

หน่วยศึกษาศาสตร์สุขภาพและเสริมสร้าง ภาควิชาสุขภาพวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประกาศหน่วยศึกษาศาสตร์สุขภาพและเสริมสร้าง
เรื่อง เกณฑ์การให้คะแนนการคัดเลือก และมาตรการสร้างความโปร่งใส
และความเป็นธรรมในกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาอบรม

1. คณะอนุกรรมการคัดเลือก

- 1.1 หน่วยฯ ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาอบรมเป็นลายลักษณ์อักษร ทุกปีการศึกษา
ประกอบด้วยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 3 ท่าน โดยมีประธานการฝึกอบรมเป็นประธานคณะอนุกรรมการ
- 1.2 คำสั่งแต่งตั้งที่ผ่านมา ได้แก่ คำสั่งที่ 114/2562, คำสั่งที่ 607/2563 และคำสั่งที่ 96/2568
- 1.3 กรรมการทุกท่านต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สมัคร ตามข้อ 3 ของประกาศฉบับนี้

2. เกณฑ์การให้คะแนนการคัดเลือก

คะแนนรวม 100 คะแนน แบ่งเป็นคะแนนจากเอกสาร 55 คะแนน และคะแนนจากการสอบสัมภาษณ์ 45 คะแนน
ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่า 60 คะแนน

องค์ประกอบการให้คะแนน	คะแนนเต็ม	แหล่งข้อมูล / วิธีประเมิน
ก. คุณสมบัติและผลการฝึกอบรมสาขาสุขภาพ	15	ผลการฝึกอบรม ใบแสดงผลการศึกษา ประวัติการปฏิบัติงาน
ข. ประสิทธิภาพและความสนใจด้านศึกษาศาสตร์สุขภาพและเสริมสร้าง	15	portfolio, logbook, การเข้าร่วมประชุมวิชาการของอนุสาขาฯ
ค. ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ	10	ผลงานตีพิมพ์ การนำเสนอผลงาน รางวัลวิชาการ
ง. หนังสือแนะนำตัวและเจตจำนง	10	letter of recommendation 2 ฉบับ และ statement of purpose
จ. ความสอดคล้องกับพันธกิจและความต้องการของระบบสุขภาพ	5	ต้นสังกัด เขตสุขภาพคู่ความร่วมมือ พื้นที่ขาดแคลน
รวมคะแนนจากเอกสาร	55	—
ฉ. การสอบสัมภาษณ์ — ความรู้และการให้เหตุผลทางคลินิก	15	การวิเคราะห์โจทย์ผู้ป่วยด้านเปลือกตา ท่อน้ำตา และเบ้าตา
ช. การสอบสัมภาษณ์ — เจตคติ คุณธรรม จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ	15	การตอบคำถามเชิงสถานการณ์ ความรับผิดชอบ การเคารพสิทธิผู้ป่วย
ซ. การสอบสัมภาษณ์ — การสื่อสาร การทำงานเป็นทีม และบุคลิกภาพ	15	การสื่อสารภาษาไทยและภาษาอังกฤษ การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ
รวมคะแนนจากการสอบสัมภาษณ์	45	—
รวมทั้งสิ้น	100	เกณฑ์ผ่าน ไม่น้อยกว่า 60 คะแนน

3. เกณฑ์การให้คะแนนการสอบสัมภาษณ์ (แบบประเมินที่กรรมการใช้)

กรรมการแต่ละท่านให้คะแนนแต่ละด้านในมาตรา 1-5 แล้วคูณด้วยตัวคูณ 3 เพื่อให้ได้คะแนนเต็ม 15 คะแนนต่อด้าน คะแนนสัมภาษณ์ของผู้สมัครคือค่าเฉลี่ยของคะแนนจากกรรมการทุกท่าน

ระดับคะแนน	คำอธิบายระดับ
5 – ดีเยี่ยม	ตอบได้ครบถ้วน ถูกต้อง ให้เหตุผลเป็นระบบ และเชื่อมโยงกับการดูแลผู้ป่วยได้ชัดเจน
4 – ดี	ตอบได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ ให้เหตุผลได้ดี มีจุดที่ควรเพิ่มเติมเล็กน้อย
3 – พอใช้	ตอบได้ในระดับพื้นฐาน ให้เหตุผลได้บางส่วน ต้องมีการชี้แนะ
2 – ต้องปรับปรุง	ตอบได้ไม่ครบถ้วน ให้เหตุผลไม่ชัดเจน
1 – ไม่ผ่าน	ตอบไม่ได้ หรือให้เหตุผลคลาดเคลื่อนในสาระสำคัญ

ตารางบันทึกคะแนนของกรรมการรายท่าน

ด้านที่ประเมิน	ระดับ (1-5)	ตัวคูณ	คะแนนที่ได้ (เต็ม 15)
ฉ. ความรู้และการให้เหตุผลทางคลินิก		× 3	
ช. เจตคติ คุณธรรม จริยธรรม และความเป็นมืออาชีพ		× 3	
ซ. การสื่อสาร การทำงานเป็นทีม และบุคลิกภาพ		× 3	
รวมคะแนนสัมภาษณ์ (เต็ม 45)			

4. มาตรการสร้างความโปร่งใสและความเป็นธรรม

- 4.1 ประกาศคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ เกณฑ์การให้คะแนน และกำหนดการทั้งหมดล่วงหน้าบนเว็บไซต์ของหน่วยฯ และคณะแพทยศาสตร์ ก่อนวันปิดรับสมัคร
- 4.2 กรรมการคัดเลือกทุกท่านลงนามใน “แบบแสดงตนเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน” (conflict of interest declaration) ก่อนเริ่มกระบวนการคัดเลือกทุกครั้ง
- 4.3 กรรมการที่มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือมีความสัมพันธ์ทางเครือญาติ หรือมีความสัมพันธ์ในฐานะผู้บังคับบัญชา/อาจารย์ที่ปรึกษาโดยตรงกับผู้สมัคร ต้องแจ้งเปิดเผยเป็นลายลักษณ์อักษร และงดออกเสียงในการคัดเลือกรอบนั้น
- 4.4 กรรมการทุกท่านสัมภาษณ์ผู้สมัครทุกรายด้วยชุดประเด็นคำถามเดียวกัน และให้คะแนนอิสระโดยไม่ปรึกษากันระหว่างการให้คะแนน
- 4.5 การตรวจนับและรวมคะแนนกระทำอย่างเปิดเผยต่อหน้าคณะกรรมการคัดเลือกและผู้แทนอาจารย์ และบันทึกไว้ในรายงานการประชุม
- 4.6 ผลการคัดเลือกต้องเป็นมติเอกฉันท์ของคณะกรรมการ โดยใช้เกณฑ์ที่ประกาศไว้ แล้วเสนอหัวหน้าภาควิชาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเพื่อประกาศผลอย่างเป็นทางการ
- 4.7 ผู้สมัครทุกรายมีสิทธิยื่นอุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือก ตามหลักเกณฑ์ใน B 4.1.4
- 4.8 ผู้แทนผู้เข้ารับการศึกษาปัจจุบันมีส่วนร่วมให้ข้อคิดเห็นต่อนโยบายและกระบวนการคัดเลือก ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในวาระที่เกี่ยวข้อง (สอดคล้องกับเกณฑ์ B 4.1.6)
- 4.9 หน่วยฯ ไม่เรียกรับเงิน สิ่งของ หรือประโยชน์อื่นใดจากผู้สมัครหรือผู้เกี่ยวข้อง นอกเหนือจากค่าธรรมเนียมที่คณะฯ กำหนดอย่างเป็นทางการ

ภาคผนวก แบบแสดงตนเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนของกรรมการคัดเลือก

ปีการฝึกอบรม วันที่

ข้าพเจ้า กรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ขอแสดงตนเกี่ยวกับการมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สมัคร ดังนี้

ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สมัครรายใด

มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้สมัคร ดังนี้

ชื่อผู้สมัคร	ลักษณะความสัมพันธ์	การดำเนินการ
.....		งดออกเสียง อื่น ๆ
.....		งดออกเสียง อื่น ๆ
.....		งดออกเสียง อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และจะปฏิบัติตามมาตรการสร้างความโปร่งใสในประกาศฉบับนี้ทุกประการ

ลงชื่อ กรรมการคัดเลือก

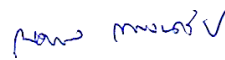
(.....)



ลงชื่อ

(พญ.วราภรณ์ มิตรสันติสุข)

ประธานการฝึกอบรม



ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉนวนพล กาญจนารัตน์)

หัวหน้าภาควิชาจุฬารัตนวิทยา