



ราชวิทยาลัย
จุฬากรณี

ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน
เรื่อง นโยบายหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติหรือหลักปฏิบัติในการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬากรณี อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬากรณี ที่ ๗๔๑/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้ง คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬากรณี ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จึงออกประกาศนโยบายหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ดังนี้

๑. นโยบายด้านการสรรหา คัดเลือก และรับนักศึกษาแพทย์ (Medical Student Recruitment and Admission)

๑.๑ กำหนดคุณสมบัติพื้นฐานและจำนวนของนักเรียนที่จะรับล่วงหน้าในแต่ละปี การศึกษา โดยกำหนดให้ผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตต้องเป็นผู้ที่สำเร็จ การศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า มีผลการเรียนดีเด่น และมีคะแนนการสอบด้วยวิธี มาตรฐานสากลผ่านตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด มีทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษในระดับดีเยี่ยม และมี คุณ สม บัติ และสมรรถนะหลักสอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตร และ ปรัชญาของราชวิทยาลัย กล่าวคือมีความมุ่งมั่นที่จะเป็นแพทย์ที่มีความรับผิดชอบต่อสังคม รู้จักคิด วิเคราะห์สังเคราะห์ มีความสนใจด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเป็นพิเศษ มีความเป็นผู้นำ และมีจิตอาสาบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม

๑.๒ เปิดโอกาสให้ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตร ได้อย่างเท่าเทียม โดยไม่แบ่งแยกเชื้อ ชาติ เพศ ความเชื่อ ศาสนา และวัฒนธรรม

๑.๓ เปิดโอกาสให้ผู้พิการที่มีศักยภาพและคุณสมบัติที่ไม่ขัดแย้งกับข้อกำหนดของ แพทยสภาเข้าศึกษาในหลักสูตร

๑.๔ กำหนดให้มีทุนการศึกษาสนับสนุนนักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ตามปรัชญาของ ราชวิทยาลัย

๑.๕ กำหนดให้มีกระบวนการประชาสัมพันธ์หลักสูตร ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เว็บไซต์ โซเชียลมีเดีย และโรดโชว์ เพื่อให้ผู้สมัครสามารถศึกษาข้อมูลหลักสูตรได้ก่อนการสมัครหรือตัดสินใจเข้าศึกษาในหลักสูตร

๑.๖ มีกระบวนการรับสมัครและคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษา ที่โปร่งใส และยุติธรรม โดยมีการแต่งตั้งกรรมการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาที่เป็นผู้ไม่มีส่วนได้ส่วนเสีย และมีการกำหนดวิธีปฏิบัติและเกณฑ์ในการตัดสินใจที่ชัดเจน และตรวจสอบได้

๑.๗ กระบวนการตัดสินใจเพื่อคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรจะดำเนินการอย่างเป็นความลับ โดยผู้เกี่ยวข้องต้องมีการลงนามในเอกสารยินยอมเพื่อรักษาความลับ

๑.๘ กำหนดให้มีการวิเคราะห์ ทบทวน ติดตามประเมินผล และพัฒนากระบวนการสรรหาคัดเลือก และรับนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

๒. นโยบายด้านการบริหารจัดการหลักสูตร (Curriculum management)

๒.๑ กำหนดให้มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งมีองค์ประกอบ ได้แก่ อาจารย์แพทย์ทางคลินิก อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ อาจารย์แพทย์จากสถาบันหลักและสถาบันร่วมผลิต ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา ตัวแทนอาจารย์ ตัวแทนนักศึกษาแพทย์ และตัวแทนภาคประชาชน เพื่อร่วมบริหารจัดการหลักสูตร กำกับติดตามรายวิชา และกระบวนการจัดการศึกษา การวัดและประเมินผล รวมทั้งกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตร

๒.๒ กำหนดให้มีตัวแทนนักศึกษาแพทย์ในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อให้มีส่วนร่วมในกระบวนการบริหารจัดการและการพัฒนาหลักสูตร และกิจการอื่นๆ ที่มีผลต่อนักศึกษา

๒.๓ กำหนดให้มีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตให้อาจารย์ นักศึกษา ผู้ปกครองและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบอย่างเหมาะสม

๒.๔ กำหนดให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตทำงานเชื่อมโยงกับคณะกรรมการการศึกษาของวิทยาลัย โดยมีตัวแทนหลักสูตรเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการการศึกษาของวิทยาลัย อย่างต่อเนื่อง

๒.๕ กำหนดให้มีระบบการกำกับดูแลรายวิชา โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่เป็นประธานชั้นปีหรือกรรมการชั้นปี รวมทั้งมีอาจารย์พี่เลี้ยงในระดับชั้นคลินิก โดยมีการประชุมติดตามและประเมินผลนักศึกษาและอาจารย์อย่างต่อเนื่อง ตลอดปีการศึกษา

๒.๖ กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการอำนวยการความร่วมมือ เพื่อประสานงานกับโรงพยาบาลหลักและโรงพยาบาลสมทบ รวมทั้งประสานงานกับคู่ความร่วมมือต่างๆ อย่างต่อเนื่อง ตลอดปีการศึกษา

๒.๗ กำหนดให้มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ เพื่อให้หลักสูตรปรับปรุง พัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และให้บัณฑิตมีความรู้และสมรรถนะตามที่หลักสูตรกำหนด

๒.๘ กำหนดให้มีการสัมมนาหลักสูตรในภาพรวมและในแต่ละชั้นปี เป็นประจำ ทุกปี การศึกษา โดยมีกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้นักศึกษาแพทย์ได้แสดงความคิดเห็นหรือให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้สอนให้คำแนะนำหรือให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษา

แพทย์เพื่อนำไปพัฒนาตนเองในด้านต่างๆ รวมทั้งมีกิจกรรมสัมมนาที่อาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาให้ข้อมูลย้อนกลับแก่กรรมการชั้นปีและคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือในทางกลับกัน ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาการจัดการหลักสูตรในปีต่อไป

๒.๙ กำหนดให้มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรผ่านคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต มีกระบวนการรับฟังเสียงของนักศึกษาแพทย์ปัจจุบันและศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหลักสูตร มีการติดตามเกณฑ์สมรรถนะหลักตามมาตรฐานวิชาชีพของแพทยสภาหรือองค์การวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งนวัตกรรมการศึกษาและผลการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

๒.๑๐ มีนโยบายการโอนย้ายนักศึกษาระหว่างหลักสูตร มีการเทียบโอนรายวิชา โดยนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถโอนย้ายไปเป็นนักศึกษาหลักสูตรอื่นได้ แต่ นักศึกษาหลักสูตรอื่นไม่สามารถโอนย้ายมาศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตได้

๓. นโยบายด้านกระบวนการจัดการเรียนการสอน (Teaching and Learning)

๓.๑ มีการจัดการเรียนการสอนที่มีความสอดคล้องกับประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และเรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศแพทยสภา เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยเน้นการจัดการเรียนการสอนแบบ Outcome-based education

๓.๒ มีการจัดการเรียนการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ มีการบูรณาการความรู้และงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานกับการแพทย์ทางคลินิก และมีการบูรณาการวิชาต่างๆ ทั้งแนวนอน และแนวตั้ง

๓.๓ จัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาแพทย์ได้รับประสบการณ์ทางคลินิกและชุมชน ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑

๓.๔ ส่งเสริมการพัฒนาทักษะทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องผ่านการฝึกปฏิบัติจำลองทางคลินิก (Clinical Simulation) ตั้งแต่ชั้นปีที่ ๑ และกับผู้ป่วยจริงในชั้นคลินิก ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ โดยเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

๓.๕ กำหนดให้อาจารย์นำประสบการณ์จริงทางคลินิก ประสบการณ์จริงด้านการบริหารจัดการสาธารณสุข หรือผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชามาใช้ในการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ในทุกชั้นปี

๓.๖ กำหนดให้มีการเพิ่มพูนศักยภาพทางการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ของนักศึกษาแพทย์ผ่านการปฏิบัติงานวิจัยและการเรียนรู้เชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีปัญญา มีความเป็นเลิศทางด้านความรู้ ทักษะด้านวิชาชีพ มีศักยภาพด้านวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม รวมทั้งมีสมรรถนะด้านดิจิทัล สามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

๓.๗ ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์กับสถาบันทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งสนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมวิจัย-วิชาการหรือกิจกรรมอื่นๆ ของนักศึกษาในระดับสากล โดยมีการจัดสรรทุนสนับสนุนให้นักศึกษาตามความเหมาะสม

๓.๘ มีทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับนักศึกษาแพทย์ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

๓.๙ จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีประสบการณ์ในกิจกรรมวิชาชีพที่หลากหลาย เพื่อเป็นแนวทางในการเลือกเส้นทางการทำงานในอนาคตเมื่อจบการศึกษา เช่น การทำงานในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ การทำงานในโรงพยาบาลชุมชน การเป็นนักวิจัย การเป็นอาจารย์ การเป็นผู้บริหารองค์กรในกระทรวงสาธารณสุข การศึกษาต่อเฉพาะทางการศึกษาต่อระดับปริญญาโท-เอก เป็นต้น

๓.๑๐ ในการเรียนการสอนชั้นคลินิกในโรงพยาบาลหลักหรือโรงพยาบาลสมทบ กำหนดให้มีอาจารย์แพทย์กำกับดูแลนักศึกษาแพทย์อย่างใกล้ชิด โดยมีระบบอาจารย์พี่เลี้ยง (Preceptor) ในทุกสาขาวิชาที่ผ่านการปฏิบัติงาน รวมทั้งมีการจัดอาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรนอกเวลาราชการตลอดปีการศึกษา เพื่อให้คำแนะนำและกำกับดูแลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยคำนึงถึงการพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาแพทย์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

๓.๑๑ มีระบบ Virtual Learning environment (VLE) ในการจัดการการเรียนรู้และติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาแพทย์

๓.๑๒ มีระบบการบริหารจัดการผู้ป่วยจำลองที่ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐาน และมีการกำหนดค่าตอบแทนให้เหมาะสม

๓.๑๓ กำหนดให้มีการจัดกิจกรรม Introduction and Orientation Module (IOM) ก่อนเปิดปีการศึกษาทุกชั้นปี เพื่อชี้แจงภาพรวมและรายละเอียดการเรียนการสอนในแต่ละชั้นปี รวมทั้งมีการแจกคู่มือนักศึกษาแพทย์สำหรับแต่ละชั้นปี เพื่อให้คำแนะนำในด้านการเรียนการสอนและข้อควรปฏิบัติต่างๆ

๓.๑๔ มีการพัฒนากระบวนการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง โดยมีการวิเคราะห์ ติดตาม ประเมินผลและขยายผล

๔. นโยบายด้านการดูแลนักศึกษาแพทย์ (Medical student support)

๔.๑ มีระบบบริการการศึกษาเพื่อให้ความช่วยเหลือด้านการลงทะเบียน การออกใบรับรอง ใบคะแนน หรือเอกสารสำคัญอื่นๆ การโอนย้าย การลาเรียน การลาป่วย สวัสดิการ การขอรับทุนการศึกษา การสมัครงานหลังเรียนจบ การเพิ่มพูนทักษะ การเรียนต่อ การใช้ทุน และอื่นๆ โดยมีการจัดทำและเผยแพร่คู่มือให้นักศึกษาให้กับนักศึกษาใหม่ทุกคน

๔.๒ มีระบบอนุศาสนาเพื่อให้คำปรึกษาด้านต่างๆ แก่นักศึกษาแพทย์ ทั้งด้านวิชาการ สังคม การเงิน และอื่นๆ โดยอาจารย์อนุศาสนาจะติดตามนักศึกษาแพทย์ในความดูแลไปตลอด ๗ ปีที่เรียนในหลักสูตร

๔.๓ มีระบบบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนและการดำเนินการจัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ ให้นักศึกษาแพทย์ รวมทั้งระบบการให้คำปรึกษาด้านจิตวิทยา และดำเนินการในด้านการป้องกัน ส่งเสริม และพัฒนาสุขภาพกายและสุขภาพจิตของนักศึกษาแพทย์

๔.๔ จัดให้มีการคุ้มครองสวัสดิภาพของนักศึกษาแพทย์ โดยการประกันสุขภาพ และการประกันการเดินทางเวลาร่วมกิจกรรมต่างๆ ของหลักสูตร

๔.๕ มีกระบวนการสำรวจความต้องการ และจัดสรรทรัพยากรด้านต่างๆ ให้แก่นักศึกษาแพทย์อย่างเพียงพอ

๔.๖ กำหนดให้มีการเสนอชื่อประธานชั้นปีของนักศึกษาแพทย์ทุกระดับชั้น เพื่อทำหน้าที่เป็นตัวแทนนักศึกษาในการสื่อสารและประสานงานให้ข้อมูลสะท้อนกลับกับอาจารย์ผู้สอน รวมทั้งทำหน้าที่รวบรวมความคิดเห็นจากนักศึกษาทั้งหมด เพื่อกำหนดแนวทางและรูปแบบการจัดกิจกรรมต่างๆ ตามความต้องการของนักศึกษา

๔.๗ ส่งเสริมการจัดกิจกรรมนอกหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาแพทย์ให้ เป็นไปตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ (CRAMDPH) และมีการบูรณาการกิจกรรมกับ นักศึกษาสหสาขาวิชาชีพ

๔.๘ กำหนดให้มีการจัดกิจกรรมเพื่อประกาศเกียรติคุณของนักศึกษาแพทย์ที่ ทำชื่อเสียงให้กับวิทยาลัยหรือทำประโยชน์ให้กับสังคม รวมทั้งนักศึกษาแพทย์ที่มีผลการเรียนดีเด่น

๔.๙ กำหนดให้มีการจัดกิจกรรมแนะนำเส้นทางอาชีพและการศึกษาต่อด้านต่างๆ ใน ระดับหลังปริญญา รวมทั้งกิจกรรมสร้างแรงบันดาลใจ

๔.๑๐ จัดสรรงบประมาณตามความเหมาะสมในการจัดกิจกรรมต่างๆ ที่นักศึกษาแพทย์ เสนอขอเป็นผู้จัด

๕. นโยบายด้านทุนการศึกษา (Scholarship)

๕.๑ จัดให้มีทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษาแพทย์ที่เรียนดี มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการเล่าเรียนเพื่อสร้างขวัญกำลังใจ กระตุ้นความตั้งใจเรียนให้กับนักศึกษา

๕.๒ จัดให้มีทุนการศึกษาให้แก่นักศึกษาแพทย์ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ ให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาและสามารถจบการศึกษาเพื่อรับใช้สังคม ตามปรัชญา "เป็นเลิศเพื่อทุกชีวิต" ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๖. นโยบายด้านการเข้าเรียนและร่วมกิจกรรมที่กำหนดโดยหลักสูตร (Engagement and Attendance)

๖.๑ นักศึกษาแพทย์ต้องเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน รวมทั้งเข้าร่วมกิจกรรม Formative assessment ตามที่กำหนดในแต่ละรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ มิฉะนั้นจะไม่ได้ รับอนุญาตให้เข้าสอบ End-of year Summative examination ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของ คณะกรรมการประเมินผลของหลักสูตร

๖.๒ นักศึกษาแพทย์ต้องขออนุญาตในการลาเรียนล่วงหน้า โดยเฉพาะอย่างยิ่งในชั้น คลินิกที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ยกเว้นมีภาวะเจ็บป่วยกะทันหันหรือมีเหตุฉุกเฉินอื่นๆ

๖.๓ ในกรณีที่ต้องไปปฏิบัติภารกิจอื่นๆ นักศึกษาแพทย์ต้องขออนุญาตในการลาเรียน ล่วงหน้า ทั้งนี้ การอนุมัติให้ไปขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ประธาน ชั้นปีว่า สมควรจะให้ขาดเรียนได้หรือไม่ และต้องปฏิบัติตามขดเชยอย่างไร

๖.๔ นักศึกษาแพทย์ต้องปฏิบัติงานหรือส่งงานที่ได้รับมอบหมายให้ครบตามข้อกำหนด ของแต่ละวิชา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ End-of-year Summative examination ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประเมินผลของหลักสูตร

๗. นโยบายด้านการดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษ (Close supervision)

๗.๑ นักศึกษาแพทย์ที่จะได้รับการติดตามเป็นพิเศษ ได้แก่

- ๑) นักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาด้านการเรียน ได้แก่ สอบ End-of-year Summative examination ครั้งที่ ๑ ไม่ผ่าน หรือต้องซ้ำชั้น
- ๒) นักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาด้านการเข้าชั้นเรียนหรือร่วมกิจกรรมของรายวิชาไม่ครบตามกำหนด
- ๓) นักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาในการปฏิบัติงานหรือส่งงานไม่ครบตามที่รายวิชา กำหนด
- ๔) นักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาด้านสุขภาพ ทั้งด้านร่างกาย หรือจิตใจ
- ๕) นักศึกษาแพทย์ที่ต้องการความช่วยเหลือและร้องขอความช่วยเหลือ เช่น มี ปัญหาครอบครัว สังคม หรือการเงิน
- ๖) นักศึกษาแพทย์ที่มีการกระทำความผิดทางวินัย หรืออยู่ในระหว่างภาคทัณฑ์ และคุมความประพฤติเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หรือได้รับโทษทางวินัยอื่นๆ
- ๗) นักศึกษาแพทย์ที่อาจารย์ประธานชั้นปี อาจารย์ประจำรายวิชา หรืออนุศาสก เห็นควรให้ติดตามอย่างใกล้ชิด

๗.๒ นักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษ ต้องเข้าพบอาจารย์ ประธานชั้นปีตอนเริ่มรายวิชา กลางรายวิชา และก่อนสอบ Summative examination ตอนสิ้นปี และต้องเข้าพบอนุศาสกหรือรองคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน์ ภาคการศึกษาละ ๒ ครั้ง

๗.๓ รายชื่อนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษจะเก็บเป็นความลับ และทราบชื่อเฉพาะอาจารย์ประธานชั้นปี อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย อนุศาสกของนักศึกษาแพทย์ และรองคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน์

๗.๔ นักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษเป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ปี หรือจนกว่าจะหมดเงื่อนไขที่ต้องการได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษ

๗.๕ อาจารย์ประธานชั้นปี อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย และรองคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน์ ต้องสรุปการติดตามผลการประเมินนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทราบเป็นระยะ โดยไม่ต้องเปิดเผยชื่อนักศึกษา ยกเว้นมีเหตุจำเป็นเพื่อประโยชน์แก่นักศึกษาโดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อนักศึกษา

๘. นโยบายด้านการรักษาความลับของนักศึกษา (Student Privacy)

๘.๑ กำหนดให้การรักษาสีทิวทัศน์ส่วนบุคคลของนักศึกษาแพทย์ถือเป็นหน้าที่ของอาจารย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกคนในการรักษาความลับของนักศึกษา เช่น ข้อมูลทะเบียนประวัติ นักศึกษา ข้อมูลผลการเรียน และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของนักศึกษา โดยข้อมูลของนักศึกษาจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับไม่เปิดเผยให้หน่วยงานอื่นหรือผู้ไม่เกี่ยวข้องทราบ เว้นแต่การเปิดเผยข้อมูล นั้นจะเป็นประโยชน์ต่อการช่วยเหลือนักศึกษาของวิทยาลัย โดยไม่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อนักศึกษา

๙. นโยบายด้านการประเมินผลนักศึกษาแพทย์ (Medical Student Assessment)

๙.๑ กำหนดให้การประเมินผลเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญของการติดตามและพัฒนาการเรียนรู้นักศึกษา การพัฒนาการเรียนการสอน และการพัฒนาหลักสูตร

๙.๒ กำหนดให้การประเมินผลมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา ทั้ง ๖ ด้าน ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๑

๙.๓ การประเมินผลนักศึกษาแพทย์ต้องดำเนินการอย่างถูกต้อง เที่ยงธรรม โปร่งใส ปราศจากอคติ และตรวจสอบได้

๙.๔ การประเมินผลต้องส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความก้าวหน้าตามวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้และบรรลุผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่ตั้งไว้ของหลักสูตร

๙.๕ การประเมินผลต้องมีวิธีที่หลากหลายและเหมาะสมกับการวัดการเรียนรู้ในระดับชั้นปีต่าง ๆ โดยครอบคลุมในด้านต่าง ๆ อาทิเช่น ความรู้ ความเข้าใจ การคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ ทักษะวิชาชีพ ทักษะการสื่อสาร การลงมือปฏิบัติ การทำงานร่วมกับผู้อื่น และการมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ โดยมีการกำหนดวิธีการประเมินผลให้เหมาะสมและสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาในแต่ละรายวิชา

๙.๖ การประเมินผลต้องมีทั้งในรูปแบบ Formative assessment ที่เน้นเพื่อพัฒนาผู้เรียนอย่างสม่ำเสมอ และ Summative assessment ที่ใช้ประเมินตัดสินผลการเรียนรู้รวบยอด โดยจะมีการให้ข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๙.๗ กำหนดให้มีคณะกรรมการประเมินผลนักศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต เพื่อกำกับดูแลการประเมินผลของหลักสูตร และกำหนดเกณฑ์ในการสอบผ่านขั้นชั้นที่เหมาะสม รวมทั้งประเมินความสมดุลระหว่างการสอบรูปแบบต่างๆ ทั้ง Formative และ Summative assessment เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา โดยมีการแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกร่วมให้ความเห็นและกำกับติดตามกระบวนการประเมินผลนักศึกษา

๙.๘ นักศึกษาแพทย์ต้องได้รับทราบเรื่องวิธีการประเมินผลต่างๆ ของหลักสูตร และมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

๙.๙ นักศึกษาแพทย์ต้องได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ความเข้าใจวิธีการประเมินผลตามเกณฑ์ที่กำหนดของศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๙.๑๐ อาจารย์ต้องได้รับการพัฒนาในเรื่องการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทำการประเมินผลนักศึกษาแพทย์อย่างได้มาตรฐาน

๙.๑๑ มีระบบและแนวปฏิบัติในการบริหารจัดการคลังข้อสอบและการบริหารจัดการการสอบทั้งข้อเขียนและภาคปฏิบัติ

๙.๑๒ ให้ใช้ระบบ Virtual Learning environment (VLE) และ Portfolio เป็นส่วนหนึ่งในการติดตามการประเมินผลนักศึกษาแพทย์ตามความเหมาะสม

๙.๑๓ มีการพัฒนากระบวนการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการวิเคราะห์ ติดตาม ประเมินผลและขยายผล

๙.๑๔ ผู้ที่มีความสัมพันธ์เป็นญาติสายตรงของนักศึกษา จะไม่มีสิทธิ์เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการชุดใดก็ตามที่มีอำนาจหน้าที่ในการตัดสินผลการศึกษาหรือกระทำการใดๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อตัดสินผลการศึกษาของนักศึกษาในชั้นปีที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่

๙.๑๕ กระบวนการประเมินผล ตั้งแต่ขั้นตอนการออกข้อสอบ การคัดเลือกข้อสอบ การจัดสอบ การคุมสอบ การตรวจข้อสอบ และการตัดสินคะแนนจะต้องเป็นความลับ โดยผู้เกี่ยวข้องจะต้องมีการลงนามในเอกสารยินยอมเพื่อรักษาความลับ

๑๐. นโยบายด้านการไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ (Barring from Examination)

๑๐.๑ นักศึกษาแพทย์ที่เข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และ/หรือเข้าร่วม Formative assessment ของรายวิชานั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ Summative assessment ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการชั้นปีหรือคณะกรรมการประเมินผลของหลักสูตร

๑๐.๒ นักศึกษาแพทย์ที่มีประวัติการขาดเรียนบ่อย ไม่ส่งเอกสารหลักฐานการลาตามที่กำหนดหรือส่งงานที่ได้รับมอบหมายไม่ครบตามข้อกำหนดของแต่ละวิชา จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าสอบ End-of-year Summative examination ตอนปลายปีการศึกษา ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการชั้นปีหรือคณะกรรมการประเมินผลของหลักสูตร

๑๐.๓ ในกรณีมีเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประเมินผลของหลักสูตร

๑๑. นโยบายด้านการสอบเลื่อนชั้น การสอบซ่อม และการซ้ำชั้นเรียน (End-of-year Summative examination, Resit and Repeat)

๑๑.๑ กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ต้องมีคะแนนในการสอบ End-of-year Summative examination อย่างน้อยร้อยละ ๖๐ เพื่อให้สามารถผ่านเลื่อนชั้นได้

๑๑.๒ นักศึกษาแพทย์ที่มีผลการสอบ Summative assessment (SBA) ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ หรือน้อยกว่าคะแนนผ่านขั้นต่ำสุด (minimum passing level) จากการทำ Standard setting จะต้องเข้าสอบแก้ตัว (resit) เพื่อให้คะแนนการสอบถึงตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑๑.๓ นักศึกษาแพทย์ที่มีผลการสอบ Summative assessment (OSCaPE) ผ่านได้ไม่ถึงร้อยละ ๖๐ ของจำนวนสถานีการสอบทั้งหมด จะต้องเข้าสอบแก้ตัว (resit) เพื่อให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑๑.๔ นักศึกษาแพทย์ที่มีผลการสอบ Summative assessment (โดยรวมทุกประเภทการสอบ) ผ่านได้ไม่ถึงร้อยละ ๖๐ จะต้องเข้าสอบแก้ตัว (resit) เพื่อให้ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑๑.๕ หากนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๑ ไม่สามารถสอบ resit ได้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด จะต้องลงทะเบียนในวิชานั้นใหม่ และต้องสอบให้ได้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดในปีถัดไป

๑๑.๖ หากนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๒-๗ ไม่สามารถสอบ resit ได้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนด จะต้องซ้ำชั้น (repeat) และต้องสอบให้ได้คะแนนตามเกณฑ์ที่กำหนดในปีถัดไป มิฉะนั้นจะไม่มีสิทธิ์ในการศึกษาต่อในหลักสูตร

๑๑.๗ นักศึกษาแพทย์มีสิทธิ์ในการซ้ำชั้นเรียนได้เพียง ๑ ครั้งต่อปีการศึกษา หากนักศึกษาไม่สามารถสอบให้ผ่านเกณฑ์ได้ในรอบของการซ้ำชั้นเรียน จะต้องพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๑๑.๘ นักศึกษาแพทย์ที่มีประวัติการซ้ำชั้นเรียนจะไม่มีสิทธิ์ไปปฏิบัติงานวิจัยในชั้นปีที่ ๔ ณ มหาวิทยาลัย University College London (UCL) สหราชอาณาจักร โดยจะไม่สามารถได้รับปริญญา iBSc จาก UCL และถือว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนในการรับเกียรตินิยมจากราชวิทยาลัย

๑๑.๙ นักศึกษาแพทย์ที่ไม่สามารถเดินทางไปปฏิบัติงานวิจัยในชั้นปีที่ ๔ ณ มหาวิทยาลัย UCL สหราชอาณาจักร ด้วยเหตุผลใดก็ตาม จะต้องปฏิบัติงานวิจัยในประเทศไทย และจะได้รับการประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดโดยคณะกรรมการชั้นปีที่ ๔ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๑๑.๑๐ นักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานวิจัยในชั้นปีที่ ๔ ณ มหาวิทยาลัย UCL สหราชอาณาจักรและไม่สามารถผ่านเกณฑ์ประเมินของมหาวิทยาลัย UCL จะไม่สามารถได้รับปริญญา iBSc จาก UCL และจะต้องกลับมาสอบงานวิจัย ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โดยจะต้องได้รับผลการสอบเป็น S เท่านั้น จึงจะมีสิทธิ์ผ่านเลื่อนชั้นขึ้นศึกษาต่อในชั้นปีที่ ๕ ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

๑๑.๑๑ นักศึกษาแพทย์ที่มีประวัติกระทำความผิดทางวินัยร้ายแรงจะไม่มีสิทธิ์เดินทางไปปฏิบัติงานวิจัยในชั้นปีที่ ๔ ณ มหาวิทยาลัย UCL สหราชอาณาจักร และถือว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนในการรับเกียรตินิยมจากราชวิทยาลัย

๑๒. นโยบายด้านจรรยาบรรณของนักศึกษาแพทย์ (Medical Student Code of Conduct) และการรักษาความลับของผู้ป่วย (Patient Privacy)

๑๒.๑ นักศึกษาแพทย์ต้องปฏิบัติตามจรรยาบรรณนักศึกษาแพทย์ โดยพึงมีความประพฤติที่ดีและเหมาะสมต่อเพื่อน อาจารย์ บุคลากรของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย ญาติ และประชาชน

๑๒.๒ นักศึกษาแพทย์ต้องปฏิบัติตามนโยบายด้านการรักษาความลับของผู้ป่วยอ้างอิงตามมาตรา ๗ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ว่าด้วย ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลอื่นที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้ การรักษาความลับของผู้ป่วยถือเป็นหัวใจสำคัญของเวชปฏิบัติเป็นสิ่งสำคัญในการรักษาความไว้วางใจและรักษาความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ป่วย

๑๒.๓ นักศึกษาแพทย์ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆ ของโรงพยาบาลที่ไปขึ้นปฏิบัติงาน รวมทั้งด้านการรักษาความลับและความปลอดภัยของผู้ป่วย

๑๒.๔ นักศึกษาแพทย์ต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับว่าด้วยวินัยนักศึกษาของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๑๓. นโยบายด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (IT and Communication)

๑๓.๑ ส่งเสริมการใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนให้นักศึกษาแพทย์สามารถเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านฐานข้อมูลและสื่อต่างๆ โดยมีการอำนวยความสะดวกให้นักศึกษาแพทย์สามารถเชื่อมต่อกับโครงข่ายการสื่อสารด้วยอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ

๑๓.๒ จัดให้มีช่องทางให้นักศึกษาแพทย์สามารถใช้ในการติดต่อกับอาจารย์และบุคลากรของสถาบัน เช่น ระบบอีเมล และระบบ VLE โดยมีการออกรหัสส่วนบุคคลที่เป็นความลับให้กับนักศึกษา

๑๓.๓ มีนโยบายการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยยึดหลักแนวปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยนักศึกษาต้องตระหนักถึงความสำคัญในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ ระมัดระวังไม่ให้อีเมลสังคมออนไลน์ของตนส่งผลกระทบต่อความมั่นคงปลอดภัยหรือละเมิดความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย เว้นแต่จะได้รับความยินยอมในการเปิดเผยข้อมูลจากผู้ป่วยหรือผู้แทนโดยชอบธรรมและแม้จะได้รับความยินยอมแล้วก็ตาม นักศึกษาแพทย์ต้องพิจารณาข้อดี ข้อเสียของการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว รวมทั้งผลกระทบต่อผู้ป่วย ตนเอง และองค์กรอย่างรอบคอบ

๑๔. นโยบายด้านอาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการศึกษา (Faculty and support staff)

๑๔.๑ กำหนดให้มีเกณฑ์คุณสมบัติพื้นฐานและคุณสมบัติในการคัดเลือกอาจารย์ประจำหลักสูตร นักวิชาการศึกษา และบุคลากรสายสนับสนุน ที่ชัดเจน โปร่งใส เป็นธรรม ระบุหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน สมดุลทั้งด้านจำนวน สาขา และภาระงาน รวมถึงมีการกำกับติดตามการปฏิบัติหน้าที่อย่างต่อเนื่อง

๑๔.๒ กำหนดให้มีการประชุมนิเทศและจัดอบรมอาจารย์และบุคลากรใหม่ (New staff training) และมีคู่มือสำหรับอาจารย์และบุคลากรใหม่ทุกคน

๑๔.๓ กำหนดให้อาจารย์มีภาระงานด้านการศึกษาและกิจการนักศึกษาอย่างน้อยร้อยละ ๓๐ โดยมีระบบในการติดตามการปฏิบัติงานตามข้อตกลง (Performance agreement) ที่ให้ไว้

๑๔.๓ กำหนดให้อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนมีการพัฒนาความก้าวหน้าตามเส้นทางวิชาชีพของตน และมีการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual development plan) โดยมีระบบการติดตามความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง มีกระบวนการสร้างความผูกพัน และการได้รับค่าตอบแทนที่เหมาะสม

๑๔.๔ กำหนดให้อาจารย์และนักวิชาการศึกษาทุกคนต้องได้รับการอบรมหรือร่วมกิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการศึกษา แพทยศาสตรศึกษา หรือกิจการนักศึกษา เป็นประจำ ทุกปี

๑๔.๕ กำหนดให้มีนักวิชาการศึกษาระดับปริญญาโท หรือนักวิชาการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีประสบการณ์การบริหารจัดการการศึกษาอย่างน้อย ๕ ปี ปฏิบัติงานในภารกิจต่อไปนี้

- ๑) การบริการการศึกษา
- ๒) การบริหารและพัฒนาหลักสูตร

- ๓) การจัดการเรียนการสอนหรือประสานงานชั้นปีที่ ๑-๔
- ๔) การจัดการเรียนการสอนหรือประสานงานชั้นปีที่ ๕-๗
- ๕) การประเมินผล และคลังข้อสอบ
- ๖) การประกันคุณภาพการศึกษา

๑๔.๖ กำหนดให้มีนักจิตวิทยาปฏิบัติงานเป็นประจำในภารกิจด้านกิจการนักศึกษา

๑๔.๗ ส่งเสริมให้อาจารย์และนักวิชาการศึกษาทำงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา และนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมการศึกษามาประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอน การพัฒนานักศึกษาและอาจารย์การประเมินผล หรือ การพัฒนาหลักสูตรด้านต่างๆ

๑๔.๘ กำหนดให้มีอาจารย์ที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา จากภายนอกอย่างน้อย ๒ คน และมีแนวปฏิบัติในการขอคำปรึกษา-ให้คำแนะนำ หรือการเชิญเป็นวิทยากรบรรยายในโครงการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาต่างๆ เพื่อพัฒนาอาจารย์และบุคลากร ปรับปรุงรูปแบบและวิธีการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งพัฒนาการประเมินผลของหลักสูตร อย่างต่อเนื่อง

๑๔.๙ ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านแพทยศาสตรศึกษากับสถาบันต่างๆ ทั้งระดับชาติและนานาชาติ ทั้งด้านการแลกเปลี่ยนอาจารย์และบุคลากร การอบรมดูงานหรือศึกษาต่อด้านแพทยศาสตรศึกษา การทำวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา และการจัดกิจกรรมด้านแพทยศาสตรศึกษาร่วมกันอย่างต่อเนื่อง

๑๕. นโยบายด้านการประกันคุณภาพของหลักสูตร (Quality assurance)

๑๕.๑ กำหนดให้มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตรอย่างต่อเนื่องเพื่อกำกับดูแลกระบวนการและผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตร โดยคำนึงถึงองค์ประกอบหลักของหลักสูตร กระบวนการจัดการเรียนการสอน ความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาแพทย์

๑๕.๒ มีการนำเกณฑ์มาตรฐานสากลที่สถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) (Institute for Medical Education Accreditation: IMEAc) และ World Federation for Medical Education (WFME) กำหนด มาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตร อย่างต่อเนื่อง

๑๕.๓ กำหนดให้มีการประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตร ภายใต้การกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย University College London (UCL) สหราชอาณาจักร โดยหลักสูตรจะได้รับการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากสหราชอาณาจักร ตามเกณฑ์ WFME เป็นประจำ ทุกปี

๑๕.๔ กำหนดให้ใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) เป็นแนวทางในการพัฒนาระดับวิทยาลัย

๑๕.๕ นักศึกษาแพทย์ อาจารย์ และบุคลากรทุกคนในวิทยาลัย ต้องได้รับการอบรม
เรื่องการประกันคุณภาพการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จิรายุ เอื้อวรากุล

(ศาสตราจารย์ ดร.แพทย์หญิงจิรายุ เอื้อวรากุล)
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน