาลหาดใหญ่
พ.ศ.2555 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการ ผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	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*, 21(4), 68-83. doi: 10.22605/RRH6883.

2. ชื่อ - สกุล นายอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์

เลขประจำตัวประชาชน 3-1013-0013-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2527	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2531	ประกาศนียบัตร บัณฑิตชั้นสูง	ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2533	วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์	แพทยสภา
2535	ประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านคลินิก อนุสาขากุมารจิตเวชศาสตร์	แพทยสภา
2544	อนุมัติบัตรสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น	แพทยสภา
2545	อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	แพทยสภา

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
	รองผู้อำนวยการ	โรงพยาบาลชลบุรี
	รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิต แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข
	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	โรงพยาบาลชลบุรี
พ.ศ. 2535 - 2565	อาจารย์พิเศษ คณะแพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
	ที่ปรึกษา สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิต แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุธาร์ตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์, และ บรรณาธิการ.

(2562). ศาสตร์ระบบสุขภาพสำหรับแพทยศาสตรศึกษา. สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข.

วาสนา หงส์กัน, และอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์. (2562). Quality Improvement: ปลุกฝังองค์ความรู้การพัฒนาคุณภาพให้แก่แพทย์ได้อย่างไร. ใน กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุธาร์ตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ (บ.ก.). ศาสตร์ระบบสุขภาพสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (พิมพ์ครั้งที่ 1, น.77-87). ขอนแก่นการพิมพ์.

3. ชื่อ - สกุล นายถนอม จิวสีบพงษ์

เลขประจำตัวประชาชน 3-6099-0082-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2527	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2529	ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูง	ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก สาขาอายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2532	วุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์	แพทยสภา
2543	Certificate of Endoscopy	Leeds, General Infirmary, Leeds, UK
2547	โครงการฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารงานบริการ สาธารณสุขและโรงพยาบาล (Mini MBA in Health)	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ.2535 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสวรรค์	สถาบันพระบรมราชชนก
พ.ศ. 2542 –ปัจจุบัน	อาจารย์แพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
พ.ศ. 2549 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ maxillofacial surgery	คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
พ.ศ. 2552-2559	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์
พ.ศ. 2553 - ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ maxillofacial surgery	คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2558- ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พ.ศ. 2560-ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการ โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท	กระทรวงสาธารณสุข

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

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.

4. ชื่อ - สกุล นางพนารีย์ บุษราคัมตระกูล

เลขประจำตัวประชาชน 3-2099-0007-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2526	ปริญญาตรี	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขา กายภาพบำบัด	โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2532	ปริญญาโท	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา สรีรวิทยา	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2546	ปริญญาเอก	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาประสาท วิทยาศาสตร์	สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2535 – 2539	อาจารย์ประจำโครงการจัดตั้งคณะ กายภาพบำบัด	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2539	อาจารย์ภาควิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2541	ผู้ช่วยศาสตราจารย์สาขาวิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2546 – 2549	รองหัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2553	รองศาสตราจารย์สาขาวิชาสรีรวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ
พ.ศ. 2559 – 2561	รองคณบดีฝ่ายบริหารและวิชาการพรีคลินิก	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ

งานแต่งและเรียบเรียงหนังสือ

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

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Kumpuang, C., Suklorm, T., Sungtong, P., Chansiri, K., & Busarakumtragul, P. (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.

5. ชื่อ - สกุล นายธีระพัฒน์ เมืองโต

เลขประจำตัวประชาชน 1-8099-0006-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

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

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2561	วุฒิบัตร สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา*	แพทยสภา
2564	วุฒิบัตร อนุสาขามะเร็งนรีเวชวิทยา	แพทยสภา

* คะแนนรวมผลการสอบวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาเป็นลำดับที่ 1 ของประเทศไทย

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

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

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ.2562 - 2564	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขามะเร็งนรีเวช วิทยา ภาควิชาสูติ-นรีเวชวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
พ.ศ.2564 - ปัจจุบัน	รองผู้อำนวยการฝ่ายหลักสูตรและวิชาการ	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิกโรงพยาบาล มหาราชนครศรีธรรมราช
พ.ศ.2564 - ปัจจุบัน	นายแพทย์ชำนาญการ หน่วยมะเร็งนรีเวช แผนกสูติ-นรีเวชวิทยา	โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

Muangto, T., Maireang, K., Poomtavorn, Y., Thaweekul, Y., Punyashthira, A., Chantawong, N., Wisarnsirak, P., Pattaraarchachai, J., & Suwannarurk, K. (2022). Study on pre-operative neutrophil/lymphocyte ratio (NLR) and platelet/lymphocyte ratio (PLR) as a prognostic factor in endometrial cancer. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, 23(10), 3317-3322. doi: 10.31557/APJCP.2022.23.10.3317.

6. ชื่อ - สกุล นางสาวทิพยาภา รัตนมณี

เลขประจำตัวประชาชน 3-1006-0195-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2550	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล
2554	ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูง	สาขากุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2556	วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์	แพทยสภา
2561	วุฒิบัตรอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน	แพทยสภา

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

ปี พ.ศ.	ประสบการณ์	สถาบัน
พ.ศ. 2554 - ปัจจุบัน	อาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

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 Pacific Allergy, 12(1), e4. doi.org/10.12932/AP-140520-0843.

7. ชื่อ - สกุล นางสาวกิริติ ไตรศิริสถิต

เลขประจำตัวประชาชน 1-1802-0004-xxxx

ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

วุฒิการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับการศึกษา	วุฒิการศึกษา/สาขา	สถาบัน
2555	ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล
2560	ปริญญาโท	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาระบาดวิทยาคลินิก	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
2561	ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	วิทยาศาสตรการแพทย์คลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การอบรมเฉพาะทาง

ปี พ.ศ.	วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร	สถาบัน
2562	วุฒิบัตรสาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงาน/การสอน

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

ผลงานวิชาการภายใน 5 ปี

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.

รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

สถาบันพระบรมราชชนก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
1	นางบุญรัตน์ วราচিত	อาจารย์	- Certificate in Medical Education, University of Dundee Scotland, UK 2548 - อนุมัติบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ แพทยสภา 2548 - อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2546 - วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์ แพทยสภา 2524 - ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2522 - แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 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. <i>Rural Remote Health</i>, 21(4), 68-83. doi: 10.22605/RRH6883.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
2	นายอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ พิเศษ	- อนุมัติบัตรสาขาเวช ศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2545 - อนุมัติบัตรสาขาจิตเวช ศาสตร์เด็กและวัยรุ่น แพทยสภา 2544 - ประกาศนียบัตรแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านคลินิก อนุสาขา กุมารจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2535 - วุฒิบัตรสาขากุมารเวช ศาสตร์ แพทยสภา 2533 - ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2531 - แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 2527	กนกวรรณ ศรีรักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดารัตน์ วิจิตร เศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิ รันดร์, และ บรรณาธิการ. (2562). ศาสตร์ระบบสุขภาพ สำหรับแพทยศาสตรศึกษา. <i>สำนักงานบริหารโครงการร่วม ผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข.</i> วาสนา หงส์กัน, และอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์. (2562). Quality Improvement: ปลูกฝังองค์ความรู้การพัฒนา คุณภาพให้แก่แพทย์ได้ อย่างไร. ใน กนกวรรณ ศรี รักษา, อรุณี ทิพย์วงศ์, สุดารัตน์ วิจิตรเศรษฐกุล, อนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ (บ.ก.). <i>ศาสตร์ระบบสุขภาพ สำหรับแพทยศาสตรศึกษา</i> (พิมพ์ครั้งที่ 1, น. 77-87). ขอนแก่นการพิมพ์.
3	นายถนอม จิวสืบพงษ์	อาจารย์	- โครงการฝึกอบรม หลักสูตรการบริหารงาน บริการสาธารณสุขและ โรงพยาบาล (Mini MBA in Health) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2547 - Certificate of Endoscopy, Leeds, General Infirmary, Leeds, UK 2543	Cheepsattayakorn, A., Cheepsattayakorn, R., & Jewsuebpong, T. (2021). Mix-and-match COVID-19 vaccination: a proper strategy for countries of COVID-19 vaccine shortage. <i>Journal of Lung, Pulmonary & Respiratory Research, 8(4), 132-139.</i>

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
			- วุฒิบัตรสาขา อายุรศาสตร์ แพทยสภา 2532 - ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก สาขา อายุรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2529 - แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2527	
4	นางพนารีย์ บุษราคัมตระกูล	รอง ศาสตราจารย์	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาประสาท วิทยาศาสตร์ สถาบันชีวโมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล 2546 - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสรีรวิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 2532 - วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากายภาพบำบัด โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2526	Kumpuang, C., Suklorm, T., Sungtong, P., Chansiri, K., & Busarakumtragul, P. (2022). Effects of combined submaximal aerobic exercise and anaerobic exercise on serum human growth hormone in undergraduate students. <i>Science and Technology Asia</i> , 27(1), 1-8.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
5	พลตรีปิยพันธุ์ ชีรานนท์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	- วุฒิบัตรสาขา ศัลยศาสตร์ แพทยสภา 2533 - ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2531 - แพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์ พระมงกุฎเกล้า 2527	
6	นายรายิน อโรรา	อาจารย์	- Diploma in Medical Education, University of Dundee Scotland, UK 2544 - วุฒิบัตรสาขา สูติ ศาสตร์-นรีเวชวิทยา แพทยสภา 2540 - ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก สาขา สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2537 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2536	Techakehakij, W., & Arora, R. (2019). From one-district-one-doctor to the inclusive track: Lessons learned from a 12-year special recruitment program for medical education in Thailand. <i>Education for Health</i>, 32(3), 122. Boonmak, P., Suraseranivongse, S., Pattaravit, Ng., Boonmak, S., Jirativanont, T., Lertbunnaphong, T., Arora, R., Watcharotayangul, J., Imsuwan, I., Kwangwaropas, P., & Wittayachamnankul, B. (2022). Simulation-based medical education in Thailand: a cross-sectional online national

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
				survey. <i>BMC medical education</i> , 22(1), 1-9. doi: 10.1186/s12909-022-03369-9.
7	นางพิชญ์สินี มงคลศิริ	อาจารย์	- ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ สาขา พยาบาลศาสตร์และผดุง ครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ 2532 - วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสูรวิทยาทาง การแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2540 - Ph.D (Nursing) School of Health Sciences, Massey University New Zealand 2550	Mongkhonsiri, P., Tong- un, T., Wyss, J. M., & Roysommuti, S. (2019). Blunted nighttime sympathetic nervous system response to stress among Thai men with positive family history of sudden unexplained nocturnal death syndrome. <i>International Heart Journal</i>, 60(1), 55-62. Mongkhonsiri, P., Kitsomporn, J., Thadakant, S., Tongvichean, S., Anusornteerakul, S., Amornrojanavaravutti, W., Nawsuwan, K., Luk-in, P., Rastsadondee, K., Nawai, A., Pitsachart, N., & Jaidee, C. (2021). Entrustable Professional Activities (EPAs) for Newly Graduated Nurses: A Preliminary Study in Thailand. <i>Nursing Journal of the Ministry of Public Health</i>, 31(1), 161-76.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
8	นายสวรงค์ ขวัญใจพานิช	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ พิเศษ	- วุฒิปัตรสสาข เวช ศาสตร์ป้องกัน แขนงเวช ศาสตร์การจรรยา แพทยสภา 2564 - อนุมัติบัตรอนุสาขา กุมารเวชศาสตร์ทารกแรก เกิดและปริกำเนิด แพทยสภา 2548 - อนุมัติบัตรสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา 2545 - อนุมัติบัตรสาขา กุมาร เวชศาสตร์ แพทยสภา 2533 - ประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก สาขา กุมารเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2532 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2528	สวรงค์ ขวัญใจพานิช, ฐานันดา ศิริพร, นิรุชา ธรรมวิริยะกุล, และ ทรงภูมิ อธิภูกนก. (2563). ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเสียชีวิตในทารกที่มีภาวะพร่องออกซิเจนปริกำเนิดระดับปานกลางและรุนแรงโดยวิธีลดอุณหภูมิกาย. <i>วารสารกุมารเวชศาสตร์</i> , 59(2), 122-130.
9	นางสุวิมล ล้วนแสง	อาจารย์	- วุฒิปัตรสสาขาวิสัยญา วิทยา แพทยสภา 2542 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขล นครินทร์ 2538	
10	นางสาวอลิสรา ศิริเวชสุนทร	อาจารย์	- ศึกษาศาสตรดุษฎี บัณฑิต สาขาการศึกษา ตลอดชีวิตและการพัฒนา มนุษย์ มหาวิทยาลัย ศิลปากร 2556	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	คุณวุฒิ	ผลงานวิชาการ
11	นางสาวอุษา ศิริบุญฤทธิ์	อาจารย์	- อนุมัติบัตรสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว ราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย 2547 - Diploma in Medical Education, University of Dundee Scotland, UK 2544 - วุฒิบัตรสาขา โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา แพทยสภา 2533 - ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก มหาวิทยาลัยมหิดล 2531 - แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล 2527	

รายชื่ออาจารย์พิเศษ

รายชื่ออาจารย์ประจำ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ภาควิชากายวิภาคศาสตร์

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	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	เครือ गुา	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา)(เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
5	ธนพงศ์	เครื่องคำ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์ และชีววิทยาโครงสร้าง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
6	นพพร	จกมลวิวัฒน์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(ประสาทวิทยา)	มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล
7	ปณณวัฒน์	ตรีรัตนวงศ์	อาจารย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัย นวมินทราชินราษ
8	มนสิชา	สมฤทธิ์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
9	มรกต	สร้อยระย้า	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) (เกียรตินิยม) ปร.ด.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
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.(กายวิภาคศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
13	วัฒนา	วีระชาติยานุกุล	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

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

2. ภาควิชาจุลชีววิทยา

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชาติชาย	แจ้แสน	อาจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์) ปร.ด.(จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ธน	เตชะเลิศ ไพศาล	อาจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) (เกียรตินิยม) Ph.D.(Medical Biology)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย The University of Melbourne, Australia
3	ประสิทธิ์	ผลิตผลการ พิมพ์	ศาสตราจารย์	วท.บ.(คณิตศาสตร์) วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์) (เกียรตินิยม) พ.บ.(เกียรตินิยม) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัย รามคำแหง มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัย เชียงใหม่
4	ผดุงศรี	ดัลส์	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

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
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 Allergy Immunology, USA Harvard University, USA
7	ภากร	เอี้ยวสกุล	รอง ศาสตราจารย์	BSc.(Biological Science) MSc.(Bioinformatics and Theoretical Systems Biology) DPhil.(Zoology(Paleo virology)	Imperial College London, UK University of Oxford, UK
8	มารีสา	พลพวก	รอง ศาสตราจารย์	B.S.(Molecular Biology with honors) Ph.D.(Molecular Cell Biology)	University of Wisconsin-Madison, USA Washington University School of Medicine, USA
9	รติกร	อัศวรศัพพัฒน์	อาจารย์	B.Sc.(Bacteriology, Genetics) Ph.D.(Cellular and Molecular Biology)	University of Wisconsin-Madison, USA

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
10	วรตล	สังข์นาค	อาจารย์	B.A. (Biochemistry) Ph.D. (Immunology)	Columbia University, USA Harvard University, USA
11	วิมพวรา	วัชรชาติย์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	B.Sc. (Biology) Ph.D. (Immunology)	Villanova University, USA Johns Hopkins University, USA
12	อักรพล	วัชรวิภาค	อาจารย์	วท.บ. (เทคโนโลยีชีวภาพ) M.Sc. (พันธุศาสตร์ ระดับโมเลกุลและพันธุ วิศวกรรมศาสตร์) Ph.D. (Biological Sciences)	มหาวิทยาลัยมหิดล Nara Institute of Science and Technology, Japan
13	ศุขจิตา	อุบล	ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(จุลชีววิทยา) Ph.D. (Virology)	มหาวิทยาลัยศิลปกร มหาวิทยาลัยมหิดล The John Hopkins University, USA
14	สุรเดช	ศิริพัฒน์พงษ์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(จุลชีววิทยา) ปร.ด.(จุลชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
15	อรุณี	ธิดิธัญญานนท์	รอง ศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. กุมารฯ (วุฒิปัตร เพื่อแสดงความรู้ความ ชำนาญ)	มหาวิทยาลัยมหิดล แพทยสภา ราชวิทยาลัยกุมาร แพทย์แห่งประเทศไทย

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขากุมารเวช ศาสตร์) อนุบัตรโรคติดเชื้อ ราช วิทยาลัยกุมารแพทย์แห่ง ประเทศไทย	
16	อัมพา	สุขสารุ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(จุลชีววิทยา) Ph.D.(Virology)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล Purdue University, USA
17	เฟเบียน	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	ภคจักรเลิศกุล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(รังสีเทคนิค) (เกียรตินิยม) วท.ม.(ชีวเคมี) Ph.D. (Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล Josef Attila University, Hungary

3. ภาควิชาชีวเคมี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	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)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล University of Oxford, UK
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)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล University of Cambridge, UK
5	จิรันดร	ยูวะนิยม	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี) Ph.D.(Biological Chemistry)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล University of Michigan, USA
6	दनยา	ปโกฏิประภา	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) A.M.(Biology) Ph.D.(Biochemistry)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย Harvard University, USA
7	ดวงพร	สุทธิพงษ์ชัย	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) Post-Graduate	มหาวิทยาลัยมิดเดิล International Inst. In Biotechnology

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				Diploma. ปร.ด.(ชีวเคมี)	Studies, UK มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ธเนศ	กัสมักรศิลป์	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
10	มิคาอิล	โควาซอฟ	อาจารย์	B.Sc.(Biology) M.Sc.(Bioorganic Chemistry) Ph.D.(Biochemistry)	Moscow State University, Russia Institute for Bioorganic Chemistry, Russia
11	รัชนก	ตินิกุล	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมีและชีวเคมี เทคโนโลยี) วท.ม.(เทคโนโลยีชีวภาพ) ปร.ด.(ชีวเคมี)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
12	ฤทัยวรรณ	โต๊ะทอง	ศาสตราจารย์	วท.บ.(จุลชีววิทยา)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				Ph.D.(Molecular Genetics)	Ohio State University, USA
13	ลาเรน	เจนเซน	รอง ศาสตราจารย์	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	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	M.Sc.(Biochemistry) Ph.D.(Biochemistry)	Bielefeld University, Germany RWTH Aachen University, Germany
15	วโรดม	เจริญสุวรรณค์	รอง ศาสตราจารย์	B.Eng.(Biochemical Engineering) M.Phil.(Computational Biology) Ph.D.(Molecular Biology)	University College London, UK University of Cambridge, UK
16	ศกลวรรณ	คูหาอุดมลาก	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	B.A.(Natural Sciences) M.Sci.(Natural Sciences) Ph.D.(Biological Sciences)	University of Cambridge, UK University of East Anglia, UK
17	ศราวุฒิ	จิตรภักดี	ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(ชีวเคมี) Ph.D.(Biochemistry)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Adelaide, Australia

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
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	อรชума	อิฐสถิตไพศาล	รอง ศาสตราจารย์	M.Biochem. (Biochemistry) Ph.D.(Molecular Biophysics and Biochemistry)	University of Oxford, USA Yale University, USA
20	เพ็ญ	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
3	นิศามณี	เจริญชนม์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม. (Biotechnology) Ph.D. (Medicine)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย The University of Manchester, United Kingdom
4	ประสิทธิ์	สุวรรณเลิศ	รองศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(ชีวเคมีทางการแพทย์) ปร.ด.(พยาธิชีววิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล
5	พรทิพย์	ชัยขมภู	รองศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) วท.ม.(วิทยาภูมิคุ้มกัน) ปร.ด.(วิทยาภูมิคุ้มกัน)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
6	พุทธานุกร	ฤทธิ์ศรี	อาจารย์	พ.บ. (แพทยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนวมินท ราชิราช
7	วิษชุดา	พยุหฤๅษ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เทคนิค การแพทย์) ปร.ด.(พยาธิชีววิทยา)	มหาวิทยาลัย วลัยลักษณ์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8	สมพงษ์	นาคพินิจ	อาจารย์	พ.บ. (แพทยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
9	อมรรัตน์	นรนนทรรัตน์ 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(จุลชีววิทยาทาง การแพทย์) ปร.ด. (จุลชีววิทยาทาง การแพทย์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น

5. ภาควิชาเภสัชวิทยา

	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณัฐฉิณี	จันทร์รัตนัย	รอง ศาสตราจารย์	พ.บ. ปร.ด.(เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	ดาราวรรณ	ปิ่นทอง	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ ทั่วไป) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D.(Pharmacology)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล University of Nottingham, UK

	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
3	นพวรรณ	ภู่มาลา มอราเลส	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี)(เกียรตินิยม) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D.(Pharmaceutical Science)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล Kyushu University, Japan
4	บดี	หนูโท	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(ชีวเคมี) (เกียรตินิยม) วท.ม.(เภสัชศาสตร์) ปร.ด. (เทคโนโลยีชีวภาพ)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมิดเดิล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5	พรทิพา	กอบประเสริฐ ถาวร	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(เคมี) วท.ม.(เภสัชวิทยา) ปร.ด.(เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมิดเดิล
6	พรรษกร	ตันรัตน์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พ.บ. Ph.D. (Cellular and Molecular Pathology)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล University of Wisconsin-Madison, USA
7	พิมพ์ทิพย์	สังวรินทร์	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	พ.บ. Ph.D. (Pharmacology and Toxicology)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล University of California, USA
8	ฤดี	เหมสถาศิตย์	รอง ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) Ph.D.(Pharmacy)	มหาวิทยาลัยควีนส์แลนด์ University of Queensland, Australia
9	ศุภโชค	มั่งมุล	ศาสตราจารย์	ภ.บ.(เภสัชศาสตร์) วท.ม.(เภสัชวิทยา) Ph.D. Pharmaceutical Science	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมิดเดิล Kyushu University, Japan
10	สมชาย	ญาณโรจน์	อาจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์)	มหาวิทยาลัยมิดเดิล

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

6. ภาควิชาสรีรวิทยา

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	คณิต	ภูไช่	อาจารย์	วท.บ.(สาธารณสุข ศาสตร์) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D. (Biotherapies and Biotechnologies)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล Sorbonne Paris Cité University - Paris Diderot University (Paris 7), France
2	จกกลณี	วัฒนาเพิ่มพูล	ศาสตราจารย์	วท.บ.(รังสีเทคนิค) วท.ม.(สรีรวิทยา) Ph.D.(Physiology & Biophysics)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล University of Illinois at Chicago, USA
3	จิตติมา	วีระชยาภรณ์	รอง ศาสตราจารย์	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. (วิทยาศาสตร์ การแพทย์) Ph.D. (Neuroscience)	มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย King's College London
5	ณัฐพล	ภาณุพินิจ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์) Ph.D.(Physiology)	มหาวิทยาลัยมหิดล The University of Western Ontario,

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				พ.บ.	Canada มหาวิทยาลัยมหิดล
6	นรุตพล	เจริญพันธุ์	ศาสตราจารย์. อาวุโส	วท.บ.(วิทยาศาสตร์ การแพทย์) พ.บ. ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
7	นิตยา	บุญหมื่น	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล
8	ปาหนัน	สุนทรศารทูล	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สรีรวิทยา) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิ โรฒ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
9	เมธนิยา	ปิลันธนาพันธ์	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) M.Sc. (Genetics)	มหาวิทยาลัยมหิดล Otago, New Zealand
10	รัชกฤต	ศรีเกื้อ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(วิทยาศาสตร์การ กีฬา) วท.ม.(วิทยาศาสตร์การ กีฬา) ปร.ด.(วิทยาศาสตร์การ ออกกำลังกาย)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
11	รัชนิวรรณ	เอี่ยมลาภะ	อาจารย์	วท.บ.(ชีววิทยา) วท.ม.(สรีรวิทยา) ปร.ด.(สรีรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล
12	วิษชุดา	แสงสว่าง	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ภ.บ. Ph.D.(Physiology and Biophysics)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Illinois at Chicago, USA

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
13	วิฑูร	แสงศิริ สุวรรณ	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(กายภาพบำบัด) วท.ม.(สรีรวิทยาของการ ออกกำลังกาย) Ph.D.(Physiological Sciences)	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล University of Arizona, USA
14	สันทาส	สุวิทย์	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	ปาปาติมิท ทรว	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/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชรินทร์	โหมดขัง	รอง ศาสตราจารย์	วท.บ.(ฟิสิกส์) ปร.ด.(ฟิสิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล
2	วิฑูร	ซีนวชิรศิริ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.บ. (ฟิสิกส์) Ph.D. (Condensed Matter Physics)	มหาวิทยาลัยมหิดล University of Wisconsin-Madison, USA

รายชื่ออาจารย์ประจำ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์เขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	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, 2549 Institute of Tropical Medicine, Nagasaki University Japan, 2544 Thai Medical Council Thailand, 2542 Khon Kaen University Thailand, 2540 Mahidol University Thailand, 2538
2	สลิล	ศิรินาม	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Dip. Thai Board (Pediatrics) M.D.	Thai Medical Council Thailand, 2558 Mahidol University Thailand, 2554

2. ภาควิชาสูติวิทยาเขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สารนาถ	ล้อพูลศรี นิยม	รอง ศาสตราจารย์	Ph.D. (Epidemiology) Certificate (Occupational Medicine) Diploma (Public Health Informatics) D.T.M.&H.	University of Maryland Baltimore USA, 2552 Ministry of Public Health, Thailand, 2553 University of Illinois at Chicago, USA, 2556

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				M.D. (Second-class Honors)	Mahidol University Thailand, 2546 Chulalongkorn University Thailand, 2543
2	งามพล	สุนทรวรสิริ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Mathematics) M.Sc. (Applied Mathematics) B.Sc. (Mathematics)	Mahidol University Thailand, 2551 Mahidol University Thailand, 2546 Mahidol University Thailand, 2543
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, 2565 Royal College of Physician of London, 2564 the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health (JHSPH), 2562 West Virginia University School of Medicine, 2561 Mahidol University, 2558

3. ภาควิชาอายุรศาสตร์เขตร้อน

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จิตติมา	จิตต์วัฒน์	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, 2553 University of Oxford United Kingdom, 2546 Thai Medical Council Thailand, 2538 Chulalongkorn University Thailand, 2535 Prince of Songkla University Thailand, 2532
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, 2552 Thai Medical Council Thailand, 2550 Mahidol University Thailand, 2546 Chulalongkorn University Thailand, 2544
3	ประกาย แก้ว	จรรยาบรรณะ	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D. (Clinical Tropical Medicine) M.C.T.M. (Clinical Tropical Medicine) D.T.M.&H. M.D.	Mahidol University Thailand, 2550 Mahidol University Thailand, 2546 Mahidol University Thailand, 2545

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
					Rangsit University Thailand, 2542

4. ภาควิชาปรสิตหนอนพยาธิ

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	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, 2556 Liverpool John Moores University United Kingdom, 2552 Mahidol University Thailand, 2546 Mahidol University Thailand, 2538 Chiang Mai University Thailand, 2531

5. ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	รชตวรรณ	เฉียบฉลาด	อาจารย์	M.Sc. (Biology) B.Sc. (Physical Therapy)	Oregon State University USA, 1997 Mahidol University Thailand, 1993

6. ภาควิชาจุลชีววิทยาและอิมมูโนโลยี

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	พรสวรรค์	เหลืองวุฒิ วงศ์	รองศาสตราจารย์	Ph.D. (Tropical Medicine) M.Sc. (Tropical Medicine) B.Sc. (Radiological Technology)	Mahidol University Thailand, 2548 Mahidol University Thailand, 2542 Mahidol University Thailand, 2539

7. ภาควิชาเวชศาสตร์สังคมและสิ่งแวดล้อม

ที่	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุภารัตน์	พัวนุกุลนนท์	อาจารย์	Ph.D. (Tropical Health) M.H.S. (Environmental Health) B.N.S.	University of Queensland Australia, 2546 Queensland University of Technology Australia, 2542 Boromarajonani College of Nursing Lampang Thailand, 2533

รายชื่ออาจารย์ประจำ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

1. กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกนุช	ศิริธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2564
2	กรีฑาพร	จิวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564
3	ชนิกานต์	นวนทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561
4	เบญจพร	อิสระวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561
5	แววดาว	สงวนพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556
6	ปิยาภรณ์	จันทร์สุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2547 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2551
7	เสริมลักษณ์	เลิศศุภกุล	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2540 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2544
8	สิริธร	มณีวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565

2. กลุ่มงานโสต ศอ นาสิกวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤตยา	เลิศนาคร	นายแพทย์ ชำนาญพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2544 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2551
2	จอมพล	ตันตระวรศิลป์	นายแพทย์ ชำนาญพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552
3	ชัยรัตน์	จงควินิต	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	ปานชนก	แก้วกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
5	ภัทร	ลำดับพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) ว.ว. มะเร็ง ศรีษะ และ คอ	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2562 โรงพยาบาลราชวิถี, 2563
6	นิวัติ	เหล่าไพบูลย์กุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) ว.ว.เวชศาสตร์โสต ประสาท	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2562 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565
7	วัฒน	ดุสสุกแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
8	วิภาดา	ทับทิมหอม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565

3. กลุ่มงานจักษุวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	เลอลักษณ์	จงวินิต	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537
3	พัชรินทร์	แซ่ลิ้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552
4	ภาณุวัฒน์	นันทนาวุฒิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.จักษุวิทยา ว.ว.จักษุวิทยา ต้อหิน	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์, 2561 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
5	สลิษฐ์	สุขสมบูรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.จักรุวิทยา ต่อยอดจอตตาและวันตา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2551 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2556
6	สรรพพร	อุตมาภินันท์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.จักรุวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
7	อัจฉรา	ฉายวิริยะ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(จักรุวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552
8	อาธิตญา	เด่นวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.จักรุวิทยา ว.ว.จักรุวิทยาจอ ประสาทตา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563

4. กลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤตนันท์	เพ็งสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ดิกส์ ว.ว.ออร์โธปิดิกส์ข้อ ว.ว.สะโพกและข้อเข่า	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2563
2	กำพล	ลิ้มสมเกียรติ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ดิกส์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2540 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช, 2547
3	จิตตมาส	อุทกะปิณฑา นนท์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ดิกส์ ว.ว.ออร์โธปิดิกส์เท้าและ ข้อเท้า	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
4	ชาลิต	แซ่ภู	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ.	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (โรงพยาบาลราชวิถี), 2555

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์ ว.ว.ออร์โธปีติกส์กระดูก สันหลัง	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (โรงพยาบาลราชวิถี), 2562 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (โรงพยาบาลราชวิถี), 2565
5	เดชรัตน์	อิมใจ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์ Hand and Microsurgery	มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2557 มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2563 มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2565
6	ปรานปวีณ์	โรจน์เจริญงาม	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549
7	พุทธิพันธ์	ลิมปิยะรัตน์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
8	ไพศาล	ดำขำ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2533 มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2542
9	รวีจักร์	จันทรโกเมนทร์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2559
10	เรืองเดช	ไพบุลย์วรชาติ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533 มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2538
11	วาทิต	วุฒิมานพ	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์ ว.ว.ออร์โธปีติกส์ การบาดเจ็บทางกีฬา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
12	วัชรพงศ์	แย้มศรี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539
13	วุฒิพงษ์	วงศ์นพสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 มหาวิทยาลัยรังสิต(โรงพยาบาลเลิด สิน), 2546
14	อรรณพ	ศรีคงแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
15	อภิศักดิ์	อังศุโกมุกกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ออร์โธปี ติกส์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563

5. กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จันทร์จิรา	ก่งอุบล	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2538
2	ณภัทรสพล	ชุมวงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553
3	อัจฉรี	แก้วทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2551
4	อรสุธี	กำลังมาก	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
5	อริศา	ทวีกิตกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565

6. กลุ่มงานนิติเวช

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณฐารัตน์	ไชแสง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.นิติเวช	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
2	ปิยะธิดา	วิสิฐภากร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.นิติเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
3	วรภัทร	จิตตะโสภา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.นิติเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
4	ปัญญา	จันทมัตตุการ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.นิติเวช	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565

7. กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	มหาดไทย	ไชโยโกวิท	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อาชีวเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563

8. กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กนกพิชญ	ตันตระวรศิลป์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552
2	กล้า	เจริญจิระตระ กุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.เวชศาสตร์การเจริญ พันธุ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565
3	เจริญตา	อัครผดุงสิทธิ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.สูติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2540 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2544

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	จุฑาทิพย์	ศรีสมบัติ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558
5	โชติกา	ทับเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.เวชศาสตร์การเจริญ พันธุ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2551 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555
6	ชยานิศ	ดิณโสภารัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
7	ทิพย์นารีย์	จรรยาบรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 โรงพยาบาลราชวิถี, 2562
8	ธีระพัฒน์	เมืองโต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.มะเร็งนรีเวชวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2561 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2564
9	พรพรชนน	สุวรรณภูมิ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 โรงพยาบาลราชวิถี, 2564
10	ภาณุตม์	วัฒนาไพศาล	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.มะเร็งนรีเวชวิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563
11	ภาณุพงศ์	งานทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
12	รศธรรม	สุนทรวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.เวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2551 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				การเจริญพันธุ์	
13	รมย์ธีรา	ศรีใส	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2564
14	วิภาวดี	ณ พัทลุง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.เวชศาสตร์การดูแลฯ แบบประคับประคอง	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2537 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2541 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
15	วันดี	อัคคินีเสริมแสง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2547 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561
16	วีณา	สุโขพล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 โรงพยาบาลเจริญกรุง, 2563
17	วราภรณ์	ทองสร้าง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
18	ศันสนีย์	ทองสงค์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา ว.ว.เวชศาสตร์มารดา และทารกในครรภ์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554
19	เหมศักดิ์	สิริพัฒน์พิพัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2550
20	เอกชัย	ศิริพานิช	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.สุติศาสตร์นรีเวช วิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540 โรงพยาบาลราชวิถี, 2546

9. กลุ่มงานรังสีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	จิรภัทร์	เชาวมาลี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2558 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2564
2	จิรวุฒิ	จงควินิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
3	ซัชชัย	หอมเกตุ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.รังสีวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552
4	ตะวัน	ชัยภูวนารถ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีรักษาและมะเร็ง วิทยา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2561
5	นิตยธิดา	บิลล่าเต๊ะ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.รังสีวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2551 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2554
6	บุญศิริ	พรยศไกร	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.รังสีวิทยาทั่วไป	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557
7	โมลยา	ชัยเสน	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์นิวเคลียร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
8	ยาตรา	บุญช่วย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีรักษาและมะเร็ง วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
9	ศิริวัฒน์	แย้มทิม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์นิวเคลียร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
10	สาธิตา	จันทพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีรักษาและมะเร็ง วิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565
11	สิริอารยะภา	ชัชวรัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีรักษาและมะเร็ง วิทยา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2563
12	หัตถยา	พริ้มรัตนพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีรักษาและมะเร็ง วิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2560 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565
13	อภินันท์	รัศมีพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.รังสีวินิจฉัย	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2551

10. กลุ่มงานศัลยกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤษณะ	อักษรนิธย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ทั่วไป ว.ว.ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549
2	กิตติพิศ	อุปการณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2560 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565
3	กิตติศักดิ์	สุนทรวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2547 โรงพยาบาลรามารามิบัติ, 2552
4	กัมปนาท	พรยศไกร	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555
5	เกรียงไกร	มั่นคง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2552 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557
6	ช.วิทวัส	เพ็ชฌไพศิษฐ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ทรวงอก	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554
7	ชนม์พิสิฐ	ชดช้อย	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2564
8	ชัยยุทธ	ก่งเซ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2553 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2560
9	ณัฐธา	ดวงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี, 2562
10	ธนา	เหล่าปิยะสกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2545 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555
11	ธีรลักษณ์	เนาวพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
12	บุญแสง	นิธิไชโย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2533 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2537
13	ปิยนุช	ปรีชา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2558 ศูนย์สมทบ โรงพยาบาลหาดใหญ่, 2564
14	พาฝัน	มุสิกวัตร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ประสาทศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2545

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
15	พิมพ์ประภา	วีรสมิทธิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	โรงพยาบาลวชิรพยาบาล, 2555 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2563
16	พงศัวิศิ์	พงศ์สุธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557 โรงพยาบาลราชวิถี, 2564
17	วิรัช	สนธิเมือง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.กุมารศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2540 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2546
18	วศิน	ปัญจวิริติ	นายแพทย์ ปฏิบัติการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563
19	วราภา	เกิดมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 โรงพยาบาลภูมิพล, 2565
20	วิสนีย์	ศรีสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563
21	เศรษฐพงศ์	เฝ้าดุสิต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ทรวงอก	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 สถาบันโรคทรวงอก, 2564
22	ศรินทร์	อัมระกุลภาค	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2562
23	สรารุช	โรจน์วัชรินนท์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538
24	สรายุทธ	กวีวันเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543
25	สันติ	แช่ลิ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547
26	สมพร	สหจรรุพัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543
27	สุพจน์	ผดุงกิงตระกูล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 โรงพยาบาลราชวิถี, 2565
28	เสาวรส	ภูแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 โรงพยาบาลภูมิพล, 2565
29	เอก	เปียงแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.ประสาทศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2538 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2543

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
30	อรไท	ชั้นแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2560
31	อลงกต	แก้วกิม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2560 โรงพยาบาลหาดใหญ่, 2565

11. กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ชัชวาล	แซ่ไฉ่	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ครอบครัว	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2564
2	ตรีวรรณ	ศรีนวนจันทร์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ป้องกัน สาขาจิตเวชชุมชน	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557
3	วิภาวี	วิภาวี จริงจิตร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ครอบครัว	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563
4	สนทรรศ	วัชนะประพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ป้องกัน สุขภาพจิตชุมชน	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2545 กรมสุขภาพจิต, 2552
5	สิริวรรณ	ปริงพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ครอบครัว	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2560 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2563
6	อนัญญา	ชุดิมารัต	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว. สาขาเวชศาสตร์ ครอบครัว	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2558 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561

12. กลุ่มงานอายุรกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤษณะ	กาญจนหิรัญ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ต่อมไร้ ท่อและเมแทบอลิซึม	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2540 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
2	กึ่งเพชร	พรหมทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อายุรศาสตร์โรค ทางเดินหายใจ	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2550 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2556 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2559
3	ธนพฤษ	อิสระวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2561 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
4	เฉลิมพล	ณ เพ็ชรวิจารณ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2549 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2555 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558
5	จิตติพร	ภูริตนมालย์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อายุรศาสตร์โรค เลือด	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2539 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550
6	ณรงค์	ชัยวัฒน์นันท์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ว.ว. อายุรศาสตร์โรคเลือด ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556
7	ดลพร	เขียวบรรจง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552
8	ทอม	กำภู ณอยุธยา	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรค ผิวหนัง	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
9	ธันสม์	แซ่ฮ่วย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2563
10	นวกา	พานิช	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
11	นฤมล	แซ่ลี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2557 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
12	นภัสวรรณ	พงศ์สุธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2565
13	ปองกมล	ทองผ่อง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทางเดิน อาหารและตับ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556
14	เผด็จ	เวชกิจกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทางเดิน อาหารและตับ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2538 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542
15	พีระพัชร	ไทยสยาม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556
16	พงษ์	สูงสว่าง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ระบบ ประสาท	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2559 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565
17	ภัทริยา	มัลลย์ศรี	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อายุรศาสตร์โรคข้อ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2549
18	ภัทรวินท์	เอกชน	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ระบบ ประสาท	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 โรงพยาบาลราชวิถี, 2561
19	ภคพล	วัฒนธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคมะเร็ง	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2565
20	เยาวดี	รักษาชัย	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2565
21	รัชศิริ	เจริญสืบสกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ระบบ ประสาท	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2563
22	วศินี	พรหมรัตน์ พรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2561
23	วงศกร	บุญกาญจน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.อายุรศาสตร์โรคไต	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2561
24	ศุภวัธ	ถาวรแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
25	สศิษฐ์	ฟุ้งตระกูล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ตจวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562
26	สิริพันธุ์	วัฒนศิริภักดี	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทางเดิน หายใจ	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2551
27	สุธารา	อร่ามเจริญ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป ว.ว.อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
28	อัจฉรา	เจริญพิริยะ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ต่อมไร้ ท่อและเมแทบอลิซึม	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553
29	อรรถกร	วุฒิมานพ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.โรคหัวใจ ว.ว.โรคหัวใจและหลอดเลือด intervention	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2556 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2562
30	อาทิตย์	ทองถนอมกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.โรคหัวใจและหลอดเลือด intervention	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2547 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2553 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
31	อนุวัตร	รินทรวิชุฑย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.โรคหัวใจและหลอดเลือด intervention	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2549 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2555 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2561
32	อิสระพงศ์	รัตนะ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรค เลือด	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
33	อภิษฐา	จันทเมธี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์โรค เลือด	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
34	อรรณณ	คงเพชร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ทั่วไป	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2564

13. กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กมลวรรณ	แซ่ชิง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
2	ชมพูนุท	ณ นคร	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคติดเชื้อ)	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2557 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2562 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2564
3	ณัฐระพี	เกียรติวุฒินนท์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
4	ณิชนันท์	ทิววัฒน์ปกรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขานูสาขาทารกแรก เกิดและปรีกำเนิด)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2557 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2562 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2564
5	ธารินี	สหจรรพณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2545 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2556

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน	
6	ธัญญา	ชุมศรี	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคระบบการหายใจ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2558 โรงพยาบาลหาดใหญ่, 2562 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2565
7	ปลื้มกมล	รัตนรัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2558 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า), 2565
8	นันท์วดี	พรหมบังเกิด	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 โรงพยาบาลภูมิพล, 2565
9	พิมพ์ประไพ	แพทย์หญิงพิมพ์ ประไพ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคไต)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2563
10	ภูษนิศา	ลดาวรรษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ พัฒนาการและ พฤติกรรม)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2545 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช, 2554 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558
11	รัชนิกร	สงน้อย	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขาโลหิตวิทยาและ มะเร็งในเด็ก)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2537 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
12	วาสิณี	ราชนิยม	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
13	สายไหม	ระเปียบโษษฐ์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 โรงพยาบาลชลบุรี, 2565
14	เสาวนีย์	นาคแก้ว	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
15	สมศรี	คชเวช	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2538
16	สุภียา	โออุไร	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539
17	อัญชลี	ยู	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2539 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2545
18	อรพรรณ	ทิพย์ธารา	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ ทั่วไป)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2541 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547
19	อัจจิมาวดี	พงศ์ดารา	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์อนุ สาขากุมารเวชศาสตร์ โรคระบบการหายใจ)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2542 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2548 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2552

14. กลุ่มงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กฤตยา	ณ เพชรวิจารณ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556
2	กรวีร์	ขจรวัฒนากุล	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
3	เกวลิน	หลัทธิศรัตน์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
4	เฉลิมชัย	เตศิริ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565
5	ณิชกานต์	บุญยก	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
6	ทิพานันท์	เทพคง	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
7	นภัส	ลาวัลย์ทักษิณ	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
8	พงศ์ธร	จันทเตมีย์	นายแพทย์ ชำนาญการ	พ.บ. ว.ว.เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559

อาจารย์ประจำ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

1. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นุสรรา	กล้าสมบัติ	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พ.ต.พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2532 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2538
2	ภัสรา	มะลิทอง	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2534 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540
3	สมบัติ	หัชสิทธิ์	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540
4	อรมน	บำรุงเชาว์ เกษม	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540
5	เสมอใจ	เห็นประเสริฐ แท้	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2552
6	ชลมาลี	สุทธิพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555
7	ภาพิตร	สุวรรณ ประทีป	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์ประสาทวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551
8	บุลดา	ม่วงไหมทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2562

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคไต	
9	ภัณทิรา	ชอปไช้	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2562
10	ปรีวันท์	ศรีพัฒนาธาดา สกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขาโลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559
11	ปาริฉัตร	ห้วงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์โรคระบบการ หายใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558
12	ทิพยาภา	รัตนมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์), ว.ว.อนุสาขากุมารเวช ศาสตร์ภูมิแพ้และ ภูมิคุ้มกัน	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2561
13	สุดารัตน์	ทัศนสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.อนุสาขาโลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2563
14	ทัตติยา	ไพรัชเวชภัณฑ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2550 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2559

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.อนุสาชากุมารเวช ศาสตร์พัฒนาการและ พฤติกรรมเด็ก	
15	ปณัสอร	เขมาธร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (วชิรพยาบาล), 2561 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2565
16	วรางคณา	สุวรรณโพธิ์รุ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2565
17	อรพิสาส์	พรมโสด	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2563
18	รัฐชนา	แสงศิริวุฒิ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์), ว.ว.อนุสาชากุมารเวช ศาสตร์ทารกแรกเกิด และปริกำเนิด	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2561

2. ภาควิชาจักษุวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	อนุกุล	ไทยถนันทน์	ผอ.รพ.ราชบุรี / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2531 แพทยสภา, 2537
2	ธเนศ	ลีลาเชี่ยวชาญ กุล	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2537 แพทยสภา, 2543
3	แอนจนา	ตั้งขวลิต	นายแพทย์ ชำนาญการ /	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2550

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			พญ.	ว.ว.(จักษุวิทยา)	แพทยสภา, 2556
4	สุภาภรณ์	ตระการวิทยา รักษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2553 แพทยสภา, 2559
5	ศรินทิพย์	วีระเศรษฐศิริ	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2550 แพทยสภา, 2556
6	ธราธิป	กระแสรัก	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2551 แพทยสภา, 2557
7	ศินิชา	ปัญญาธัญญา	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา) ว.ว.อนุสาขากักษุวิทยา จอตตาและวุ้นตา	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2556 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2653 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2657
8	กัญญรัตน์	ลิขิตชีวพร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 แพทยสภา, 2562
9	ศุภสิทธิ์	วิริยะกอกิจกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จักษุวิทยา)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล, 2554 แพทยสภา, 2561

3. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สมนึก	หลิมศิริรัตน์	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2533 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2539
2	บุษยนาฏ	เรืองรอง	นายแพทย์ ชำนาญการ /	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2550

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			พญ.	ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็ก และวัยรุ่น)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557
3	เลิศศักดิ์	รุ่งเหมือนพร	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็ก และวัยรุ่น)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561
4	วสุ	อุดมสวัสดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2556 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา, 2562
5	นลิน	ยมดิษฐ์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2558 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2562
6	สหคุณ	อุดมแสงโชค	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็ก และวัยรุ่น)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565

4. ภาควิชาผู้ป่วยนอก(ตจวิทยา)

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ธนะบุญ	ประสานนาม	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2530 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2536
2	เกริกเวช	พบสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2542 สถาบันโรคผิวหนัง, 2549
3	ธนพงศ์	สุทธิพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ตจวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551

5. ภาควิชาพยาธิวิทยากายวิภาค

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ศิริธม	น้อยวัน	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(พยาบาลวิทยา กาย วิภาค) ส.ม.(การจัดการการ บริการสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2552
2	สมหมาย	จริยสมบูรณ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(พยาบาลวิทยา กาย วิภาค)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2543 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2549
3	คณาพร	ปราชญ์นิวัฒน์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(พยาบาลวิทยา กาย วิภาค)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2551
4	จิตสุภา	ตรีทิพย์สถิตย์	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / ผศ.พญ.	พ.บ. ว.ว.(พยาบาลวิทยา กาย วิภาค)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552

6. ภาควิชารังสีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นวลจิตร	สุชาตินิติกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2541
2	ศิริพร	เจียมวงษา	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2550
3	อธิป	แสงรุ่งเรือง	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2560
4	วรรณยุภา	อุชลีป	นายแพทย์ ชำนาญการ /	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			พญ.		
5	พันธ์พัฒน์	ปาจริยพงษ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565
6	วินัสนันท์	เพ็ญดวงใจ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2565
7	ชญาณิศ	มณีงาม	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2559 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2565
8	ปรมินทร์ตรา	จิตมณี	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิจฉัย)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558
9	วรรณวิภา	จันทร์วีระชัย	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557
10	รชต	บรรเลงจิต	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2561
11	สิริพรรณ	เลียงเจริญ ทรัพย์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและ มะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2561 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565
12	ปณิตา	กานติกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์นิวเคลียร์)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565

7. ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุธาสินี	สมานคตวิวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2551
2	กนก	ธราธารกุล วัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2532 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2539
3	ช่อทิพ	กาญจนจกกล	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.อนุสาขาวิสัญญี วิทยาสำหรับผ่าตัด หัวใจหลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาริบัติ), 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาริบัติ), 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช)
4	จิตรพร	หงษ์สวัสดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาริบัติ), 2543 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2552
5	สิทธิพร	ดีทายาท	นายแพทย์ ชำนาญการ พิเศษ / นพ	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.อนุสาขาวิสัญญี วิทยาสำหรับผู้ป่วย โรคทางระบบ ประสาท	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2552
6	นัฏฐภรณ์	วงศ์สว่าง	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2561
7	บุญธิดา	สังข์ทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว. อนุสาขากการระงับ ความปวด	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555
8	กฤตายน	คงวัดใหม่	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2552

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			ชำนาญการ / นพ.	ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.อนุสาขาสัญญ วิทยาสำหรับผ่าตัด หัวใจหลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
9	อจนา	ตรีสุคนธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2563

8. ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ปราณี	ลักขณาภิชนชัช	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558
2	อนล	สถาพรสถิต	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558
3	ธิดิยา	โพธิอาศน์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2563

9. ภาควิชาเวชกรรมสังคม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สิทธิกร	กำแพงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. อ.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533 แพทยสภา, 2544
2	สุดาร์ตน์	วิจิตรเศรษฐ กุล	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			/ พญ.	ครอบครัว) อ.ว.(เวชศาสตร์ ป้องกัน แขนง สุขภาพจิตชุมชน และระบาดวิทยา)	สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2557
3	ปิยะณัฐ	บุญประดิษฐ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. อ.ว.(เวชศาสตร์ ป้องกัน แขนง ระบาดวิทยา สุขภาพจิตชุมชน และสาธารณสุข)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2546 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, 2558
4	ธวัชชัย	วงไชยา	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2560
5	ชาลี	อาศิรวาท วณิชย์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2555 โรงพยาบาลตำรวจ, 2563
6	กานต์ชนก	สุทธิผล	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2563
7	เพชรสินี	บุญมี	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน) ว.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2564 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี)
8	คมกริช	อัศวภาดา	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยพะเยา, 2562 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ครอบครัว)	กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2565

10. ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	กิตติภักดิ์	วัฒนพาหุ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2550
2	สิโรตม์	ศรีมหาไทย	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556
3	พลอยชมพู	นิลสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2560
4	เทวา	แสนละเอียด	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2562
5	แวววดี	วีรภักดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565
6	พิทยุต์	เจนสัจจวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (วชิรพยาบาล), 2556 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (วชิรพยาบาล), 2562
7	กุลภัทร์	กลินหอม	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ฉุกเฉิน)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2565

11. ภาควิชานิติเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	สุรศักดิ์	รินสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559
2	ไอรดา	จันทสิริยากร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2560 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2564

12. ภาควิชาศัลยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นพวัชร	สมานคตวิวัฒน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์) อ.ว.ศัลยศาสตร์ มะเร็งวิทยา อ.ว.เวชศาสตร์ ครอบครัว	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2536 แพทยสภา, 2560
2	อำพล	อัศรปทุมวงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2532 แพทยสภา, 2536
3	คณศ	ทองศรีสุข	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2536 แพทยสภา, 2540
4	มงคล	ธนะรุ่ง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / /	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2535 แพทยสภา, 2541

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			นพ.		
5	พจน์	พนาพิศาล	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 แพทยสภา, 2558
6	ฐานาด	พลาณุเวช	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555 แพทยสภา, 2562
7	ณัชชา	วิภาสทัตญญ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2556 แพทยสภา, 2562
8	อาจารย์	สัตตรัตน์มัย	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 แพทยสภา, 2563
9	ฉันทพร	กำจรกิจบวร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558 แพทยสภา, 2563
10	ณฐกร	สุโกไควณิช	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 แพทยสภา, 2562
11	สุดาวดี	เบญจประยูร ศักดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ หลอดเลือด)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2552 แพทยสภา, 2559
12	ภาม	โชติยะศิลป์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 แพทยสภา, 2564
13	ณัชชา	เกตุกลีน	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565
14	สรวิศ	จันทร์เพ็ญ	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			ชำนาญการ / นพ.	ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2560 โรงพยาบาลเลิดสิน, 2565
15	รพีพรรณ	มาไพศาล ทรัพย์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมาร ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546
16	ปิติพร	ตั้งขบวนบุตร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมาร ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547 แพทยสภา, 2554
17	ดนยา	กิตตินราดร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(กุมาร ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี, 2564
18	บุญรัตน์	อ้นมี	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโร วิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2543 แพทยสภา, 2552
19	พรเพ็ญ	ประสานชัย มนตรี	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโร วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2552 แพทยสภา, 2559
20	อรวรรณ	โกสุมศุภมาลา	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2554 แพทยสภา, 2562
21	ชวรจน์	จันทร์สืบสาย	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549 แพทยสภา, 2557
22	ศุภวัฒน์	ธัชศฤงคาร สกุล	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2556 แพทยสภา, 2564
23	กาญจน์	วงศ์กวีนิติ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557 แพทยสภา, 2565

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
24	กิตติ	สุวรรณ ประทีป	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537 แพทยสภา, 2542
25	เกษเดช	เพชรสุข	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2533 แพทยสภา, 2561
26	ชนวีร์	ชัยสวัสดิ์ธารง	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2556 แพทยสภา, 2564
27	ธนภัทร	อัครบุญเลิศยศ	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ประสาท ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2558 แพทยสภา, 2565
28	ภัทร	เด่นศิริเดชา	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557 แพทยสภา, 2564
29	ยศวสิทธิ์	อังศรวณีย์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2557 แพทยสภา, 2564
30	ฐิตา	อินทรวาณย์	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2557 แพทยสภา, 2564
31	ปภัสสร	ลิ้มสุวรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 แพทยสภา, 2564
32	ดลนภัส	ภูบดีพงศ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2565

13. ภาควิชาสัตวศาสตร์และนรีเวชวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นิตยา	ภิญโญตระกูล	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สัตวศาสตร์และ นรีเวชวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2539
2	ประไพ	ตันประเสริฐ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูตินรีเวชกรรม) อ.ว.เวชศาสตร์ ครอบครัว ว.ว. (มะเร็งวิทยานรี เวช)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2536 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2542
3	สายพิน	ศิลางาม	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สัตวศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) อ.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2536 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2542
4	ธีรพงศ์	เมฆสงค์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(สัตวศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) อ.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2530 โรงพยาบาลราชวิถี, 2536
5	นัยนา	เมฆสงค์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	Doctor of Medicine	Lyceum-Northwestern University , Philippines, 2535
6	สมภาพ	นิลเพชรพลอย	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(สัตวศาสตร์และ นรีเวชวิทยา), อ.ว. (เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2540 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546
7	ชุติมา	ไทรนากกุล	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2550

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
			ชำนาญการพิเศษ / พญ.	ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2556
8	ทนงศักดิ์	คงทอง	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา), ผู้เชี่ยวชาญด้านการ ตรวจวินิจฉัยและ ผ่าตัดโรคทางนรีเวช ด้วยวิธีส่องกล้อง ทางหน้าท้อง อ.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2541
9	มรกต	สุวรรณนิช	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) ผู้เชี่ยวชาญด้านการ ตรวจวินิจฉัยและ ผ่าตัดโรคทางนรีเวช ด้วยวิธีส่องกล้อง ทางหน้าท้อง	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2554
10	ณัฏฐา	ชมศรีเมฆ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) ว.ว.(อนุสาขาเวช ศาสตร์มารดาและ ทารกในครรภ์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2545 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2553 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
11	ณัฐ ชามญ์	เวทย์พิทยาคม	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(อนุสาขามะเร็ง วิทยานรีเวช) อ.ว.(เวชศาสตร์ ครอบครัว)	
12	วสุ	จันทร์เทพย์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) ว.ว.มะเร็งนรีเวช วิทยา	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2552 โรงพยาบาลราชวิถี, 2558
13	ศิริภรณ์	ดิลกวัฒนา	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) ว.ว.(อนุสาขาเวช ศาสตร์การเจริญ พันธุ์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2563 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
14	พิมพ์ชนก	ปริญเอกสุต	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา) ว.ว.(อนุสาขาเวช ศาสตร์เชิงกรานสตรี และศัลยกรรมช่อง มเสริม)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2558
15	สรรพวิทย์	เลิศเลอพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และ นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2560 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (วชิรพยาบาล), 2565

14. ภาควิชาโสต ศอ นาสิก

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	เทียนชัย	ตั้งสุจริตธรรม	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2537 มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2543
2	กนกวุฒิ	อนันต์สุข บรรณ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) ว.ว.อนุสาขา ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2552
3	สรชา	โสภานทร	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) ป. อนุสาขาโสต วิทยาและโสต ประสาทวิทยา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหาร อากาศ, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2562
4	ลดาวลัย	ภัทรเกียรติไชย	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2548 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ ทหารอากาศ, 2555
5	ชนัดต์	ครรชิต	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา) ว.ว.อนุสาขา ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2554 โรงพยาบาลราชวิถี, 2560
6	ธราธิป	ลิขสิทธิพันธุ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(โสต ศอ นาสิก วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2556 โรงพยาบาลราชวิถี, 2562

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				วิทยา)	

15. ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นิคม	มะลิทอง	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2534 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540
2	รณวุธ	กล้าสมบัติ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2532 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2538
3	ธนา	บำรุงเชาว์ เกษม	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540
4	บรรจง	เป็รื่องประสพ	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2535 โรงพยาบาลเลิดสิน, 2540
5	ณรงค์	ปัทมาสน์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547
6	ประวิทย์	นิพัทธ์ศักดิ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	Doctor of Medicine, ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์)	Lyceum-Northwestern University , Philippines, 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2544
7	ปรางทอง	อุ้นประเสริฐ	นายแพทย์ ชำนาญการ / พญ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์) ว.ว.อนุสาชาออร์ โธปิดิกส์เด็ก	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2557

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
8	ธเนศ	พัฒนะวิริยะศิริกุล	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์) ว.ว.อนุ สาขาออร์โธปิดิกส์ ศัลยศาสตร์กระดูก สันหลัง	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2550 โรงพยาบาลราชวิถี, 2558
9	ปฐมพร	วีระเศรษฐศิริ	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์) ว.ว.อนุสาขาข้อ สะโพกและข้อเข่า เทียม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2558
10	อรรถพล	ไพรัชเวชภัณฑ์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์), ว.ว.จุล ศัลยศาสตร์ทางมือ	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2552 โรงพยาบาลเลิดสิน, 2559
11	อดิกันต์	ว่องวานิช วัฒนะ	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์) ว.ว.อนุ สาขาเท้าและข้อเท้า	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2554 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2561
12	วิษยนต์	ชอบใจ	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โธปิดิกส์) ,ว.ว.เนื้อ งอกกระดูกและ เนื้อเยื่อเกี่ยวพัน	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2556 โรงพยาบาลเลิดสิน, 2563
13	คณากิจ	มูทากลิน	นายแพทย์ ปฏิบัติการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555 โรงพยาบาลตำรวจ, 2562

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				โอบิดิกส์) ว.ว.เวชศาสตร์การ กีฬา	
14	กวีไกร	อนุศาสตร์	นายแพทย์ ชำนาญการ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์ โอบิดิกส์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565

16. ภาควิชาอายุรเวชกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณรงค์	เห็นประเสริฐ แท้	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวช ศาสตร์) อ.ว.(ระบาดวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2534 มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540
2	สุทธิตักดิ์	เด่นดวงใจ	นายแพทย์ ปฏิบัติการ /นพ.	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ ป้องกัน แขนงอายุร เวชศาสตร์) , วท.ม. การวิจัยและการ จัดการด้านสุขภาพ แขนงอายุรเวช ศาสตร์และเวช ศาสตร์สิ่งแวดล้อม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2559 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2564

17. ภาควิชาอายุรกรรม

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ศุภชัย	ไพบูลย์ผล	นายแพทย์ ทรงคุณวุฒิ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา ประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาริบัติ), 2532 แพทยสภา, 2537

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
2	กฤษดา	รอดประเสริฐ	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา ประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2542 แพทยสภา, 2548
3	ชินกฤษ	นพรุจขโนดม	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา ประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2536 แพทยสภา, 2542
4	สุรัตน์	ทัศนสร	นายแพทย์ชำนาญ การ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา ประสาทวิทยา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2551 แพทยสภา, 2561
5	ธนศักดิ์	พัทมุข	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 แพทยสภา, 2544
6	อาทิตนันทน์	วสุวัต	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537 แพทยสภา, 2551
7	ดวงรัตน์	ชลศฤงคาร	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2537 แพทยสภา, 2552
8	ธัญญรัตน์	ชัยพุกมาลา กาล	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2548 แพทยสภา, 2558

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
				โรคหัวใจ	
9	วิทยา	ตระกูลมงคล	นายแพทย์ชำนาญ การ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โรคหัวใจ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553 แพทยสภา, 2562
10	สุนีย์	ม้ามานะศิริ	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / พญ.	พ.บ. ว.ว. (อายุรศาสตร์) Certificate in Endocrinology and Thyroid Research	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539 University of Chicago, USA., 2549
11	วิทวลา	จริยาวัฒน์รัตน์	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ต่อมไร้ท่อและเม ตาบอลิซึม	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2553 แพทยสภา, 2562
12	คุณาวรรณ	กาญจนแสน ส่ง	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ต่อมไร้ท่อและเม ตาบอลิซึม	มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช (วชิรพยาบาล), 2555 แพทยสภา, 2564
13	สมบูรณ์	อภิชัยยิ่งยอด	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2536 แพทยสภา, 2544

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
				อายุรศาสตร์โรค ไต	
14	สมศรี	ยอดยิ่งวิทยา	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ไต	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539 แพทยสภา, 2548
15	สุมงคล	แดงกลับ	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ไต	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2547 แพทยสภา, 2557
16	กานต์	วงศ์ทันตกร	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ไต	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2548 แพทยสภา, 2558
17	สิริวรรณ	นาควรรณ	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ อ.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ไต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2548 แพทยสภา, 2558
18	นริสร	หล่อจ๊ะระชุมห์ กุล	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ติดเชื้อ	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2547 แพทยสภา, 2556
19	วุฒิเศรษฐ์	ฐิตินันท์เมือง	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2551 แพทยสภา, 2561

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ติดเชื้อ	
20	นุชติยา	เหล่าสงวนเอก	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2547 แพทยสภา, 2553
21	ลีลาวันต์	วิบูลมงคล	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคเลือด	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2542 แพทยสภา, 2548
22	นฤมล	วิบูลย์จักร์	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ โรคเลือด	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2543 แพทยสภา, 2550
23	ปิยณัฐ	จันทนันทน์	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค เลือด	มหาวิทยาลัยมหิดล (ร่วมผลิตแพทย์กระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลราชบุรี), 2556 แพทยสภา, 2562
24	นิลนุช	เจริญชาศรี	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ มะเร็งวิทยา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 แพทยสภา, 2560
25	รัชกาญจน์	จันทสิริการ	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ มะเร็งวิทยา	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช (วชิรพยาบาล), 2556 แพทยสภา, 2562
26	เร็กซ์กิติ์	สิงห์กาญจน โรจน์	นายแพทย์ เชี่ยวชาญ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 แพทยสภา, 2557

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
				ทางเดินระบบ หายใจ	
27	พิรุณ	พุกะพงษ์	นายแพทย์ชำนาญ การ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ทางเดินระบบ หายใจ	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามาริบัติ), 2533 แพทยสภา, 2562
28	ชนจันทร์	เพชรรัตน์	นายแพทย์ชำนาญ การพิเศษ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ข้อและรูมาติสซั่ม	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2548 แพทยสภา, 2558
29	กมลทิพย์	ศุกลรัตน์	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ระบบทางเดิน อาหาร	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2548 แพทยสภา, 2558
30	ชัยพงศ์	งามโชควัฒนา	นายแพทย์ชำนาญ การ /นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2557 แพทยสภา, 2563
31	กรรณา	บุญสนธิกุล	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์, ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โภชนศาสตร์ คลินิก	มหาวิทยาลัยมหิดล(รามาริบัติ), 2548 แพทยสภา, 2554
33	ศิริวัลค์	แสงอากาศ	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2550 แพทยสภา, 2556

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
33	เมฆ	สุทธิกุลสมบัติ	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2555 แพทยสภา, 2561
34	ศศิมน	บริรักษ์สุศักดิ์	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์โรค ข้อและรูมาติสซั่ม	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2554 แพทยสภา, 2563
35	คณิต	อุ้นโชคดี	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ มะเร็งวิทยา	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2554 แพทยสภา, 2563
36	เบญจภา	ยังยืนถาวร	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2558 แพทยสภา, 2564
37	พัฒนรินทร์	อุ้นเครือ	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2560 แพทยสภา, 2564
38	สิทธิพงศ์	จินาวงศ์	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า, 2560 แพทยสภา, 2564
39	พรภวิชัย	ตั้งเสรีสุข	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2559 แพทยสภา, 2565
40	ภิญญดา	ศรีธนาภ	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา อายุรศาสตร์ โรคหัวใจและ หลอดเลือด	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2553 แพทยสภา, 2562
41	ดุชนิพร	สุรินทร์	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์ ว.ว.อนุสาขา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 แพทยสภา, 2563

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิ การศึกษา	สถาบันที่จบ
				อายุรศาสตร์โรค เลือด	
42	กัณฐรวรวิ	ศิริโชติ	นายแพทย์ชำนาญ การ / พญ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (รามธิบดี), 2559 แพทยสภา, 2565
43	ณัฐนันท์	จันทร์รัฐกาล	นายแพทย์ชำนาญ การ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2561 แพทยสภา, 2565
44	ศุภกิจ	พันธุ์ประพันธ์	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ / นพ.	พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล (ศิริราช), 2540 แพทยสภา, 2546

รายชื่ออาจารย์ประจำ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุพรรณบุรี

1. ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	วณิชย์	พงษ์ประดิษฐ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 โรงพยาบาลวชิระพยาบาล, 2538
2	มงคล	อังศรธรรมรัตน์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537
3	ประธาน	โอประเสริฐสวัสดิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537
4	รวิชาติ	วณิชยานันต์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538
5	พรชัย	ชอบทางศิลป์	นายแพทย์	พ.บ. (ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก) ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539 โรงพยาบาลเลิดสิน, 2542
6	ต่อม	จันทร์ศัพท์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550
7	กำพล	นัยเกตุ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542 โรงพยาบาลวชิระพยาบาล, 2555
8	ปกรณกิต	เจริญชนิกานต์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2550 โรงพยาบาลราชวิถี, 2556
9	กมลศิลป์	தியพันธ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559
10	สืบสกุล	นางนวล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2549 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2552
11	รพี	ระพีพันธ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2554 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2561

2. ภาควิชาศัลยศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ทิตติพัฒน์	วัฒนกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์) อ.ว.(ศัลยศาสตร์ตับอ่อน และ ทางเดินน้ำดี) อ.ว.(ศัลยศาสตร์เต้านม และต่อมไร้ท่อ)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2548 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2556 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2561 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2562
2	บริรักษ์	เจริญศิลป์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536
3	สมหมาย	มีอาษา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537
4	วันชัย	มานะกิจศิริสุทธิ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531 กรมการแพทย์, 2537
5	ศุภเดช	ตันรัตนกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547 กรมการแพทย์, 2553
6	กรกฤษณ์	เลาหศักดิ์ ประสิทธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 โรงพยาบาลตำรวจ, 2558
7	ณรงค์พงศ์	โล้วพฤกมณี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2534 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538
8	สุขสันต์	เตชาพิสุทธิ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2538 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช, 2543
9	นพพร	ศรีทิพโพธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535
10	เอกรงค์	สุวรรณเวช	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555
11	ประสาน	ตันวิสุทธิ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 โรงพยาบาลราชวิถี, 2538
12	ใหม่	เจริญสุข	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
13	พงศ์พัฒน์	พันธุ์พฤทธิ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 โรงพยาบาลรามาริบัติ, 2562
14	นที	นิยมพัฒนา พาณิชย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2554 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561
15	สุกฤษฎี	วิริยสกุลทอง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2553 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2561
16	พรลิขิต	ทิพรังศรี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ทรวงอก)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562
17	อดิनुช	อุดมทอง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
18	สร้อยรัศมี	คงนอมรักษ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2561
19	จารุวรรณ	สิริปลั่งคานนท์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2556 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
20	ปรัชญ์	พบพาน	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2556 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2563
21	วิธาน	ฉัญญวิบูลย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช, 2564
22	ปิยวดี	เสียงเรืองแสง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่ง)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
23	ขวัญหทัย	สกุลสรรเสริญ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
24	สินวัฒน์	แจ่มจรัส	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ศัลยศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา, 2564

3.ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	อภิชาติ	วิสิทธิ์วงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2535
2	วิโรจน์	ธนสารไพบุลย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2536
3	วิวัฒน์	อุดมพงศ์ลักษณ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537
4	เพ็ญทิพย์	ศุภโชคชัยวัฒนา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2547 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2549
5	รัตนา	พรมอุทัย	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	Fatima College of Medicine, Phillipines, 2536 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2542
6	อรรวรรณ	โรจนนรินทร์กิจ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547
7	ศราภรณ์	ดีระศิริพงษ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2546 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2552
8	วนันธร	ทรงกฤษณ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546
9	กิตติมา	กาญจนกำแหง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. กุมารเวชศาสตร์โลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก อ.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553
10	กิริยา	คงเจริญสมบัติ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์ทารกแรก เกิด)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2544 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช, 2550

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.กumarเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557
11	วีรพงษ์	ฉายา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
12	สุริรัตน์	วัฒนธรรม	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้ และภูมิคุ้มกัน)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2546 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2552 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2558
13	ธนิดา	อุยานารัตน์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. กุมารเวชศาสตร์ ว.ว.(กุมารประสาทวิทยา)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2548 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2558
14	คณิดา	อิสระภักดิ์รัตน์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. กุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2560
15	นลิตา	ดีพิจารย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561
16	ปิยนุช	ประจง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว. กุมารเวชศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2555 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนิ, 2559 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2560
17	สินินาต	ทิมวาทนิช	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. กุมารเวชศาสตร์ ว.ว. กุมารเวชศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
18	ธนพร	ธานีตระกูล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2559 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2563
19	ณัฐนรี	ภูพัฒน์กุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.กุมารเวชศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว. (กุมารเวชศาสตร์)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2564
20	นิลปัทม์	จิตมหาวงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. (กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564
22	บารรี	เชื้อสำราญ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์โรคระบบ หายใจ)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2551 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557
23	จตุพิงค์	บุญเมือง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. (กุมารเวชศาสตร์โลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก) ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562

4.ภาควิชาอื่นๆ

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นพดล	อัครวิมลพงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จุฬารัตนา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553
2	ภารดี	อิทธิพานิชพงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จุฬารัตนา) ว.ว.จอบประสาทตาและน้ำวุ้นตา	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565
3	วิศรุต	วุฒฒยากร	นายแพทย์	พ.บ. อ.ว.(โรคต่อหิน) ว.ว.(จุฬารัตนา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2560 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562
4	ทรงพร	ศรีนุต	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จุฬารัตนา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564
5	ดวงพร	ปรัตถธรรม	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จุฬารัตนา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2566
6	ปรางชนก	เศวตวงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จุฬารัตนา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2556 มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2564
7	รุ่งโรจน์	อวัชรปการ	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(จักรุวิทยา)	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2565
8	คมกฤษ	มะหะสีทิธี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จักรุวิทยา) อ.ว.(จอบประสาทตาและน้ำวุ้นตา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2566

5.ภาควิชาจิตเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ธีราพร	วิฑิตสิริ (ศุภผล)	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2550 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555
2	นันทิกา	อนันต์ถาวรวงศ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564
3	วสุพล	โอศิริพันธุ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(จิตเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยรังสิต, 2560 โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา, 2565

6.ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	อภิจารี	ชูศักดิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2552 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2558
2	ศุภาพิชญ์	นิมิตรพรชัย	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฟื้นฟู)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2558 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2564

7. ภาควิชาพยาธิกายวิภาค

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	วรรวิษา	นิลทัฬ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากายวิภาค)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2561
2	ธนากร	ยาอินทร์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากายวิภาค)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2548
3	รติรัตน์	สามล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(พยาธิวิทยากายวิภาค)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2546 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2549

8.ภาควิชารังสี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ปิยะธิดา	ศรีวารี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
2	อัญชลี	วิสิทธิ์วงษ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาทั่วไป)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2530 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533
3	กชกร	วีรสมิทธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาทั่วไปอนุสาขากุมาร เวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558
4	ณัชชา	เสนาวิน	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2553 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2558
5	สิทธิพันธ์	รุ่งจรัสศิริ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560
6	กมลพรรณ	เรียนทัฬ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561
7	นนทวัฒน์	เจตน์ประยูกต์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562
8	สิริวิญญ์	อุดมพร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
9	สิริรัตน์	อยู่ยอด	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563
10	อรณิข	พุทธิศรี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(รังสีวิทยาวิวินิจฉัย)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565

9.ภาควิชาวิสัญญี

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ธานินทร์	ภิญโญพรพาณิชย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546
2	สุนทรรัตน์	อินทร์น้อย	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553
3	เผด็จ	บุญมาก	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.(วิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัด หัวใจหลอดเลือดใหญ่และทรวงอก)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
4	อันทิกา	มันต่าย	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.(วิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัด หัวใจหลอดเลือดใหญ่และทรวงอก)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557
5	ฐิตชา	ธรรพรพิสุทธกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) อ.ว.(การระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน และการระงับปวดเฉียบพลัน)	มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช, 2557 โรงพยาบาลราชวิถี, 2562 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2566
6	วนิดา	ไฉ้วพฤษภูมิ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552
7	ศรีสุดา	ไฉ้ทองคำ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
8	ชมพูนิก	เจียมจิตพลชัย	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา) ว.ว.(วิสัญญีสำหรับผู้ป่วยทางระบบประสาท)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2565
9	ลัดดา	จุลมูลี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2557 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2563
10	จิรภัทร์	กิตติพงษ์พัฒนา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2564
11	สุดถนอม	ก๊บบึง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(วิสัญญีวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2564

10.ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	นภาพร	ทะนะแสง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550 โรงพยาบาลพระมงกุฎ, 2557
2	กนกวรรณ	กองจำปา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2545 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2559
3	นัทธมน	ทองวิจิต	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559
4	กรรณิการ์	ทสะสังคินทร์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 โรงพยาบาลราชวิถี, 2560
5	สลิล	เพิ่มกสิกรรม	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2562
6	วิพุธ	เล่าสุขศรี	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562
7	มีเกียรติ	ภาวศุทธิกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2563
8	พิมพ์ชนก	ปิ่นทอง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2556 โรงพยาบาลราชวิถี, 2563
9	ชุติกานุจน์	ทองสุจริตกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562
10	วันวิสา	บัวบาน	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2558 โรงพยาบาลนวมินทร์ราช, 2564
11	คุณัญญา	คล้ายคลึง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ฉุกเฉิน)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2559 โรงพยาบาลตำรวจ, 2564

11.ภาควิชานิติเวชศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	ณัฐพงษ์	ตุลาพันธุ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
2	วิรัชญา	ลิมกิตติสุภสิน	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
3	อนันต์	ปรีชา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(นิติเวชศาสตร์)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2555 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2562

12.ภาควิชาสุติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	เจริญชัย	ปานทอง	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
				ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542
2	เมืองเลย	หรั่งอุทก	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา) ว.ว.(มะเร็งนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช, 2561 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2565
3	จิรัชย์	นิมไชนันท์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537
4	สุพล	บงกชมาศ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2538 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2544
5	ธิดาพร	ยศวิมลวัฒน์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา) ว.ว.(มะเร็งนรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2549 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2552
6	ชัยนันต์	เถียรสุทธิกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534
7	รวิวรรณ	พรมศิลา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา) อ.ว.มะเร็งวิทยานรีเวช	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 โรงพยาบาลราชวิถี, 2554 โรงพยาบาลราชวิถี, 2560
8	ปกรณ	จักษ์วัชร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา) อ.ว.อนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและ ทารกในครรภ์	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2555 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2563
9	พรรณอร	เลาหศักดิ์ ประสิทธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 โรงพยาบาลตำรวจ, 2554
10	บุญทริก	ไชยประสิทธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(สูติ-นรีเวชวิทยา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2559 มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2563

13.ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	อัปสร	จรูญศักดิ์ชัย	นายแพทย์	พ.บ. อ.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547
2	กัมปนาท	สุริย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2556 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2562
3	ภาณุพงศ์	เลิศวิกรานต์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2559 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2563
4	จิตรลดา	ปรีชา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2555 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2563
5	รุ่งกานต์	แสงศิริ	นายแพทย์	พ.บ.	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2557
6	กฤษณ์	นมะหุต	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560 ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวแห่งประเทศไทย, 2563
7	เศกสิทธิ์	เหล่าพิเชียรพงษ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(กุมารเวชศาสตร์) ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547
8	แสงเดือน	พุทธรักษา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558 โรงพยาบาลตำรวจ, 2564
9	วรวิทย์	โตแฉ่ง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2555 ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวแห่งประเทศไทย, 2561
10	กุลนิดา	มุขแจ้ง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(เวชศาสตร์ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2556 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2562

14.ภาควิชาโสต ศอ นาสิก

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	พิมพ์เพชร	สุขุมาลไพบุลย์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ประกาศนียบัตรบัณฑิต Diploma Medical Education	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541 University of Dundee Scotland 2550
2	นเรศ	แดงใหญ่	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2534 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540
3	ชวพล	อิทธิพานิชพงศ์	นายแพทย์	พ.บ. อ.ว.(โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542
4	สาวิตรี	จิราวัฒน์อนันต์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ว.ว.(ศัลยศาสตร์ตกแต่งและ เสริมสร้างใบหน้า)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561
5	นรุตม์	วงศ์สาคร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555

15.ภาควิชาอายุรศาสตร์

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำนำหน้า	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
1	วรวิทย์	โชติวรังกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2532 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539
2	ณัฐ	น้อมพรโรณภาส	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539
3	สุพัฒน์	ดิยสถาพร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์ สาขาโรคภูมิแพ้ และภูมิคุ้มกันทางคลินิก)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2544

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
4	ฐิรภัทร	จิตต์โสภักตร์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด) แพทยศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546
5	รัตติกร	ถึงสุข	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคระบบ ทางเดินอาหาร)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546
6	วิทยา	หวังสมบูรณ์ศิริ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์ และ อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ),	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546
7	สุนีย์	ณิชนะนันท์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2548 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557
8	ไกล้จิต	วงศ์ใหญ่	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2546 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2552
9	รัชณี	เชี่ยวชาญธนกิจ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.อายุรศาสตร์โรคไต	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2540 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2546 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550
10	ปภัสกร	นพจรัญศรี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560
11	กฤติยา	ไกรสุวรรณ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์และเวชศาสตร์ ครอบครัว)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2544 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2550
12	ศิลารักษ์	จิตรดา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2547 มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2553 สถาบันโรคทรวงอก, 2555

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
13	สุทัศน์	เรืองจุติโพธิ์พาน	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมา ติสซุ่ม)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2557
14	ภูริทัต	เมืองบุญ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2546 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2560
15	ธิตีสรณ์	เหลื่องศุภบุญ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
16	จิตสุภา	อ่อนนิภา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(โรกระบบทางเดินหายใจและ ภาวะวิกฤตโรกระบบหายใจ)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2552 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2558 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2561
17	คังกร	นภาคณากร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด) ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
18	ดวงหทัย	วัฒนกุล	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์ และเมแทบอลิซึม)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2549 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2555 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2562
19	สงวนศักดิ์	เสียงเรืองแสง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์ และเมแทบอลิซึม)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2547 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2553 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
20	ปรเมศร์	ขุนรณง	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคปอด)	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2553 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2559
21	กนกวรรณ	เลาหศักดิ์ ประสิทธิ์	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2554 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560
22	กุลนิษฐ์	คุ้มชนะ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทวิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2556 มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2562
23	ธัญยาภรณ์	ทิสยากร	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคเลือด)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2555 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2561
24	พัชรภา	ทัศนวิญญา	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทวิทยา)	มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2554 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2560
25	พิมพ์อนงค์	ภูเหลือ	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว. (อายุรศาสตร์) ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคไต)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2549 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2555 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, 2562
26	ทิตญา	ประเสริฐปั้น	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(ประสาทวิทยา) ว.ว.ประสาทวิทยาในกลุ่มโรค ความเคลื่อนไหวผิดปกติ	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2555 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2565
27	ชไมพร	กองเกตุใหญ่	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์โรคระบบ ทางเดินอาหาร) ว.ว.(อายุรศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล, 2553 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2563 มหาวิทยาลัยมหิดล, 2564

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	ตำแหน่ง/ คำแนะนำ	คุณวุฒิการศึกษา	สถาบันที่จบ
28	พลอยรุ่ง	เล่าสุขศรี	นายแพทย์	พ.บ. ว.ว.(อายุรศาสตร์อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติส)	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2560

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	

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง/ขนาดพื้นที่	จำนวน	ที่ตั้ง (คณะวิทย์ พญาไท /ศาลายา)
- สระว่ายน้ำ		1 สระ	
- สนามฟุตบอล		1 สนาม	
- สนามเปตอง		2 สนาม	
ห้องสมุด	2,160 ตรม.	1 ห้อง	พญาไท
อื่นๆ	11/6/6		พญาไท
- ห้อง STANG Co-working space A,B,C		3 ห้อง	
- ห้องหน่วยบริหารสุขภาพ		1 ห้อง	

1.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลมหาราชานครศรีธรรมราช

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

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
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
-ห้องสหวิทยาการ	20 คน/ห้อง	3 ห้อง
-ลานกีฬา	50 คน	1 แห่ง
ห้องสมุด	50 คน	1 แห่ง
- ห้องประชุมกลุ่มย่อย (small group)	15 คน/ห้อง	4 ห้อง

1.3. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 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		
- ห้องฝึกหัดการห้องปฏิบัติ	10	1
การหุ่นจำลองสถานการณ์	10	2
หอพัก		
- ชั้น 4	3	6

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
- 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 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
<u>ศูนย์แพทย์</u>		
<u>โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์</u>		1 ห้อง
<u>(เดิม)</u>		1 ห้อง
- ห้องประชุมห้องประชุม	120 ที่นั่ง	1 ห้อง
ปัญญภิรมย์	25 ที่นั่ง	
- ห้องประชุม ชั้น 2	10 ที่นั่ง	
- ห้องประชุม ผอ. ศศค. ชั้น 2		
<u>ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์</u>		
<u>ประชารักษ์(เขาเขียว)</u>		
- ห้องประชุมชั้น 1 ขนาด 48 ตรม.	16 – 25 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องประชุมชั้น 9 ขนาด 264 ตรม.	200 ที่นั่ง	1 ห้อง

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
ห้องบรรยาย ศูนย์แพทย์ฯ โรงพยาบาลสวรรค์ ประชากรักษ์(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
ศูนย์แพทย์ฯ โรงพยาบาลสวรรค์ ประชากรักษ์(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
- ห้องเรียน 7 ชั้น 9 64 ตร.ม.	16 – 24 ที่นั่ง	1 ห้อง
- ห้องเรียน 8 ชั้น 9 64 ตร.ม.	16 – 24 ที่นั่ง	1 ห้อง
ศูนย์ฝึกทักษะทางคลินิก ศูนย์แพทย์ฯ โรงพยาบาลสวรรค์ ประชากรักษ์(เดิม)		
-ห้อง 303 ห้องจัดเก็บหุ่นทางการแพทย์	ขนาด 36 ตร.ม.	1 ห้อง
-ห้อง 304 – 305 ศูนย์ศึกษาและฝึกอบรมสถานการณ์จำลองสวรรค์ประชากรักษ์ หรือSPR Sim TEC	ขนาด 62 ตร.ม.	2 ห้อง

อาคาร/ ห้องเรียน	ที่นั่ง	จำนวน
(Sawanpracharak Simulation Training and Education Center) <u>ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์</u> <u>ประชารักษ์(เขาเขียว)</u> - ห้อง Sim และ ห้องเก็บหุ่น (รอสร้าง)	ขนาด 228 ตร.ม.	1 ห้อง
หอพัก <u>ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์</u> <u>ประชารักษ์(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
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	- ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์และห้องเซิร์ฟเวอร์รองรับการใช้งานของนักศึกษาแพทย์และบุคลากรอย่างเพียงพอ - ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไร้สายครอบคลุมหอพักนักศึกษาแพทย์และโรงพยาบาล - ระบบห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ ELIB สามารถสืบค้นหนังสือ ยืม-คืน ผ่านระบบออนไลน์ - ฐานข้อมูลทางการแพทย์ clinical key และ Up To Date ที่รวบรวมงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ - ระบบการจัดการเรียนรู้ (LMS) จัดการเรียนการสอนผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
	ตอบสนองต่อการเรียนรู้ในยุคสมัยใหม่ ช่วยให้สามารถจัดระบบรายวิชาเรียน เนื้อหาแบบทดสอบก่อนและหลังเรียน ● ระบบจัดการข้อมูลผ่าน cloud storage และ google drive ของศูนย์แพทย์ ที่รองรับการใช้งานของนักศึกษาแพทย์และบุคลากรศูนย์แพทย์ในการจัดเก็บไฟล์ข้อมูลต่างๆ โดยให้พื้นที่ในการจัดเก็บเริ่มต้น 15 GB ต่อผู้ใช้งาน 1 คน ● เว็บไซต์ศูนย์แพทย์ รวบรวมปฏิทินกิจกรรม ความเคลื่อนไหว ข่าวสารต่างๆที่น่าสนใจ รวมทั้งคู่มือการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี	● ระบบถ่ายทอดสัญญาณภาพ - เสียง ผ่านระบบ Network, Facebook Live, YouTube Live ● ระบบการเรียนการสอนออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom, Cisco Webex. ● ฐานข้อมูลออนไลน์ทางการแพทย์, ฐานข้อมูลหุ่นทางการแพทย์ ● ระบบการจัดการสอบแบบออนไลน์ ● ระบบสัญญาณไร้สาย

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	● ระบบ Internet แบบ Leased Line เพื่อความเสถียรในการเข้าถึงระบบ HOSxP และ PACS และรองรับการจัดการเรียนการสอน online ได้ทุกห้องเรียน ทั่วทั้งอาคาร ทั้งด้านการเรียนการสอน undergraduate และ postgrade ตลอดจนการบริการระบบสุขภาพ ● ระบบ Teleconference Avaya รองรับการเป็น Host Teleconference เพื่อรองรับการประชุมจำนวนมาก พร้อมเชื่อมต่อได้พร้อมกันสูงสุด 4 Site รวมถึงสามารถเชื่อมต่อโปรแกรม Cisco WebEx , Zoom, Avaya Spaces ● โปรแกรมสำหรับการประชุมออนไลน์ระบบ (zoom meeting) เพื่อรองรับการจัดการประชุมและการเรียนการสอน online จำนวน 2 account
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ (ต่อ)	● โปรแกรมสำหรับการประชุมออนไลน์ระบบ webex จากสำนักบริหารโครงการโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) จำนวน 6 account เพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอน undergraduate และ postgrade และการประชุมบริการระบบสุขภาพ ต่างๆ

หน่วยงาน	ระบบสารสนเทศ
	• ฐานข้อมูล up to date /ฐานข้อมูลทางรังสีวินิจฉัย stat Dx /โปรแกรมวิเคราะห์สถิติ STATA เพื่อเป็นสนับสนุนการเรียนการสอนทั้งระดับ Undergraduate และ Postgrad • 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	ปีที่ได้รับการ รับรองคุณภาพ โรงพยาบาลล่าสุด	จำนวนเตียง	จำนวนผู้ป่วยนอก ต่อปี	จำนวนผู้ป่วยใน ต่อปี
ศูนย์แพทยศาสตร์ ชั้นคลินิกโรงพยาบาล มหาราช นครศรีธรรมราช	พ.ศ. 2562 - 2565	800	660,419 ราย/ปี	55,606 ราย/ปี
ศูนย์แพทยศาสตร์ ชั้นคลินิกโรงพยาบาล ราชบุรี	พ.ศ. 2562 - 2565	855	998,301 ราย	48,136 ราย
ศูนย์แพทยศาสตร์ ชั้นคลินิกโรงพยาบาล สวรงค์ประชารักษ์	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
พยาบาลศาสตร์ดุสิตบัณฑิต	1 คน
ศึกษาศาสตร์ดุสิตบัณฑิต	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. ศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิตคลินิกโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

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 ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี

กุมารเวชกรรม	17 คน
จักษุวิทยา	8 คน
จิตเวช	6 คน
ผู้ป่วยนอก(ตจวิทยา)	3 คน
พยาธิวิทยากายวิภาค	4 คน
รังสีวิทยา	12 คน
ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิกโรงพยาบาลราชบุรี (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 ศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิตคลินิกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

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 วิบุลย์ผลประเสริฐ | ที่ปรึกษา |
| ๓. นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร | ที่ปรึกษา |
| ๔. นายปภัสสร เจียมบุญศรี | ที่ปรึกษา |
| ๕. ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว | ที่ปรึกษา |
| ๖. รองศาสตราจารย์ อรัญญา ขวลิต | ที่ปรึกษา |
| ๗. รองศาสตราจารย์ เนติ สุขสมบูรณ์ | ที่ปรึกษา |
| ๘. รองศาสตราจารย์ รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ | ที่ปรึกษา |
| ๙. นางบุญรัตน์ วราจิต | ที่ปรึกษา |
| ๑๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสวรรค ขวัญใจพานิช | ประธาน |
| ๑๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ | รองประธาน |
| ๑๒. นางสาวอุษา ศิริบุญฤทธิ์ | รองประธาน |
| ๑๓. นายรายิน อโรรา | รองประธาน |
| ๑๔. นางพิมพ์เพชร สุขุมลไพบูลย์ | กรรมการ |
| ๑๕. นางสาวมลิ ล้วนเส้ง | กรรมการ |
| ๑๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ ไพโรจน์ บุญลักษณ์ศิริ | กรรมการ |

๑๗. นายชวลิต...

๑๗. นายชวพล อธิพานิชพงศ์	กรรมการ
๑๘. นายเอกชัย ศิริพานิช	กรรมการ
๑๙. นายสมบัติ หัสนีฬา	กรรมการ
๒๐. นายถนอม จิวสีบพงษ์	กรรมการ
๒๑. นางสาวอลิสา ศิริเวชสุนทร	กรรมการ

และเลขานุการ

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 และการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง ๓ แห่ง ให้มีความสอดคล้อง และมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน

๙. ประสานและเสนอสถาบันพระบรมราชชนกในการจัดทำความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การจัดตั้งและการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์มีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง

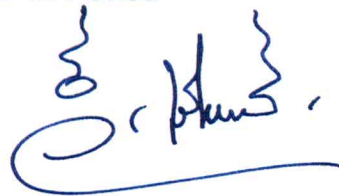
๑๐. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อการดำเนินงานในรายละเอียดด้านต่าง ๆ ได้ตาม ความเหมาะสม

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. นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร | ที่ปรึกษา |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๓. รองศาสตราจารย์อรรัญญา 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 สุขุมลไพบูลย์ | รองประธาน |
| ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท | |
| ๓. นายเอกชัย ศิริพานิช | รองประธาน |
| ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก | |
| โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช | |
| ๔. นายสมบัติ หัชลีฬา | รองประธาน |
| ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี | |
| ๕. นางบุญรัตน์ วราชาติ | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๖. รองศาสตราจารย์ภรณ์าริ บุขราคมัถระกุล | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษอนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๘. นางสาวกิริติ ไตรศิริสถิต | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๙. นางสาวทิพยาภา รัตนมณี | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๑๐. นายธีระพัฒน์ เมืองโต | กรรมการ |
| อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร | |
| ๑๑. ศาสตราจารย์เกียรติคุณอมร ลีลาวัศมี | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ผู้แทนจากแพทยสภา) | |
| ๑๒. รองศาสตราจารย์ รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐ์สุวรรณ | กรรมการ |
| รองคณบดีฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา (ผู้แทนจากสถาบันพี่เลี้ยง) | |
| คณะแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล | |
| ๑๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดนัย วังสุตรค | กรรมการ |
| ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | |
| ๑๔. รองศาสตราจารย์กิตติศักดิ์ หยกทองวัฒนา | กรรมการ |
| รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา | |
| คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล | |
| ๑๕. ผู้ช่วย... | |

- | | |
|--|---------|
| ๑๕. รองศาสตราจารย์สมลักษณ์ อสุวพงษ์พัฒนา
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายแพทยศาสตร์
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการ |
| ๑๖. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิรัชครอง เจียรกุล
รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาคุณภาพ
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล | กรรมการ |
| ๑๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษไพโรจน์ บุญลักษณ์ศิริ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลหาดใหญ่ | กรรมการ |
| ๑๘. นายรายิน อโรรา
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ | กรรมการ |
| ๑๙. นางสาวสุนีย์ ณีชนะนันท์
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ | กรรมการ |
| ๒๐. นายกัมปนาท สุริย์
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ | กรรมการ |
| ๒๑. นางสาวกุลนิดา มุขแจ้ง
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ | กรรมการ |
| ๒๒. นางภัสรา มะลิตอง
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี | กรรมการ |
| ๒๓. นายทนต์ศักดิ์ คงทอง
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี | กรรมการ |
| ๒๔. นางสาวกานต์ชนก สุทธิผล
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี | กรรมการ |
| ๒๕. นายพีระพัชร ไทยสยาม
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช | กรรมการ |
| ๒๖. นางสาวสิริวรรณ ประพันธ์
ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช | กรรมการ |
| ๒๗. นางสาวหทัยทิพย์ ธรรมวิริยะกุล
โรงพยาบาลหาดใหญ่ | กรรมการ |
| ๒๘. นางสาวอรุณี ทิพย์วงศ์
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี | กรรมการ |

๒๙. นาง...

๒๙. นางรัตติยา ฤทธิรงค์ กรรมการ
กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓๐. นางสาวศุภรีใจ เจริญสุข กรรมการ
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
๓๑. นายชวพล อธิพานิชพงศ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
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. รองศาสตราจารย์อานุกาฬ เลขะกุล ประธาน
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
๒. ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว กรรมการ
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๓. รองศาสตราจารย์บรรคม ลีระพันธ์ กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๔. นายถนอม จิวสืบพงษ์ กรรมการ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๕. ศาสตราจารย์...

๕. ศาสตราจารย์จกณิ วัฒนาเพิ่มพูล กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๖. นายประพันธ์ สมพร กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
โรงพยาบาลหาดใหญ่
๗. นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล กรรมการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๘. นายสรรัตน์ เลอमानุวรรตน์ กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
๙. นางสาววิมล ล้วนเส้ง กรรมการ
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก และเลขานุการ
๑๐. นางพิชญ์สินี มงคลศิริ ผู้ช่วยเลขานุการ
สถาบันพระบรมราชชนก

๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. พิจารณากลับกรองรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ. ๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชา แพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

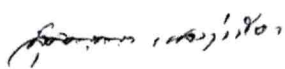
๒. ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖

๓. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

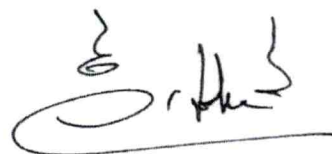
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง



(นางสุกัญญา แสงรุ่งเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

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.	รองศาสตราจารย์อานูภาพ เลชะกุล	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	ประธาน
๒.	ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	กรรมการ
๓.	นางสุวิมล ล้วนแสง	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก	กรรมการและเลขานุการ
๔.	นางพิชญ์สินี มงคลศิริ	สถาบันพระบรมราชชนก	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้มาประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๕.	นายถนอม จิวส์บงษ์	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๖.	ศาสตราจารย์จกกลณี วัฒนาเพิ่มพูล	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๗.	นายประพันธ์ สมพร	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
๘.	นายสรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

ผู้ลาประชุม

๑.	รองศาสตราจารย์บวรศม ลีระพันธ์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๒.	นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอุษา	ศิริบุญฤทธิ์	ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ประธานคณะกรรมการร่างหลักสูตร
๒. นางอัจฉรา	จันเพชร	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพ การศึกษา
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 อานูภาพ เลขะกุล เป็นประธาน

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก แจ้งต่อที่ประชุมว่า การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จัดตั้งขึ้นโดยวิเคราะห้จากรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพ.ศ. ๒๕๖๐ แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

การจัดการเรียนการสอนเน้นระบบปฐมภูมิ จัดการศึกษาแบบบูรณาการ ใช้ชุมชนเป็นฐาน โดยหลังสำเร็จการศึกษาจะส่งไปฝึกภาคปฏิบัติ (train) ที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช และจะให้ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ

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 ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ ประกอบด้วยคณะกรรมการร่างหลักสูตร และคณะกรรมการวิพากษ์หลักสูตร โดยคณะกรรมการร่างหลักสูตร มีหน้าที่ดำเนินการจัดทำรายละเอียดหลักสูตร (มคอ.๒) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ความต้องการบุคลากรของระบบสาธารณสุขของประเทศ รวมทั้งมาตรฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการร่างหลักสูตรได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ โดยจุดเน้นของหลักสูตร มุ่งผลิตแพทย์สู่ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและทุติยภูมิ ให้เป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ ทักษะและเจตคติ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสมาคมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เพื่อรับใช้สังคมไทยเน้นให้บัณฑิตมีพฤติกรรมดี คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์ สามารถรับบาลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม 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 ควรระบุ องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนจังหวัด เนื่องจากปัจจุบันบางแห่งถ่ายโอนจากกระทรวง สาธารณสุข ไปยังท้องถิ่นแล้ว

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๒ ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๒.๑ การเขียนวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ควรจัดกลุ่มให้เป็นไปตามมาตรฐาน ผลการเรียนรู้ ตามประกาศ ๒๕๖๕ คือ ความรู้ เจตคติ ทักษะ และลักษณะบุคคล

๒.๒ ควรเพิ่มเรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วย ให้สอดคล้องกับ PDPA

๒.๓ การเขียน PLO ใช้คำตาม Bloom's Taxonomy เป็นสิ่งที่ดี แต่ควรพิจารณา เลือกใช้คำที่ถูกต้อง 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 กับมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามประกาศกระทรวง กระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๖๕

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๓ ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

๓.๑ ควรเขียนคำอธิบายรายวิชาให้เห็นการเรียนรู้ในชุมชนเพิ่มมากขึ้น เน้นการป้องกัน โรค Health System หรืออาจเพิ่มรายวิชาเกี่ยวกับการเรียนรู้ในชุมชนให้มากขึ้น เพื่อจะได้สอดคล้อง กับปรัชญาของหลักสูตร

๓.๒ การเสริมสร้างอัตลักษณ์ของสถาบันพระบรมราชชนก ควรระบุแนวทางการ พัฒนาอาจารย์ให้สามารถสอนรายวิชา ให้สามารถเสริมสร้างอัตลักษณ์

๓.๓ พิจารณาการเรียงลำดับรายวิชา โดยเรียงจากรายวิชาที่ต้องลงทะเบียนเรียน ก่อน หลัง ตามลำดับความยาก ง่าย เช่น วทศร ๓๑๗ ควรเรียงมาก่อน ๓๑๐

๓.๔ การเรียนวิจัย ต้องเน้นให้เห็นการวิจัยเชิงระบบสุขภาพ

๓.๕ การจัดการศึกษาของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาทั้ง ๓ ศูนย์ ซึ่งมีลักษณะเด่นที่ แตกต่างกัน อาจให้เห็นความแตกต่างของผู้สำเร็จการศึกษาจากศูนย์แพทย์ทั้ง ๓ ศูนย์ แต่มีลักษณะ แขนกลางเหมือนกัน

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 ควรระบุการพัฒนาอาจารย์ให้ครอบคลุม Faculty development ได้อย่างไร ทั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ในระดับปรีคลินิก และอาจารย์ในระดับคลินิก

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

หมวดที่ ๗ การประกันคุณภาพหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

มติที่ประชุม ไม่มีข้อเสนอ

หมวดที่ ๘ การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ควรวางแผนการประเมินหลักสูตรให้ชัดเจน โดยควรกำหนดวิธีการ ระยะเวลา และ ข้อมูลที่ต้องการเก็บให้ชัดเจน

มติที่ประชุม ให้ปรับแก้ไขตามที่เสนอ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ไม่มี)

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

สรุปการประชุม

นางสุวิมล ล้วนแสง

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. ให้ใช้ประกาศกระทรวงนี้สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชาที่จะเปิดใหม่ และหลักสูตรเก่าที่จะปรับปรุงใหม่ของสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและเอกชน 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

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษาที่รับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานนี้เริ่มบังคับใช้ ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้น พหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถซ้ำได้ไม่เกิน ๒ คน

“อาจารย์พิเศษ” หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

๕. ปรัชญา และวัตถุประสงค์

มุ่งให้การผลิตบัณฑิตมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของการอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล ให้การผลิตบัณฑิตระดับอุดมศึกษาอยู่บนฐานความเชื่อว่าการกำลังคนที่มีคุณภาพต้องเป็นบุคคลที่มีจิตสำนึกของความเป็นพลเมืองดีที่สร้างสรรค์ประโยชน์ต่อสังคม และมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเองบนฐานภูมิปัญญาไทย ภายใต้กรอบศีลธรรมจรรยาอันดีงาม เพื่อนำพาประเทศสู่การพัฒนาที่ยั่งยืนและทัดเทียมมาตรฐานสากล

ทั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อกำกับส่งเสริมกระบวนการผลิตบัณฑิตที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนให้มีลักษณะของความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ สามารถดำรงตนอยู่ในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานและจรรยาบรรณที่กำหนด สามารถสร้างสรรคงานที่เกิดประโยชน์ต่อตนเองและสังคม 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 สมรรถนะและทักษะด้านวิชาชีพตามข้อกำหนดของมาตรฐานวิชาชีพ หรือมีสมรรถนะและทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ๆ โดยผ่านการฝึกงานในสถานประกอบการ หรือสหกิจศึกษา

หลักสูตรแบบนี้เท่านั้นที่จัดหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ได้ เพราะมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีทักษะการปฏิบัติการอยู่แล้ว ให้มีความรู้ด้านวิชาการมากยิ่งขึ้น รวมทั้งได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงเพิ่มเติม

หลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ถือเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรปริญญาตรี และจะต้องสะท้อนปรัชญาและเนื้อหาสาระของหลักสูตรปริญญาตรีนั้น ๆ โดยครบถ้วน และให้ระบุคำว่า “ต่อเนื่อง” ในวงเล็บต่อท้ายชื่อหลักสูตร

๕.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ซึ่งเป็นหลักสูตรสำหรับผู้เรียนที่มีความสามารถพิเศษ มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ สมรรถนะทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการขั้นสูง โดยใช้หลักสูตรปกติที่เปิดสอนอยู่แล้ว ให้รองรับศักยภาพของผู้เรียน โดยกำหนดให้ผู้เรียนได้ศึกษาบางรายวิชาในระดับบัณฑิตศึกษาที่เปิดสอนอยู่แล้ว และทำวิจัยที่ลุ่มลึกหรือได้รับการฝึกปฏิบัติขั้นสูงในหน่วยงานองค์กร หรือสถานประกอบการ

หลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวหน้าทางวิชาการหรือทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ต้องมีการเรียนรายวิชาระดับบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๖. ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาค การศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ สถาบันอุดมศึกษาที่เปิดการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกัน กับการศึกษาภาคปกติ

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 ให้แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับระบบการศึกษานั้น รวมทั้งรายละเอียดการเทียบเคียงหน่วยกิตกับระบบทวิภาคไว้ในหลักสูตรให้ชัดเจนด้วย

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 การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้น 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) อาจได้รับการยกเว้น รายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา ทั้งนี้ จำนวนหน่วยกิต ของรายวิชาที่ได้รับการยกเวéndังกล่าว เมื่อนับรวมกับรายวิชาที่จะศึกษาเพิ่มเติมในหลักสูตรปริญญาตรี (ต่อเนื่อง) ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต

๙.๒ หมวดวิชาเฉพาะ หมายถึง วิชาแกน วิชาเฉพาะด้าน วิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพ ที่มุ่งหมายให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติงานได้ โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ดังนี้

๙.๒.๑ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาการ ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะ รวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙.๒.๒ หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการ ให้มีจำนวน หน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต โดยต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการตามที่ มาตรฐานวิชาชีพกำหนด หากไม่มีมาตรฐานวิชาชีพกำหนดต้องเรียนวิชาทางปฏิบัติการไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

หลักสูตร (ต่อเนื่อง) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๔๒ หน่วยกิต ในจำนวนนั้นต้องเป็นวิชาทางทฤษฎีไม่น้อยกว่า ๑๘ หน่วยกิต

๙.๒.๓ หลักสูตรปริญญาตรี (๕ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชาเฉพาะรวม ไม่น้อยกว่า ๙๐ หน่วยกิต

๙.๒.๔ หลักสูตรปริญญาตรี (ไม่น้อยกว่า ๖ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตหมวดวิชา เฉพาะรวมไม่น้อยกว่า ๑๐๘ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจจัดหมวดวิชาเฉพาะในลักษณะวิชาเอกเดี่ยว วิชาเอกคู่ หรือวิชาเอกและวิชาโทก็ได้ โดยวิชาเอกต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และวิชาโทต้องมีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต ในกรณีที่จัดหลักสูตรแบบวิชาเอกคู่ต้องเพิ่ม จำนวนหน่วยกิตของวิชาเอกอีกไม่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต และให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๑๕๐ หน่วยกิต

สำหรับหลักสูตรปริญญาตรีแบบก้าวน้ำ ผู้เรียนต้องเรียนวิชาระดับ บัณฑิตศึกษาในหมวดวิชาเฉพาะไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

๙.๓ หมวดวิชาเลือกเสรี หมายถึง วิชาที่มุ่งให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ ตามที่ ตนเองถนัดหรือสนใจ โดยเปิดโอกาสให้ผู้เรียนเลือกเรียนรายวิชาใด ๆ ในหลักสูตรระดับปริญญาตรี โดยให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต

สถาบันอุดมศึกษาอาจยกเว้นหรือเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี ให้กับนักศึกษาที่มีความรู้ความสามารถ ที่สามารถวัดมาตรฐานได้ ทั้งนี้ นักศึกษาต้องศึกษาให้ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และเป็นไป ตามหลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนระดับปริญญาเข้าสู่วัฒนศึกษาในระบบ และแนวปฏิบัติที่ดี เกี่ยวกับการเทียบโอน 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 ทางสถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายการ

๑๐.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มีอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

ในกรณีของอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณวุฒิปริญญาโท แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่สอนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี ทั้งนี้ อาจารย์พิเศษต้องมีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ ๕๐ ของรายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็นผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น

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 บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

๑๐.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร มีคุณสมบัติและคุณสมบัติเช่นเดียวกับ อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๕ คน

ในกรณีของหลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ ใน ๕ คน ต้องมีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการ โดยอาจเป็นอาจารย์ประจำของสถาบันอุดมศึกษา หรือเป็นบุคลากรของหน่วยงานที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษาซึ่งมีข้อตกลงในการผลิตบัณฑิตของหลักสูตรนั้นร่วมกัน แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๒ คน

กรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็น บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

กรณีที่หลักสูตรจัดให้มีวิชาเอกมากกว่า ๑ วิชาเอก ให้จัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาที่เปิดสอนไม่น้อยกว่า วิชาเอกละ ๓ คน และหากเป็นปริญญาตรีทางวิชาชีพหรือปฏิบัติการที่เน้นทักษะด้านการปฏิบัติเชิงเทคนิคในศาสตร์สาขาวิชานั้น ต้องมีสัดส่วนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ในด้านปฏิบัติการ ๑ ใน ๓

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน ทางสถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มิเน้นให้คณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายการ

๑๐.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า หรือมีตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน

ในกรณีที่มิอาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และทำหน้าที่ อาจารย์ผู้สอนก่อนที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ จะประกาศใช้ ให้สามารถทำหน้าที่อาจารย์ผู้สอนต่อไปได้

สำหรับกรณีร่วมผลิตหลักสูตรกับหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่สถาบันอุดมศึกษา หากจำเป็น บุคลากรที่มาจากหน่วยงานนั้นอาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโทและผลงานทางวิชาการ แต่ต้องมีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และมีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานแห่งนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ ปี

ในกรณีของอาจารย์พิเศษอาจได้รับการยกเว้นคุณสมบัติปริญญาโท แต่ทั้งนี้ต้องมีคุณสมบัติขั้นต่ำปริญญาตรีหรือเทียบเท่า 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 สถาบันอุดมศึกษาที่มีการตราพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยปริญญาในสาขาวิชา และอักษรย่อสำหรับสาขาวิชาไว้แล้ว ให้ใช้ชื่อปริญญาตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกานั้น ในกรณีที่ปริญญาโดยังมิได้กำหนดชื่อไว้ในพระราชกฤษฎีกา 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 หรือมีความจำเป็นต้องปฏิบัติ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่จะพิจารณา และให้ถือคำวินิจฉัยของคณะกรรมการการอุดมศึกษานั้นเป็นที่สุด

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 ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงศึกษาธิการและประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา ทุกฉบับที่เกี่ยวข้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ แนวทางการปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาหรือสาขาวิชา ทั้งนี้ ไม่ว่าในระดับใด สาขาใด หรือสาขาวิชาใด

ข้อ ๓ ในกฎกระทรวงนี้

“สถาบันอุดมศึกษา” หมายความว่า สถาบันที่จัดการอุดมศึกษาระดับปริญญาและระดับต่ำกว่าปริญญาทั้งที่เป็นของรัฐและของเอกชน

“มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา” หมายความว่า ข้อกำหนดเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่เกิดขึ้นจากการศึกษาตามมาตรฐานหลักสูตรการศึกษาระดับอุดมศึกษาที่กำหนดขึ้นตามระดับการศึกษาแต่ละระดับ

“ผลลัพธ์การเรียนรู้” หมายความว่า ผลที่เกิดขึ้นแก่ผู้เรียนผ่านกระบวนการเรียนรู้ที่ได้จากการศึกษา ฝึกอบรม หรือประสบการณ์ที่เกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติ หรือการเรียนรู้จริงในที่ทำงาน ระหว่างการศึกษา

“หลักสูตรการศึกษา” หมายความว่า หลักสูตรระดับปริญญาและต่ำกว่าปริญญาตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนดซึ่งสถาบันอุดมศึกษาได้ให้ความเห็นชอบหรืออนุมัติ

“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 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ต้องมีอย่างน้อยสี่ด้าน ดังต่อไปนี้

(๑) ด้านความรู้

(๒) ด้านทักษะ

(๓) ด้านจริยธรรม

(๔) ด้านลักษณะบุคคล

รายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด

ข้อ ๘ นอกจากผลลัพธ์การเรียนรู้ตามข้อ ๗ คณะกรรมการอาจประกาศกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านอื่นเพิ่มเติมหรือกำหนดรายละเอียดผลลัพธ์การเรียนรู้เพิ่มขึ้นตามความจำเป็นทางวิชาการหรือวิชาชีพของแต่ละสาขาหรือสาขาวิชา โดยประกาศเป็นมาตรฐานคุณวุฒิในสาขาหรือสาขาวิชาก็ได้

ข้อ ๙ เพื่อประโยชน์ในการสร้างความมั่นใจในคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษา สถาบันอุดมศึกษาต้องมีระบบการประกันคุณภาพผลลัพธ์การเรียนรู้จริงของทุกหลักสูตรการศึกษาในแต่ละระดับ และติดตามประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ดังกล่าว 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 และ มาตรา ๒๖ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยข้อเสนอแนะ และความเห็นชอบของคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา กำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษาและการประกัน คุณภาพการศึกษา โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของสถาบันอุดมศึกษาด้วย ประกอบกับกฎกระทรวงว่าด้วยการ กำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษาอื่นกำหนดให้ “มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา” เป็นมาตรฐาน การอุดมศึกษาอื่น 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 ผูกอบรม 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 ๒ /2560

เรื่อง หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2560

ตามที่แพทยสภา ได้กำหนดเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต 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) โดยได้ทำการบูรณาการเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฯ แพทยสภา และมาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) ไว้ด้วยกัน

หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบัน ผลิตแพทย์

มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่มีความประสงค์ขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ต้องมีคุณสมบัติ เป็นมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับรองก่อนเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาจะต้องดำเนินการให้แพทยสภารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษามีสิทธิ์เข้าสอบเพื่อขอรับใบประกอบ

วิชาชีพเวชกรรมและต้องมีความพร้อมในการจัดการศึกษา/ดำเนินการตามองค์ประกอบตามเกณฑ์มาตรฐาน การศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) พ.ศ. 2560 ครอบคลุมตามหัวข้อดังต่อไปนี้

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 จะต้องมีความสอดคล้องกับ

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 โดยเฉพาะอาจารย์สื่อกการศึกษาและอุปกรณ์การเรียนการสอนรวมทั้งเงินงบประมาณ ครบถ้วนทุกหัวข้อตามที่กำหนด ทั้งนี้จะต้องมีแผนดำเนินงานระยะ 5 ปีที่มีความชัดเจนและเป็นไปได้ โดยต้องมีแผนปฏิบัติการแสดงความพร้อมดังกล่าว ก่อนเริ่มการศึกษาของแต่ละชั้นปีอย่างน้อย 1 ปีการศึกษา

คุณสมบัติเฉพาะของสถาบันผลิตแพทย์ (รายละเอียดตามภาคผนวก ก)

1. พันธกิจและผลลัพธ์

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจและเผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ

(1.1) พันธกิจต้องระบุจุดมุ่งหมายและกลยุทธ์ทางการศึกษาที่จะผลิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา ผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ (1.4) มีพื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางกายภาพ 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) โดยให้การบริหารจัดการหลักสูตรเป็นไปตาม
มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ มคอ. 1 (2.7)

3. การประเมินผลนิสิตนักศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์จะต้องจัดให้มีการวัดและประเมินผลนิสิตนักศึกษาด้วยรูปแบบและวิธีการที่หลากหลาย ตามหลักการของการวัดและประเมินผล (3.1) สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ และรูปแบบการสอน (3.2) ครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ วิธีการและผลการประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน มีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้จากผู้เกี่ยวข้องภายนอก รวมทั้งมีระบบอุทธรณ์ผลการประเมิน ทั้งนี้จะต้องให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

4. นิสิตนักศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์จะต้องกำหนดนโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษาที่ชัดเจน โปร่งใส ยุติธรรม (4.1) สอดคล้องกับเกณฑ์ของผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จำนวนนิสิตนักศึกษาตามศักยภาพ (4.2) ระบบการสนับสนุนและให้คำปรึกษา (4.3) ต้องให้ผู้แทนนิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมในการกำหนดพันธกิจ การออกแบบ บริหารจัดการ และประเมินหลักสูตร (4.4) ต้องส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา (4.4.1)

5. บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดนโยบายดำเนินการสรรหาและคัดเลือก (5.1) กำหนดภารกิจและการพัฒนาคณาจารย์ (5.2) ให้มีความสมดุลของระหว่างการสอน การวิจัย และการบริการ สอดคล้องกับพันธกิจขององค์กร (5.1.1) รวมทั้งการดำรงรักษาอาจารย์ จำนวนและคุณวุฒิอาจารย์ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ และภาคผนวก ข

6. ทรัพยากรทางการศึกษา

สถาบันผลิตแพทย์ที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ (6.1) และเทคโนโลยีสารสนเทศ (6.3) อย่างเพียงพอ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร ต้องจัดสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัย ทันสมัย สอดคล้องกับการพัฒนาทางการศึกษา จัดเตรียมอาคารสถานที่ โสตทัศนูปกรณ์ให้พร้อมและเพียงพอสำหรับการจัดการเรียนการสอนรูปแบบต่างๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จัดเตรียมหอพัก สวัสดิการ สโมสรนิสิตนักศึกษา สถานที่สำหรับกีฬาและนันทนาการให้เหมาะสมกับจำนวนนิสิตนักศึกษา โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2554

สำหรับทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก (6.2) อาจจัดการเรียนการสอนโดยสถาบันผลิตแพทย์เองตลอดหลักสูตร หรืออาจจัดการเรียนการสอนร่วมกับสถาบันร่วมผลิต ให้เป็นไปตามข้อกำหนดในภาคผนวก ข

สถาบันผลิตแพทย์ต้องใช่วิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน (6.4) กำหนดให้ช่องทางเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาได้เมื่อจำเป็น (6.5) ต้องกำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และการถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษา (6.6)

7. การประเมินหลักสูตร

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดให้มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตร อยู่เป็นประจำ โดยคำนึงถึงหลักสูตรและองค์ประกอบหลัก ความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา ปัญหาอุปสรรค ซึ่งนำไปสู่การวางแผนแก้ไขและพัฒนา (7.1) โดยอาศัยข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่างๆ การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (7.2, 7.3, 7.4) เช่น จากอาจารย์ นิสิตนักศึกษา บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต และสมรรถนะของนิสิต นักศึกษาและบัณฑิต เป็นต้น

8. การบังคับบัญชาและบริหารจัดการ

สถาบันผลิตแพทย์ต้องกำหนดโครงสร้างและหน้าที่ของการบังคับบัญชา รวมทั้งแสดงความสัมพันธ์ เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา (8.1) มีการกำหนดบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบ ของผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับในการบริหารหลักสูตร (8.2) การจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณให้ สอดคล้องกับความจำเป็นทางการศึกษา (8.3) ไว้อย่างชัดเจน ต้องมีบุคลากรด้านการบริหารและด้านวิชาชีพที่ เหมาะสมสำหรับการดำเนินการจัดการศึกษา มีการสรรหาและมีระบบ และกลไก ในการพัฒนาบุคลากร สายสนับสนุนการเรียนการสอนที่มีคุณวุฒิและประสบการณ์ด้านการสนับสนุนการเรียนการสอน ตลอดจนมี การบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม (8.4) รวมทั้งสถาบันผลิตแพทย์ต้องมีปฏิสัมพันธ์ เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพและภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (8.5)

9. การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

สถาบันผลิตแพทย์ต้องมีกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับโครงสร้างและหน้าที่ขององค์กรให้ เป็นปัจจุบันอย่างสม่ำเสมอ ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลอ้างอิง โดยต้องจัดสรรทรัพยากร ให้เพียงพอเพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

อนึ่ง เมื่อสถาบันผลิตแพทย์บรรลุข้อมาตรฐานพื้นฐานแล้ว ควรมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุตามข้อมาตรฐานสำหรับการพัฒนาคุณภาพ (Standards for Quality Development) และตามเกณฑ์ที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศของสถาบัน

กระบวนการตรวจประเมินและรับรองสถาบันผลิตแพทย์และสถาบันร่วมผลิต ให้เป็นไปตาม
แนวทางของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพ
การศึกษา ทั้งนี้ให้มอบหมายกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยโดยสถาบันรับรองมาตรฐาน
การศึกษาแพทยศาสตร์ เป็นผู้ดำเนินการประเมินคุณภาพตลอดจนติดตามประเมินการบริหารจัดการ หรือ
การปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะ ในเวลาที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๔ 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 การจะบรรลุข้อมาตรฐานเหล่านี้จะแตกต่างกันไปตามช่วงของการพัฒนา 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

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 1.1.1 กำหนดพันธกิจ

ม 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ

พันธกิจของสถาบัน ต้องระบุจุดมุ่งหมายและกลยุทธ์ทางการศึกษาที่จะผลิตแพทย์ดังนี้

ม 1.1.3 มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ม 1.1.4 มีพื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางกายภาพ

ม 1.1.5 มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ ของภาคสุขภาพต่างๆ

ม 1.1.6 มีความพร้อมที่จะศึกษาในระดับหลังปริญญา

ม 1.1.7 มุ่งมั่นที่จะมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ม 1.1.8 พิจารณาว่าพันธกิจของสถาบันครอบคลุมความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน ระบบสุขภาพและด้านอื่นๆ ที่สถาบันจะพึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าพันธกิจแสดงทิศทางการต่อไป

พ 1.1.1 ความสำเร็จด้านการวิจัยทางการแพทย์

พ 1.1.2 ปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ รวมถึงผลของความไม่เท่าเทียม

องค์ประกอบย่อยที่ 1.2 ความเป็นอิสระและการมีเสรีภาพทางวิชาการของสถาบัน

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องมีความเป็นอิสระในการ

กำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ โดยให้คณาจารย์/บุคลากรด้านวิชาการ* และการบริหารจัดการ รับผิดชอบด้าน

(*บุคลากรด้านวิชาการครอบคลุมถึงอาจารย์ และบุคลากรที่มีบทบาทในการศึกษา)

ม 1.2.1 การออกแบบหลักสูตร

ม 1.2.2 การใช้ทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตร

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าบุคลากรและนิสิตนักศึกษามีเสรีภาพทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง

พ 1.2.1 หลักสูตร

พ 1.2.2 การนำความรู้ใหม่มาใช้ในการเรียนการสอนโดยไม่ขยายหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 1.3 ผลลัพธ์ทางการศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ ให้ครอบคลุมประเด็น ต่อไปนี้

- ม 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
- ม 1.3.2 พื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะศึกษาต่อในสาขาต่างๆ ทางทางการแพทย์
- ม 1.3.3 บทบาทของบัณฑิตแพทย์ในภาคสุขภาพ
- ม 1.3.4 การศึกษาหรือฝึกอบรมระดับหลังปริญญา
- ม 1.3.5 ความมุ่งมั่นต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- ม 1.3.6 ความจำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน และระบบบริบาลสุขภาพ ตลอดจนความรับผิดชอบต่อสังคม
- ม 1.3.7 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษา มีความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน บุคลากรของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์อื่นรวมถึงผู้ป่วยและญาติ
- ม 1.3.8 สถาบันต้องเผยแพร่ผลลัพธ์ทางการศึกษาให้แก่สาธารณะได้รับทราบ

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

- พ 1.3.1 ระบุและแสดงความเชื่อมโยงระหว่างผลลัพธ์ของบัณฑิตกับผลลัพธ์ของแพทย์หลังปริญญา
- พ 1.3.2 ระบุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่ต้องการ ของการมีส่วนร่วมของนิสิตนักศึกษาในการทำงานวิจัยทางการแพทย์
- พ 1.3.3 กำหนดผลลัพธ์ทางการศึกษาที่ต้องการของบัณฑิตให้มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ

องค์ประกอบย่อยที่ 1.4 การมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของสถาบัน

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

- ม 1.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก* มีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจ และผลลัพธ์ทางการศึกษา (คุณสมบัติบัณฑิตที่พึงประสงค์)
- (*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักอาจประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารคณะ คณะกรรมการหลักสูตร ผู้แทนผู้บริหาร มหาวิทยาลัย ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้แทนแพทยสภา ผู้แทนบุคลากร ผู้แทนนิสิตนักศึกษา)

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

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

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.1.1 กำหนดรูปแบบของหลักสูตรในภาพรวม

ม 2.1.2 แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน สามารถกระตุ้น เตรียม ส่งเสริม ให้นักศึกษามีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง

ม 2.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรมีการจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความเสมอภาค (โดยไม่คำนึงถึง เพศ เชื้อชาติ ศาสนา เพศสภาพ เศรษฐกิจสังคมและข้อจำกัดทางกาย)

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 2.1.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรสามารถเตรียมนิสิตนักศึกษาให้มีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต

องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 วิธีการทางวิทยาศาสตร์

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร ที่ครอบคลุมเนื้อหาต่อไปนี้

ม 2.2.1 หลักการทางวิทยาศาสตร์ ซึ่งรวมทั้งการวิเคราะห์ และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

ม 2.2.2 วิจัยทางการแพทย์

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.”

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 2.2.1 จัดหลักสูตรให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในงานวิจัยต้นฉบับหรืองานวิจัยเชิงลึก

องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

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 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

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 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

พ 2.4.3 การเปลี่ยนแปลงในบริบทของประชากรและวัฒนธรรม

องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้เป็นไปตามบริบทของประเทศเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษา

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 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

พ 2.5.3 นิสิตนักศึกษาทุกคนได้ดูแล/ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร และมีส่วนร่วมในการบริหารผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ

พ 2.5.4 จัดโครงสร้างองค์ประกอบต่างๆ ของการฝึกทักษะทางคลินิกให้ตรงตามระยะของการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 หลักสูตร: โครงสร้าง องค์ประกอบ และรอบเวลา

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.6.1 อธิบายเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชาและส่วนประกอบอื่นๆ ของหลักสูตร เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรจัดหลักสูตรที่

พ 2.6.1 ทำให้มั่นใจได้ว่าการบูรณาการในแนวราบของศาสตร์ สาขาวิชา และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกัน

พ 2.6.2 ทำให้มั่นใจได้ว่าการบูรณาการในแนวตั้งของวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกร่วมกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานตลอดจนพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์

พ 2.6.3 เปิดโอกาสให้มีรายวิชาเลือก และกำหนดสัดส่วนระหว่างรายวิชาหลักและรายวิชาเลือกในหลักสูตรให้สมดุล

พ 2.6.4 อธิบายความเกี่ยวพันของการแพทย์แผนปัจจุบันกับการแพทย์แบบเดิมเต็มเช่น การแพทย์แผนไทย การแพทย์แบบตะวันออก การแพทย์ทางเลือก เป็นต้น

องค์ประกอบย่อยที่ 2.7 การบริหารจัดการหลักสูตร

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 2.7.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้นำสถาบัน (คณบดี) โดยให้มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร เพื่อให้มั่นใจได้ว่าบัณฑิตบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์

ม 2.7.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่มีผู้แทนของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

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 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการดำเนินการเพื่อเชื่อมโยงระหว่างหลักสูตรและการฝึกอบรมหรือเวชปฏิบัติภายหลังจากจบการศึกษา

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 ซึ่งรวมถึง การกำหนดเกณฑ์สอบผ่าน 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 มีระบบยุทธศาสตร์ผลการประเมิน

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 3.1.1 มีหลักฐานและการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผล (ทุกรายวิชา)

พ 3.1.2 นำวิธีการประเมินผลแบบใหม่มาใช้ตามความเหมาะสม

พ. 3.1.3 ส่งเสริมให้ใช้ผู้ประเมินจากภายนอก

องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 ความสัมพันธ์ระหว่างผลการประเมินผลและการเรียนรู้

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องใช้หลักการและวิธีการประเมินผลซึ่ง

ม 3.2.1 สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน

ม 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์

ม 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา

ม 3.2.4 จัดให้มีการสมดุลที่เหมาะสมระหว่างผลการประเมินความก้าวหน้า และการประเมินผลแบบรวบยอดเพื่อเป็นแนวทางในการเรียนรู้และตัดสินใจความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 3.2.1 ปรับจำนวนลักษณะและเนื้อหาของข้อสอบ เพื่อส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษามีความรู้และเกิดการเรียนรู้แบบบูรณาการ

พ 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ได้มีการนำผลการประเมินไปป้อนกลับแก่นิสิตนักศึกษาอย่างจำเพาะ สร้างสรรค์เป็นธรรม และทันกาล

องค์ประกอบที่ 4: นิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

- ม 4.1.1 กำหนดนโยบายรับเข้าตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งจัดทำระเบียบการเกี่ยวกับขั้นตอนการคัดเลือกที่ชัดเจน มีความโปร่งใสและยุติธรรม และนำไปปฏิบัติได้
- ม 4.1.2 กำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการรับผู้พิการเข้าศึกษา
- ม 4.1.3 กำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการโอนย้ายนิสิตนักศึกษาระหว่างหลักสูตรและสถาบัน

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

- พ 4.1.1 ระบุความสัมพันธ์ระหว่างการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา และพันธกิจของสถาบัน โปรแกรมการศึกษา และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต
- พ 4.1.2 ทบทวนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะ
- พ 4.1.3 มีระบบยุทธวิธีผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 นิสิตนักศึกษาที่รับเข้า

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

- ม 4.2.1 ระบุจำนวนนิสิตนักศึกษาที่จะรับได้ตามศักยภาพ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากแพทยสภา ในทุกระยะการศึกษา

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

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

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบัน และ/หรือมหาวิทยาลัยต้อง

- ม 4.3.1 มีระบบการให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่นิสิตนักศึกษา
- ม 4.3.2 มีบริการที่ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา ในด้านความต้องการทางสังคม การเงิน และความ ต้องการส่วนตัว

ม 4.3.3 จัดสรรทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

ม 4.3.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรจัดให้มีบริการให้คำปรึกษาทางวิชาการซึ่ง

พ 4.3.1 คำนึงถึงการติดตามความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

พ 4.3.2 รวมถึงการแนะแนวและการวางแผนวิชาชีพ

องค์ประกอบย่อยที่ 4.4 ผู้แทนนิสิตนักศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

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

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 4.4.1 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 5: บุคลากรด้านวิชาการ/คณาจารย์

องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

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

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรมีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรโดยคำนึงถึงเกณฑ์ดังต่อไปนี้

พ 5.1.1 ความสอดคล้องต่อพันธกิจขององค์กร และประเด็นสำคัญ*ตามบริบทของท้องถิ่น

(*ประเด็นสำคัญได้แก่เพศ เชื้อชาติ ศาสนา ภาษา และหัวข้ออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

พ 5.1.2 ด้านเศรษฐศาสตร์

องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 การกิจและการพัฒนาบุคลากร

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการกิจและการพัฒนาบุคลากรโดยมีแนวทางดังนี้

ม 5.2.1 ให้มีความสมดุลของสมรรถภาพในด้านการสอน การวิจัย และการบริการ

ม 5.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการยกย่องชมเชย*คณาจารย์ ในด้านการสอน การวิจัย และการบริการอย่างเหมาะสม

(*การยกย่องชมเชย เช่น ประกาศเกียรติคุณ การเลื่อนขั้นและ/หรือค่าตอบแทน การให้รางวัล เป็นต้น)

ม 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการนำการบริการทางคลินิกและการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน

ม 5.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรทั้งหมดอย่างเพียงพอ

ม 5.2.5 มีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าคณาจารย์ ในกรณีหลักสูตรเปิดใหม่จำเป็นต้องดำเนินการอบรมและพัฒนาคณาจารย์และสายสนับสนุน ก่อนเปิดสอนตามหลักสูตรประมาณ 1-2 ปี

**ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ
สถาบันฯ**

พ 5.2.1 คำนึงถึงสัดส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับองค์ประกอบของหลักสูตร

พ 5.2.2 กำหนดนโยบายการให้ควมดีความชอบแก่บุคลากรและนำไปปฏิบัติ

องค์ประกอบที่ 6: ทรัพยากรทางการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 6.1.1 มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอสำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษาเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร

ม 6.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับบุคลากร นิสิตนักศึกษา ผู้ป่วยและญาติ

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.1.1 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกให้สอดคล้องกับพัฒนาการทางการศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องทำให้เชื่อได้ว่า มีการจัดทรัพยากรเพื่อให้ นิสิตนักศึกษามีประสบการณ์ทางคลินิกอย่างเพียงพอ ซึ่งรวมถึง

ม 6.2.1 จำนวนและประเภทของผู้ป่วย

ม 6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก

ม 6.2.3 การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก

(*สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกของสถาบันผลิตแพทย์ พึงรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนนิสิตนักศึกษาตามหลักสูตรได้ เฉพาะหลักสูตรของสถาบันผลิตแพทย์นั้น)

ม 6.2.4 ในกรณีที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องจัดการเรียนการสอนทางคลินิก ทั้งหมดหรือบางส่วนในสถาบันร่วมผลิต (ตามภาคผนวก ข) สถาบันผลิตแพทย์ต้องทำข้อตกลงที่ชัดเจน และลงนามโดยผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ในข้อตกลงดังกล่าวสถาบันผลิตแพทย์ต้องสามารถเข้าไปร่วมดูแลการจัดการศึกษาในสถาบันร่วมผลิต อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ

(*สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลักของสถาบันร่วมผลิตตามข้อตกลงกับสถาบันผลิตแพทย์ สามารถทำข้อตกลงร่วมกับสถาบันผลิตแพทย์ได้เพียงสถาบันเดียวและรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนนิสิตนักศึกษาได้เฉพาะหลักสูตรของสถาบันผลิตแพทย์นั้น)

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 6.2.1 ประเมิน ดัดแปลงและพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของประชากรในพื้นที่ที่สถาบันรับผิดชอบ

องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

- ม 6.3.1 สถาบันต้องกำหนดนโยบายที่คำนึงถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้นักศึกษาสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองจากฐานข้อมูลต่างๆ ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งประเมินผลการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างเหมาะสม
- ม 6.3.2 สถาบันต้องทำให้มั่นใจได้ว่านิสิตนักศึกษาสามารถเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ต หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

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 ให้นิสิตนักศึกษาเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยและข้อมูลระบบบริหารสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

- ม 6.4.1 ใช้การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน
- ม 6.4.2 กำหนดนโยบายเพื่อส่งเสริมความเชื่อมโยงระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา และนำไปปฏิบัติ
- ม 6.4.3 ระบุทรัพยากรและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัยและทิศทางการวิจัยที่สถาบันให้ความสำคัญ

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา ซึ่ง

- พ 6.4.1 ส่งผลต่อการสอนในปัจจุบัน
- พ 6.4.2 สนับสนุน สร้างแรงจูงใจ และเตรียมความพร้อมให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์

องค์ประกอบย่อยที่ 6.5 ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษา

ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน

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 สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนบุคลากรและนิสิตนักศึกษากับสถาบันอื่นในระดับภูมิภาคและนานาชาติด้วยการจัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสม

พ 6.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการแลกเปลี่ยนมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน โดยคำนึงถึงความต้องการของบุคลากรและนิสิตนักศึกษาและเคารพในหลักจริยธรรม*

(*เช่น การคัดเลือกบุคลากรหรือนิสิตนักศึกษาอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม เป็นต้น)

องค์ประกอบที่ 7: การประเมินหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 กลไกในการติดตามและประเมินหลักสูตร

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 7.1.1 มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่เป็นประจำ

สถาบันต้องสร้างและใช้กลไกในการประเมินที่

ม 7.1.2 คำนึงถึงหลักสูตรและองค์ประกอบหลัก*

(*องค์ประกอบหลักได้แก่ เรื่อง โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษา ของรายวิชาครอบคลุมถึงรายวิชาบังคับ และรายวิชาเลือก)

ม 7.1.3 คำนึงถึงความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา

ม 7.1.4 ระบุและคำนึงถึงปัญหาอุปสรรคซึ่งนำไปสู่การวางแผนแก้ไขและพัฒนา

ม 7.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลการประเมินที่มีนัยสำคัญ มีผลต่อหลักสูตร

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

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

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 7.2.1 แสวงหา วิเคราะห์และตอบสนองอย่างเป็นระบบต่อผลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 7.2.1 ใช้ผลป้อนกลับในการพัฒนาหลักสูตร

องค์ประกอบย่อยที่ 7.3 สมรรถนะของนิสิตนักศึกษา และบัณฑิต

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ

ม 7.3.1 พันธกิจและผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน

ม 7.3.2 หลักสูตร

ม 7.3.3 การจัดหาทรัพยากรด้านการศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควรวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่นที่สัมพันธ์กับ

พ 7.3.1 ภูมิหลังและสถานภาพของนิสิตนักศึกษา

พ 7.3.2 คุณสมบัติแรกเข้าของนิสิตนักศึกษาที่กำหนดเพื่อศึกษาในสถาบัน

สถาบันควรนำผลการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษา ป้อนกลับให้คณะกรรมการที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ
ต่อไป

พ 7.3.3 การคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษา

พ 7.3.4 การวางแผนหลักสูตร

พ 7.3.5 การให้คำปรึกษาแก่นิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบย่อยที่ 7.4 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

ม 7.4.1 ในการกำกับดูแลและประเมินหลักสูตร สถาบันต้องจัดระบบและกลไก ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วม
ในการติดตามและประเมินหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตร พัฒนาระบบการเรียนการสอนและสื่อการศึกษา

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ * สถาบันควร

(*ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่นๆ อาจประกอบด้วย ผู้แทนของบุคลากรด้านวิชาการและบริหาร ผู้แทนชุมชน ผู้แทน
ภาคประชาชน ผู้แทนของ สกอ. ผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพ ผู้แทนของ
แพทยสภา)

พ 7.4.1 ยินยอมให้เข้าถึงผลการประเมินรายวิชาและหลักสูตร

พ 7.4.2 แสวงหาผลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของบัณฑิตจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

พ 7.4.3 แสวงหาผลป้อนกลับเกี่ยวกับหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยอาศัยข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เช่น ผู้ใช้
บัณฑิต ผู้แทนของบุคลากรด้านวิชาการและบริหาร ผู้แทนชุมชน ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนของ สกอ. ผู้แทนของ
กระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนขององค์กรวิชาชีพ ผู้แทนของแพทยสภา

องค์ประกอบที่ 8: การบังคับบัญชาและบริหารจัดการ

องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 การบังคับบัญชา

ข้อมูลพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 8.1.1 กำหนดโครงสร้างและหน้าที่ของการบังคับบัญชา รวมทั้งแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

ในโครงสร้างของการบังคับบัญชา สถาบันควรกำหนดโครงสร้างของคณะกรรมการที่ประกอบด้วยผู้แทนจาก

พ 8.1.1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

พ 8.1.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ

พ 8.1.3 สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นว่า การบังคับบัญชา และการตัดสินใจมีความโปร่งใส

องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 ผู้บริหารด้านการศึกษา

ข้อมูลพื้นฐาน

ม 8.2.1 สถาบันต้องอธิบายบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของผู้บริหารการศึกษา แต่ละระดับ ในการบริหารหลักสูตรไว้อย่างชัดเจน

ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

พ 8.2.1 สถาบันควรมีการประเมินผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับ ในด้านการบรรลุพันธกิจและผลลัพธ์ทางการศึกษา ที่พึงประสงค์ของสถาบัน ตามระยะเวลาที่กำหนด

องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 งบประมาณทางการศึกษาและการจัดสรรทรัพยากร

ข้อมูลพื้นฐาน

สถาบันต้อง

ม 8.3.1 ระบุสายงานของความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่อย่างชัดเจนในการจัดสรรทรัพยากร รวมทั้งงบประมาณ

ม 8.3.2 แสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณชัดเจนและเพียงพอสำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตร และการพัฒนาอาจารย์ทางการศึกษา และได้รับการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้นสังกัด

ม 8.3.3 จัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตรและกระจายทรัพยากรให้สอดคล้องกับความจำเป็นของการศึกษา

สำหรับสถาบันผลิตแพทย์ใหม่ มีแผนการจัดสรรงบประมาณที่ชัดเจนและเป็นไปได้ มหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษา ที่จะขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องแสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณชัดเจนและเพียงพอ สำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตร 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 รวมทั้งมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ และนำไปปฏิบัติ

องค์ประกอบย่อยที่ 8.5 ปฏิสัมพันธ์กับภาคสุขภาพ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

ม 8.5.1 สถาบันต้องมีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพ และภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

พ 8.5.1 สถาบันควรสร้างความร่วมมืออย่างเป็นทางการกับองค์กร/หน่วยงานในภาคสุขภาพ (เช่น สรรส. สสส. วช. เป็นต้น) ครอบคลุมทั้งระดับบุคลากร และนิสิตนักศึกษา

องค์ประกอบที่ 9 : การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน

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)

ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร

พ 9.0.1 มีกระบวนการทบทวนและพัฒนามาตรฐานของ

- การศึกษาและวิเคราะห์แบบไปข้างหน้า
- ข้อมูลการประเมินภายในของสถาบัน และ
- หลักฐานทางวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา

พ 9.0.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการทบทวนและพัฒนา และการปรับโครงสร้างจะทำให้เกิดการปรับนโยบาย และการปฏิบัติ เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานในอดีต กิจกรรมปัจจุบันและมุมมองอนาคต

ในกระบวนการทบทวนและพัฒนา สถาบันควรคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้

พ 9.0.3 การปรับพันธกิจและผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของสถาบัน ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจสังคม และวัฒนธรรม

พ 9.0.4 การปรับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษาที่กำลังจะสำเร็จการศึกษา ให้สอดคล้องกับความต้องการที่จำเป็นตามสภาพแวดล้อมที่บัณฑิตจะเข้าทำงาน และมีข้อมูลอ้างอิง

อนึ่ง การปรับอาจครอบคลุมทักษะทางคลินิก การฝึกอบรมด้านสาธารณสุข และการบริหารผู้ป่วย ให้เหมาะสมกับบทบาทที่บัณฑิตจะได้รับมอบหมาย

พ 9.0.5 การปรับหลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน ที่เชื่อมั่นได้ว่าจะมีความเหมาะสมและตรงประเด็น

พ 9.0.6 การปรับองค์ประกอบหลักสูตรและความสัมพันธ์ขององค์ประกอบเพื่อให้สอดคล้องกับ

- ความก้าวหน้าทางวิชาการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์ และสังคมศาสตร์

- การเปลี่ยนแปลงของข้อมูลประชากรศาสตร์ สุขภาพและการเกิดโรคของประชากร สภาวะด้านเศรษฐกิจสังคม และวัฒนธรรม

การปรับควรทำให้เชื่อมั่นว่า ได้ครอบคลุมความรู้ แนวคิด และวิธีการที่ทันสมัยและตรงประเด็น และยกเลิกสิ่งที่ล้าสมัย

พ 9.0.7 การพัฒนาหลักการประเมินผล วิธีและจำนวนครั้งของการสอบ สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษา ที่พึงประสงค์และวิธีการจัดการเรียนการสอน ที่เปลี่ยนแปลงไป

พ 9.0.8 การปรับนโยบายการรับ วิธีการคัดเลือก และจำนวนนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและ สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงระบบการศึกษาก่อน ระดับอุดมศึกษา 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 และ ความต้องการที่จำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับให้เกิดผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ ตามแต่ ละช่วงเวลา

ภาคผนวก ข (อภีธานศัพท)

คณาจารย์

อาจารย์ประจำ

ให้ใช้อัตราส่วน อาจารย์ : นักศึกษา = 1:4 เป็นเกณฑ์เฉลี่ยสำหรับจำนวนอาจารย์และนักศึกษาทุกชั้นปี ตลอดหลักสูตร สำหรับการเรียนการสอนบางส่วนของหลักสูตรหรือบางรายวิชา ซึ่งต้องการการสอนและการควบคุมดูแลอย่างใกล้ชิด จะต้องจัดให้มีจำนวนอาจารย์ผู้สอนเพียงพอต่อการเรียนการสอนในส่วนนั้นๆ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มีอย่างน้อย 5 คน มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สกอ. 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 หากอาจารย์ต้องมีการะหน้าที่อื่น เช่น งานบริการ งานบริหาร งานวิจัย ฯลฯ จำนวนชั่วโมงสอนต้องลดลง และมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้องเพิ่มจำนวนอาจารย์จากเกณฑ์ปกติเพื่อชดเชย

สถาบันผลิตแพทย์

หมายความว่า คณะ วิทยาลัย สำนักวิชา หรือหน่วยงานที่เทียบเท่าที่จัดการศึกษาแพทยศาสตร

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 แต่มีข้อตกลงในการร่วมผลิตบัณฑิตในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตกับสถาบันอุดมศึกษา 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
- มีกิจกรรมและบรรยากาศทางวิชาการที่เหมาะสมกับการเป็นสถาบันผลิตแพทย์ 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 และไม่ควรมากเกิน 1:15 และ อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ต่อจำนวนผู้ป่วยนอกไม่ต่ำกว่า 1:5 ต่อสัปดาห์
- มีอัตราการครองเตียงโดยเฉลี่ยต่อปีไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70
- อัตราส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษาคลินิก ในสาขาวิชาหลัก (อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และกุมารเวชศาสตร์) ต้องไม่ต่ำกว่า 1:2 สำหรับโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ และ 1:1 สำหรับโรงพยาบาลที่ไม่ใช่โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ ต่อการหมุนเวียนขณะนั้น เฉพาะชั้นปีที่ 4 และปีที่ 5 ในกรณีที่ไม่สามารถจัดหาอาจารย์ได้ตามสัดส่วนดังกล่าว สามารถแสดงภาระงานอาจารย์รายบุคคลประกอบได้
- มีห้องสมุดหรือศูนย์สารสนเทศ ที่สามารถเข้าถึงวารสารทางการแพทย์ และมีตำราที่จำเป็นในทุกสาขาวิชา
- มีที่พักนิสิตนักศึกษา อย่างพอเพียง ภายในหรือใกล้โรงพยาบาล ทั้งนี้ควรพิจารณาถึงความสะดวกในการเดินทางและความปลอดภัย

ในกรณีที่เป็นสถานพยาบาลเอกชนต้องมืองค์ประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- ต้องแสดงให้เห็นว่ามีมูลนิธิหรือกองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการเพื่อบริการผู้ป่วยที่เตรียมไว้สำหรับการเรียนการสอน หรือ เพื่อกิจกรรมอื่นๆ สำหรับการเรียนการสอน
- ต้องมีพันธกิจที่ระบุชัดเจนเกี่ยวกับการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์
- ต้องมีโครงสร้างการบริหาร และหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารการศึกษาโดยเฉพาะ
- ต้องมีตัวแทนจากสถาบันผลิตแพทย์ที่ขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริหาร หรือกรรมการอำนวยการ หรือกรรมการอื่น ๆ ที่เทียบเท่าของสถานพยาบาลเอกชนนั้นๆ อย่างน้อย 1 คน
- ต้องเคยได้รับการอนุมัติเป็นโรงพยาบาลสมทบ (affiliated hospital) ในการจัดการศึกษาระดับก่อนปริญญาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี
- มีบรรยากาศทางวิชาการหรือมีการจัดกิจกรรมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

โรงพยาบาลสมทบ หรือสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกสมทบ หรือ affiliated hospital

ในกรณีที่โรงพยาบาลหลักมีจำนวนผู้ป่วยในบางสาขาไม่เพียงพอ อาจจัดให้มีโรงพยาบาลสมทบได้ และใช้เกณฑ์ จำนวนอาจารย์แพทย์ : เตียงผู้ป่วย : นิสิตนักศึกษา เช่นเดียวกับโรงพยาบาลหลัก รวมทั้งมีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลในมาตรฐานเดียวกับโรงพยาบาลหลัก และมีการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรเป็นระยะเวลาไม่เกิน 1 ใน 3 ของการเรียนการสอนในระดับคลินิก ทั้งนี้โรงพยาบาลที่รับเป็นสถาบันสมทบต้องกำหนดให้การจัดการศึกษาเป็นพันธกิจหนึ่งของสถาบัน

ในกรณีที่สถานพยาบาลเอกชนต้องมียุทธศาสตร์ประกอบเพิ่มเติม ดังนี้

- ต้องแสดงให้เห็นว่ามีมูลนิธิหรือกองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการเพื่อรองรับผู้ป่วยที่เตรียมไว้สำหรับการเรียนการสอน หรือ เพื่อกิจกรรมอื่นๆ สำหรับการเรียนการสอน
- ต้องมีพันธกิจที่ระบุชัดเจนเกี่ยวกับการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์
- ต้องมีโครงสร้างการบริหาร และหน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารการศึกษาโดยเฉพาะ
- ต้องเคยได้รับการอนุมัติเป็นสถาบันฝึกอบรมหลัก หรือสถาบันฝึกอบรมสมทบในหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อย่างน้อย 2 สาขา เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี
- มีบรรยากาศทางวิชาการหรือมีการจัดกิจกรรมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอแล้วไม่น้อยกว่า 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 ๒๕๕๐ ๑๙๑๑

ที่ สธ ๑๑๐๕/ ๑๙๗

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับตัวจริง)

เรียน ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

ตามที่ นายกสภาสถาบันพระบรมราชชนกได้ลงนามในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว นั้น

สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก ขอส่งข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ (ฉบับตัวจริง) เพื่อให้ท่านดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางจิริรัตน์ กิจสมพร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

รักษาการผู้อำนวยการสำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก



475

บันทึกข้อความ

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

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานสภาสถาบันพระบรมราชชนก โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๑๑

ที่ สธ ๑๑๐๕/ ๑๗๐

วันที่ ๒

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ลงนามในข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนกว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบัน

พระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกสภาสถาบันพระบรมราชชนก

ความเป็นมา

ตามมติที่ประชุมสภาสถาบันพระบรมราชชนก ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ 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 ด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดพิจารณา
จะเป็นพระคุณ

๒๗ พ.ค. ๖๔

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
แผนผู้อำนวยการกองกลาง
- ๒ ก.พ. ๒๕๖๔

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก

(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 ข้อบังคับนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

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 ก่อนได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำที่มีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่เปิดสอน ซึ่งมีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัย ในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณสมบัติตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร ทั้งนี้ ให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายความว่า อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่าหนึ่งหลักสูตรในเวลาเดียวกันไม่ได้ ยกเว้น พหุวิทยาการหรือสหวิทยาการให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร 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 ทำหน้าที่ในการบริหารการจัดการศึกษาของวิทยาลัย ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย

(๑) คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เสนอต่อคณบดี โดยความเห็นชอบจากผู้อำนวยการ วิทยาลัย เพื่อแต่งตั้ง ประกอบด้วย

(ก) ผู้อำนวยการวิทยาลัย เป็นประธานคณะกรรมการ

(ข) กรรมการโดยคัดเลือกจากผู้มีตำแหน่งทางการบริหารในวิทยาลัย ได้แก่ รองผู้อำนวยการ วิทยาลัย ประธานหลักสูตร หัวหน้าสาขาวิชา และหัวหน้าฝ่ายหรือหัวหน้างานตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัย กำหนด ไม่เกินสิบห้าคน

(ค) กรรมการที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงาน สถาบันพระบรมราชชนก และลูกจ้างของวิทยาลัยที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำ ตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัย กำหนดไม่เกินสามคน โดยมาจากกระบวนการสรรหาที่อาจารย์ของวิทยาลัยมีส่วนร่วม

(ง) กรรมการที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงาน สถาบันพระบรมราชชนก และลูกจ้างของวิทยาลัยที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรสายสนับสนุน ตามจำนวน ที่วิทยาลัยกำหนด โดยมาจากกระบวนการสรรหาที่บุคลากรสายสนับสนุนของวิทยาลัยมีส่วนร่วม

โดยให้ประธานกรรมการแต่งตั้งกรรมการเป็นเลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ ตำแหน่งละหนึ่งคน

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เสนอต่อคณบดี โดยความเห็นชอบจากผู้อำนวยการ วิทยาลัย 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) ให้คำแนะนำหรือความเห็นต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยเกี่ยวกับนโยบายในการดำเนินงาน ตามพันธกิจของวิทยาลัย และนโยบายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

(ข) ให้คำแนะนำหรือความเห็นต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยในการออกระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ หรือแนวทางปฏิบัติในเรื่องต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับนโยบาย กฎหมาย และระเบียบแบบแผน ของทางราชการ

(ค) จัดทำแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงาน และแผนปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งคำขอ งบประมาณของวิทยาลัย เสนอคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ และกำกับติดตาม การดำเนินงานตามที่กำหนด

(ง) ให้ความเห็นชอบเกี่ยวกับการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการปฏิบัติในการบริหารงานบุคคล และส่งเสริมสนับสนุนการบริหารงานบุคคลอย่างมีธรรมาภิบาล

(จ) สนับสนุน และกำกับติดตามการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย

(ฉ) ให้ความเห็นชอบในการตัดสินการประเมินผลการศึกษาตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้

(ช) เสนอรายชื่อผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะสำเร็จการศึกษา ต่อคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณากลับกรองการสำเร็จการศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด

(ข) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อบังคับนี้ หรือตามที่วิทยาลัย ขอคำแนะนำ หรือ ความคิดเห็น

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่

(ก) วางแผนการบริหารหลักสูตร

(ข) ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนของหลักสูตร ให้เป็นไปตามการประกัน คุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร

(ค) ติดตามผลการใช้หลักสูตรและนำผลการประเมินมาพัฒนาหลักสูตร และการเรียนการสอน

(ง) อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๑๐ คณะกรรมการตามข้อ ๘ มีวาระ ดังนี้

(๑) คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี ทั้งนี้หากผู้อำนวยการ วิทยาลัย พ้นจากตำแหน่ง ให้คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพ้นจากตำแหน่งด้วย

(๒) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละห้าปี ตามวงรอบการปรับปรุง หลักสูตร ทั้งนี้ หากมีการปรับปรุงหลักสูตรอาจพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรชุดใหม่ได้

ข้อ ๑๑ นอกจากพ้นตำแหน่งตามวาระ คณะกรรมการตามข้อ ๘ พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) พ้นจากตำแหน่งในหน้าที่ที่ตนดำรงตำแหน่งตามข้อ ๘

(๔) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๕) เป็นบุคคลไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(๖) ได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษที่เป็นความผิดที่กระทำ โดยประมาท 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 สำหรับการศึกษภาคฤดูร้อนให้กำหนดระยะเวลาการศึกษาและจำนวนหน่วยกิตโดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับภาคการศึกษาปกติ

(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) การทำโครงงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายที่ใช้เวลาทำโครงงานหรือกิจกรรมนั้น ๆ ไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

(จ) จำนวนหน่วยกิตและระยะเวลาการศึกษา

๑) หลักสูตรปริญญาตรี (๔ ปี) ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวม ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ หน่วยกิต หรือตามเกณฑ์ที่สภามหาวิทยาลัยกำหนด ใช้เวลาการศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับการลงทะเบียนเรียนเต็มเวลาและไม่เกิน 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 (Fairly 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) ขาดสอบโดยไม่มีเหตุผลอันควรและไม่ได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการวิทยาลัยหรือผู้ที่

ได้รับมอบหมาย

(ค) ทำผิดระเบียบการสอบและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับ

มอบหมายตัดสินให้ตก

(ง) เปลี่ยนจากระดับคะแนน I หรือ E เป็นระดับคะแนนไม่ได้ภายใน ๔ สัปดาห์หลังสิ้นสุด

ภาคการศึกษานั้น

(จ) กรณีที่ได้ระดับคะแนน E สอบแก้ตัว ๒ ครั้งแล้วไม่ผ่าน

(๕) การให้ระดับคะแนน S และ U ใช้เฉพาะบางรายวิชาที่กำหนดไว้ในรายละเอียด

ของหลักสูตรและประเมินผลด้วยอักษร S และ U ไม่มีการประเมินผลเป็นค่าระดับคะแนน

(๖) การให้ระดับคะแนน I กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) ป่วยจนไม่สามารถเข้าสอบได้ และได้ปฏิบัติตามข้อ ๒๘ และ ข้อ ๒๙ ในข้อบังคับนี้

(ข) ขาดสอบโดยเหตุสุดวิสัย ซึ่งมีหลักฐานที่เชื่อถือได้ และได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการ

วิทยาลัยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(ค) ทำงานหรือปฏิบัติงานที่เป็นส่วนประกอบของการศึกษายังไม่สมบูรณ์ และอาจารย์

ผู้สอนเห็นสมควรให้รอผลการศึกษา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย หรือคณะกรรมการอื่นที่ได้รับมอบหมาย

(ง) การให้ระดับคะแนน I ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้สอนและการอนุมัติ

จากผู้อำนวยการวิทยาลัย นักศึกษาจะต้องดำเนินการขอรับการวัดและประเมินผลเพื่อแก้ระดับคะแนน I ให้สมบูรณ์ภายใน ๔ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษานั้น หากพ้นกำหนดดังกล่าว วิทยาลัยจะเปลี่ยนอักษร I เป็นระดับคะแนน F หรือ U

(๗) การให้ระดับคะแนน P กระทำได้กรณีที่รายวิชานั้นยังมีการเรียนการสอนต่อเนื่องอยู่

และไม่มีการวัดและประเมินผลภายในภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน ทั้งนี้ให้ใช้เฉพาะบางรายวิชาที่กำหนดไว้ในรายละเอียดของหลักสูตร อักษร P จะเปลี่ยนก็ต่อเมื่อมีการวัดและประเมินผล ภายในระยะเวลาไม่เกิน วันสุดท้ายของการสอบปลายภาคของปีการศึกษาถัดไป หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว วิทยาลัยจะเปลี่ยน อักษร P เป็นระดับชั้น F หรืออักษร U

(๘) การให้ระดับคะแนน E กระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(ก) ผลการสอบของแต่ละรายวิชาที่คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยหรือคณะกรรมการอื่น

ที่ได้รับมอบหมาย พิจารณาเห็นว่ายังไม่สมควรให้ตก ควรให้โอกาสแก้ตัว

(ข) การเปลี่ยนระดับคะแนน E สามารถสอบแก้ตัวได้ ๒ ครั้ง และเปลี่ยนระดับคะแนนได้

ไม่เกินระดับคะแนน C ในหมวดวิชาชีพและไม่เกินระดับคะแนน D ในหมวดวิชาอื่น ๆ ทั้งนี้จะต้องกระทำ ให้เสร็จสิ้นภายใน ๔ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษานั้น

(๙) การให้ระดับคะแนน W กระทำได้กรณีต่อไปนี้

- (ก) นักศึกษาได้ถอนรายวิชาที่ลงทะเบียนตามเงื่อนไขการลงทะเบียน
- (ข) นักศึกษาลงทะเบียนผิดเงื่อนไขและเป็นโมฆะ
- (ค) นักศึกษาถูกสั่งพักการศึกษาในภาคการศึกษานั้น

(๑๐) การคำนวณคะแนนเฉลี่ย (Grade Point Average, GPA) กระทำเมื่อสิ้นสุดแต่ละภาคการศึกษา โดยมีวิธีคิดดังนี้

(ก) ให้เอาผลรวมทั้งหมดของผลคูณระหว่างค่าระดับคะแนนกับจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นค่าคะแนนเป็นตัวตั้งหารด้วยผลรวมของจำนวนหน่วยกิตในแต่ละภาคการศึกษา

(ข) การคำนวณคะแนนเฉลี่ย ให้ตั้งหารถึงจุดทศนิยม ๓ ตำแหน่ง และให้ปัดเศษทศนิยมที่มีค่าตั้งแต่ ๕ ขึ้นไป เพื่อให้เหลือทศนิยม ๒ ตำแหน่ง

(๑๑) การคำนวณคะแนนเฉลี่ยสะสม (Cumulative Grade Point Average, CGPA) กระทำเมื่อเรียนจบตลอดหลักสูตรโดยมีวิธีคิด ดังนี้

(ก) ให้เอาผลรวมทั้งหมดของผลคูณระหว่างค่าระดับคะแนนกับจำนวนหน่วยกิตแต่ละรายวิชาที่มีการประเมินผลเป็นค่าคะแนนเป็นตัวตั้งหารด้วยจำนวนหน่วยกิตสะสม

(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) ผ่านการสอบความรู้รอบยอดตามเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาของสถาบัน พระบรมราชชนก

(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 ไม่นับรวมภาคการศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษากรณีเจ็บป่วย หรือถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหาร กองประจำการ หรือได้รับทุนต่าง ๆ หรือไปศึกษารายวิชา หรือฝึกอบรมจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น ซึ่งคณะกรรมการเห็นว่าประโยชน์แก่นักศึกษา 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 ให้พิจารณาคะแนนเฉลี่ยสะสมเทียบถึงทศนิยมตำแหน่งที่สาม เป็นผู้ได้รับรางวัลเหรียญทอง และหากเท่ากันอีกให้เทียบคะแนนเฉลี่ยสะสมของหมวดวิชาชีพ เป็นผู้ได้รับรางวัลเหรียญทอง

หมวด ๔

การพัฒนสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๔ การพัฒนสภาพการเป็นนักศึกษากระทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(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 ให้พัฒนสภาพการเป็นนักศึกษา

(๔) ไม่ชำระค่ารักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา ในระหว่างที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาตามระเบียบ หรือประกาศของสถาบัน

(๕) ไม่ชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามประกาศของสถาบัน

(๖) ถูกพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในคดีอาญา เว้นแต่ความผิดโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยเรื้อรัง และแพทย์ที่คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยกำหนดได้ลงความเห็นว่าเป็นไม่สามารถศึกษาต่อได้

(๘) กระทำความผิดทางวินัย และได้รับการพิจารณาโทษให้พัฒนสภาพการเป็นนักศึกษา

(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) นักศึกษาลาทั้งอาจารย์ผู้สอน 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) คณะผู้อนุญาตให้นักศึกษาลาได้กรณีที่เกิดเกินอำนาจของผู้บริหารวิทยาลัย

ข้อ ๓๐ การลาพักการศึกษากะทำได้ในกรณีต่อไปนี้

(๑) ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

(๒) ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักเรียนระหว่างประเทศ หรือทุนอื่นใด ให้ได้รับอนุมัติจากคณะที่ โดยผ่านความเห็นชอบของผู้บริหารวิทยาลัย

(๓) เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียนทั้งหมด แต่ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา โดยมีใบรับรองแพทย์

(๔) มีเหตุจำเป็นส่วนตัวขอลาพักการศึกษาได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย

(๕) การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๐ (๑) นักศึกษาต้องยื่นคำร้องต่อผู้อำนวยการวิทยาลัย ภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่มิเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษา

(๖) การลาพักการศึกษาตามข้อ ๓๐ (๒) (๓) และ (๔) ให้ปฏิบัติตามข้อ ๒๘ และข้อ ๒๙

(๗) ในกรณีที่นักศึกษาามีเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษาเกินกว่า ๑ ภาคการศึกษา แต่ไม่ติดต่อกันให้ยื่นคำร้องขอพักการศึกษาใหม่ ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยภายใน ๗ วัน นับตั้งแต่วันที่มิเหตุจำเป็นต้องลาพักการศึกษา

(๘) ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษาให้นับเวลาที่ลาพักอยู่ในระยะเวลาการศึกษาด้วย ยกเว้นนักศึกษาที่ได้รับอนุญาตตามข้อ ๓๐ (๑) หรือ (๒)

(๙) นักศึกษาที่ได้รับอนุญาตให้ลาพักการศึกษา เมื่อจะกลับเข้าศึกษาจะต้องยื่นคำร้องขอกลับเข้าศึกษาต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยก่อนครบกำหนดการลาพักการศึกษา และชำระค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามที่กำหนด

ข้อ ๓๑ ผู้มีอำนาจอนุญาตให้นักศึกษาลาพักการศึกษาได้ ดังนี้

(๑) ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุญาตให้ลาได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา

(๒) คณะผู้อนุญาตให้นักศึกษาลาได้กรณีที่เกินอำนาจของผู้ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ข้อ ๓๒ การให้พักการศึกษา จะกระทำได้ในกรณี นักศึกษากระทำความผิดทางวินัย และได้รับโทษให้พักการศึกษา

ข้อ ๓๓ การลาออกให้ปฏิบัติ ดังนี้

(๑) ให้นักศึกษายื่นใบลาออกต่อผู้อำนวยการวิทยาลัย โดยความยินยอมของบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ยกเว้นในกรณีที่เป็นการลาศึกษาต่อ หรืออายุครบ ๒๐ ปีบริบูรณ์ หรือบรรลุนิติภาวะโดยการสมรส ไม่ต้องให้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองให้ความยินยอมก็ได้

(๒) ผู้อำนวยการวิทยาลัยมีอำนาจในการอนุมัติให้นักศึกษาลาออก และให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุมัติให้ลาออก

(๓) กรณีที่ผู้อำนวยการวิทยาลัยอนุมัติให้ลาออกตามข้อ ๓๓ (๒) ต้องแจ้งให้คณบดีทราบ และให้คณบดีจัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้กองทะเบียนและประมวลผล บันทึกการพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาต่อไป

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๔ การให้ปริญญาเกียรตินิยมตามข้อบังคับนี้ ให้ใช้บังคับกับผู้ศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๘ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี แพร่ ด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเกียรติภูมิ วงศ์จิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายกสภสถาบันพระบรมราชชนก



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 โดยใช้ภาษาอังกฤษเป็นสื่อการเรียน การสอนของวิทยาลัยตามความเหมาะสม และจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ให้นักศึกษาสามารถใช้ภาษาอังกฤษในการศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ที่ทันสมัยและเป็นสากล และเกิดทักษะภาษาอังกฤษ

ข้อ ๕ นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาโท ที่จะสำเร็จการศึกษาทุกคน ต้องสอบผ่านเกณฑ์ การทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษเทียบเคียงเกณฑ์มาตรฐานของ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) ในระดับ B2 (Upper Intermediate) ตามที่กำหนดไว้ อย่างใดอย่างหนึ่ง 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) สถาบันภาษาของสถาบัน	ที่ระดับคะแนนเทียบเคียง	B2
อุดมศึกษาต่าง ๆ ที่ได้รับการยอมรับ		
(๗) อื่น ๆ ตามที่สภาวิชาการพิจารณาให้ความเห็นชอบ		

ข้อ ๖ นักศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ที่จะสำเร็จ การศึกษาทุกคน ต้องสอบผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ความสามารถทางภาษาอังกฤษ เทียบเคียงเกณฑ์ มาตรฐานของ Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) ใน ระดับ 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) สถาบันภาษาของสถาบัน	ที่ระดับคะแนนเทียบเคียง	B1
อุดมศึกษาต่าง ๆ ที่ได้รับการยอมรับ		
(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 นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ผ่านตามเกณฑ์ ให้กับวิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา

ข้อ ๙ วิทยาลัยตรวจสอบหลักฐานแสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ผ่านตามเกณฑ์พร้อมส่งหลักฐานไปยังคณะ

ข้อ ๑๐ คณะตรวจสอบความถูกต้อง และแจ้งรายชื่อผู้ที่สำเร็จการศึกษาไปยังกองทะเบียนและประมวลผล

ข้อ ๑๑ กรณีที่สอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ในข้อ ๕ หรือข้อ ๖ ตามระดับปริญญาที่สำเร็จการศึกษา ให้นักศึกษาศึกษาเพิ่มเติมในสถาบันภาษาที่กระทรวงศึกษาธิการรับรองมาตรฐาน หรือสถาบันภาษาของสถาบันอุดมศึกษาต่างๆ ที่ได้รับการยอมรับ และได้รับประกาศนียบัตรหรือเอกสารรับรองของสถาบันนั้น ๆ หรือผ่านหลักสูตรหรือโปรแกรมที่สถาบันกำหนด เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความพร้อมด้านภาษาอังกฤษ

ข้อ ๑๒ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจตีความและวินิจฉัยชี้ขาดคำวินิจฉัยชี้ขาดของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

๙๙-๙-๙-๙-๙

(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

คณะพยาบาลศาสตร์

เลข ๐๑ หมายถึง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร

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 อุดรดิตถ์
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 อุตรธานี
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

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

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 กาญจนภิเษก
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

คณะพยาบาลศาสตร์

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

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

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	นวัตกรรมการสื่อสารสุขภาพ

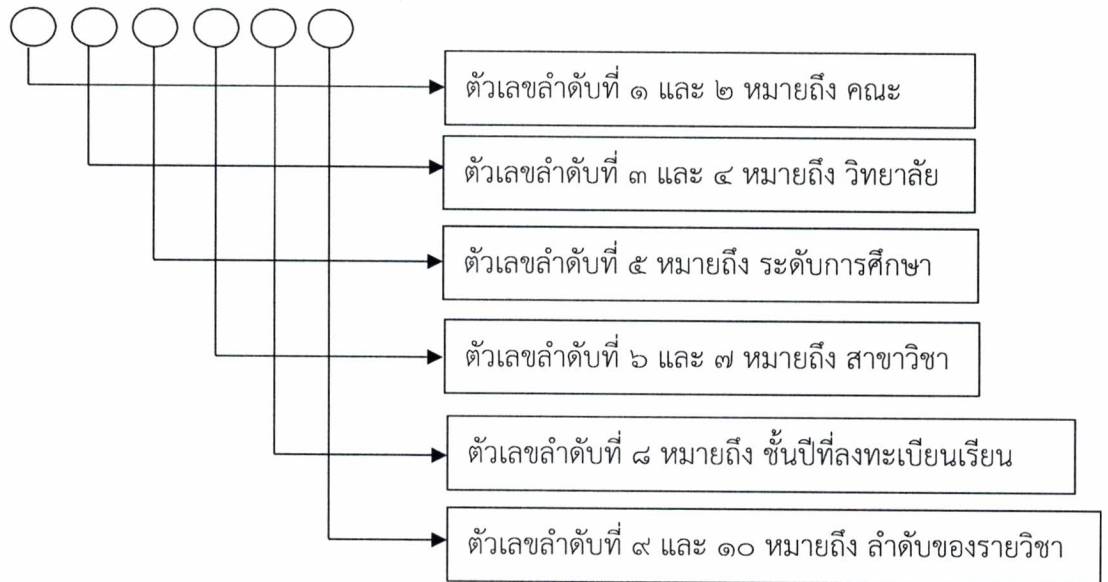
(๕) ตัวเลข...

(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 จำนวนชั่วโมงของภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ หรือภาคปฏิบัติการในคลินิกหรือชุมชน มีเกณฑ์การกำหนด ดังนี้

(ก) จำนวนชั่วโมงของภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ กำหนดให้หนึ่งหน่วยกิต มีจำนวนชั่วโมงเรียน ไม่น้อยกว่าสองชั่วโมงต่อสัปดาห์

(ข) จำนวนหน่วยกิตของภาคปฏิบัติการในคลินิกหรือชุมชน กำหนดให้การฝึกปฏิบัติ หนึ่งหน่วยกิต ใช้เวลาฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าสามชั่วโมงต่อสัปดาห์

(๔) ตัวเลขที่สามในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงของการศึกษาด้วยตนเองในรายวิชานั้น

ทั้งนี้ รายวิชาโครงการ โครงการวิจัย โครงการวิจัย ปัญหาพิเศษ การศึกษาอิสระ และ วิทยานิพนธ์ กำหนดให้หนึ่งหน่วยกิต ประกอบด้วย จำนวนชั่วโมงปฏิบัติสามชั่วโมง และไม่ต้องระบุจำนวน ชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง เนื่องจากถือว่ารายวิชาเหล่านี้มีลักษณะเป็นการศึกษาด้วยตัวเองอยู่แล้ว

ข้อ ๗ การนับจำนวนชั่วโมง จำนวนชั่วโมงรวมในวงเล็บจะต้องเท่ากับสามเท่าของจำนวนหน่วยกิต

ข้อ ๘ เงื่อนไขรายวิชา (Course Condition) มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

ให้ระบุคำว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ถ้ามี ให้ระบุคำว่า “รายวิชาที่ต้องศึกษาก่อน” หรือ “รายวิชา บัณฑิตเรียนร่วม” หรือ “รายวิชาบังคับเรียนควบกัน” โดยเลือกระบุเงื่อนไขรายวิชาที่เกี่ยวข้องเพียงเงื่อนไขเดียว และระบุชื่อรหัสวิชาและรายวิชาต่อจากเงื่อนไขรายวิชา

ข้อ ๙ ให้คณะดำเนินการกำหนดรหัสรายวิชา และประสานกองทะเบียนและประมวลผล เพื่อลงรหัสรายวิชาในระบบทะเบียนต่อไป

ข้อ ๑๐ หลักสูตรเดิมให้คงใช้รหัสรายวิชาเดิมไปจนกว่านักศึกษาที่ใช้หลักสูตรนั้นจะสำเร็จ การศึกษา ส่วนหลักสูตรใหม่หรือหลักสูตรปรับปรุง ให้ใช้การกำหนดรหัสรายวิชาตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ห้องปลัดกระทรวง
นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
รับ ๒๐๖๖
น. ๒.๘.๐๓.๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๑๖ น.

497

บันทึกข้อความ

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ 10645
รับ ๗ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 13.๓๙ น.

กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๕1828
วันที่ ๒๗ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 10.38

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๘
ที่ สธ ๑๑๐๒/ ๒๓๐๒ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความเห็นชอบการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

๑. หนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๑๑๐๒/๒๔๘๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันพระบรมราชชนก เสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัด รวมถึงช่วยแก้ปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งถือเป็นปัญหาเร่งด่วน ในกรณี (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 เห็นด้วยในหลักการ การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

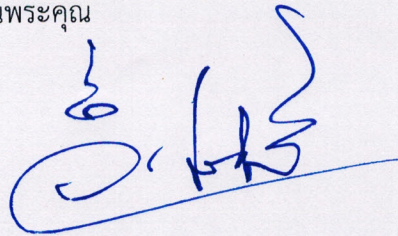
ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้วเห็นควร เสนอขอความเห็นชอบในการดำเนินการ จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวง สาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยบริการในสังกัด รวมถึงช่วยแก้ปัญหากรณีไม่มี คณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งถือเป็นปัญหาเร่งด่วน โดยผ่าน ความเห็นชอบในหลักการจากกองกฎหมาย กองบริหารทรัพยากรบุคคล กองบริหารการสาธารณสุข และสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

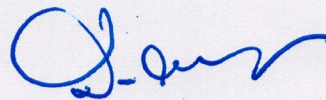
ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ต่อไป จะเป็นพระคุณ



(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

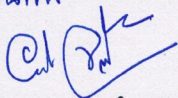
- ๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ



(นายสุระ วิเศษศักดิ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๗ ต.ค. ๒๕๖๕

๑๖
(นางสาวสุบิษฐ์ พลสายแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง
๒๗ ต.ค. ๒๕๖๕

๔. มอบหมายนางสาว
ดำเนินกท



(นางอัจฉรา จันทะพันธ์)
นักวิชาการศึกษานานาญการพิเศษ
วิชาการผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

(ท) ๑๐๐ มอ. ร. ๑๐๐ มอ. ร. ๑๐๐ มอ. ร.

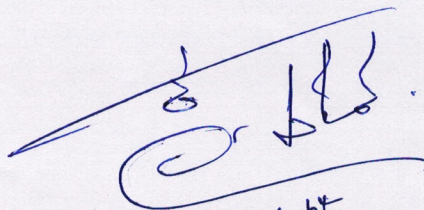
- มอ. ๑๐๐ ร. ๑๐๐ ร. ๑๐๐ ร.

๑๐๐ ร. ๑๐๐ ร. ๑๐๐ ร. ๑๐๐ ร.

๒) (นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)



(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๘ ต.ค. ๒๕๖๕



๒๙ ต.ค. ๖๕

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ที่ สธ ๑๑๐๒/ ๖๐๗๐๕

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ 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 ๒๕๕๐ ๑๘๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐



กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
เลขที่รับ..... ๕๖๕
วันที่รับ..... ๕ ต.ค. ๖๕
เวลา..... ๐๕.๔๕ น.

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ..... ๙๖๕๑
วันที่ 30 ก.ย. 2564
เวลา..... 13.13 น.

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 ๙๙ ถนนพุทธมณฑล สาย ๔ ตำบลศาลายา
 อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐
 โทรศัพท์ ๐ ๒๘๔๔ ๔๕๙๐ โทรสาร ๐ ๒๘๔๔ ๔๕๕๘

ที่ อว ๗๘/ ๕๖๒๔

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 แจ้งว่าตามที่มีมหาวิทยาลัยมหิดลได้รับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ของโรงพยาบาล ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสวรงค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี เป็นสถาบันสมทบ และเนื่องจากปัจจุบันสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และขอความร่วมมือทางวิชาการจากมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ต่อไป ดังความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลรับทราบสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลยินดีให้ความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

มทว ๑๐๕๖๕๕๕๕

๕๐๕๕

๐๕๕๕

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

๐๕๕๕
 ๐๕๕๕

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

ทราบ

๐๕๕๕

(นางอัจฉรา จันทิพย์)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

ผู้ประสานงาน: นางสาวพรพรรณ คงประสิทธิ์ โทร: ๐๒ ๑๔๖๒ ๐๔๖๒ e-mail: pornpun.kho@mahidol.ac.th

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (นายปภัสสร เจียมบุญศรี)

สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล รับทราบจากสถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดย ม.มหิดลยินดีให้ความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เห็นควรมอบกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสุกัญญา แสงรุ่งเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๓๐/ก.ย./๒๕๖๔

เรื่อง อธิการบดี

- ม.มหิดลมีความยินดี
ร่วมชื่อทางอธิการบดี
จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

- เพื่อโปรดทราบ
- มอบกองส่งเสริมวิชาการ
รวบรวมแจ้งข้อมูลในโครงการ
จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์

- ทราบ

- มอบ...กองส่งเสริมวิชาการ

(นายปภัสสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- ๑ ต.ค. ๒๕๖๔



ด่วนที่สุด

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่ง “(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล”

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพथเวย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข แจ้งว่าได้วางแผนดำเนินการจัดตั้ง คณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และขอความร่วมมือทางวิชาการ จากมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อดำเนินการวางแผนในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ โดยสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่ง “(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยมหิดล” ให้มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณา นั้น

มหาวิทยาลัยมหิดลได้พิจารณา “(ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กับ กับมหาวิทยาลัยมหิดล” มีปรับแก้ไขเพิ่มเติม ดังรายละเอียดตาม (ร่าง) บันทึกข้อตกลงฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้

อนึ่ง มหาวิทยาลัยมีความเห็นเพิ่มเติมว่านอกจากบันทึกข้อตกลงฉบับนี้แล้ว ควรมีการพิจารณา ร่วมกันในการจัดทำ “(ร่าง) ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวง สาธารณสุข กับมหาวิทยาลัยมหิดล” ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (ร่าง) บันทึกข้อตกลงฯ ที่ส่งมาพร้อมนี้ จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน อธิการบดี,

☐ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควร.....มอชวทอฯ ๑๔๓๖-๒๕๖๙ .

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง)

นักวิชาการศึกษาคำนำถุการพิเศษ รักษาการขาการแทน
ผู้อำนวยการกองกลางและประชาสัมพันธ์

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

③ - מתח

- ឈប់ក្នុងស្ថានភាពដែលកំពុងប្រើប្រាស់។

ผู้ประสานงาน: น.ส. พรพรรณ คงประสิทธิ์ โทร. ๐ ๒๑๔๕ ๔๕๕๐ / ๐๘ ๑๓๘๒ ๐๔๖๒ e-mail: pompun.kho@mahidol.ac.th

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



**บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์
ระหว่าง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
กับ
มหาวิทยาลัยมหิดล**



บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ทำขึ้น ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๔ สถาบันพระบรมราชชนก ตึกสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่จันทร์ที่ 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 ๔๔๔ 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

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมมือกันดำเนินการจัดการเรียนการสอนในบางรายวิชาของหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อประโยชน์ในการผลิตแพทย์ให้แก่ระบบสาธารณสุขของประเทศ

ข้อ ๒ กรอบความร่วมมือ และแนวทางการดำเนินการ

๒.๑ การคัดเลือกนักศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “หลักสูตร” ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและตามที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) กำหนด ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยมหิดลยินดีให้ความช่วยเหลือในเรื่องขั้นตอนของการรับสมัคร และการสอบสัมภาษณ์

๒.๒ การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรชั้นปรีคลินิก

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันจัดการเรียนการสอนในบางรายวิชาให้นักศึกษาชั้นปรีคลินิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ของหลักสูตร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “นักศึกษา” ภายใต้อาณัติของทั้งสองฝ่ายต่อไป

(๑) การลงทะเบียนเรียนและการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก จะรับผิดชอบการลงทะเบียนเรียน และการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษารวมถึงค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ของนักศึกษา ในรายวิชาที่ลงทะเบียนเรียนกับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยมหาวิทยาลัยมหิดลจะเรียกเก็บ ค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น (ถ้ามี) ตามจำนวนนักศึกษาและสัดส่วนการจัดการเรียนการสอน ในอัตราที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด

ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมการศึกษาตามวรรคหนึ่ง รวมถึงค่าบริการสุขภาพ ค่ากิจกรรม นักศึกษาและกีฬา ค่าบำรุงห้องสมุด ค่าบริการอินเทอร์เน็ต และค่าบำรุงมหาวิทยาลัย ด้วยแล้ว

(๒) เครื่องแต่งกาย นักศึกษามีสิทธิแต่งกายด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษาของ มหาวิทยาลัยมหิดลได้ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยเครื่องแต่งกายนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในระหว่างการศึกษาชั้นปริคณิสิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ณ มหาวิทยาลัยมหิดล

(๓) อาจารย์ที่ปรึกษา สถาบันพระบรมราชชนกอาจแต่งตั้งอาจารย์ของมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมให้กับนักศึกษาในระหว่างศึกษาชั้นปริคณิสิก (ชั้นปีที่ ๑ - ๓) ณ มหาวิทยาลัยมหิดล และตกลงรับผิดชอบการบริหารจัดการในการดูแลนักศึกษา (ถ้ามี)

๒.๓ การพัฒนาและการดูแลนักศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันดำเนินการพัฒนาและดูแล นักศึกษาให้สอดคล้องกับคุณลักษณะที่พึงประสงค์และอัตลักษณ์ของบัณฑิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

๒.๔ การพัฒนาหลักสูตร การประกันคุณภาพการศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะร่วมกันดำเนินการพัฒนาหลักสูตร ประกันคุณภาพการศึกษา และเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒.๕ ค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาหลักสูตรชั้นปริคณิสิก

สถาบันพระบรมราชชนกจะจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา และค่าธรรมเนียมการศึกษาตามข้อ ๒.๒ (๑) ในหลักสูตรชั้นปริคณิสิก 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 สัปดาห์ หลังเปิดภาคการศึกษา

๒.๖ การบริหารจัดการการศึกษา

(๑) คณะกรรมการ เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการการศึกษาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายตกลงให้สถาบันพระบรมราชชนกแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อบริหารจัดการการศึกษาของหลักสูตรชั้น คณะหนึ่ง เพื่อบริหารจัดการการศึกษาให้บรรลุวัตถุประสงค์ของความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลนักศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ที่ร่วมมือในการผลิตแพทย์กับสถาบันพระบรมราชชนก โดยคณะกรรมการดังกล่าวอาจประกอบด้วยผู้แทนจากทั้งสองฝ่ายและผู้ทรงคุณวุฒิตามที่ทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกัน

(๒) ผู้ประสานงาน สถาบันพระบรมราชชนกและมหาวิทยาลัยมหิดลจะแต่งตั้งผู้ประสานงานของแต่ละฝ่ายเพื่อติดต่อประสานงานเกี่ยวกับการดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงนี้

๒.๗ การให้ปริญญาบัตร สถาบันพระบรมราชชนกจะเป็นผู้ให้ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต แก่ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ตามข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ ทั้งสองฝ่ายจะตกลงกันในรายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการ รวมถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของแต่ละฝ่าย ระยะเวลาการดำเนินการ ค่าใช้จ่ายและงบประมาณ และข้อกำหนดอื่นใดที่ทั้งสองฝ่ายเห็นชอบร่วมกัน โดยจัดทำบันทึกข้อตกลงย่อยเป็นลายลักษณ์อักษร และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

ข้อ ๓ ระยะเวลาของข้อตกลงความร่วมมือ

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ มีกำหนดระยะเวลาความร่วมมือ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จนกว่า นักศึกษาที่เข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๗๕ จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปรีคลินิก ณ มหาวิทยาลัยมหิดล เว้นแต่กรณีที่มีนักศึกษาที่เข้าศึกษาก่อนปีการศึกษา ๒๕๗๕ ไม่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรชั้นปรีคลินิกภายใน ระยะเวลาดังกล่าว ทั้งสองฝ่ายตกลงให้ขยายระยะเวลาความร่วมมือของบันทึกข้อตกลงนี้ต่อไปจนกว่านักศึกษา ที่เข้าศึกษาชั้นปรีคลินิกภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้จะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรชั้นปรีคลินิก ณ มหาวิทยาลัยมหิดล

ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขยายเวลาในการดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้ออกไปตามความเหมาะสมโดยมีเหตุผลอันควรได้ ทั้งนี้ การขยายระยะเวลาดังกล่าวจะต้องกระทำก่อน ระยะเวลาความร่วมมือของบันทึกข้อตกลงนี้จะสิ้นสุด

ข้อ ๔ การแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลง

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ ให้แจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้า เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ (สามสิบ) วัน และเมื่อทั้งสองฝ่ายให้ความยินยอมในการแก้ไขเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว ให้จัดทำบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเป็นลายลักษณ์อักษร และลงนามผูกพันโดยผู้มีอำนาจ ลงนามผูกพันนิติบุคคลของแต่ละฝ่าย และให้ถือว่าการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกข้อตกลงฉบับแก้ไขเพิ่มเติมนั้น

ข้อ ๕ การโอนสิทธิตามบันทึกข้อตกลง

ทั้งสองฝ่ายตกลงจะไม่โอนสิทธิและหน้าที่ตามบันทึกข้อตกลงนี้ให้แก่บุคคลหรือหน่วยงานอื่น

ข้อ ๖ การเลิกบันทึกข้อตกลง

๖.๑ การตกลงยกเลิก ในระหว่างระยะเวลาตามบันทึกข้อตกลงนี้ ทั้งสองฝ่ายอาจตกลงยกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ได้ โดยมีหนังสือแจ้งรายละเอียดของสาเหตุและเหตุผลในการบอกเลิกบันทึกข้อตกลงให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าก่อนวันเลิกบันทึกข้อตกลงไม่น้อยกว่า ๓ ปีการศึกษา และจะถือว่ามีผลเป็นการยกเลิกบันทึกข้อตกลงเมื่อได้รับความเห็นชอบเป็นหนังสือจากอีกฝ่ายหนึ่งด้วยแล้ว ทั้งนี้ ให้ถือว่าหนังสือดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้

๖.๒ การบอกเลิก กรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้ และฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติผิดเงื่อนไขได้มีหนังสือบอกกล่าวให้ฝ่ายที่ปฏิบัติผิดเงื่อนไขปฏิบัติให้ถูกต้องภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวแล้ว แต่ฝ่ายที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวไม่ปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขของบันทึกข้อตกลงนี้ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ให้ฝ่ายที่มีได้ปฏิบัติผิดเงื่อนไขมีสิทธิบอกเลิกบันทึกข้อตกลงนี้ได้ทันทีและเรียกให้ฝ่ายที่ปฏิบัติผิดเงื่อนไขชำระค่าเสียหาย (ถ้ามี) ได้ ทั้งนี้ ให้ทั้งสองฝ่ายคำนึงถึงการประสานความร่วมมือเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของบันทึกข้อตกลงนี้เป็นสำคัญ

๖.๓ การที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลงไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ไม่มีผลกระทบต่อกระทำการดำเนินการใด ๆ ที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งหรือทั้งสองฝ่ายได้ดำเนินการไปแล้วหรืออยู่ระหว่างการดำเนินการภายใต้บันทึกข้อตกลงนี้หรือบันทึกข้อตกลงย่อย แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ หากฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดมีค่าใช้จ่ายที่ค้างชำระหรือมีภาระหนี้สินอื่นใดตามบันทึกข้อตกลงนี้ที่ต้องชำระให้แก่อีกฝ่ายหนึ่งอยู่ก่อนวันที่บันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุดลง หรือเป็นค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการเลิกบันทึกข้อตกลง (ถ้ามี) ฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบชำระหนี้สินนั้นตกลงจะชำระหนี้สินดังกล่าวให้อีกฝ่ายหนึ่งภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามบันทึกข้อตกลงย่อย หรือตามที่อีกฝ่ายหนึ่งกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร แล้วแต่กรณี

ข้อ ๗ การบอกกล่าว

บรรดาคำบอกกล่าว หรือการให้ความยินยอม หรือความเห็นชอบใด ๆ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ให้ทำเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนหรือผู้ได้รับมอบหมายของแต่ละฝ่าย ซึ่งอาจส่งให้แก่อีกฝ่ายหนึ่งในรูปแบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ผ่านระบบไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับไปยังที่อยู่ของอีกฝ่ายตามที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงนี้หรือที่อยู่แห่งใหม่ที่ได้มีหนังสือแจ้งให้อีกฝ่ายทราบแล้ว หรือทางโทรสาร หรือวิธีการอื่นใดตามที่ทั้งสองฝ่ายตกลงกัน

ข้อ ๘ การแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล

เพื่อให้การแบ่งปัน โอนแลกเปลี่ยน หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลมีความเหมาะสม และถูกต้องตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection Act : PDPA) เห็นสมควรที่ทั้งสองฝ่ายจะทำข้อตกลงร่วมกันอีกฉบับหนึ่งในรายละเอียดต่อไป

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ ทั้งสองฝ่ายได้ทราบและเข้าใจ
ข้อความโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของตน จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราสำคัญ (ถ้ามี)
ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน โดยต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

สถาบันพระบรมราชชนก

มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

(รองศาสตราจารย์ ดร.เกสักรเนติ สุขสมบูรณ์)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นายแพทย์รายิน อโรร่า)

(รองศาสตราจารย์ ดร.พลังพล คงเสรี)

ที่ปรึกษาอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พยาน

พยาน

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
การเป็นสถาบันที่เลี้ยงคณะแพทยศาสตร์
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 จังหวัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินการเปิดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ 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 กรอบและแนวทางการร่วมมือ

ในการเป็นพี่เลี้ยงของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ต่อคณะแพทยศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้ได้ตามหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ ตามเกณฑ์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และแพทยสภา มีกรอบดังนี้

๒.๑ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต การปรับปรุง/พัฒนาหลักสูตร ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการผลิตบัณฑิตแพทย์ของสถาบันพระบรมราชชนก

๒.๒ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำระบบประกันคุณภาพการศึกษา

๒.๓ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการจัดทำระบบการเรียนการสอน ทางอิเล็กทรอนิกส์และเทคโนโลยีทางการศึกษา

๒.๔ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการสร้างระบบและแนวทางในการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษา ให้สอดคล้องกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตที่จัดทำขึ้น

๒.๕ สถาบันพี่เลี้ยงให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะในการสร้างระบบและกระบวนการสนับสนุนช่วยเหลือเพื่อพัฒนานักศึกษาในด้านวิชาการ ทักษะการดำเนินชีวิต การจัดกิจกรรมของนักศึกษา สวัสดิภาพ และการจัดระบบทุนการศึกษา

๒.๖ คณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จะสนับสนุนการวิจัยทั้งด้านคลินิกและแพทยศาสตรศึกษา ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะดำเนินการในคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๒.๗ คณะแพทยศาสตร์ของทั้งสองสถาบัน สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์ เพื่อการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลที่เป็นสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลักของแต่ละสถาบัน

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 ทั้งสองฝ่ายได้ทราบและเข้าใจ
ข้อความโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนา จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตราสำคัญไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน โดยต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

สถาบันพระบรมราชชนก

มหาวิทยาลัยมหิดล



(ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ ๖ พ.ค. ๖๕

ลงชื่อ 

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา)

คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ 6 พ.ค. 65

ลงชื่อ 

(นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

ผู้อำนวยการสำนักวิชาแพทยศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก

วันที่ 6 พ.ค. 65

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ)

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ ๐ มกร, ๖๕



บันทึกข้อความ

ห้องปลัดกระทรวง
นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
เลขรับ 5386
วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 16.01 น.

ห้องรองปลัดกระทรวง
นพ.สุระ วิเศษศักดิ์
เลขรับ 10164
วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๔
เวลา 10.34 น.

ส่วนราชการ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๔๒

ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๑/ ๒90M วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดทาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ความเป็นมา

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๑๑๐๒/๒๔๘๘ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ สถาบันพระบรมราชชนก ขอความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อแก้ไขปัญหาการไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทั้ง ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี และเพื่อเพิ่มการผลิตตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยงานบริการในสังกัด โดยปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาให้ความเห็น นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ขอเรียนว่า เพื่อเป็นการเพิ่มการผลิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วยงานบริการในสังกัดและเพื่อให้การผลิตบัณฑิตแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ดังนั้น สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พิจารณาแล้ว เห็นด้วยในหลักการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยไม่มีข้อขัดข้อง ทั้งนี้ ให้พิจารณาความพร้อมของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกแต่ละแห่งรวมถึงความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัยคู่ความร่วมมือด้วย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางพิมพ์เพชร สุขุมลไพบูลย์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร

โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร

โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

ทพช

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๒ ต.ค. ๒๕๖๔

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๒ ต.ค. ๒๕๖๔

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา	สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ ๗๕๓	เลขที่รับ ๗๕๓
วันที่รับ ๒๗ ธ.ค. ๖๔	วันที่รับ ๒๗ ธ.ค. ๖๔
เวลา ๑๗.๐๕ น.	เวลา ๑๖.๕๐ น.



ที่ นศ ๐๐๓๒.๑๒๖/ ๗๖๑ ๗๖

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๑๘๘ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วย ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๔๐ ให้กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัยดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ในการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก (ชั้นปีที่ ๔-๖) โดยได้เข้าเป็นสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยมหิดล เริ่มรับนักศึกษาแพทย์ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๔๒ เป็นปีแรกจำนวน ๑๖ คน ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๔๔ จำนวน ๓๒ คน จนถึงปัจจุบัน นั้น

ในการนี้ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ดำเนินการจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัด ในการกำหนดพันธกิจ, สนับสนุน, กำกับ, ดูแลการจัดการเรียนการสอน ทำให้ไม่สามารถพัฒนาการผลิตบัณฑิตแพทย์เพื่อตอบสนองความต้องการของภาคสุขภาพได้เต็มศักยภาพ ในการจัดทำหลักสูตรและผลิตบัณฑิตแพทย์ ตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAC) พบว่าการผลิตบัณฑิตแพทย์ต้องมีคณะแพทยศาสตร์เป็นสถาบันต้นสังกัด ซึ่งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ร่วมผลิตบัณฑิตแพทย์กับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยในขณะนี้ยังไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดแต่อย่างใด ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จึงขอความอนุเคราะห์ทางสถาบันพระบรมราชชนก ทิการณา และเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวหาคณะแพทยศาสตร์เพื่อเป็นต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑) น. ๗๐๖๖๖.

๒) น. ๗๐๖๖๖. ๗.

๐๗.๑๑.๖๕.

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณา/มอบหมาย/แจ้ง/รับทราบ.

๑๐๐๐ ๗

(นางสาวดวงภา ประเสริฐเมือง)

นักวิชาการศึกษานโยบายการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองกลางและประชาสัมพันธ์

๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๔

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โทร. ๐ ๗๕๓๔ ๐๒๕๐ ต่อ ๓๗๗๕-๖, ๐๘ ๖๔๗๑ ๔๔๔๔ (นางอัจฉรา จันทะ)

ผู้ประสาน

คุณปรีชา

แก่นอินทร์

โทร. ๐๘๑๑ ๕๖๑๐๒๓๗

(นายทรงเกียรติ เล็กตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

เจอนาชนาพร

ด้านบริหาร

๑๑/๑๒

นักวิชาการศึกษานโยบายการพิเศษ

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ที่ สธ 0216/25/พิเศษ

โรงพยาบาล มหาราช นครศรีธรรมราช
รับที่... 095
วันที่... 7 มิ.ย. 2541

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

31 ธันวาคม 2540

ฝ่ายวิชาการ
รับที่... 249
วันที่... 30 ธ.ค. 41
เวลา...

เรื่อง ขอความร่วมมือในการพิจารณาองค์ประกอบคณะอนุกรรมการบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม
แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม
เพื่อชาวชนบท จำนวน 1 ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้ให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2537 และ 14 มกราคม 2540 ให้
กระทรวงสาธารณสุขร่วมกับทบวงมหาวิทยาลัย ดำเนินการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
และให้ความเห็นชอบเมื่อวันที่ 14 มกราคม 2537 ให้ดำเนินการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในชนบท และการกระจายโอกาสทางการ
ศึกษาตลอดจนยกระดับความเป็นอยู่ คุณภาพชีวิตของประชาชนในท้องถิ่นชนบท ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนิน
งานโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ของโครงการ กระทรวงสาธารณสุข
จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารในโครงการฯ เฉพาะแต่ละโรงพยาบาลศูนย์ โดยมีองค์
ประกอบที่คล้ายคลึงกัน ดังนี้

องค์ประกอบของคณะที่ปรึกษา

1. ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขตที่รับผิดชอบ
2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในจังหวัดที่ตั้งโรงพยาบาลศูนย์

องค์ประกอบของคณะอนุกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|--|------------------|
| 1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยที่ร่วมผลิตแพทย์ | ประธานอนุกรรมการ |
| 3. คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยที่ร่วมผลิตแพทย์ | ประธานอนุกรรมการ |
| 4. รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและผู้แทนอื่นๆ ที่เห็นสมควร | อนุกรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มฯ | อนุกรรมการ |
| 6. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา | เลขานุการ |
| 7. อนุกรรมการอื่นๆ ตามที่ทางโรงพยาบาลเห็นสมควร | |

ในการนี้...

- 2 -

ในการนี้เนื่องจากการดำเนินงานของคณะกรรมการนี้ ส่วนใหญ่เป็นการดำเนินงานในส่วนภูมิภาค จึงขอให้ท่านพิจารณาแจ้งรายชื่อองค์ประกอบคณะกรรมการอื่นๆ (ในข้อ 5) ดังต่อไปนี้

(1) ผู้ช่วยเลขานุการ (เจ้าหน้าที่ ในศูนย์แพทยศาสตรศึกษาของโรงพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่โรงพยาบาลเห็นสมควร - ขอให้ระบุชื่อ)

(2) กรรมการ ซึ่งมาจาก

(2.1) ผู้บริหารในโรงพยาบาลศูนย์

(2.2) ผชชว. (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

(2.3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดข้างเคียง (ที่เกี่ยวข้องและโรงพยาบาลเห็นสมควร - กรุณาระบุ)

(2.4) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนบางแห่ง (ที่เกี่ยวข้องและโรงพยาบาลเห็นสมควร - กรุณาระบุ)

(2.5) ผู้แทนคณะแพทยศาสตร์และคณะวิทยาศาสตร์ (นอกเหนือจากคณบดี - กรุณาระบุ)

(2.6) อื่น ๆ (ที่เกี่ยวข้อง - โปรดระบุ)

ทั้งนี้ ได้แนบร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เสนอรายชื่อองค์ประกอบคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้น ภายในวันที่ 29 ธันวาคม 2540 ทางโทรสารด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.สุราษฎร์ธานี

ขอแสดงความนับถือ

- ต่อรองหมาย

[Signature]

๗ ธันวาคม ๒๕๔๐

[Signature]

(นายสุจริต ศรีประพันธ์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง

นางน. ทอสังเก, 1๕๑

[Signature]

สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

โทร. 5901807-2 5901980- *[Signature]*

โทรสาร 5918623

* *[Signature]*



ที่ สร ๑๑๐๒/๒

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ 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

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

(นายปภัสสร เจียมบุญศรี)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ที่ รบ ๐๐๓๒.๑/ ๐๖๐๕๗

โรงพยาบาลราชบุรี

ถ.สมบูรณกุล รบ. ๓/๐๐๐๐

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ประสานความร่วมมือในการจัดการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกและการจัดตั้ง
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี
เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

อ้างถึง หนังสือที่ สธ ๑๑๐๒/๑๑๑๐๐ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง การประสานความร่วมมือใน
การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
ชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

ตามที่ สถาบันพระบรมราชชนก ได้วางแผนดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเพิ่มการ
ผลิตบัณฑิตแพทย์ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในการแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ของหน่วย
บริการ และเพื่อเป็นการแก้ไขปัญหากรณีไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดของศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
ชั้นคลินิก ทั้ง ๔ แห่ง คือ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โรงพยาบาล
มหาราชนครศรีธรรมราช และโรงพยาบาลราชบุรี โดยที่สถาบันพระบรมราชชนกเห็นว่าโรงพยาบาลราชบุรีมี
ศักยภาพในการร่วมเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก นั้น

ในการนี้ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี มีความยินดีในการประสาน
ความร่วมมือการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และยินดีที่จะเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของ
คณะแพทยศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนกเมื่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันพระบรมราช
ชนกได้รับการรับรองจากสถาบันประเมินมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) และแพทยสภาแล้ว ทั้งนี้ใน
ระยะเปลี่ยนผ่านที่หลักสูตรฯ ของสถาบันพระบรมราชชนกยังไม่ได้การรับรองจากสถาบันประเมินมาตรฐาน
การศึกษาแพทยศาสตร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรีก็จะรับนักศึกษาแพทย์เข้าเรียน
ในหลักสูตรเดิมไปก่อน โดยเป็นสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยมหิดลและคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ช่วยสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นปี ๒ - ๓ ตามที่เคยปฏิบัติมาแต่เดิม

เรียน อธิการบดี,

☒ เพื่อโปรดทราบ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา
เห็นควร มอชอว.จังหวัดราชบุรี

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดวงภา ประเสริฐเมือง)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองกลางและประชาสัมพันธ์
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โรงพยาบาลราชบุรี

โทร. ๐๓๒-๓๓๔๖๓/๘ , ๓๒๑๓/๘

โทรสาร. ๐๓๒-๓๒๑๔๒๔

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

เชื่อนันทนาตา

ตำแหน่ง

"วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี : เมืองเกษตรกรรมก้าวหน้า (๓๖๐ องศา) สังคมมีความสุข"

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ

รักษาการผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

๑ น.
๑ มอชอว.จังหวัดราชบุรี
๑๐๖๕๖.

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

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 ๒๕๕๐ ๑๘๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐



ที่ นว ๐๐๓๒.๑/๙๙๖๖

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๙๙๙ หมู่ ๗ อาคาร ๑๐๐ ปี
ต.นครสวรรค์ออก อ.เมืองฯ
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดหาคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วย ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ได้ดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ตามมติคณะรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๓๘ โดยได้ร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก โดยเริ่มรับนักศึกษาแพทย์ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๓๙ จำนวน ๓ รุ่น และในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้เข้าร่วมเป็นสถาบันสมทบ มหาวิทยาลัยมหิดลรับนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัดนครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร ตามโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ขณะนี้รับนักศึกษาแพทย์ปีละ ๓๒ คน แม้ว่าศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จะก่อตั้งมานานการดำเนินการจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัด ในการขึ้นกำหนดพันธกิจสนับสนุน กำกับ ดูแลการจัดการเรียนการสอน ทำให้ไม่สามารถพัฒนาการผลิตบัณฑิตแพทย์ เพื่อตอบสนองความต้องการของภาคสุขภาพได้เต็มศักยภาพ ในการจัดทำหลักสูตรและผลิตบัณฑิตแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAC) พบว่าการผลิตบัณฑิตแพทย์ต้องมีคณะแพทยศาสตร์เป็นสถาบันต้นสังกัด ซึ่งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ร่วมผลิตบัณฑิตแพทย์กับมหาวิทยาลัยมหิดล โดยไม่มีคณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความอนุเคราะห์เพื่อแก้ไขปัญหาการจัดหาคณะแพทยศาสตร์เพื่อเป็นต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายชินันท์ จารุวัฒนมงคล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
จังหวัดนครสวรรค์

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

โทรศัพท์ ๐๕๖-๒๑๙๘๗๐

ผู้ประสานงาน นางนิภาพรรณ ธนันทวงศ์ ๐๘๑-๐๔๒๕๓๓๙



ที่ สธ ๑๑๐๒/๑

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ 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 แก้ไขปัญหาการจัดหา คณะแพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก มีนโยบายในการดำเนินการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เพื่อตอบสนองรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) รวมทั้งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นการแก้ปัญหา การไม่มีคณะแพทยศาสตร์ให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งสภาวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก มีมติให้ความเห็นชอบให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ วันจันทร์ที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ และสภาสถาบันพระบรมราชชนก เห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอแจ้งให้ทราบว่า ยินดีเป็นคณะ แพทยศาสตร์ต้นสังกัดให้กับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปักษสร เจียมบุญศรี)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐