

รายงานการประเมินตนเอง
ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา
TMC.WFME.BME. Standards (2021)

ชื่อสถาบันผลิตแพทย์.....

ปีการศึกษา.....

วัน/เดือน/ปีที่รายงาน.....

สารบัญ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร	หน้า
1.1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	
1.2 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ	
1.3 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม	
1.4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร โครงสร้างการบริหารการศึกษาและหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต พร้อมแผนภูมิ	
1.5 รายชื่อผู้บริหาร	
1.6 จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์และบุคลากร	
1.7 จำนวนหลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน	
1.8 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับงบประมาณและค่าใช้จ่าย	
1.9 สินทรัพย์ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์	
1.10 ระบบการประกันคุณภาพ/การรับรองคุณภาพอื่นๆ ของสถาบัน	
ข้อมูลหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	
1.11 ชื่อหลักสูตร	
1.12 ชื่อปริญญา	
1.13 การรับนิสิตนักศึกษา	
1.14 การจัดการศึกษา จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ระยะเวลาศึกษา	
1.15 โครงสร้างหลักสูตร	
1.16 สถานที่จัดการเรียนการสอน	
1.17 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลหลัก/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก	
1.18 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลสมทบ/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก	
1.19 ข้อมูลเกี่ยวกับโรงพยาบาลชุมชน/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน	
ส่วนที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน	
องค์ประกอบที่ 1 พันธกิจ	
องค์ประกอบที่ 2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	
องค์ประกอบที่ 3 การประเมินผลนิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบที่ 4 นิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์	
องค์ประกอบที่ 6 ทรัพยากรทางการศึกษา	
องค์ประกอบที่ 7 การประเมินหลักสูตร	
องค์ประกอบที่ 8 องค์กรและบริหารจัดการ	
องค์ประกอบที่ 9 การประกันและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	



Institute for Medical Education Accreditation
Anandamahidol Building, Fl 4.
Faculty of Medicine, Chulalongkorn University
Bangkok 10330, Thailand

Form N1.5/2022

รายงานการประเมินตนเอง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร

1.1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

.....

.....

1.2 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ

.....

.....

1.3 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม

.....

.....

1.4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร โครงสร้างการบริหารการศึกษาและหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต พร้อมแผนภูมิ

.....

.....

1.5 รายชื่อผู้บริหาร

.....

.....

1.6 จำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์และบุคลากร

.....

.....

1.7 จำนวนหลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน

1.7.1 จำนวนหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา สาขา และอนุสาขา

1.7.2 จำนวนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตร ได้แก่

ก. ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต ... หลักสูตร

ข. ระดับปริญญาโท หลักสูตร

ค. ระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ... หลักสูตร

ง. ระดับปริญญาเอก ... หลักสูตร

1.7.3 จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาบัณฑิต หลักสูตร

1.8 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับงบประมาณและค่าใช้จ่าย

.....

.....

1.9 สินทรัพย์ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์

.....

.....

1.10 ระบบการประกันคุณภาพ/การรับรองคุณภาพอื่นๆ ของสถาบัน และสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก

.....

ข้อมูลหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันผลิตแพทย์

1.11 ชื่อหลักสูตร.....พ.ศ.....

1.12 ชื่อปริญญา (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ)

1.13 การรับนิสิตนักศึกษา

- จำนวนรับนิสิตนักศึกษาต่อปี (ปีการศึกษา 256.).....
- โครงการรับเข้าและจำนวนนิสิตนักศึกษาในแต่ละโครงการ.....
- จำนวนนิสิตนักศึกษารวมทุกชั้นปี (ปีการศึกษา 256.).....

จำนวนนิสิตนักศึกษารวมทุกชั้นปี	
ชั้นปีที่ 1	
ชั้นปีที่ 2	
ชั้นปีที่ 3	
ชั้นปีที่ 4	
ชั้นปีที่ 5	
ชั้นปีที่ 6	
สัดส่วนคณาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาโดยรวม	
สัดส่วนคณาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาระดับคลินิก	

1.14 การจัดการศึกษา

1.14.1 ระบบทวิภาค จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร..... ระยะเวลาศึกษา.....ปี หรือ

1.14.2 ระบบไตรภาค จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร..... ระยะเวลาศึกษา.....ปี

1.15 โครงสร้างหลักสูตร ระยะเวลาที่ใช้ศึกษาตลอดหลักสูตร..... ปี

- 1) จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร หน่วยกิต
- 2) รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หน่วยกิต

- 3) รายวิชาในหมวดวิชาเฉพาะ หน่วยกิต
- กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์ หน่วยกิต
 - วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ชั้นปีที่..... จำนวน หน่วยกิต
 - วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ชั้นปีที่..... จำนวน หน่วยกิต
(โดยให้มีการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกไม่น้อยกว่าร้อยละ 40)
 - กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน หน่วยกิต
- 4) รายวิชาในหมวดวิชาเลือกเสรี หน่วยกิต

1.16 สถานที่จัดการเรียนการสอน

- 1) การจัดการศึกษาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป จัดการศึกษาที่
- 2) การจัดการศึกษาในวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน จัดการศึกษาที่
- 3) การจัดการศึกษาในวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

ลำดับ ที่	ชื่อโรงพยาบาลหลัก/ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	จำนวนนิสิตนักศึกษาที่เรียน ต่อรุ่น (คน) ปีการศึกษา.....
1.		ชั้นปีที่ 4 ชั้นปีที่ 5 ชั้นปีที่ 6 รวม
2.		ชั้นปีที่ 4 ชั้นปีที่ 5 ชั้นปีที่ 6 รวม
3.		ชั้นปีที่ 4 ชั้นปีที่ 5 ชั้นปีที่ 6 รวม

1.17 ข้อมูลโรงพยาบาลหลัก/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก

รายการ	ลำดับที่ ...	ลำดับที่ ...
ขนาดโรงพยาบาลระดับ จำนวนเตียงสามัญ		
อัตราการครองเตียง		
ประวัติการรับรองคุณภาพ (HA) จากสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)		
จำนวนผู้ป่วยนอก/ปี		
จำนวนผู้ป่วยใน/ปี		
จำนวนผู้ป่วยคลอด/ปี		
จำนวนผู้ป่วยแยกตามสาขา/ปี ● อายุรกรรม ● ศัลยกรรม ● สูติกรรม นรีเวชกรรม ● กุมารเวชกรรม ● ออร์โธปิดิกส์		
จำนวนเตียงแยกตามสาขา ● อายุรกรรม ● ศัลยกรรม ● สูติกรรม นรีเวชกรรม ● กุมารเวชกรรม ● ออร์โธปิดิกส์		
จำนวนอาจารย์แพทย์ทั้งหมด		
จำนวนอาจารย์แพทย์สาขาต่อไปนี้ ● อายุรศาสตร์ ● ศัลยศาสตร์ ● สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ● กุมารเวชศาสตร์ ● ออร์โธปิดิกส์ ● เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ● เวชศาสตร์ครอบครัว ● จิตเวชศาสตร์		
พันธกิจด้านการเรียนการสอน (โปรดระบุ)		
กิจกรรมและบรรยากาศทางวิชาการ และการวิจัย (โปรดระบุ)		

รายการ	ลำดับที่ ...			ลำดับที่ ...		
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี (แสดงการคำนวณจากข้อมูลดิบ ของจำนวนนิสิตนักศึกษาและจำนวนเตียง ตย. นิสิต นักศึกษา 50 คน ต่อเตียง 300 เตียง คิดเป็นสัดส่วน 1:6)	ชั้น ปีที่ 4	ชั้นปี ที่ 5	ชั้นปีที่ 6	ชั้น ปีที่ 4	ชั้นปี ที่ 5	ชั้นปีที่ 6
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี (แสดงการคำนวณจากข้อมูลดิบ ของจำนวนนิสิตนักศึกษาและจำนวนผู้ป่วยนอก)						
อัตราส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษา ของแต่ละ rotation ในสาขาวิชาหลัก* (แสดงการคำนวณจาก ข้อมูลดิบของจำนวนอาจารย์และจำนวนนิสิต นักศึกษาต่อ rotation ในแต่ละสาขา)	ชั้นปีที่ 4		ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 4		ชั้นปีที่ 5
● อายุรศาสตร์ (... rotation)						
● ศัลยศาสตร์ (... rotation)						
● สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (... rotation)						
● กุมารเวชศาสตร์ (... rotation)						
ห้องสมุด/ศูนย์สารสนเทศ						
ที่พักนิสิตนักศึกษา						

*โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสัดส่วน 1:2 โรงพยาบาลในสังกัดสถาบันร่วมผลิตสัดส่วน 1:1

*ตัวอย่าง จำนวนอาจารย์ต่อ rotation 10 ท่าน ผู้เรียน 5 ท่าน รายงานเป็น $10/5 = 1:0.5$ (ไม่ใช่รายงาน 2:1)

หมายเหตุ อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:10 ไม่ควรเกิน 1:15

อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:50 ต่อปี ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ต่อสัปดาห์

ในกรณีที่เป็นสถานพยาบาลเอกชน ให้เพิ่มเติมข้อมูล ดังนี้

- มูลนิธิ/กองทุนที่มีทุนสำรองเพียงพอในการดำเนินการเพื่อรองรับผู้ป่วย ที่เตรียมไว้สำหรับการเรียนการสอน หรือเพื่อกิจกรรมอื่นๆ สำหรับการเรียนการสอน

- พันธกิจด้านการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์
- โครงสร้างการบริหาร และหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการบริหารการศึกษา
- รายชื่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ที่มีตัวแทนจากสถาบันที่ขอเปิดดำเนินการ ร่วมเป็นกรรมการบริหาร
- ประวัติการเป็นโรงพยาบาลสมทบจัดการศึกษาในการจัดการศึกษาระดับก่อนปริญญา
- กิจกรรมและบรรยากาศทางวิชาการ (ระบุระยะเวลาที่ดำเนินการ.....ปี และกิจกรรมที่จัด)

1.18 ข้อมูลโรงพยาบาล/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก

- 1) โรงพยาบาล.....
- 2) โรงพยาบาล.....
- 3) โรงพยาบาล.....

ตารางแสดงการจัด clinical rotation สำหรับนิสิตนักศึกษาคนหนึ่ง ๆ ที่ไปศึกษา ณ โรงพยาบาล/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก

รายวิชา	ชั้นปี	โรงพยาบาล.....	โรงพยาบาล.....	โรงพยาบาล.....
		ระยะเวลา (สัปดาห์)	ระยะเวลา (สัปดาห์)	ระยะเวลา (สัปดาห์)
อายุรศาสตร์	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
ศัลยศาสตร์	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
กุมารเวชศาสตร์	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
ออร์โธปิดิกส์	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			

	ชั้นปีที่ 6			
เวชศาสตร์ครอบครัว	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			
จิตเวชศาสตร์	ชั้นปีที่ 4			
	ชั้นปีที่ 5			
	ชั้นปีที่ 6			

ชื่อโรงพยาบาลสมทบ/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกสมทบ (เฉพาะที่นิสิตนักศึกษาคนหนึ่งไปศึกษาอย่างน้อย 3 เดือน)

ประวัติการรับรองคุณภาพ (HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)			
พันธกิจด้านการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ (โปรดระบุ)			
จำนวนอาจารย์แพทย์ทั้งหมด			
จำนวนอาจารย์แพทย์สาขาต่อไปนี้ (ระบุเฉพาะสาขาที่มีนิสิตนักศึกษา) ● อายุรศาสตร์ ● ศัลยศาสตร์ ● สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ● กุมารเวชศาสตร์ ● ออร์โธปิดิกส์ ● เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ● เวชศาสตร์ครอบครัว ● จิตเวชศาสตร์			
กิจกรรมและบรรยากาศทางวิชาการ และการวิจัย (โปรดระบุ)			
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี (แสดงการคำนวณจากข้อมูลดิบของจำนวนนิสิตนักศึกษาและจำนวนเตียง)	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5	ชั้นปีที่ 6
อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี (แสดงการคำนวณจากข้อมูลดิบของจำนวนนิสิตนักศึกษาและจำนวนผู้ป่วยนอก)			

อัตราส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษา ต่อ rotation ในสาขาวิชาหลัก* (แสดงการคำนวณจากข้อมูลดิบของจำนวนอาจารย์และจำนวนนิสิตนักศึกษาต่อ rotation ในแต่ละสาขา)	ชั้นปีที่ 4	ชั้นปีที่ 5
● อายุรศาสตร์		
● ศัลยศาสตร์		
● สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา		
● กุมารเวชศาสตร์		

* โรงพยาบาลในสังกัดสถาบันร่วมผลิตสัดส่วน 1:1

* ตัวอย่าง จำนวนอาจารย์ต่อ rotation 10 ท่าน ผู้เรียน 5 ท่าน รายงานเป็น $10/5 = 1:0.5$ (ไม่ใช่รายงาน 2:1)

1.19 โรงพยาบาลชุมชน/สถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกชุมชน (community hospital)

รายชื่อเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนที่สถาบันผลิตแพทย์จัดให้นิสิตนักศึกษาเพื่อรองรับ community-based education ซึ่งรวมถึงการศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ เช่น โรงเรียน โรงงาน โรงงานกำจัดขยะ สถานีอนามัย หมู่บ้าน เป็นต้น

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน

ผลการดำเนินงาน	เอกสารหลักฐาน
องค์ประกอบที่ 1 : พันธกิจ	
องค์ประกอบย่อยที่ 1.1 พันธกิจ	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 1.1.1 กำหนดพันธกิจ และวิสัยทัศน์	
ม 1.1.2 พิจารณาว่าพันธกิจ วิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ของสถาบันครอบคลุมความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของชุมชน ระบบสุขภาพและด้านอื่นๆที่สถาบันจะพึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม	
ม 1.1.3 เผยแพร่พันธกิจแก่สาธารณะ	
ม 1.1.4 ระบุแผนกลยุทธ์ทางการศึกษาที่สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา และตอบสนองต่อพันธกิจของสถาบัน	
สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าพันธกิจ วิสัยทัศน์ และยุทธศาสตร์ แสดงทิศทางต่อไปนี้	
พ 1.1.1 การวิจัยทางการแพทย์	
พ 1.1.2 ปัญหาสุขภาพของพลเมืองโลก โดยเฉพาะปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ รวมถึงผลของความไม่เป็นธรรม และความเหลื่อมล้ำที่มีผลต่อสุขภาพ	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึง	
พ 1.1.3 การปรับพันธกิจ วิสัยทัศน์ ของสถาบัน ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม	
องค์ประกอบย่อยที่ 1.2 ความเป็นอิสระและการมีเสรีภาพทางวิชาการของสถาบัน	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	

สถาบันต้องมีความเป็นอิสระในการกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ โดยให้คณาจารย์/นักวิชาการ และการบริหารจัดการ รับผิดชอบด้านต่างๆ ดังนี้	
ม 1.2.1 หลักสูตร	
ม 1.2.2 การใช้ทรัพยากรที่ได้รับการจัดสรรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตร	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าคณาจารย์/นักวิชาการ และนิสิตนักศึกษามีเสรีภาพทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง	
พ 1.2.1 หลักสูตร	
พ 1.2.2 การนำความรู้ใหม่มาใช้ในการเรียนการสอนโดยไม่ขยายหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 1.3 การมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของสถาบัน	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 1.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารสถาบัน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณาจารย์ และบุคลากรมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจทางการศึกษาของสถาบัน	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 1.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการกำหนดพันธกิจ ได้นำข้อมูลจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ มาพิจารณาด้วย	

องค์ประกอบที่ 2: หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
องค์ประกอบย่อยที่ 2.1 ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้องกำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ให้ครอบคลุมประเด็น ต่อไปนี้	
ม 2.1.1 ผลสัมฤทธิ์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา	
ม 2.1.2 พื้นฐานเหมาะสมที่สามารถจะทำงานในด้านต่างๆทางการแพทย์ และบทบาทในภาคสุขภาพ	
ม 2.1.3 การศึกษาหรือฝึกอบรมระดับหลังปริญญา	
ม 2.1.4 ความมุ่งมั่นต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต	
ม 2.1.5 ความต้องการด้านสุขภาพที่จำเป็นของชุมชน และระบบบริหารสุขภาพ ตลอดจนความรับผิดชอบต่อสังคม	
สถาบันต้อง	
ม 2.1.6 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษามีความประพฤติที่เหมาะสมต่อเพื่อน บุคลากรของสถาบัน บุคลากรทางการแพทย์อื่นรวมถึงผู้ป่วยและญาติ	
ม 2.1.7 เผยแพร่ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ให้แก่สาธารณะ	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 2.1.1 ระบุและแสดงความเชื่อมโยงระหว่างผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของบัณฑิตกับผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือการศึกษาหลังปริญญาอื่น ๆ	
พ 2.1.2 ระบุผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรให้ครอบคลุมการมีส่วนร่วมของนิสิตนักศึกษาในการทำงานวิจัยทางการแพทย์	
พ 2.1.3 กำหนดผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของบัณฑิต ให้มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพที่สำคัญระดับนานาชาติ	

สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 2.1.4 การปรับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตรที่บัณฑิตจำเป็นต้องมี หรือได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบเมื่อเริ่มปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมต่าง ๆ	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.2 : รูปแบบของหลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน	
สถาบันต้อง	
ม 2.2.1 กำหนดรูปแบบของหลักสูตรในภาพรวม	
ม 2.2.2 แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรและวิธีการจัดการเรียนการสอน สามารถกระตุ้น เตรียม ส่งเสริม ให้นักศึกษามีความรับผิดชอบในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง (คำอธิบายเพิ่มเติมในภาคผนวก)	
ม 2.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าหลักสูตรมีการจัดการศึกษาโดยคำนึงถึงความเสมอภาค	
ม 2.2.4 เตรียมนิสิตนักศึกษาให้มีทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.3 วิธีการทางวิทยาศาสตร์	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตรที่ครอบคลุมเนื้อหาต่อไปนี้	
ม 2.3.1 หลักการทางวิทยาศาสตร์ซึ่งรวมทั้งการวิเคราะห์และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ	
ม 2.3.2 วิธีวิจัยทางการแพทย์	
ม 2.3.3 เวชศาสตร์เชิงประจักษ์	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 2.3.1 จัดหลักสูตรให้นิสิตนักศึกษา (รายบุคคล) มีส่วนร่วมในงานวิจัยต้นฉบับหรืองานวิจัยเชิงลึก	

องค์ประกอบย่อยที่ 2.4 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
ในหลักสูตรสถาบันต้อง	
ม 2.4.1 ระบุ สอดแทรก ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน เพื่อให้เข้าใจ สามารถพัฒนาแนวคิด แสวงหา และประยุกต์ใช้กับความรู้ทางคลินิก	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรดำเนินการหลักสูตรให้สามารถปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ให้เข้ากับ	
พ 2.4.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก	
พ 2.4.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.5 พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และเวชจริยศาสตร์	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหา ในด้านต่อไปนี้	
ม 2.5.1 พฤติกรรมศาสตร์	
ม 2.5.2 สังคมศาสตร์	
ม 2.5.3 เวชจริยศาสตร์	
ม 2.5.4 นิติเวชศาสตร์* (*ครอบคลุมกฎหมายทางการแพทย์)	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรจัดหลักสูตรที่มีการปรับแก้เนื้อหาทางพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และเวชจริยศาสตร์ ให้เข้ากับ	
พ 2.5.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก	

พ 2.5.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต	
พ 2.5.3 การเปลี่ยนแปลงในบริบทของประชากรและวัฒนธรรม	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.6 วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกและทักษะทางคลินิก	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
ในหลักสูตร สถาบันต้องระบุให้เห็นและมีการสอดแทรกเนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้เป็นไปตามบริบทของประเทศเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษา	
ม. 2.6.1 มีความรู้และทักษะทางคลินิกและวิชาชีพที่เหมาะสมสำหรับประกอบวิชาชีพในอนาคต	
ม 2.6.2 จัดเวลาในสัดส่วนที่เหมาะสม (ประมาณหนึ่งในสามของหลักสูตร) สำหรับการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยในบริบททางคลินิกที่สอดคล้องกับหลักสูตร	
- ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนในหมวดวิชาเฉพาะทางการแพทย์..... - ระยะเวลาการจัดการเรียนการสอนระดับคลินิก (ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ).....คิดเป็นร้อยละ.....ของหมวดวิชาเฉพาะทางการแพทย์ - การจัด rotation ระดับคลินิก..... - สัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี สัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี และสัดส่วนอาจารย์แพทย์ : นิสิตนักศึกษา ต่อ rotation ในสาขาวิชาหลัก ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 หน้า.....	
ม 2.6.3 มีประสบการณ์ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชศาสตร์ป้องกัน	
ม 2.6.4 ระบุระยะเวลาที่ชัดเจนในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก (เป็นไปตามบริบทของประเทศ)	
ระยะเวลาในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก - Internal medicine และ subspecialtiesสัปดาห์ - Surgery with subspecialties including orthopedicsสัปดาห์ - OB-GYNสัปดาห์ - Pediatricsสัปดาห์ - Emergency medicineชั่วโมง	

- Psychiatry.....ชั่วโมง/สัปดาห์
- Family medicine.....ชั่วโมง/สัปดาห์

หมายเหตุ ระยะเวลาในการเรียนการสอนสาขาหลักทางคลินิก หมายถึงสถาบันต้องจัดให้มีประสบการณ์การเรียนรู้ดังนี้

- Internal medicine และ subspecialties ไม่น้อยกว่า 16 สัปดาห์
- Surgery with subspecialties including orthopedics ไม่น้อยกว่า 12 สัปดาห์
- OB-GYN และ pediatrics ไม่น้อยกว่าสาขาละ 8 สัปดาห์
- Emergency medicine ไม่น้อยกว่า 120 ชั่วโมง
- จิตเวชศาสตร์ เวชศาสตร์ครอบครัว ระยะเวลาเรียนพิจารณาตามความเหมาะสม

ม 2.6.5 จัดการเรียนการสอนทางคลินิกที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย

- การเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับระบบคุณภาพโรงพยาบาล
- การกำกับดูแลการฝึกปฏิบัติที่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย
- การเรียนการสอนเนื้อหาเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

ม 2.6.6 จัดให้นักศึกษาทุกคนมีประสบการณ์การเรียนรู้กับผู้ป่วยตั้งแต่ช่วงต้นของหลักสูตร และมีส่วนร่วมในการบริหารผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ

ม 2.6.7 จัดโครงสร้างในหลักสูตร กลไกและทรัพยากรสนับสนุน ในการฝึกทักษะทางคลินิกให้ตรงตามระยะของการศึกษา

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

ในหลักสูตร สถาบันควรปรับแก้เนื้อหาทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกให้สอดคล้องกับปัจจัยต่าง ๆ ดังนี้

พ 2.6.1 พัฒนาการทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และคลินิก

พ 2.6.2 ความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต

องค์ประกอบย่อยที่ 2.7 หลักสูตร: โครงสร้าง องค์ประกอบ และรอบเวลา

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน

สถาบันต้อง	
ม 2.7.1 อธิบายเนื้อหา ขอบเขต ลำดับและความต่อเนื่องของรายวิชา และส่วนประกอบอื่น ๆ ของหลักสูตรเพื่อ ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการเชื่อมโยงอย่างเหมาะสมระหว่างวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน พฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	
ม 2.7.2 มีการบูรณาการในแนวราบของศาสตร์ สาขาวิชา และรายวิชาที่เกี่ยวข้องกัน	
ม 2.7.3 มีการบูรณาการในแนวตั้งของวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกร่วมกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ตลอดจนพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์	
ม 2.7.4 จัดให้มีกลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจ ของผู้เรียนไม่ต่ำกว่า 12 หน่วยกิต โดยกำหนดสัดส่วนระหว่างกลุ่มวิชาที่ส่งเสริมสมรรถนะฯ และส่งเสริม ศักยภาพฯ ให้สมดุล	
ม 2.7.5 อธิบายความเกี่ยวพันของการแพทย์แผนปัจจุบันกับการแพทย์แบบเดิมเต็มเช่น การแพทย์แผนไทย การ แพทย์แบบตะวันออก การแพทย์ทางเลือก เป็นต้น	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.8 การบริหารจัดการหลักสูตร	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 2.8.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากผู้นำสถาบัน (คณบดี) โดยให้มีอำนาจหน้าที่และ ความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตรเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษา ที่พึงประสงค์	
ม 2.8.2 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรที่มีผู้แทนของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 2.8.1 มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนและนำนวัตกรรมการศึกษามาใช้ในหลักสูตร	

พ 2.8.2 กำหนดให้มีผู้แทนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ เป็นกรรมการบริหารหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 2.9 ความเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเวชปฏิบัติและภาคสุขภาพ	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 2.9.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการดำเนินการเพื่อเชื่อมโยงระหว่างหลักสูตรกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม และระหว่างหลักสูตรกับการศึกษาและการฝึกอบรมหลังจากจบการศึกษา	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่าคณะกรรมการหลักสูตร	
พ 2.9.1 ได้แสวงหาข้อมูลจากสภาพแวดล้อมการทำงานที่บัณฑิตแพทย์จะไปปฏิบัติงานเพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตร	
พ 2.9.2 ได้พิจารณาความคิดเห็นของชุมชนและสังคม ในการปรับปรุงหลักสูตร	

องค์ประกอบที่ 3: การประเมินผลนิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 3.1 วิธีการประเมินผล	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 3.1.1 กำหนด ระบุ และเผยแพร่หลักการ วิธีการ และวิธีปฏิบัติ ที่ใช้ในการประเมินผลนิสิตนักศึกษา ซึ่งรวมถึงการกำหนดเกณฑ์สอบผ่าน การตัดเกรด และเงื่อนไขการสอบซ่อม	
ม 3.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการประเมินผลครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ	
ม 3.1.3 ใช้วิธีการและเครื่องมือในการประเมินผลที่หลากหลายตรงตามหลักการประเมิน	

ม 3.1.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าวิธีการและผลการประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน	
ม 3.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการประเมินผลมีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้จากผู้เชี่ยวชาญภายนอก	
ม 3.1.6 มีระบบยุทธศาสตร์ผลการประเมิน	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 3.1.1 มีหลักฐานและการประเมินความเที่ยงและความตรงของวิธีการประเมินผล (ทุกรายวิชา)	
พ 3.1.2 นำวิธีการประเมินผลแบบใหม่มาใช้ตามความเหมาะสม	
พ. 3.1.3 การส่งเสริมให้ใช้ผู้ประเมินจากภายนอก (external examiner)	
พ 3.1.4 มีการทบทวนและตรวจสอบเรื่องระบบและกลไกการประเมินผลจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก (external audit)	
องค์ประกอบย่อยที่ 3.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินผลและการเรียนรู้	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องใช้หลักการและวิธีการประเมินผลซึ่ง	
ม 3.2.1 สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน	
ม 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาบรรลุผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์	
ม 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของนิสิตนักศึกษา	
ม 3.2.4 จัดให้มีการสมดุลที่เหมาะสมระหว่างการประเมินความก้าวหน้าและการประเมินผลแบบรวบยอดเพื่อเป็นแนวทางในการเรียนรู้และตัดสินความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา	

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 3.2.1 ปรับจำนวน ลักษณะและเนื้อหาของข้อสอบเพื่อส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษาที่มีความรู้และเกิดการเรียนรู้แบบบูรณาการ	
พ 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ได้มีการนำผลการประเมินไปป้อนกลับแก่นิสิตนักศึกษาอย่างจำเพาะ สร้างสรรค์ เป็นธรรม และทันกาล	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 3.2.3 การพัฒนาระบบการประเมินผลให้ทันสมัยและสอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์	

องค์ประกอบที่ 4: นิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 4.1 นโยบายรับเข้าและการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและการดำเนินการเกี่ยวกับ	
ม 4.1.1 การรับเข้าตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งจัดทำระเบียบการเกี่ยวกับขั้นตอนการคัดเลือกที่ชัดเจนมีความโปร่งใสและยุติธรรม	
ม 4.1.2 การรับผู้พิการเข้าศึกษา	
ม 4.1.3 การโอนย้ายนิสิตศึกษาระหว่างหลักสูตรและสถาบัน	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 4.1.1 ระบุความสัมพันธ์ระหว่างการคัดเลือกนิสิตนักศึกษาและพันธกิจของสถาบัน โปรแกรมการศึกษา และคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต	

พ 4.1.2 มีระบบยุทธวิธีผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา	
พ 4.1.3 ทบทวนและ/หรือปรับเปลี่ยนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะ รวมถึงวิธีการคัดเลือก และจำนวนนิสิตนักศึกษา ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงระบบการศึกษาก่อนระดับอุดมศึกษา และข้อกำหนดของหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 4.2 นิสิตนักศึกษาที่รับเข้า	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 4.2.1 ระบุจำนวนนิสิตนักศึกษาที่รับได้ตามศักยภาพ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากแพทยสภา	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 4.2.1 ทบทวนจำนวนและคุณสมบัติของนิสิตนักศึกษาที่รับเข้าโดยพิจารณาหรือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ และกำกับให้เป็นไปตามความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	
องค์ประกอบย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษานิสิตนักศึกษา	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันและ/หรือมหาวิทยาลัยต้อง	
ม 4.3.1 มีระบบการให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่นิสิตนักศึกษา	
ม 4.3.2 ติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการที่สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของทุกระยะการศึกษา และให้คำปรึกษารายบุคคลอย่างเหมาะสม	
ม 4.3.3 ให้คำปรึกษา แนะนำและวางแผนวิชาชีพ	

ม 4.3.4 มีบริการที่ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา ในด้านความต้องการทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนตัว	
ม 4.3.5 จัดสรรทรัพยากรเพื่อการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา	
ม 4.3.6 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและการสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 4.4 ผู้แทน/องค์กรนิสิตนักศึกษา	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการในเรื่องการมีนิสิตนักศึกษาเป็นตัวแทนและมีส่วนร่วมที่เหมาะสมในประเด็นต่อไปนี้	
ม 4.4.1 การกำหนดพันธกิจ และ/หรือยุทธศาสตร์ หรือแผนกลยุทธ์ ทางการศึกษาของสถาบัน	
ม 4.4.2 การออกแบบหลักสูตร	
ม 4.4.3 การบริหารจัดการหลักสูตร	
ม 4.4.4 การประเมินหลักสูตร	
ม 4.4.5 เรื่องอื่น ๆ ที่สำคัญที่มีผลต่อนิสิตนักศึกษา	
สถาบันต้อง	
ม 4.4.6 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของนิสิตนักศึกษาและองค์การนิสิตนักศึกษา	

องค์ประกอบที่ 5 คณาจารย์
องค์ประกอบย่อยที่ 5.1 นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายดำเนินการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรซึ่ง	
ม 5.1.1 ระบุประเภทความรับผิดชอบและความสมดุลของบุคลากร ในหัวข้อต่อไปนี้ - ความสมดุลของอาจารย์*ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกที่ต้องการเพื่อการดำเนินการสอนในหลักสูตรอย่างพอเพียง - ความสมดุลระหว่างอาจารย์ที่เป็นแพทย์และไม่เป็นแพทย์ - ความสมดุลระหว่างอาจารย์เต็มเวลา อาจารย์ไม่เต็มเวลา และอาจารย์พิเศษ - ความสมดุลระหว่างอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน (*อาจารย์รวมถึง อาจารย์ อาจารย์พิเศษที่มีหน้าที่สอนในหลักสูตรเป็นประจำ อาจได้รับการแต่งตั้งหรือไม่ได้รับการแต่งตั้งก็ได้)	
ม 5.1.2 คำนึงถึงเกณฑ์คุณวุฒิอาจารย์ คุณสมบัติด้านวิทยาศาสตร์ ด้านการสอน และด้านคลินิก รวมทั้งให้มีความสมดุลระหว่างการสอน การวิจัย และการบริการ	
ม 5.1.3 กำหนดและกำกับความรับผิดชอบในหน้าที่ของอาจารย์ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรมีนโยบายในการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ โดยคำนึงถึงเกณฑ์ดังต่อไปนี้	
พ 5.1.1 ความสอดคล้องต่อพันธกิจขององค์กรและประเด็นสำคัญตามบริบทของท้องถิ่น	
พ 5.1.2 ด้านเศรษฐศาสตร์	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 5.1.3 การปรับนโยบายการรับคณาจารย์ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไป	
องค์ประกอบย่อยที่ 5.2 การกิจและการพัฒนาคณาจารย์	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการกิจและการพัฒนาคณาจารย์ ซึ่ง	

ม 5.2.1 ให้ความสมดุลของสมรรถภาพในด้านการสอน การวิจัย และการบริการ	
ม 5.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการยกย่องชมเชยคณาจารย์ ในด้านการสอน การวิจัย และการบริการอย่างเหมาะสม (*การยกย่องชมเชย เช่น ประกาศเกียรติคุณ การเลื่อนขั้นและ/หรือค่าตอบแทน การให้รางวัล เป็นต้น)	
ม 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการนำบริการทางคลินิกและการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอน	
ม 5.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรทั้งหมดอย่างเพียงพอ	
ม 5.2.5 มีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าคณาจารย์ (ในกรณีหลักสูตรเปิดใหม่จำเป็นต้องดำเนินการอบรมพัฒนาคณาจารย์และสายสนับสนุน ก่อนเปิดสอนตามหลักสูตรประมาณ 1-2 ปี)	
ม 5.2.6 คำนึงถึงสัดส่วนของอาจารย์ต่อนิสิตนักศึกษาให้สอดคล้องกับองค์ประกอบของหลักสูตร	
สถาบันต้อง	
ม 5.2.7 กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบคณาจารย์และนำไปปฏิบัติ	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 5.2.1 ส่งเสริมและสนับสนุนพฤติกรรมอันพึงประสงค์ของอาจารย์ตามจรรยาบรรณอาจารย์ โดยเฉพาะในการดูแลให้คำปรึกษาและการมีปฏิสัมพันธ์ต่อนิสิตนักศึกษา	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 5.2.2 การปรับนโยบายการพัฒนาคณาจารย์ ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไป	

องค์ประกอบที่ 6 : ทรัพยากรทางการศึกษา
องค์ประกอบย่อยที่ 6.1 สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 6.1.1 มีสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพอย่างเพียงพอสำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษาเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถดำเนินการได้ตามหลักสูตร	
ม 6.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับบุคลากร นิสิตนักศึกษา ผู้ป่วยและญาติ	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 6.1.1 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ และเพิ่มเติมสิ่งอำนวยความสะดวกให้สอดคล้องกับพัฒนาการทางการศึกษา	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.2 ทรัพยากรเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการจัดทรัพยากรที่พอเพียงเพื่อให้นิสิตนักศึกษามีประสบการณ์ทางคลินิกอย่างเพียงพอ ซึ่งรวมถึง	
ม 6.2.1 จำนวนและประเภทของผู้ป่วย	
- ข้อมูลของโรงพยาบาลหลักและโรงพยาบาลอื่นที่ไม่ใช่โรงพยาบาลหลัก เกี่ยวกับจำนวนเตียงสามัญ จำนวนผู้ป่วยนอกต่อปี จำนวนผู้ป่วยตลอดต่อปี จำนวนผู้ป่วยแยกตามสาขาต่อปี สัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย คิดแยกแต่ละชั้นปี* และสัดส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก คิดแยกแต่ละชั้นปี** จำนวนนิสิตนักศึกษาต่อการปฏิบัติการปฏิบัติงาน ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 และตารางที่ 1.22 หน้า..... - ข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยบริการปฐมภูมิ สถานบริการสาธารณสุขในชุมชน อื่นๆ - การจัดการหมุนเวียนนิสิตนักศึกษา	
<u>หมายเหตุ</u> *อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนเตียงผู้ป่วย ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:10 ไม่ควรเกิน 1:15 ** อัตราส่วนนิสิตนักศึกษาแพทย์ต่อจำนวนผู้ป่วยนอก ปี 4, 5 = ไม่ต่ำกว่า 1:50 ต่อปี ส่วนปี 6 = ไม่ต่ำกว่า 1:5 ต่อสัปดาห์	

- การได้รับประสบการณ์ทางคลินิกของนิสิตนักศึกษาแต่ละคนโดยเฉลี่ยภายใต้การดูแลของอาจารย์ เมื่อผ่านการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหลัก โรงพยาบาลสมทบ และโรงพยาบาลชุมชน[#]

- ชั้นปีที่ 4:

การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวน....ราย

การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่จำนวน....ราย

- ชั้นปีที่ 5:

การตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง จำนวน....ราย

การตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่จำนวน....ราย

- ชั้นปีที่ 6:

การตรวจรักษาผู้ป่วยนอกด้วยตนเอง ปีละ....ราย

ได้เป็นนิสิตนักศึกษาเจ้าของไข้ผู้ป่วยในเมื่อปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ...ราย

อยู่เวรนอกเวลาราชการเฉลี่ย....วันต่อเดือน

หมายเหตุ # นิสิตนักศึกษาชั้นปีที่ 4 และปีที่ 5 แต่ละคนต้องมีโอกาสตรวจผู้ป่วยนอกด้วยตนเองอย่างน้อย 100 ราย และ ตรวจรับผู้ป่วยในรายใหม่อย่างน้อย 60 ราย ส่วน นิสิตนักศึกษาชั้นปีที่ 6 แต่ละคนต้องมีประสบการณ์ตรวจรักษาผู้ป่วยนอกด้วยตนเองอย่างน้อยปีละ 200 ราย และได้เป็นนิสิตนักศึกษาเจ้าของไข้ผู้ป่วยในเมื่อปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉลี่ยวันละ 5-10 ราย รวมทั้งต้องได้อยู่เวรนอกเวลาราชการเฉลี่ย 5-10 วันต่อเดือน

ม 6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิก

ม 6.2.3 การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก

- การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิกของโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลสถาบันร่วมผลิต* ในสาขาหลัก (อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา และกุมารเวชศาสตร์) โดยมีสัดส่วนอาจารย์แพทย์ต่อนิสิตนักศึกษาแต่ละชั้นปี ต่อรอบการปฏิบัติงาน ดังแสดงใน SAR ส่วนที่ 1 ตารางที่ 1.21 หน้า.....

- ระบบการกำกับดูแลการปฏิบัติงานทางคลินิก.....

หมายเหตุ *โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสัดส่วน 1:2 โรงพยาบาลในสังกัดสถาบันร่วมผลิตสัดส่วน 1:1

ในกรณีที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องจัดการเรียนการสอนทางคลินิก ทั้งหมดหรือบางส่วนในสถาบันร่วมผลิต สถาบันผลิตแพทย์ต้อง

ม 6.2.4 ทำข้อตกลงที่ชัดเจน และลงนามโดยผู้มีอำนาจตามกฎหมาย ทั้งนี้ในข้อตกลงดังกล่าวสถาบันผลิตแพทย์ต้องสามารถเข้าไปร่วมดูแลการจัดการศึกษาในสถาบันร่วมผลิต อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ

ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ

สถาบันควร	
พ 6.2.1 ประเมิน ดัดแปลง และพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมทางคลินิกเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของประชากรในพื้นที่ที่สถาบันรับผิดชอบ	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
ม 6.3.1 กำหนดนโยบายและดำเนินการ ซึ่งคำนึงถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คุณธรรม จริยธรรม รวมทั้งประเมินว่าบุคลากรและนิสิต นักศึกษามีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างเหมาะสม	
ม 6.3.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์และนิสิตนักศึกษาสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลสารสนเทศที่สถาบันจัด หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่น ๆ เพื่อการเข้าถึงข้อมูลและการเรียนรู้อย่างอิสระ (ด้วยตนเอง)	
ม. 6.3.3 ทำให้นิสิตนักศึกษาเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรทำให้อาจารย์และนิสิตนักศึกษาสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เหมาะสมเพื่อ	
พ 6.3.1 การทำงานในระบบบริการสุขภาพ	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 6.3.2 การปรับทรัพยากรทางการศึกษาให้เป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป เช่นจำนวนนิสิตนักศึกษา จำนวนและประเภทของคณาจารย์ และหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.4 การวิจัยและความเชี่ยวชาญทางการแพทย์	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 6.4.1 กำหนดนโยบายและดำเนินการ เชื่อมโยงการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา	
ม 6.4.2 กำหนดภาระงานด้านความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และภาระงานด้านวิจัยของอาจารย์ ภายในสถาบัน และสถาบันร่วมผลิต เพื่อเป็นพื้นฐานในการจัดการเรียนการสอน	

ม 6.4.3 ระบุทรัพยากรและสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัย	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างการวิจัยทางการแพทย์และการศึกษา ซึ่ง	
พ 6.4.1 ส่งผลต่อการสอนในปัจจุบัน	
พ 6.4.2 สนับสนุน สร้างแรงจูงใจ และเตรียมความพร้อมให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการวิจัยและพัฒนาทางการแพทย์	
สถาบันควร	
พ 6.4.3 ระบุทิศทางการวิจัยที่สถาบันให้ความสำคัญ	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.5 ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษา	
ข้อมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 6.5.1 มีช่องทางเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาได้เมื่อจำเป็น	
ม 6.5.2 มีผู้แทนแพทย์สภาร่วมในการพัฒนาหลักสูตร	
ม 6.5.3 กำหนดนโยบายในการใช้ประโยชน์จากผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาและนำไปปฏิบัติในการพัฒนาหลักสูตร วิธีการสอนและวิธีการประเมินผล	
ข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 6.5.1 แสดงหลักฐานว่ามีการใช้ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาภายในหรือภายนอกสถาบัน ในการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน	

พ 6.5.2 ให้ความสำคัญในการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญการประเมินด้านการศึกษาและการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยอาจจัดให้มีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านแพทยศาสตรศึกษา	
พ 6.5.3 เปิดโอกาสให้บุคลากรดำเนินการวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาตามความสนใจ	
องค์ประกอบย่อยที่ 6.6 การแลกเปลี่ยนทางการศึกษา	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องกำหนดนโยบายและนำไปปฏิบัติ ในด้าน	
ม 6.6.1 ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาอื่นทั้งในระดับชาติและนานาชาติ รวมถึงการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และ นิสิตนักศึกษา	
ม 6.6.2 การถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษา	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 6.6.1 สนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนิสิตนักศึกษากับสถาบันอื่นในระดับ ภูมิภาคและนานาชาติด้วยการจัดสรรทรัพยากรให้เหมาะสม	
พ 6.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การแลกเปลี่ยนมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนโดยคำนึงถึงความต้องการของอาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนิสิตนักศึกษา และเคารพในหลักจริยธรรม	

องค์ประกอบที่ 7: การประเมินหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 7.1 กลไกในการติดตามและประเมินหลักสูตร	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 7.1.1 มีระบบและกลไกการกำกับดูแลกระบวนการและผลลัพธ์ของหลักสูตรอยู่เป็นประจำ	

สถาบันต้องแสดงให้เห็นว่าระบบและกลไกในการประเมินหลักสูตรดังกล่าว	
ม 7.1.2 คำนิยามองค์ประกอบหลักของหลักสูตร ประกอบด้วย โครงสร้าง เนื้อหาวิชา ระยะเวลาศึกษาของรายวิชาต่าง ๆ ที่ครอบคลุมถึงรายวิชาบังคับและรายวิชาเลือก	
ม 7.1.3 คำนิยามถึงความก้าวหน้าของนิสิตนักศึกษา	
ม 7.1.4 ระบุและคำนิยามถึงปัญหาอุปสรรคซึ่งนำไปสู่การวางแผน แก้ไข และพัฒนา	
สถาบันต้อง	
ม 7.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลการประเมินที่มีนัยสำคัญมีผลต่อหลักสูตร	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรมีการประเมินหลักสูตรเป็นระยะโดยคำนึงอย่างรอบด้านถึง	
พ 7.1.1 บริบทโดยรวม	
พ 7.1.2 องค์ประกอบเฉพาะของหลักสูตร ได้แก่ คำอธิบายรายวิชา การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล	
พ 7.1.3 ผลสัมฤทธิ์โดยรวม	
พ 7.1.4 ความรับผิดชอบต่อสังคม	
สถาบันควรมีการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 7.1.5 การกลั่นกรองและปรับปรุงกระบวนการกำกับดูแล และการประเมินหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 7.2 ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	

ม 7.2.1 แสวงหา วิเคราะห์ และตอบสนองอย่างเป็นระบบ ต่อผลป้อนกลับของอาจารย์และนิสิตนักศึกษา	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 7.2.1 ใช้ผลป้อนกลับในการพัฒนาหลักสูตร	
องค์ประกอบย่อยที่ 7.3 สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิต	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ	
ม 7.3.1 วัตถุประสงค์หลักสูตรและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร	
ม 7.3.2 การจัดหาทรัพยากรด้านการศึกษา	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควรวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตแต่ละรุ่น ที่สัมพันธ์กับ	
พ 7.3.1 ภูมิหลังและสถานภาพของนิสิตนักศึกษา	
พ 7.3.2 คุณสมบัติแรกเข้าของนิสิตนักศึกษาที่กำหนดเพื่อศึกษาในสถาบัน	
สถาบันควรนำผลการวิเคราะห์สมรรถนะของนิสิตนักศึกษาป้อนกลับให้คณะกรรมการที่รับผิดชอบในด้านต่างๆ ต่อไปนี้	
พ 7.3.3 การคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษา	
พ 7.3.4 การวางแผน บริหาร พัฒนา หรือปรับปรุงหลักสูตร	
พ 7.3.5 การให้คำปรึกษาแก่นิสิตนักศึกษา	

องค์ประกอบย่อยที่ 7.4 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
ในการกำกับ ดูแล และประเมินหลักสูตร สถาบันต้อง	
ม 7.4.1 จัดระบบและกลไกให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก อย่างน้อยได้แก่ อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน นิสิต นักศึกษา มีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินหลักสูตร ปรับปรุงหลักสูตร พัฒนาระบบการเรียนการสอน และสื่อการศึกษา	
ข้อมูลพื้นฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 7.4.1 ยินยอมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญอื่น ๆ เข้าถึงผลการประเมินหลักสูตร	
พ 7.4.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของบัณฑิตจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	
พ 7.4.3 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	

องค์ประกอบที่ 8: องค์การและการบริหารจัดการ	
องค์ประกอบย่อยที่ 8.1 องค์การ	
ข้อมูลพื้นฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 8.1.1 กำหนดรูปแบบการกำกับดูแล การนำองค์กรของสถาบัน รวมทั้งแสดงความสัมพันธ์เชื่อมโยงที่มีภายในมหาวิทยาลัย องค์ประกอบของคณะกรรมการบริหารสถาบัน รวมถึงบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ และความสัมพันธ์เชิงการรายงาน	
ม 8.1.2 มีนโยบายและการดำเนินการให้อาจารย์มีส่วนร่วมหรือให้ความคิดเห็นในด้านที่สำคัญเกี่ยวกับการบริหารจัดการของสถาบัน	
ม 8.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การบังคับบัญชาและการตัดสินใจมีความโปร่งใส	

ม 8.1.4 มีการประเมินผู้บริหารการศึกษาแต่ละระดับ ในด้านการบรรลุพันธกิจของสถาบันและผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ตามระยะเวลาที่กำหนด	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 8.1.1 กำหนดโครงสร้างของคณะกรรมการบริหารสถาบันที่ประกอบด้วยผู้แทนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ	
สถาบันควรทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยคำนึงถึง	
พ 8.1.2 การปรับโครงสร้างองค์กรและการบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อมและความต้องการที่จำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับให้เกิดผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ สอดคล้องกับมุมมองอนาคต	
องค์ประกอบย่อยที่ 8.2 งบประมาณทางการศึกษาและการจัดสรรทรัพยากร	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้อง	
ม 8.2.1 ระบุสายงานของความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่อย่างชัดเจนในการจัดสรรทรัพยากรรวมทั้งงบประมาณ	
ม 8.2.2 แสดงให้เห็นว่ามีแหล่งงบประมาณ และมีการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการหลักสูตรและกระจายทรัพยากร อย่างชัดเจนและเพียงพอสำหรับการดำเนินการเรียนการสอนตามหลักสูตร และการพัฒนาอาจารย์ทางการศึกษา และได้รับการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย/สถาบันอุดมศึกษาต้นสังกัด	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
สถาบันควร	
พ 8.2.1 มีอิสระในการจัดการทรัพยากร รวมทั้งการให้ค่าตอบแทนผู้สอนด้วยวิธีการที่เหมาะสม เพื่อที่จะให้บรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของสถาบัน	

พ 8.2.2 จัดสรรทรัพยากรเพื่อพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และความต้องการที่จำเป็นด้านสุขภาพของสังคม	
องค์ประกอบย่อยที่ 8.3 บุคลากรด้านการบริหารงานและการบริหารจัดการ	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
สถาบันต้องมีบุคลากรทางการศึกษาที่สนับสนุนการเรียนการสอนที่เหมาะสม เพื่อ	
ม 8.3.1 สนับสนุนการดำเนินการจัดการศึกษาตามหลักสูตรและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง	
สถาบันมีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนด้านการศึกษาเต็มเวลา ดังนี้ - จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนหรือผู้ช่วยสอน และบุคลากรสนับสนุนบริการโสตทัศนูปกรณ์.....คน - อัตราส่วนบุคลากรทางการศึกษา : นิสิตนักศึกษาในหลักสูตร..... - จำนวนบุคลากรผู้ทำหน้าที่สนับสนุนการเรียนการสอนซึ่งมีวุฒิระดับปริญญาตรีหรือสูงกว่า ในสาขาวิชาทางการศึกษา (เช่น ศึกษาศาสตรบัณฑิต ครุศาสตรบัณฑิต).....คน - อื่นๆ (โปรดระบุ).....คน	
ม 8.3.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าองค์กรมีการบริหารจัดการที่ดีและองค์กรมีการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม	
สถาบันต้อง	
ม 8.3.3 พัฒนาบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคนตามงานที่ได้รับมอบหมายไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี	
ม 8.3.4 กำหนดนโยบายการให้ความดีความชอบแก่บุคลากรและนำไปปฏิบัติ	
องค์ประกอบย่อยที่ 8.4 ปฏิสัมพันธ์กับภาคสุขภาพ	
สถาบันต้อง	
ม 8.4.1 มีปฏิสัมพันธ์เชิงสร้างสรรค์ร่วมกับภาคสุขภาพ และภาคอื่นที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ	
ข้อมูลมาตรฐานเพื่อการพัฒนาคุณภาพ	
พ 8.4.1 สถาบันควรสร้างความร่วมมืออย่างเป็นทางการกับองค์กร/หน่วยงานในภาคสุขภาพ (เช่น สวรส. สสส. วช. เป็นต้น) ครอบคลุมทั้งระดับบุคลากรและนิสิตนักศึกษา	

--	--

องค์ประกอบที่ 9 การประกันและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	
ข้อมูลมาตรฐานพื้นฐาน	
ในฐานะที่สถาบันมีความเป็นพลวัตและมีความรับผิดชอบต่อสังคม สถาบันต้อง	
ม 9.0.1 ดำเนินการพัฒนาคุณภาพองค์กรโดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence)	
ม 9.0.2 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ เพื่อการทบทวนและพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง	
ม 9.0.3 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบจากการตรวจประเมินองค์กรและมีข้อมูลอ้างอิง	