



คู่มือประกอบเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/  
ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและ  
รับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2568

Manual of TMC.WFME.BME.Standard  
(2025)

ฉบับวันที่ 28 มีนาคม 2569

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	1
สรุปจำนวนเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2568	2
องค์ประกอบที่ 1 พันธกิจและค่านิยม	4
องค์ประกอบที่ 2 หลักสูตร	6
องค์ประกอบที่ 3 การประเมินนิสิตนักศึกษา	18
องค์ประกอบที่ 4 นิสิตนักศึกษา	23
องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์	28
องค์ประกอบที่ 6 ทรัพยากรทางการศึกษา	31
องค์ประกอบที่ 7 การประกันคุณภาพ	34
องค์ประกอบที่ 8 การกำกับดูแลและการบริหารจัดการ	36

## คำนำ

ตามที่แพทยสภาได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2564 เพื่อใช้ในการรับรองสถาบันผลิตแพทย์นั้น บัดนี้ บริบททางการแพทย์ ระบบสุขภาพและเทคโนโลยีได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ประกอบกับสมาชิภาพทยศาสตร์โลก (World Federation for Medical Education: WFME) ได้ปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานสากลฉบับใหม่ (The 2020 Revision) สถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) จึงได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ฯ ให้เป็นสากลและสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

การปรับปรุงครั้งนี้เป็นการเปลี่ยนแปลงเชิงปรัชญาที่สำคัญ โดยเปลี่ยนจากเกณฑ์แบบ "Criterion-based" ที่เน้นรายการตรวจสอบ (Checklist) ไปสู่ "Principle-based" ที่สอดคล้องกับ WFME 2020 เกณฑ์ใหม่นี้มุ่งเน้นให้สถาบันแสดง "ระบบที่เชื่อมั่นได้" ในการดำเนินงาน โดยขยายจุดมุ่งหมายจากการรับรองมาตรฐานขั้นพื้นฐาน ไปสู่การส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement) และให้ความยืดหยุ่นแก่สถาบันในการประยุกต์ใช้ตามบริบทของตน

คณะกรรมการดำเนินงาน สมพ. ได้ยกร่างหลักเกณฑ์ใหม่นี้ โดยรวบรวมข้อมูลจากการประเมินที่ผ่านมา ความเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผ่านกระบวนการประชาพิจารณ์ จนกระทั่งคณะกรรมการแพทยสภา มีมติรับรองหลักเกณฑ์ฯ พ.ศ. 2568 เพื่อให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2569 เป็นต้นไป

ด้วยแนวคิด "Principle-based" ที่มุ่งเน้นการตีความและประยุกต์ใช้มากกว่าการปฏิบัติตามรายการที่กำหนด สมพ. จึงจัดทำ "คู่มือประกอบเกณฑ์ฯ" ฉบับนี้ขึ้น เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในหลักการ ปรัชญา และคำจำกัดความต่าง ๆ คู่มือนี้จะเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับสถาบันผลิตแพทย์ในการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารการศึกษา และเป็นแนวทางสำหรับผู้ตรวจประเมินในการประเมินภายใต้มาตรฐานใหม่นี้

สมพ. หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะช่วยให้ผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ใช้เป็นแนวทางพัฒนาหลักสูตรและการบริหารการศึกษา เพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษาแพทย์สู่มาตรฐานสากล และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพของประเทศต่อไป

ศ.นพ.พงษ์ศักดิ์ วรรณไกรโรจน์

ผู้อำนวยการสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์

**สรุปจำนวนเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ พ.ศ. 2568**

องค์ประกอบ	จำนวนข้อคำถามสำคัญ
<b>องค์ประกอบที่ 1 พันธกิจและค่านิยม</b>	<b>5</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 การระบุพันธกิจ	5
<b>องค์ประกอบที่ 2 หลักสูตร</b>	<b>14</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	5
องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 การออกแบบหลักสูตร	3
องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 เนื้อหาหลักสูตร	3
องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้	1
องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 การบริหารจัดการหลักสูตร	2
องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 การกำกับติดตามและการประเมินหลักสูตร	2
<b>องค์ประกอบที่ 3 การประเมินนิสิตนักศึกษา</b>	<b>9</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 3.1 นโยบายและระบบการประเมินผล	4
องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 การประเมินเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้	2
องค์ประกอบย่อยที่ 3.3 การประเมินเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ	1
องค์ประกอบย่อยที่ 3.4 การกำกับคุณภาพของการประเมิน	2
<b>องค์ประกอบที่ 4 นิสิตนักศึกษา</b>	<b>10</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายการคัดเลือกและรับเข้า	4
องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 การให้คำปรึกษาและสนับสนุนนิสิตนักศึกษา	5

องค์ประกอบ	จำนวนข้อคำถามสำคัญ
องค์ประกอบย่อยที่ 4.3 ความประพฤติกของนิสิตนักศึกษา	1
<b>องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์</b>	<b>6</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์	2
องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 ภารกิจและจรรยาบรรณของคณาจารย์	3
องค์ประกอบย่อยที่ 5.3 การพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	1
<b>องค์ประกอบที่ 6 ทรัพยากรทางการศึกษา</b>	<b>7</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ	2
องค์ประกอบย่อยที่ 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก	2
องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ	1
องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา	2
<b>องค์ประกอบที่ 7 การประกันคุณภาพ</b>	<b>2</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 ระบบการประกันคุณภาพ	2
<b>องค์ประกอบที่ 8 การกำกับดูแลและการบริหารจัดการ</b>	<b>5</b>
องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 การบริหารทรัพยากรและการบริหารความเสี่ยง	2
องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 ผู้แทนคณาจารย์และนิสิตนักศึกษา	1
องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 บุคลากรสายสนับสนุน	2
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>60</b>

## องค์ประกอบที่ 1 พันธกิจและค่านิยม (Mission and Values)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

การกำหนดพันธกิจพึงอาศัยการวิเคราะห์ระบบสุขภาพ ความต้องการของชุมชน และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำพันธกิจด้านการจัดการศึกษาไปวางแผนกลยุทธ์การบริหารจัดการด้านการศึกษาและการประกันคุณภาพ พร้อมทั้งพึงกำหนดค่านิยม เพื่อใช้ชี้นำพฤติกรรมบุคลากรในสถาบัน และพึงเผยแพร่พันธกิจและค่านิยมสู่สาธารณชน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและขับเคลื่อนสถาบันสู่เป้าหมายตามที่กำหนดไว้

### องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 การระบุพันธกิจ (Stating the mission)

คำอธิบาย สถาบันพึงมีพันธกิจ ค่านิยม และเผยแพร่ต่อสาธารณชน

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
1.1.1 การกำหนดพันธกิจของสถาบันได้คำนึงถึงระบบบริการสุขภาพ และชุมชนที่เกี่ยวข้องอย่างไร	สถาบันพึงนำข้อมูลเกี่ยวกับ <b>ระบบบริการสุขภาพและความต้องการของชุมชนที่สถาบันเกี่ยวข้องหรือรับผิดชอบ</b> มาพิจารณาในการกำหนดพันธกิจของสถาบัน
1.1.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีส่วนร่วมในกระบวนการกำหนดพันธกิจด้านการจัดการศึกษาอย่างไร	สถาบันพึงกำหนด <b>ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดพันธกิจด้านการจัดการศึกษา</b> ระบุสารสนเทศสำคัญที่ได้จากการรับฟัง และ <b>นำสารสนเทศดังกล่าวมาใช้ในการกำหนดพันธกิจด้านการจัดการศึกษา</b> สถาบันควรคำนึงถึงกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดพันธกิจด้านการจัดการศึกษา เช่น กรรมการบริหาร สถาบัน อาจารย์ นิสิตนักศึกษา สถาบันร่วมผลิต ผู้ใช้บัณฑิต กรรมการบริหารหลักสูตร บุคลากรสายสนับสนุน
1.1.3 สถาบันนำพันธกิจด้านการจัดการศึกษามาวางแผนกลยุทธ์ เพื่อการบริหารจัดการด้านการศึกษาและการประกันคุณภาพการศึกษาอย่างไร	สถาบันพึง <b>แสดงขั้นตอนการจัดทำแผนกลยุทธ์ด้านการบริหารจัดการด้านการศึกษาและการประกันคุณภาพการศึกษา</b> ให้สอดคล้องกับพันธกิจด้านการจัดการศึกษา แผนกลยุทธ์ควรประกอบด้วย วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าหมาย ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้รับผิดชอบ และกรอบระยะเวลา โดยมีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์บริบทและสอดคล้องกับพันธกิจด้านการจัดการศึกษา
1.1.4 สถาบันเผยแพร่พันธกิจและค่านิยมต่อสาธารณชนอย่างไร	สถาบันพึง <b>สื่อสารพันธกิจและค่านิยมองค์กรทั้งภายในสถาบันและสาธารณชน</b> เพื่อสร้างการรับรู้และส่งเสริมให้บุคลากรมีเป้าหมายเดียวกัน “สาธารณชน” หมายถึง ภายนอกมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอุดมศึกษา

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
1.1.5 ค่านิยมมีส่วนสนับสนุนในการบรรลุพันธกิจของสถาบันอย่างไร	<p>สถาบันพึง<b>กำหนดค่านิยม</b> เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมที่พึงประสงค์ของสถาบัน สนับสนุนและชี้นำการตัดสินใจของบุคลากร <b>เพื่อช่วยให้สถาบันบรรลุพันธกิจของสถาบันที่เหมาะสม</b></p> <p>“ค่านิยม” หมายถึง หลักการที่ใช้ชี้นำและพฤติกรรมที่หล่อหลอมวิถีทางที่สถาบันและบุคลากรพึงปฏิบัติ</p>

## องค์ประกอบที่ 2 หลักสูตร (Curriculum)

### คำจำกัดความ (Definitions)

องค์ประกอบนี้กล่าวถึง องค์ประกอบที่สำคัญของการดำเนินการทางการศึกษาของสถาบัน 4 ประการ ได้แก่

1. หลักสูตร (Curriculum) หมายถึง เอกสารที่ใช้ในกำหนดแนวทางการบริหารจัดการ สะท้อนแนวคิด และใช้วางแผน ซึ่งควรมีรายละเอียดที่สำคัญ ดังนี้
  - ระบุสิ่งที่คาดหวังให้นิสิตนักศึกษาทราบอย่างชัดเจน ได้แก่ คุณสมบัติในการเข้าศึกษา ระยะเวลา โครงสร้างและความยืดหยุ่นของหลักสูตร การวัดประเมินผล การเรียนรู้อัตนผล และระบบการสนับสนุนนิสิตนักศึกษา
  - ใช้เป็นแนวทางให้กับอาจารย์และนิสิตนักศึกษาในการพัฒนานิสิตนักศึกษาให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ (ความรู้ ทักษะ เจตคติ และลักษณะบุคคล) ตามสมรรถนะของวิชาชีพ
  - ช่วยให้สถาบันกำหนดวิธีประเมินผลผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา และการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน
  - อธิบายต่อสังคมถึงความรับผิดชอบของโรงเรียนในการผลิตแพทย์รุ่นใหม่ให้เหมาะสม
2. รายวิชา (Course) หมายถึง แผนการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนทั้งหมด ตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนสำเร็จการศึกษา ซึ่งอาจแบ่งออกเป็นส่วนตัวต่าง ๆ เช่น หัวข้อ หน่วยการเรียน ระยะเวลาเรียน หรือช่วงชั้น ขึ้นอยู่กับโครงสร้างของหลักสูตร
3. การประเมินผล (Assessment) หมายถึง การวัดหรือประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา
4. การประเมินหลักสูตร (Curriculum evaluation) หมายถึง การทบทวนการดำเนินการของหลักสูตร

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

องค์ประกอบนี้กล่าวถึงหน้าที่หลักทางการศึกษาของสถาบัน ซึ่งถูกกำหนดโดยหลักสูตร โดยการออกแบบหลักสูตรมีวิธีการหลากหลายทางเลือก

โครงสร้าง เนื้อหา และวิธีการจัดการเรียนการสอนที่เลือกใช้ควรสัมพันธ์กับพันธกิจของสถาบัน ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรที่กำหนดไว้ และทรัพยากรทางการศึกษาที่สถาบันมี

## องค์ประกอบย่อยที่ 2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program learning outcomes)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (Program learning outcomes) รวมถึงผลลัพธ์การเรียนรู้รายทาง (Milestones)

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
2.1.1 สถาบันระบุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ในประเด็นต่อไปนี้	
(1) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรประกอบด้วยอะไรบ้าง	
(2) ผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับหลักสูตร มีที่มาอย่างไร	<p><b>ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร พึงได้มาจากการวิเคราะห์แหล่งที่มาสำคัญ ดังต่อไปนี้</b></p> <p>(1) ทิศทาง นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของประเทศ และตามพันธกิจหลักและยุทธศาสตร์ของสถาบันที่สอดคล้องกับการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา และรวมทั้งพันธกิจด้านการจัดการศึกษาของสถาบันตามองค์ประกอบย่อยที่ 1.1</p> <p>(2) ความเสี่ยงและผลกระทบจากภายนอก อาทิ การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี นโยบาย สิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ในบริบทโลก และความต้องการของตลาดแรงงาน</p> <p>(3) ผลสำรวจจากการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสีย</p> <p>(4) ข้อเสนอแนะจากการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 10 ปัญหาสุขภาพของพลเมืองโลก และความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ</p> <p><b>และพึงแสดงความเชื่อมโยงระหว่างที่มาดังกล่าวต่อการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b></p> <p><i>เอกสารอ้างอิง</i></p> <p>(1) กฎกระทรวงเรื่อง การจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2564</p> <p>(2) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง การรับรองมาตรฐานการอุดมศึกษาของหลักสูตรการศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2568</p>
(3) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรมีความสอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนดอย่างไร	<p><b>การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ต้องมีความสอดคล้องกับมาตรฐานที่สำคัญ ได้แก่</b></p> <p>(1) มาตรฐานคุณวุฒิในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>(2) เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555</p> <p>เอกสารอ้างอิง</p> <p>(1) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิในสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2566</p> <p>(2) ประกาศแพทยสภาที่ 4 / 2555 เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555</p>
<p>2.1.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีส่วนร่วมในกระบวนการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึง<b>กำหนดผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b> ระบุสารสนเทศสำคัญที่ได้จากการรับฟัง <b>และนำสารสนเทศดังกล่าวมาใช้ในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b></p> <p>ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรครอบคลุมผู้เรียนและผู้มีส่วนได้เสียอื่น เช่น อาจารย์ นิสิตนักศึกษา สถาบันร่วมผลิต ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์เก่า กรรมการบริหารสถาบัน กรรมการบริหารหลักสูตร บุคลากรสายสนับสนุน และผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา</p> <p>“การมีส่วนร่วม” หมายถึง การเข้าร่วมประชุม การให้ข้อคิดเห็นในโอกาสต่าง ๆ เช่น แบบสอบถาม ข้อมูลจากการวิจัย</p>
<p>2.1.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้รายทางประกอบด้วยอะไรบ้าง และมีความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึง<b>แสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้รายทางกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b> ทุกผลลัพธ์การเรียนรู้ ที่แสดงการพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้นิสิตนักศึกษาในแต่ละชั้นปีจนจบหลักสูตร</p> <p>“ผลลัพธ์การเรียนรู้รายทาง (Milestones)” หมายถึง ระดับความสำเร็จของสมรรถนะตามลำดับขั้นของแต่ละผลลัพธ์การเรียนรู้ที่หลักสูตรกำหนดไว้ในแต่ละระยะ เพื่อใช้ประเมินประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียน จนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นสุดการศึกษา</p>

## องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 การออกแบบหลักสูตร (Curriculum design)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงจัดทำเอกสารแสดงองค์ประกอบของหลักสูตร ซึ่งครอบคลุมหลักการที่ใช้ในการกำหนดรูปแบบของหลักสูตร และความสัมพันธ์ระหว่างศาสตร์สาขาวิชาต่าง ๆ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>2.2.1 สถาบันนำแนวคิดการศึกษาที่อิงผลลัพธ์เป็นฐาน (Outcome-based education) มาใช้ในการออกแบบหลักสูตรอย่างไร</p>	<p>การออกแบบหลักสูตร พึงใช้ <b>แนวคิดการศึกษาที่อิงผลลัพธ์เป็นฐาน (Outcome-based education)</b> และพึงแสดง <b>รูปแบบของหลักสูตร (Curricular model)</b> ซึ่งอาจเป็นการจัดการศึกษาแบบรายวิชาตามเนื้อหา (Discipline-based) ตามระบบร่างกาย (System-based) การใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community-based) หรือแบบผสมผสาน ในแต่ละชั้นปีหรือแต่ละระยะการศึกษา (Phase) การจัดแบบ Spiral</p>
<p>2.2.2 สถาบันกำหนดโครงสร้างหลักสูตรและเนื้อหาอย่างไร</p>	<p><b>โครงสร้างหลักสูตรต้องเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน</b> หลักสูตรระดับปริญญาตรี ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หรือฉบับปัจจุบัน และรายละเอียดตามภาคผนวก ข</p> <p>สถาบันพึงแสดง <b>การกำหนดเนื้อหารายวิชา</b> ตามโครงสร้างของหลักสูตร ที่อาจแบ่งออกเป็นระยะต่าง ๆ และ <b>สอดคล้องกับรูปแบบหลักสูตร</b> รวมทั้งแนวทางในการกำหนดเนื้อหาวิชาที่แสดงถึงอัตลักษณ์หรือจุดเด่นของหลักสูตร</p>
<p>2.2.3 สถาบันดำเนินการอย่างไร เพื่อให้รายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตรมีการจัดลำดับ และเชื่อมโยงกันอย่างเหมาะสมตามระยะเวลาของการศึกษา</p>	<p>สถาบันพึง <b>อธิบายเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชา</b> และส่วนประกอบอื่น ๆ ของหลักสูตรให้สอดคล้องกับระยะการศึกษา เพื่อให้มั่นใจได้ว่า <b>มีความเชื่อมโยงและบูรณาการ (Vertical and Horizontal Integration)</b> อย่างเหมาะสม ระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์ พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 เนื้อหาหลักสูตร (Curriculum content)

**คำอธิบาย** สถาบันแสดงให้เห็นว่า ได้เชื่อมโยงเนื้อหาในหลักสูตรที่จำเป็นต่อการเตรียมความพร้อมนิสิตนักศึกษาสำหรับบทบาทในฐานะแพทย์จบใหม่ที่มีความรู้ความสามารถและสำหรับการฝึกอบรมต่อเนื่องในอนาคต อีกทั้งเนื้อหาของหลักสูตรด้านความรู้อย่างน้อยประกอบด้วย (1) ความรู้ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ความรู้อื่น ๆ ได้แก่ ศาสตร์ระบบสุขภาพ (health systems science) พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ เวชจวิทยาศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม หลักการทางวิทยาศาสตร์ ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติและเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ และหลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวม

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>2.3.1 สถาบันมีวิธีการอย่างไร ในการกำหนดเนื้อหาแต่ละรายวิชา ให้ครอบคลุม เชื่อมโยง และบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ที่จำเป็น ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</p>	<p>สถาบันพึงดำเนินการอย่างเป็นระบบในการออกแบบปรับปรุง กำหนด เนื้อหาในหลักสูตร ให้ครอบคลุมผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชา แพทยศาสตร์ เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ครอบคลุมความรู้ ทักษะ เจตคติ รวมถึงเนื้อหาที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน</p> <p>สถาบันพึงแสดง<b>ความเชื่อมโยงระหว่างรายวิชา กับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b> เช่น การใช้ Curriculum Mappings</p> <p>สถาบันพึง<b>ออกแบบเนื้อหาหลักสูตรให้ครอบคลุมศาสตร์ต่าง ๆ</b> และควรคำนึงถึงการบูรณาการระหว่างศาสตร์ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาจะบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร โดยมีศาสตร์ที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน</li> <li>(2) พฤติกรรมศาสตร์</li> <li>(3) สังคมศาสตร์</li> <li>(4) เวชจวิทยาศาสตร์</li> <li>(5) นิติเวชศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์</li> <li>(6) วิธีการทางวิทยาศาสตร์</li> <li>(7) ศาสตร์ระบบสุขภาพ</li> <li>(8) การแพทย์ทางเลือก</li> <li>(9) ความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน (มีวัตถุประสงค์ตามคู่มือที่องค์การอนามัยโลกกำหนด WHO Patient Safety Curriculum และครอบคลุมเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล)</li> </ol>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>(10) ระบบคุณภาพโรงพยาบาล</p> <p>(11) วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก</p> <p>(12) การวิจัย</p> <p>(13) ความรู้และความก้าวหน้าต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป ครอบคลุมเทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>(14) มนุษยศาสตร์และศิลปะ (Humanities and Arts) เช่น วรรณกรรม การละคร ปรัชญา ประวัติศาสตร์ ศิลปะและศาสตร์ด้านจิตวิญญาณ</p> <p>(15) ศาสตร์ที่เป็นอัตลักษณ์ของหลักสูตร</p> <p>ทั้งนี้ สถาบันพึงแสดงในรูปแบบแผนที่การกระจาย <b>ศาสตร์สู่รายวิชา (Content – Subject mappings)</b></p>
<p>2.3.2 สถาบันดำเนินการอย่างไร ให้มีความสมดุลของสัดส่วนเวลาที่ใช้ในหลักสูตร ที่ทำให้นิสิตนักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้</p>	<p>สถาบันพึงอธิบายถึง<b>ความสมดุลของสัดส่วนเวลาที่ใช้ในหลักสูตร และระบุระยะเวลาที่ครอบคลุมในรายวิชาสาขาหลักทางคลินิก</b> (ได้แก่ อายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา ศัลยศาสตร์ และออร์โธปิดิกส์) จิตเวชศาสตร์ เวชศาสตร์ครอบครัว <b>ประสบการณ์เวชปฏิบัติ ฝึกฝนไม่น้อยกว่า 120 ชั่วโมง และการฝึกเวชปฏิบัติไม่น้อยกว่า 48 สัปดาห์</b> รายละเอียดตามภาคผนวก ข</p> <p>ความสมดุลของสัดส่วนเวลาที่ใช้ในหลักสูตร ควรคำนึงถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ลักษณะการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และจำนวนผู้ช่วยนอกและผู้ช่วยในต่อการจัดประสบการณ์ทางคลินิก (ให้สอดคล้องกับข้อ 6.2.1)</p>
<p>2.3.3 สถาบันมีแนวคิดในการกำหนดกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียนอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึงอธิบาย<b>แนวคิดในการจัดวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน ทั้งนี้ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต</b> เพื่อให้ นิสิตนักศึกษาเลือกตามความสนใจ โดยให้พิจารณาจัดหลังจากที่ นิสิตนักศึกษามีประสบการณ์ในการเรียนวิชาพื้นฐานที่เกี่ยวข้องมาระยะหนึ่งแล้ว</p> <p>ทั้งนี้ หากรายวิชาดังกล่าวอยู่ในชั้นปีเวชปฏิบัติ (Externship) สามารถจัดรายวิชาได้เฉพาะที่มีลักษณะเป็นการฝึกเวชปฏิบัติ ในสาขาหลักทางคลินิก (ไม่รวมถึงอนุสาขา หรือ Sub-specialty) รวมทั้งจิตเวชศาสตร์</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	เวชศาสตร์ครอบครัว และเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้ และระยะเวลาของการฝึกเวชปฏิบัติภาคบังคับ ไม่น้อยกว่า 40 สัปดาห์

## องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้

### (Educational methods and experiences)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงใช้กลยุทธ์ทางการศึกษาที่เหมาะสมในการออกแบบประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อทำให้มั่นใจได้ว่า นิสิตนักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร

วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้ หมายถึง กระบวนการที่ผู้สอนออกแบบ จัดเตรียม และดำเนินการด้วยกลยุทธ์และวิธีการที่หลากหลาย เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ที่เอื้อต่อการเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งในส่วนของจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร และการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร ซึ่งมุ่งเน้นให้ผู้เรียนเกิดการพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะ เจตคติ และประสบการณ์ที่จำเป็นอย่างรอบด้าน

การออกแบบประสบการณ์การเรียนรู้ หมายรวมถึงเทคนิคการสอนที่ออกแบบ เพื่อให้ นิสิตนักศึกษาบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรและระดับรายวิชา และส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ซึ่งอาจเป็นการเรียนรู้อย่างเป็นทางการหรือไม่เป็นทางการ การใช้ประโยชน์จากระบบ virtual learning methods เช่น การเรียนรู้ออนไลน์ การใช้ระบบดิจิทัล หรืออิเล็กทรอนิกส์ การเรียนรู้เป็นกลุ่มหรือเรียนรู้เดี่ยว อาจอยู่ในสถาบันหรือนอกสถาบัน อาจจัดการเรียนรู้ที่ชุมชน โรงพยาบาลระดับทุติยภูมิหรือตติยภูมิ

ประสบการณ์การเรียนรู้ทางคลินิกหรือกับผู้ป่วย ตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร (Early Clinical Exposure) หมายถึง กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการบริบททางคลินิกและปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย (หรือสถานการณ์จำลอง) เข้าสู่หลักสูตร ตั้งแต่ช่วงต้น เพื่อให้ผู้เรียนได้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานกับการประยุกต์ใช้จริงในทางคลินิก ส่งเสริมการพัฒนาอัตลักษณ์แห่งวิชาชีพ และเตรียมความพร้อมด้านทักษะการสื่อสารและเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
2.4.1 สถาบันออกแบบวิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้อย่างไร ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	การออกแบบ <b>วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้</b> พึงให้ <b>สอดคล้องกับทุกผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</b> โดยอาจแสดงความสัมพันธ์ระหว่างวิธีการจัดการประสบการณ์การเรียนรู้กับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และสถาบันต้องจัดให้มี <b>ประสบการณ์การเรียนรู้ทางคลินิกหรือกับผู้ป่วย ตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร (Early Clinical Exposure)</b> และนอกจากนี้ สถาบันอาจพิจารณาการจัดการประสบการณ์การเรียนรู้ให้ครอบคลุม และประสบการณ์การ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>เรียนรู้กับผู้เรียนวิชาชีพอื่น (Interprofessional Education) และประสบการณ์เพื่อพัฒนาทักษะในการทำวิจัย</p> <p>การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ควรคำนึงบริบทของประเทศ ความต้องการของสังคม ทรัพยากรทางการศึกษา ความหลากหลาย ความครอบคลุม และความเสมอภาค (Diversity, Inclusivity and Equity) ในระบบสุขภาพ และมีความเชื่อมโยงกับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ เพื่อให้บัณฑิตศึกษามีความรู้และทักษะทางคลินิกและวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับประกอบวิชาชีพในอนาคต</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 การบริหารจัดการหลักสูตร (Curriculum administration)

**คำอธิบาย** คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีหน้าที่ควบคุมให้การจัดการหลักสูตรเป็นไปตามกฎ ข้อบังคับ และกำกับดูแลการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และรูปแบบของหลักสูตร รวมถึงจัดสรรทรัพยากรในการดำเนินการหลักสูตรให้เพียงพอ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>2.5.1 สถาบันออกแบบโครงสร้างองค์กรที่มีหน้าที่ในการบริหารหลักสูตรไว้อย่างไร</p>	<p>สถาบันพึงจัดให้มี <b>โครงสร้างองค์กร</b> และ <b>คณะกรรมการที่มีหน้าที่ในการบริหารหลักสูตร</b> ให้ครอบคลุมในกระบวนการต่าง ๆ <b>ทั้งภายในสถาบันและสถาบันร่วมผลิต</b> ระดับโรงพยาบาลหลักหรือสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก โดยแสดงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ และแสดงความเชื่อมโยงเชิงการประสานงานระหว่างสถาบัน กับสถาบันร่วมผลิต</p> <p>คณะกรรมการที่ทำหน้าที่บริหารหลักสูตรฯ พึงประกอบด้วยอย่างน้อย ผู้แทนของอาจารย์ ผู้แทนนิสิต นักศึกษา ผู้แทนของสถาบันร่วมผลิตระดับโรงพยาบาลหลักหรือสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก และผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p>
<p>2.5.2 สถาบันออกแบบการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างไรเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ พันธกิจด้านการจัดการศึกษา และเป็นไปตามกฎ ข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>สถาบันพึงแสดง <b>ความเชื่อมโยงเชิงระบบของคณะกรรมการตามข้อ 2.5.1</b> <b>เชิงหน้าที่ต่อการบริการจัดการหลักสูตร</b> ทั้งในด้านการกำกับดูแลเชิงนโยบายจากระดับบนสู่ระดับปฏิบัติ และการประสานงานระหว่างคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>ระดับหลักสูตร ซึ่งสอดคล้องแผนกลยุทธ์ทางการศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์ดำเนินการให้</p> <p>(1) การบริหารหลักสูตรเป็นไปตามกฎ ข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง (รวมบันทึกข้อตกลงความเข้าใจ) ทั้งในระดับสถาบัน แพทยสภา และกระทรวงการอุดมศึกษา</p> <p>(2) การกำกับดูแลการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์และรูปแบบของหลักสูตร และรายวิชา</p>

## องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 การกำกับติดตามและการประเมินหลักสูตร (Curriculum monitoring and evaluation)

### คำอธิบาย

การติดตามหลักสูตร หมายถึง การเก็บรวบรวมข้อมูลที่สำคัญของหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการจัดการศึกษาเป็นไปในแนวทางที่กำหนดและเพื่อระบุส่วนที่จำเป็นต้องมีการแก้ไข การเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวจะเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริหารที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการรับนิสิตนักศึกษา การวัดผลและการสำเร็จการศึกษา

การประเมินหลักสูตร หมายถึง กระบวนการเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อนำไปวิเคราะห์ และได้ผลการประเมินหลักสูตรเพื่อใช้ตัดสินใจประสิทธิภาพและความพร้อมของสถาบันและหลักสูตร กระบวนการนี้ต้องใช้วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลที่มีความเที่ยง และความตรง เพื่อแสดงคุณภาพของหลักสูตร หรือองค์ประกอบหลักของหลักสูตรที่สัมพันธ์กับพันธกิจ รวมถึงผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
2.6.1 สถาบันประเมินหลักสูตรอย่างไร พร้อมทั้งแสดงผลการประเมินหลักสูตรดังกล่าว	<p>สถาบันพึงออกแบบระบบและกลไกในการติดตามกระบวนการดำเนินการหลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรอยู่เป็นประจำ ประกอบด้วย บุคคล คณะกรรมการหรือหน่วยงานที่ทำหน้าที่ในการประเมิน ซึ่งควรครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอย่างน้อย ผู้บริหารการศึกษา อาจารย์ ผู้แทนสถาบันร่วมผลิต และนิสิตนักศึกษา มีวงรอบการดำเนินงานที่ชัดเจนในการติดตามหลักสูตรและประเมินหลักสูตร</p> <p>สถาบันต้องแสดงผลการประเมินหลักสูตรในหลักสูตรที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน เพื่อตอบสนองวัตถุประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร ที่ครอบคลุมถึง</p> <p>(1) <b>องค์ประกอบหลักของหลักสูตร</b> (ประกอบด้วย โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษาของรายวิชาต่าง ๆ ที่ครอบคลุมถึงรายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก)</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>(2) <b>ความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา</b> ได้แก่ ผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายทาง (Milestone) และผลสัมฤทธิ์ของการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</p> <p>(3) <b>ผลการสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</b></p> <p>(4) <b>การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน</b> ได้แก่ ผลการประเมินการจัดประสบการณ์เรียนรู้ ผลการประเมินด้านการวัดและประเมินผล และผลการประเมินด้านทรัพยากรทางการศึกษา</p> <p>นอกจากนี้ สถาบันควรพิจารณาการประเมินหลักสูตรที่ครอบคลุมถึงเรื่องอื่น ๆ เช่น</p> <p>(1) บริบทโดยรวม (โครงสร้างองค์กร ทรัพยากรบรรยากาศการเรียนรู้ และวัฒนธรรมองค์กรของกระบวนการจัดการศึกษา)</p> <p>(2) องค์ประกอบเฉพาะของหลักสูตร (ได้แก่ คำอธิบายรายวิชา การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล)</p> <p>(3) ผลสัมฤทธิ์โดยรวม (เช่น การทำงานหรือเรียนต่อของบัณฑิต)</p> <p>(4) ความรับผิดชอบต่อสังคม</p> <p>การประเมินหลักสูตรข้างต้น สถาบันพึง<b>กำหนดแหล่งข้อมูล</b>ป้อนกลับ ที่ครอบคลุมอาจารย์ นิสิตนักศึกษา บุคลากรสายสนับสนุน ศิษย์เก่าและผู้ใช้บัณฑิต</p> <p>นอกจากนี้ สถาบันพึงวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาในแต่ละชั้นปี และบัณฑิตในแต่ละรุ่น พร้อมทั้งแสดงผลการวิเคราะห์ ที่เกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาจริง อัตราการผ่านและตก อัตราการสำเร็จการศึกษาและการตกออก รายงานผลการศึกษาของนิสิตนักศึกษาในแต่ละรายวิชา ผลการสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสมรรถนะระหว่างการศึกษาหลังปริญญาหรือปฏิบัติงาน เป็นต้น มาเปรียบเทียบกับประเด็นที่สำคัญ ได้แก่</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>(1) วัตถุประสงค์หลักสูตรและผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร</p> <p>(2) การจัดทรัพยากรด้านการศึกษา และนอกจากนี้ สถาบันควรพิจารณาการวิเคราะห์ ที่ครอบคลุมถึงเรื่องอื่น ๆ เช่น</p> <p>(1) ภูมิหลังและสถานภาพของนิสิตนักศึกษา</p> <p>(2) คุณสมบัติแรกเข้าของนิสิตนักศึกษาที่กำหนดเพื่อศึกษาในสถาบัน</p>
<p>2.6.2 ผลการประเมินหลักสูตรดังกล่าว ส่งผลต่อการจัดการศึกษาและการพัฒนาหลักสูตรอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึง <b>ระบุปัญหาอุปสรรค</b> หรือโอกาสในการพัฒนาที่ <b>ได้จากการประเมินหลักสูตร</b> หรือการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิต ตามข้อ 2.6.1 เพื่อนำมาจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษา หรือเป็น <b>ข้อมูลนำเข้าในการปรับปรุงหลักสูตร</b></p> <p>หากสถาบันมีการปรับปรุงหลักสูตร จะต้องแสดงข้อมูลที่ <b>ได้จากการประเมินหลักสูตรที่สำคัญ</b> มาแสดงถึงประเด็นในการปรับปรุงหลักสูตรด้วย</p>

### องค์ประกอบที่ 3 การประเมินนิสิตนักศึกษา (Student assessment)

#### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

การประเมินผลช่วยสร้างแรงจูงใจ ชี้นำ เสริมสร้าง และปรับปรุงการเรียนรู้พร้อมกับให้ข้อมูลป้อนกลับ ในบริบทของสถาบันจำเป็นต้องมีระบบการประเมินผลที่ประกอบด้วยวิธีการประเมินหลายรูปแบบเพื่อตอบสนองเป้าหมายของสถาบันและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

#### องค์ประกอบย่อยที่ 3.1 นโยบายและระบบการประเมินผล (Assessment policy and system)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงกำหนดนโยบายการประเมินผลนิสิตนักศึกษาและมีระบบ เพื่อให้มั่นใจได้ว่ามีการนำนโยบายดังกล่าวไปปฏิบัติผ่านวิธีการประเมินที่หลากหลายและสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร อีกทั้งมีการเผยแพร่ นโยบายดังกล่าวให้กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
3.1.1 สถาบันใช้หลักการและวิธีการประเมินผลอะไรบ้าง ที่แสดงให้เห็นว่านิสิตนักศึกษابرลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	สถาบันพึงกำหนด <b>นโยบายการประเมินผล</b> ต้องระบุแนวทางและสนับสนุนการดำเนินการประเมินรวบยอดและการประเมินความก้าวหน้า ในเรื่องของความรู้ ทักษะทางคลินิก และพฤติกรรมที่จำเป็นสำหรับการเป็นแพทย์ ที่ <b>สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร และสอดคล้องกับระเบียบ ข้อบังคับของสถาบันอุดมศึกษา</b>
3.1.2 สถาบันกำหนด ระบุ และเผยแพร่หลักการ วิธีการ และวิธีปฏิบัติ ที่ใช้ในการประเมินผลนิสิตนักศึกษาอย่างไร	สถาบันพึงระบุ <b>แนวทางการประเมินผลนิสิตนักศึกษา</b> โดยพิจารณาถึงประเด็นดังต่อไปนี้ (1) การเลือกใช้วิธีการ เครื่องมือวัดผล (2) ระยะเวลาหรือจำนวนครั้งของการสอบ (3) เงื่อนไขของการสอบซ่อม (ถ้ามี) (4) การตัดสินผลการศึกษาแบบอิงเกณฑ์หรืออิงกลุ่ม (5) คุณสมบัติของผู้เรียนที่มีสิทธิในการเข้ารับการประเมินผล ทั้งนี้ ควรครอบคลุมไปถึงระบบการตรวจสอบและป้องกันการทุจริตในการประเมินผล รวมทั้ง <b>พึงเผยแพร่แนวทาง</b> ดังกล่าวให้กับนิสิตนักศึกษา อาจารย์และผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบอย่างทั่วถึง
3.1.3 สถาบันมีแนวทางในการอุทธรณ์ผลการประเมินอย่างไร	สถาบันพึง <b>กำหนดแนวทางในการอุทธรณ์ผลการประเมิน</b> ครอบคลุมทั้งช่องทาง วิธีการและบุคคลหรือคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>3.1.4 สถาบันทำให้เชื่อมั่นได้อย่างไรว่า การประเมินผลมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน</p>	<p><b>ความโปร่งใส</b> หมายถึง มีการประกาศวิธีการประเมิน และตัดสินผลล่วงหน้า ดำเนินการตัดสินผลในรูปคณะกรรมการ</p> <p><b>ตรวจสอบได้</b> หมายถึง การจัดให้มีระบบและกลไกเพื่อรองรับการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญภายนอกเมื่อมีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจสอบ</p> <p><b>ปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน</b> หมายถึง ผลประโยชน์ส่วนบุคคลหรือสถาบันขัดแย้งกับความน่าเชื่อถือของผลการประเมิน เช่น อาจารย์ผู้ประเมินเป็นเครือญาติกับผู้เรียน สถาบันได้ประโยชน์จากการปรับเกณฑ์ผ่านการประเมิน ทั้งนี้ควรแสดงเอกสารที่สำแดงการปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อนของกรรมการ</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 การประเมินเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ (Assessment in support of learning)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงมีระบบการประเมินความก้าวหน้า ที่ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิตนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอซึ่งช่วยระบุจุดแข็ง จุดอ่อนและสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา อันเป็นการเสริมสร้างทางการศึกษา เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาทุกคนมีโอกาสบรรลุศักยภาพของตนเอง

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>3.2.1 สถาบันใช้หลักการและวิธีการประเมินผลอะไร และดำเนินการอย่างไร เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และติดตามความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา</p>	<p>สถาบันพึง<b>มีระบบการวัดและประเมินผล</b> เช่น formative assessment, self-assessment, peer-assessment, summative assessment <b>และต้องมีการให้ข้อมูลป้อนกลับ</b>ที่ระบุถึงจุดแข็ง จุดอ่อน <b>เพื่อช่วยให้นิสิตนักศึกษามีการเรียนรู้ดีขึ้น</b></p> <p>การให้ข้อมูลป้อนกลับจากการประเมิน ควรดำเนินการอย่างสร้างสรรค์ เป็นธรรม และทันกาล เพื่อส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษابรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ นิสิตนักศึกษาจำเป็นต้องได้รับการประเมินตั้งแต่ระยะแรกและต่อเนื่องตลอดหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>และนอกจากนี้ สถาบันพึงอธิบาย<b>แนวทางการประเมินความก้าวหน้าตามผลลัพธ์การเรียนรู้รายทาง</b> เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาทุกคนมีจะบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้</p>
<p>3.2.2 สถาบันมีระบบที่สนับสนุนการเรียนรู้ให้กับนิสิตนักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือด้านการศึกษาอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึงมี<b>ระบบสนับสนุนให้กับนิสิตนักศึกษาที่ต้องการความช่วยเหลือด้านการศึกษา</b> เพื่อการระบุนิสิตนักศึกษาที่ต้องการ และให้การซ่อมเสริมหรือบอกแนวทางในการเรียนรู้</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 3.3 การประเมินเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ

#### (Assessment in support of decision-making)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงมีระบบการประเมินที่ใช้ตัดสินผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา ชั้นปี ช่วงชั้น (Phase) และการสำเร็จการศึกษาของนิสิตนักศึกษา ซึ่งมีความสอดคล้องกับการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ และมีการออกแบบอย่างเหมาะสม มีความเที่ยงและความตรง เพื่อแสดงถึงความรับผิดชอบต่อผู้ปวยและสังคม

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>3.3.1 สถาบันกำหนดเครื่องมือและเกณฑ์สอบผ่าน ในระดับรายวิชา ชั้นปี ช่วงชั้น และการสำเร็จการศึกษาของนิสิตศึกษาอย่างไร ที่แสดงให้เห็นว่านิสิตนักศึกษابرลุผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละระดับ (ซึ่งรวมถึงเงื่อนไขการสอบซ่อม (ถ้ามี))</p>	<p>สถาบันมี<b>ระบบการประเมินผลเพื่อตัดสินผล</b> ใช้เป็นแนวทางในการตัดสินความก้าวหน้าและการสำเร็จการศึกษาของนิสิตนักศึกษา ให้บรรลุทุกผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละระดับ โดยต้องแสดง<b>วิธีการ เครื่องมือและเกณฑ์การตัดสินผล</b> ทั้งนี้ สถาบันพึงประยุกต์ใช้แนวคิดการประเมินแบบไม่ชดเชยกัน (noncompensatory)</p> <p>“การประเมินแบบไม่ชดเชยกัน (noncompensatory assessment)” หมายถึง รูปแบบการประเมินที่ให้ <b>ความสำคัญของการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ทุกข้อ</b> โดยนิสิตนักศึกษาต้องผ่านเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำของการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ทุกข้อ ตัวอย่างเช่น หลักสูตรกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับชั้นปีจำนวน 5 ข้อ นิสิตนักศึกษาคนหนึ่งได้คะแนนของผลลัพธ์การเรียนรู้สูงกว่าเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำจำนวน 4 ข้อ และได้คะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ 1 ข้อ ถึงแม้ว่าคะแนนรวมจะสูงกว่าเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำรวม นิสิตนักศึกษารายดังกล่าวจะไม่ผ่านการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับชั้นปีนั้นจนกว่าจะรับการประเมินแก้ตัวจนผ่านเกณฑ์ผ่านขั้นต่ำของผลลัพธ์การเรียนรู้ทุกข้อ</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 3.4 การกำกับคุณภาพของการประเมิน (Quality control of assessment)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงมีกลไกในการประกันคุณภาพของการวัดและประเมินผล และนำข้อมูลการประเมินมาใช้ในการพัฒนาคณาจารย์ หลักสูตร และสถาบัน

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>3.4.1 สถาบันจัดให้มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพของการประเมินผลอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึงกำหนด<b>ระบบการประกันคุณภาพของการประเมินผล ต้องครอบคลุม การควบคุม กำกับ และตรวจสอบในทุกขั้นตอนของการดำเนินการ</b> เช่น กระบวนการจัดทำข้อสอบให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ กระบวนการจัดสอบ ทรัพยากรทางการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผล (ระบบคลังข้อสอบ ระบบสอบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์) กระบวนการอุทธรณ์ร้องเรียน เป็นต้น โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ รวมทั้งแสวงหาข้อมูลที่ได้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการวัดและประเมินผล เช่น นิสิตนักศึกษา คณาจารย์ รวมทั้งข้อมูลจากการดำเนินการด้านการวัดและประเมินผล มาวิเคราะห์ผล และนำผลดังกล่าวมาใช้ในการพัฒนาหลักสูตร คณาจารย์ และสถาบัน</p> <p>ข้อมูลจากการประเมินผล พึงครอบคลุมถึง<b>การประเมินความเที่ยงและความตรงเครื่องมือประเมินผล</b> เช่น MCQs และ OSCEs หรือ MEQs มีการวิเคราะห์เพื่อทำให้เชื่อมั่นว่าวิธีการและเครื่องมือการประเมินผลแต่ละประเภทมีคุณภาพ ตลอดจนการวิเคราะห์ปัจจัยความคลาดเคลื่อนต่อความตรงของการประเมินผล (Threat to Validity)</p> <p>การประเมินระบบการประเมินผล อาจพิจารณาใช้ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา</p>
<p>3.4.2 ข้อมูลที่ได้จากการประกันคุณภาพของการประเมินผล นำมาใช้ในการพัฒนาระบบการวัดและประเมินผล การจัดเรียนการสอน หลักสูตร และการพัฒนาคณาจารย์อย่างไร</p>	<p>สถาบันพึง<b>ระบุปัญหาอุปสรรค</b>หรือโอกาสในการพัฒนาที่ได้จากการวิเคราะห์<b>ผลการประกันคุณภาพของการประเมินผล</b>ตามข้อ 3.4.1 <b>เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาระบบการวัดและประเมินผล การจัดเรียนการสอน หลักสูตร และการพัฒนาคณาจารย์</b></p>

## องค์ประกอบที่ 4 นิสิตนักศึกษา (Students)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

นโยบายการคัดเลือกและรับเข้าศึกษาที่เหมาะสม รวมถึงระบบสนับสนุนนักศึกษา มีความสำคัญต่อคุณภาพ การศึกษา การบริหารจัดการ และผลลัพธ์การเรียนรู้ ตลอดจนความเป็นอยู่ที่ดีของนักศึกษา

### องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายการคัดเลือกและรับเข้า (Selection and admission policy)

**คำอธิบาย** สถาบันกำหนดนโยบายการคัดเลือกและรับเข้า และเปิดเผยต่อสาธารณะ โดยครอบคลุมวัตถุประสงค์ หลักการ เกณฑ์การคัดเลือก และกระบวนการรับเข้า

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>4.1.1 นโยบายการคัดเลือกและรับเข้า มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดเชิงนโยบายระดับประเทศ ความต้องการของระบบสุขภาพระดับประเทศหรือพื้นที่ และบริบทและพันธกิจของสถาบันอย่างไร</p>	<p>กรณีสถาบันมี<b>กระบวนการคัดเลือกและรับเข้าตามหลักเกณฑ์และนโยบายระดับประเทศ</b> สถาบันพึงนำแนวทางดังกล่าวมาประยุกต์ใช้</p> <p>นโยบายการคัดเลือกและรับเข้าระดับอุดมศึกษาในประเทศไทย กำกับดูแลโดยที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) และกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท)</p> <p>การคัดเลือกและรับเข้าตามนโยบายระดับประเทศ ต้องคำนึงถึงความชัดเจนในการปฏิบัติ ความสอดคล้องเชิงนโยบาย ความโปร่งใสและความรับผิดชอบ การปรับปรุงคุณภาพตามบริบททางสังคม วัฒนธรรมและความต้องการของชุมชนหรือภูมิภาคที่สถาบันตั้งอยู่ ตลอดจนแผนการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>กรณีสถาบันกำหนดหลักเกณฑ์สำหรับกระบวนการคัดเลือกและรับเข้าด้วยตนเอง สถาบันคำนึงถึงความสอดคล้องกับ<b>พันธกิจบริบทของสถาบัน</b>ซึ่งอาจครอบคลุมถึงการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา และ<b>ความต้องการของระบบสุขภาพ รวมทั้งกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง</b></p>
<p>4.1.2 สถาบันกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ การคัดเลือกและรับเข้าให้เกิดความโปร่งใส เท่าเทียมและยุติธรรม รวมทั้งมีกระบวนการจัดการข้อร้องเรียนอย่างไร</p>	<p><b>นโยบายการคัดเลือกและรับเข้า</b>พึงคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้</p> <p>(1) ความเหมาะสมของจำนวนผู้เรียน และความเพียงพอของทรัพยากร ศักยภาพ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของสถาบัน เพื่อทำให้มั่นใจว่าสถาบันสามารถคงคุณภาพการจัดการศึกษาได้ตามพันธกิจอย่างยั่งยืน</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>(2) มีความโปร่งใส เท่าเทียม และยุติธรรม</p> <p>(3) ความหลากหลาย</p> <p>(4) นโยบายและแนวปฏิบัติการรับสมัครซ้ำ การขอเลื่อนการเข้าศึกษา และ<u>การรับโอนย้ายนิสิตนักศึกษาจากสถาบันหรือหลักสูตรอื่น ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าวต้องสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย</u></p> <p>(5) นโยบายและแนวปฏิบัติ หากพบกรณีทุจริต</p> <p><b><u>กระบวนการคัดเลือก</u></b>ต้องประกอบด้วย อย่างน้อย</p> <p>(1) เกณฑ์หรือข้อกำหนดในการคัดเลือก</p> <p>(2) ขั้นตอนในกระบวนการรับเข้า รวมถึงการรับโอนย้ายนิสิตนักศึกษา (ถ้ามี)</p> <p><b><u>(3) กลไกการจัดการข้อร้องเรียน</u></b></p> <p>ทั้งนี้ สถาบันพึงกำกับ ดูแลให้เป็นไปตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนด</p> <p><b><u>ความโปร่งใส</u></b> พึงดำเนินการคัดเลือกและรับเข้าในรูปของคณะกรรมการ ที่ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน อีกทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะให้ทราบล่วงหน้า (โดยแสดงรายละเอียดในข้อ 4.1.3)</p> <p><b><u>ความยุติธรรม</u></b> พึงดำเนินการตามกระบวนการคัดเลือกและรับเข้าที่สถาบันกำหนดกับผู้สมัครทุกคนเหมือนกัน</p> <p><b><u>ความเท่าเทียม</u></b> การเข้าถึงระบบการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยปราศจากอคติและไม่เลือกปฏิบัติบนพื้นฐานของเพศ เพศสภาพ เชื้อชาติ ศาสนา สถานะทางสังคม เศรษฐกิจ หรือข้อจำกัดด้านสุขภาพ โดยให้เป็นไปตามประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย</p> <p>ความหลากหลาย พึงพิจารณาการยอมรับและให้คุณค่าแก่ความแตกต่างด้านวัฒนธรรม ประสบการณ์และมุมมองของบุคคล โดยปราศจากอคติและการเลือกปฏิบัติ</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	<p>การรับสมัครซ้ำ และความยุติธรรมในการสมัครเข้าศึกษาอีกครั้ง ในกรณีที่มิได้รับคัดเลือกในการสมัครครั้งแรก</p> <p>การขอเลื่อนการเข้าศึกษา ความชัดเจนและความเป็นธรรมในการขอเลื่อนการเข้าศึกษาของผู้ได้รับคัดเลือก อาจเกิดจากเหตุผลส่วนตัวหรือเหตุผลทางวิชาการ</p> <p>การรับโอนย้ายจากสถาบันหรือหลักสูตรอื่น การเทียบเคียง พิจารณาคุณสมบัติและความเข้ากันได้ระหว่างหลักสูตรอย่างเป็นทางการ สถาบันพึงแสดงให้เห็นถึงความสอดคล้องเทียบเคียงกันได้ระหว่างหลักสูตรที่เทียบโอน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผู้เรียนสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร ตามมาตรฐานหลักสูตร โดยเฉพาะการรับโอนย้ายระหว่างการศึกษาตลอดหลักสูตร</p>
4.1.3 สถาบันเผยแพร่ข้อมูลนโยบายการคัดเลือกและรับเข้าต่อสาธารณะอย่างไร	
4.1.4 สถาบันมีกระบวนการทบทวนและปรับปรุงนโยบายการคัดเลือกและรับเข้าอย่างสม่ำเสมออย่างไร	สถาบันพึงดำเนินการทบทวนและแสดงผลการทบทวนนโยบายการคัดเลือกและรับเข้าเป็นประจำทุกปีการศึกษา

## องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 การให้คำปรึกษาและสนับสนุนนิสิตนักศึกษา (Student counseling and support)

**คำอธิบาย** สถาบันจัดให้มีระบบสนับสนุนนิสิตนักศึกษา ครอบคลุมการให้คำปรึกษาด้านวิชาการ สังคม สุขภาพกาย สุขภาพใจ การเงิน รวมทั้งการแนะแนวด้านอาชีพ และการรักษาความลับ

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>4.2.1 สถาบันมีแนวทางการบริหารจัดการระบบสนับสนุนด้านต่าง ๆ เพื่อค้นหา และตอบสนองความต้องการของนิสิตนักศึกษาอย่างไร</p>	<p>สถาบันพึงกำหนดแนวทางการจัดการ<b>ระบบสนับสนุนด้านต่าง ๆ</b> และจัดให้มี<b>ระบบอาจารย์ที่ปรึกษารวมถึงการค้นหาและตอบสนองความต้องการของนิสิตนักศึกษา</b>-ที่ครอบคลุมการพัฒนาทักษะด้านวิชาการ ความช่วยเหลือด้านสุขภาพกาย ใจ สวัสดิการส่วนบุคคล การจัดการด้านการเงิน และการวางแผนอาชีพ และควรคำนึงถึงความแตกต่างทางด้านวัฒนธรรมร่วมด้วย</p> <p>สถาบันมีแนวทางการจัดการและสนับสนุนกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินกับนิสิตนักศึกษา เช่น อุบัติเหตุ หรือสถานการณ์ฉุกเฉิน เป็นต้น</p> <p>การบริหารจัดการระบบสนับสนุนในด้านต่าง ๆ ต้องครอบคลุมด้านทรัพยากรบุคคล การจัดสรรงบประมาณ และทรัพยากรอื่น ๆ เพื่อสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา องค์กรนิสิตนักศึกษา รวมถึงการดำเนินการ เช่น กองทุนสนับสนุนภายใน/ภายนอก</p>
<p>4.2.2 สถาบันมีแนวทางการสื่อสารระบบสนับสนุนต่าง ๆ แก่นิสิตนักศึกษาและคณาจารย์อย่างทั่วถึงอย่างไร</p>	<p>สถาบันมีกระบวนการจัดการเพื่อนำเสนอและ<b>เผยแพร่ข้อมูลการสนับสนุนด้านต่าง ๆ</b> <b>ให้แก่ นิสิตนักศึกษาและคณาจารย์</b>ที่ครอบคลุมทั้งภายในสถาบันและสถาบันร่วมผลิตทุกแห่ง</p>
<p>4.2.3 สถาบันมีระบบและกลไกในการรักษาความลับของนิสิตนักศึกษาอย่างไร</p>	<p>สถาบันต้องจัดให้มี<b>ระบบและกลไกในการรักษาความลับของนิสิตนักศึกษา</b>เกี่ยวกับการดูแลปัญหาสุขภาพกาย ใจ หรือปัญหาส่วนตัวอื่น ๆ ของนิสิตนักศึกษา รวมถึง<b>การส่งต่อข้อมูลระหว่างสถาบันผลิตแพทย์และสถาบันร่วมผลิต</b></p> <p>สถาบันพึงสร้างความตระหนักรู้แก่คณาจารย์ บุคลากรในด้านการจัดการข้อมูลความลับ ข้อมูลที่อ่อนไหว ข้อมูลส่วนบุคคลของนิสิตนักศึกษา</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
4.2.4 องค์กรนิสิตนักศึกษาทำงานร่วมกับสถาบันเพื่อ บริหารจัดการ / พัฒาระบบสนับสนุนอย่างไร	สถาบันพึงจัดตั้ง <b>องค์กรนิสิตนักศึกษา ทั้งในสถาบัน และสถาบันร่วมผลิต</b> ให้มีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมในการ <b>ทำงานร่วมกับสถาบัน</b> เพื่อการบริหารจัดการหรือพัฒนา ระบบสนับสนุน นอกจากนี้ สถาบันพึงแสดง <b>งบประมาณที่ใช้ในการ สนับสนุนการดำเนินการขององค์กรนิสิตนักศึกษา</b>
4.2.5 สถาบันทบทวนและปรับปรุงระบบสนับสนุนโดย <b>นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมอย่างไร</b>	สถาบันพึงแสดงให้เห็นว่า <b>นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วม ในการทบทวนระบบสนับสนุนอย่างสม่ำเสมอ</b> ที่ ครอบคลุมการตรงกับความต้องการ การเข้าถึงระบบ สนับสนุน และการรักษาความลับ

#### องค์ประกอบย่อยที่ 4.3 ความประพฤติของนิสิตนักศึกษา (Student code of conduct)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงมีการกำหนดคุณลักษณะ แนวทางและการดำเนินการ เพื่อกำกับดูแล และส่งเสริมความประพฤติ  
ของนิสิตนักศึกษาให้เหมาะสม

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
4.3.1 สถาบันมีแนวทางและดำเนินการในการกำกับดูแล และส่งเสริมความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน บุคลากร ของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์อื่น รวมถึงผู้ป่วย ญาติ และสังคมอย่างไร	เพื่อเตรียมความพร้อมให้นิสิตนักศึกษาเข้าสู่วิชาชีพ และให้สอดคล้องกับข้อบังคับของแพทยสภา สถาบันพึง <b>กำหนดคุณลักษณะที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ ให้ ครอบคลุมจรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทยและ คุณลักษณะวิชาชีพ พร้อมทั้งแสดงแนวทางการส่งเสริม ความประพฤติของนิสิตนักศึกษาที่เหมาะสม</b> รวมทั้งการ ค้นหา กำกับดูแล ป้องกันและมีมาตรการในการดูแล <b>พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ของนิสิตนักศึกษา</b>

## องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์ (Academic Staff)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

จำนวนคณาจารย์ที่เพียงพอ มีคุณสมบัติที่เหมาะสม และมีความมุ่งมั่น ซึ่งได้รับการสนับสนุนโดยฝ่ายบริหารของสถาบัน มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพ

อนึ่งอาจารย์ในองค์ประกอบนี้ หมายรวมถึง อาจารย์ในสถาบันร่วมผลิต

### องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายการสรรหาและคัดเลือกคณาจารย์ (Academic staff establishment policy)

**คำอธิบาย** สถาบันมีจำนวนและประเภทของอาจารย์ที่มีคุณสมบัติและคุณวุฒิเหมาะสมที่จำเป็นต่อการสอนตามหลักสูตร จำนวนนิสิตนักศึกษาที่กำหนด และรูปแบบการเรียนการสอน ที่สอดคล้องกับบริบทและพันธกิจของสถาบัน

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
5.1.1 สถาบันมีแนวทางในการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์อย่างไร	<p>สถาบันต้องกำหนด <b>นโยบาย และแนวทางในการดำเนินการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์</b> ที่สอดคล้องกับพันธกิจของสถาบัน เพื่อดำเนินการสอนในหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ความสมดุลของจำนวน และประเภท (เต็มเวลา/ไม่เต็มเวลา/พิเศษ แพทย์/ไม่เป็นแพทย์)</li> <li>(2) คุณสมบัติ คุณวุฒิและสมรรถนะของอาจารย์</li> <li>(3) ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และภาคผนวก ข</li> </ol>
5.1.2 สถาบันกำหนดจำนวนและประเภทของอาจารย์ อย่างไม่ทำให้ นิสิตนักศึกษา มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้	<p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพึง <b>กำหนดจำนวนและประเภทของอาจารย์</b> เพื่อกำกับดูแล และจัดการเรียนรู้ให้ครอบคลุมด้าน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ประสบการณ์คลินิกผู้ป่วยใน</li> <li>(2) ประสบการณ์คลินิกผู้ป่วยนอก</li> </ol> <p>(ในแผนกอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ และเวชศาสตร์ฉุกเฉิน)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(3) ประสบการณ์เรียนรู้แบบ Active learning เช่น PBL, TBL</li> <li>(4) หัตถการทางคลินิกในระดับที่ 1.1</li> </ol>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
	เพื่อให้บัณฑิตนักศึกษามีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดในภาคผนวก ข

## องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 การกิจและจรรยาบรรณของคณาจารย์ (Academic staff performance and conduct)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงระบุและสื่อสารความคาดหวังที่มีต่อการกิจและจรรยาบรรณของคณาจารย์

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
5.2.1 สถาบันมีการกำหนด สัดส่วนภาระงานและสื่อสารสู่อาจารย์ รวมทั้งกำกับติดตามภาระงานอย่างไร เพื่อช่วยให้บรรลุพันธกิจของสถาบัน	สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตต้อง <b>มีการกำหนด สัดส่วนของความรับผิดชอบ</b> ของอาจารย์ <b>สื่อสาร และกำกับติดตาม</b> ภารกิจการทำงานให้เกิดความสมดุลระหว่างการสอน การวิจัย การบริการ
5.2.2 สถาบันดำเนินการอย่างไร เพื่อให้อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนการสอน ให้บัณฑิตนักศึกษารับรู้ตามผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร	สถาบันพึงระบุสมรรถนะ พัฒนาอาจารย์ <b>สร้างความรู้ความเข้าใจในหลักสูตร</b> ให้เพียงพอ เพื่อจัดการเรียนการสอนให้บัณฑิตนักศึกษารับรู้ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร สถาบันพึงจัดให้ <b>อาจารย์บรรจุใหม่ได้รับการปฐมนิเทศภายในระยะเวลา 1 ปี และผ่านการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา และการประกันคุณภาพภายในระยะเวลา 2 ปี</b> หลังจากการเริ่มปฏิบัติหน้าที่อาจารย์ <b>อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร</b> พึงได้รับการประเมินตาม <b>กรอบมาตรฐานคุณวุฒิอาจารย์ในสถาบันผลิตแพทย์หรือกรอบมาตรฐานที่เทียบเท่าในคุณภาพตั้งแต่ระดับ 2 ขึ้นไปหรือเทียบเท่า</b>
5.2.3 สถาบันดำเนินงานกำกับติดตามพฤติกรรมของอาจารย์ตามจรรยาบรรณอาจารย์อย่างไร	สถาบันพึง <b>กำหนดจรรยาบรรณอาจารย์ และนโยบาย SAFE Medical School ของ กสพท</b> เพื่อเป็นแนวทางการประพฤติปฏิบัติ การดูแล การให้คำปรึกษา และการมีปฏิสัมพันธ์ต่อบัณฑิตนักศึกษา โดยจัดให้มี <b>การส่งเสริมและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง</b> สถาบันควรมีการยกย่องชมเชยคณาจารย์ในด้านการสอน การวิจัย และการบริการอย่างเหมาะสม

## องค์ประกอบย่อยที่ 5.3 การพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

(Continuing professional development for academic staff)

คำอธิบาย สถาบันพิจำนโยบายที่กำหนดไปปฏิบัติในด้านการพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่องของอาจารย์

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
5.3.1 สถาบันกำหนดนโยบายและดำเนินการสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ทั้งด้านวิชาชีพและด้านการศึกษาอย่างไร	<p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพิจำหนดนโยบายการ <b>พัฒนาอาจารย์</b> เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าทางการจัดการศึกษา วิชาการ วิชาชีพ การวิจัย และสื่อสารถ่ายทอดแก่อาจารย์</p> <p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพิจำดำเนินการและ <b>ติดตาม</b> ให้อาจารย์ทุกคน ต้อง <b>ได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิชาชีพ</b> ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปี หรือไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงในระยะเวลา 2 ปี และด้านแพทยศาสตรศึกษา ไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อปี หรือไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงภายในระยะเวลา 2 ปี</p> <p>นอกจากนี้ สถาบันพิจำคำนึงถึง <b>การจัดระบบประมาณหรือทรัพยากร</b> ที่จะสนับสนุนตามนโยบายการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ให้เพียงพออย่างต่อเนื่อง</p>

## องค์ประกอบที่ 6 ทรัพยากรทางการศึกษา (Educational Resources)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

ทรัพยากรทางการศึกษาที่เพียงพอ หมายถึงทรัพยากรทางกายภาพ ทรัพยากรทางคลินิกและแหล่งข้อมูลสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อความสำเร็จของการจัดการหลักสูตร

### องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ (Physical facilities for teaching and learning)

**คำอธิบาย** สถาบันมีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>6.1.1 สถาบันดำเนินการอย่างไร ให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอสำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษา เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร</p>	<p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพึงจัดให้มี <b>สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพและสภาพแวดล้อม</b> เพื่อการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรที่เพียงพอต่อจำนวนนิสิตนักศึกษา อาจารย์และบุคลากร พร้อมทั้ง <b>แสดงผลการประเมินความเพียงพอ</b> เช่น พื้นที่ห้องเรียน ห้องบรรยาย ห้องเรียนกลุ่มย่อย ห้องประชุม ห้องปฏิบัติการ ห้องฝึกทักษะทางคลินิก ห้องสมุด สถานที่สำหรับศึกษาด้วยตนเอง ห้องพัก ห้องทำงานของบุคลากรและอาจารย์ ตลอดจนหอพัก สวัสดิการ สโมสรนิสิตนักศึกษา สถานที่สำหรับการกีฬาและสันทนาการ พื้นที่จัดทำและเก็บรักษาข้อสอบ พื้นที่ให้คำปรึกษา</p>
<p>6.1.2 สถาบันดำเนินการอย่างไร เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการจัดสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับบุคลากร นิสิตนักศึกษา ผู้ป่วย และญาติ</p>	<p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิต พึง <b>จัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ที่ปลอดภัย</b> และจัดทำ <b>แผนบริหารความเสี่ยงด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อม</b> เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ/ของมีคม แนวทางปฏิบัติเมื่อถูกของมีคมหรือสารคัดหลั่งกระเด็น แนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ ระบบรักษาความปลอดภัยทั้งภายในสถาบันผลิตแพทย์ สถาบันร่วมผลิต ที่พักอาศัย การเดินทาง การป้องกันภัยพิบัติ อัคคีภัย อุบัติเหตุ รวมทั้งความปลอดภัยของนิสิตนักศึกษาต่อการคุกคามทางเพศ</p>

## องค์ประกอบย่อย 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก (Clinical training resources)

**คำอธิบาย** สถาบันมีทรัพยากรที่เหมาะสมและเพียงพอ เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาได้รับการฝึกอบรมทางคลินิกตามที่กำหนด

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>6.2.1 สถาบันบริหารจัดการอย่างไร เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่า มีทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกอย่างเพียงพอ</p>	<p>สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพึงมี<b>การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก</b> โดยจัดให้มีทรัพยากรที่สอดคล้องกับบริบทของหลักสูตร โดยครอบคลุมในประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ประเภทและจำนวนผู้ป่วย ทั้งในโรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสมทบ แหล่งฝึกในชุมชน</li> <li>(2) วัสดุ ครุภัณฑ์ สิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อการฝึกทางคลินิก หุ่นจำลองเพื่อฝึกทักษะ หัตถการทางคลินิก ผู้ป่วยจำลอง</li> <li>(3) ความเชี่ยวชาญของคณาจารย์ด้านการแพทย์</li> <li>(4) ระบบสนับสนุนการเรียนรู้ด้านการวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์</li> </ol> <p>สถาบันต้องจัดให้นิสิตนักศึกษาได้รับ<b>ประสบการณ์ในการตรวจผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในด้วยตนเองในสาขาวิชาหลักและอื่น ๆ รวมทั้งมีส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาที่เหมาะสม และเป็นไปตามข้อกำหนดในภาคผนวก ข</b></p>
<p>6.2.2 สถาบันดำเนินการควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิกอย่างไร เพื่อให้ให้นิสิตนักศึกษามิบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย</p>	<p>สถาบันพึงมี<b>ระบบการกำกับดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก เพื่อให้ให้นิสิตนักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยอย่างเหมาะสมและปลอดภัย</b> ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ ครอบคลุมทั้ง ข้อกำหนดของการฝึกทักษะทางคลินิก (เช่น เงื่อนไขของการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองและการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตในการฝึกปฏิบัติงาน) การควบคุมการปฏิบัติงานทางคลินิกทั้งในและนอกเวลา รวมถึงการสอนข้างเตียงและการสอนที่แผนกผู้ป่วยนอก การเตรียมความพร้อมและกำหนดบทบาทหน้าที่ของผู้ควบคุมการปฏิบัติงานให้ชัดเจน</p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ (Information technology)

**คำอธิบาย** สถาบันดำเนินการให้มีการเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนพันธกิจและหลักสูตรของสถาบัน

เทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์เคลื่อนที่ เครือข่ายอินเทอร์เน็ตภายในและภายนอก เครื่องมือใหม่ ๆ Learning management system (LMS) ตลอดจนฐานข้อมูลเพื่อการเรียนรู้และวิจัย

ฐานข้อมูลสารสนเทศ หมายถึง ข้อมูลในห้องสมุดและฐานข้อมูลทางวิชาการสาขาแพทยศาสตร์ เช่น UpToDate, Clinical Key, ScienceDirect

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>6.3.1 สถาบันมีนโยบาย ดำเนินการ และกำกับการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างไร เพื่อการศึกษาและดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม จริยธรรม</p>	<p>สถาบันพึง<b>จัดให้มีเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการศึกษาและการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม</b> ในประเด็นต่อไปนี้</p> <p>(1) การจัดให้มีเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูลสารสนเทศที่จำเป็นเพื่อตอบสนองต่อความต้องการ การจัดการศึกษา และการดูแลผู้ป่วยให้เพียงพอ รวมทั้งมีสัญญาณอินเทอร์เน็ตที่ครอบคลุมพื้นที่ต่าง ๆ ในสถาบัน สถาบันร่วมผลิต และมีคู่มือการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์และ e-resources</p> <p>(2) การดำเนินการให้บัณฑิตนักศึกษสามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย เพื่อการดูแลผู้ป่วยผ่านระบบ Hospital Information System (HIS) ได้อย่างเหมาะสมโดยคำนึงถึงระดับหรือชั้นความลับของข้อมูลผู้ป่วย</p> <p>(3) การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ให้คำนึงถึงระบบบริหารจัดการ และอยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม และจริยธรรม เช่น การรักษาความลับของผู้ป่วย การเคารพในความเป็นส่วนตัว การตรวจจับการใช้อินเทอร์เน็ตผิดกฎหมาย</p> <p>(4) การกำหนดนโยบาย การดำเนินการและกำกับดูแลด้านการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์เพื่อการศึกษาและวิจัย</p> <p>(5) การส่งเสริมการพัฒนาทักษะทางสุขภาพดิจิทัล (digital health literacy) การใช้เทคโนโลยีร่วมบริบาลผู้ป่วย (technology enabled care) และ โทรเวชกรรม (Telemedicine) ให้กับอาจารย์ นิสิตนักศึกษาและบุคลากร</p>

## องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา (Medical education expertise)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงปรึกษาและพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา เพื่อพัฒนาการบริหารหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพ

ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาด้านแพทยศาสตรศึกษา หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง (เช่น ครุศาสตร์ ศึกษาศาสตร์) หรือผู้สำเร็จหลักสูตรการฝึกอบรมที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างผู้ฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา หรืออาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์ที่มีประสบการณ์บริหารการศึกษาหรือการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า 5 ปี

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
6.4.1 สถาบันกำหนดนโยบายในการใช้ประโยชน์ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาและนำไปปฏิบัติในการพัฒนาหลักสูตร วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลอย่างไร	สถาบันพึง <b>กำหนดนโยบายและดำเนินการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา</b> โดยระบุบทบาทหน้าที่ของผู้เชี่ยวชาญในด้านการพัฒนาหลักสูตร วิธีการจัดการศึกษาและประสบการณ์การเรียนรู้ การประเมินผล การประกันคุณภาพการศึกษา และอื่น ๆ ทั้งนี้อาจเป็นบุคคลภายในหรือภายนอกสถาบันก็ได้
6.4.2 สถาบันดำเนินการอย่างไร ให้มีผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา	สถาบันพึง <b>กำหนดนโยบายและดำเนินการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาภายในสถาบัน มีการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุน</b> และอาจจัดให้มีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านแพทยศาสตรศึกษา ซึ่งมีหน้าที่อบรมและวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา

## องค์ประกอบที่ 7 การประกันคุณภาพ (Quality Assurance)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

การทบทวนกิจกรรมต่าง ๆ ของสถาบันและสถาบันร่วมผลิตอย่างสม่ำเสมอ โดยมีระบบประกันคุณภาพในระดับสถาบัน จะช่วยทำให้มั่นใจได้ว่ากิจกรรมเหล่านั้นเหมาะสม และสอดคล้องกับพันธกิจและหลักสูตร

### องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 ระบบการประกันคุณภาพ (The quality assurance system)

**คำอธิบาย** สถาบันพึงดำเนินการประเมินคุณภาพ โดยคำนึงถึงองค์ประกอบด้านการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการ และหรือการบริการวิชาชีพ การบริหารจัดการ รวมทั้งพันธกิจอื่น ๆ ของสถาบัน รวมถึงสถาบันร่วมผลิตในกรณีการประเมินคุณภาพภายใน

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
<p>7.1.1 สถาบันดำเนินการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) หรือเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA) อย่างไร</p>	<p>สถาบันต้องดำเนินการประเมินคุณภาพระดับสถาบัน ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) อย่างน้อย 1 ครั้งในทุก 5 ปี นับตั้งแต่การประเมินครั้งสุดท้าย โดยสถาบันอาจพิจารณาให้หน่วยงาน เช่น กระทรวงการอุดมศึกษา หรือสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ เป็นผู้ตรวจประเมินคุณภาพ</p> <p>หากสถาบันดำเนินการประเมินคุณภาพ โดยดำเนินการตามแนวทางของสถาบันหรือมหาวิทยาลัย กำหนด พิจารณาจัดให้มีทีมประเมิน ประกอบด้วย ผู้ตรวจประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX Assessor) หรือเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA Assessor) จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน โดยมีผู้ตรวจประเมินอย่างน้อย 1 คนที่เป็นอาจารย์แพทย์ในสถาบันผลิตแพทย์</p> <p>สถาบันพึงแสดงรายงานผลการประเมิน และ <b>แผนการพัฒนาคุณภาพการศึกษาที่ได้จากผลการประเมิน</b></p> <p>การตรวจประเมินคุณภาพภายนอกระดับสถาบัน ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) มีผลการประเมินไม่น้อยกว่า 200 คะแนน</p>

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
7.1.2 สถาบันดำเนินการประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบัน อย่างไร	สถาบันต้องกำหนดระบบและดำเนินการประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบัน โดยครอบคลุมสถาบันร่วมผลิต และนำผลการประเมินดังกล่าวไปพิจารณาเพื่อกำหนดแนวทางในการปรับปรุง และรายงานผลการพัฒนาคุณภาพการศึกษาเป็นประจำทุกปี

## องค์ประกอบที่ 8 การกำกับดูแลและการบริหารจัดการ (Governance and Administration)

### ความสำคัญของหัวข้อนี้ (Importance of this area)

การดำเนินกิจกรรมด้านการศึกษา การวิจัย และการประกันคุณภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ต้องอาศัยการบริหารจัดการ การจัดสรรงบประมาณ และระบบความรับผิดชอบต่อที่เกี่ยวข้องกับทุกฝ่ายที่มีส่วนได้ส่วนเสีย

### องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 การบริหารทรัพยากรและการบริหารความเสี่ยง

#### (Resource management and risk management)

**คำอธิบาย** สถาบันมีการกำหนดระบบการบริหารทรัพยากรเพื่อการศึกษา และการบริหารความเสี่ยงด้านการศึกษา เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร การจัดสรรและกระจายทรัพยากรบ่งบอกถึงความเป็นอิสระของสถาบัน

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
8.1.1 สถาบันมีแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรงบประมาณอย่างไร ให้สอดคล้องกับการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	<p>สถาบันและสถาบันร่วมผลิต <b>พึงมีแนวทางในการจัดสรรงบประมาณ</b> ในประเด็นดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) คณะกรรมการหรือผู้รับผิดชอบ และอำนาจหน้าที่ในการจัดสรรทรัพยากรที่แสดงให้เห็นถึงความ เป็นอิสระของสถาบัน</li> <li>(2) แหล่งที่มาของงบประมาณ การสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรจากสถาบันอุดมศึกษา</li> <li>(3) แผนการจัดสรรงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินการด้านการศึกษาและพัฒนาอาจารย์ที่เพียงพอ</li> </ol> <p><b>ในกรณีสถาบันเอกชน ต้องแสดงผลลัพธ์การบริหารจัดการมูลนิธิหรือกองทุนที่แสดงให้เห็นว่า มีทุนสำรองเพียงพอ</b>ในการดำเนินการเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอน หรือเพื่อกิจกรรมอื่น ๆ สำหรับการเรียนการสอน เป็นไปตามภาคผนวก ข</p>
8.1.2 สถาบันมีระบบบริหารความเสี่ยงด้านการศึกษาอย่างไร	<p>สถาบันพึงแสดง<b>ระบบบริหารความเสี่ยงด้านการศึกษา</b> ที่ครอบคลุมถึงการระบุความเสี่ยงที่ได้จากการประเมิน แสดงแผน <b>และการรายงานผลการบริหารความเสี่ยงด้านการศึกษา</b></p>

### องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 ผู้แทนคณาจารย์และนิสิตนักศึกษา (Academic staff and student representatives)

**คำอธิบาย** สถาบันมีนโยบายและการดำเนินงานให้คณาจารย์และนิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมหรือให้คำปรึกษาในเรื่องที่สำคัญของการบริหารสถาบันและการจัดการศึกษา

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
8.2.1 สถาบันมีวิธีการอย่างไร ให้คณาจารย์และนิสิต นักศึกษามีส่วนร่วมในการบริหารสถาบันและการจัดการศึกษา	สถาบันพึงกำหนดนโยบายและ <b>ดำเนินการที่เปิดโอกาสให้คณาจารย์และนิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการบริหารสถาบันและการจัดการศึกษา</b> ในประเด็นดังนี้ (1) เรื่องที่สำคัญที่ต้องการให้คณาจารย์และนิสิต นักศึกษามีส่วนร่วม (2) บทบาทหน้าที่ของคณาจารย์และนิสิตนักศึกษาที่ แสดงการมีส่วนร่วม เช่น การมีส่วนร่วมในการ ตัดสินใจ

### องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 บุคลากรสายสนับสนุน (Supporting staff)

**คำอธิบาย** สถาบันมีการบริหารบุคลากรสายสนับสนุนอย่างเหมาะสมและเพียงพอ เพื่อการบรรลุเป้าหมายของการจัดการศึกษา

บุคลากรสายสนับสนุน หมายถึง บุคลากรที่มีบทบาทด้านการบริหารงานและด้านวิชาการ ได้แก่ บุคลากรที่ทำหน้าที่สนับสนุนการเรียนการสอนหรือผู้ช่วยสอนและบุคลากรสนับสนุนบริการโสตทัศนูปกรณ์ ไม่รวมอาจารย์ และบุคลากรวิชาชีพสุขภาพอื่น ครอบคลุมทั้งในคณะฯ และสถาบันร่วมผลิต

คำถามสำคัญ (Key Questions)	คำแนะนำ (Guidance)
8.3.1 สถาบันมีการบริหารบุคลากรสายสนับสนุนอย่างไร เพื่อให้การจัดการศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์	สถาบัน และสถาบันร่วมผลิต พึงแสดง <b>จำนวนบุคลากร คุณวุฒิและบทบาทที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการศึกษา</b> เช่น งานจัดการศึกษา งานทะเบียนและประมวลผล งานแพทยศาสตรศึกษา งานประกันคุณภาพ การศึกษา งานกิจการนิสิตนักศึกษา งานรับเข้านิสิตนักศึกษา งานโสตทัศนูปกรณ์ ทั้งนี้ให้เป็นไปตามบริบทของสถาบัน
8.3.2 สถาบันมีแนวทางในการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนตามงานที่รับผิดชอบอย่างไร	สถาบัน และสถาบันร่วมผลิตพึงแสดงให้เห็นว่ามี <b>การพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนทุกคน</b> โดย (1) เข้ารับการฝึกอบรมตามงานที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี และ/หรือ (2) การพัฒนาตนเองในรูปแบบอื่น เช่น การพัฒนา คู่มือปฏิบัติงาน บทความทางวิชาการ นวัตกรรม