

สรุปการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติครั้งที่ ๑๐

ข้อเสนอแนะ ยุทธศาสตร์ และแนวทางดำเนินการเพื่อ

Reshaping Medical Education Towards Well-Being for All

ข้อเสนอแนะ	เป้าประสงค์ในการพัฒนา
<p>๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและทั่วถึง รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้แพทย์คงอยู่ในระบบบริการได้ในระยะยาว โดยมีสัดส่วนของแพทย์ต่อประชากรและการกระจายตัวอย่างเหมาะสมต่อปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่</p>	<p>๑. ทำให้แพทย์คงอยู่ในระบบระยะยาว ๒. ทำให้เกิดการกระจายตัวของแพทย์อย่างเหมาะสม</p>
<p>๒. เพื่อให้ประชาชนในสังคมมีสุขภาพที่ดี ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง ทั้งมีความเชื่อมั่นและไว้วางใจในระบบบริการสุขภาพ รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงสื่อสารและส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนตระหนักถึงปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถเข้าถึงระบบบริการได้อย่างปลอดภัย ทันท่วงที และเป็นธรรม</p>	<p>๑. ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ ๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓. สร้างความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพ</p>
<p>๓. เพื่อให้การพัฒนาบริการสุขภาพในพื้นที่มีความต่อเนื่องและยั่งยืน รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้บุคลากรทางการแพทย์ มีสมดุลของงานกับชีวิตส่วนตัว และมีโอกาสในการพัฒนาทางวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>๑. ส่งเสริมให้เกิดความสมดุลของงานกับชีวิตส่วนตัว ๒. ส่งเสริมการพัฒนาทางวิชาชีพ (Professional development) อย่างต่อเนื่อง</p>

ข้อเสนอแนะ	เป้าประสงค์ในการพัฒนา
<p>๔. เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริหารที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ รวมถึงการประเมินผล พึงมุ่งเน้นที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ เพื่อให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมในทุกมิติ มีความเป็นวิชาชีพ ทั้งการพัฒนาแพทย์ควรดำเนินการให้มีความสอดคล้องและต่อเนื่องในโครงการเพิ่มพูนทักษะและแพทย์ใช้ทุน</p>	<p>๑. จัดการศึกษารวมถึงการประเมินผลที่มุ่งเน้นที่ผลลัพธ์การเรียนรู้  ๒. จัดการศึกษาให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมในทุกมิติ  ๓. จัดการศึกษาให้บัณฑิตมีความเป็นวิชาชีพ  ๔. พัฒนาแพทย์ที่สอดคล้องและต่อเนื่องในโครงการเพิ่มพูนทักษะและแพทย์ใช้ทุน</p>
<p>๕. เพื่อพัฒนาการบริหารให้ตอบรับกับความก้าวหน้าทางวิทยาการ ความต้องการของสังคมและประชาคมโลก การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์พึงมุ่งพัฒนาให้ผู้เรียนมีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีทักษะทางสุขภาพดิจิทัลและการใช้เทคโนโลยีร่วมบริหารผู้ป่วย เข้าใจในระบบบริการสุขภาพพหุวัฒนธรรมและสุขภาพโลก สามารถปรับตัวและปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างสมบูรณ์</p>	<p>๑. สร้างศักยภาพในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง  ๒. สร้างทักษะทางสุขภาพดิจิทัลและการใช้เทคโนโลยีร่วมบริหารผู้ป่วย  ๓. ส่งเสริมระบบบริการสุขภาพพหุวัฒนธรรมและสุขภาพโลก  ๔. ส่งเสริมทักษะการปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างสมบูรณ์</p>
<p>๖. เพื่อสร้างให้ผู้เรียนมีสุขภาพที่ดีและมีคุณลักษณะของการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์พึงส่งเสริมการจัดการเรียนรู้โดยคำนึงถึงความต้องการและเป้าหมายส่วนบุคคลที่สอดคล้องกับความสามารถของผู้เรียน การสร้างแรงจูงใจ การมีส่วนร่วม ทั้งพัฒนาระบบนิเวศการเรียนรู้ที่เอื้อให้ผู้เรียนได้ซึมซับประสบการณ์การเรียนรู้และกระตุ้นการสะท้อนคิด</p>	<p>๑. จัดการเรียนรู้โดยคำนึงถึงความต้องการและเป้าหมายส่วนบุคคล  ๒. สร้างคุณลักษณะของการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต  ๓. พัฒนาระบบนิเวศการเรียนรู้  ๔. สร้างแรงจูงใจและการมีส่วนร่วมในการเรียนรู้</p>

# ข้อเสนอแนะที่ ๑

<p>ข้อเสนอแนะที่ ๑ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและทั่วถึง รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้แพทย์คงอยู่ในระบบบริการได้ในระยะยาว โดยมีสัดส่วนของแพทย์ต่อประชากรและการกระจายตัวอย่างเหมาะสมต่อปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่</p>		
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๑</b> การทำให้แพทย์คงอยู่ในระบบระยะยาว</p>	<p><b>สร้างแรงจูงใจในการทำงานในระบบ</b></p>	
	<p>๑. ค่าตอบแทนและสวัสดิการ ๒. ภาระงานและชั่วโมงการทำงาน ๓. การสนับสนุนและพัฒนาวิชาชีพ</p>	<p>๔. สิ่งแวดล้อมในการทำงาน ๕. การให้เกียรติและการพึงเสียดบุคลากร</p>
	<p><b>พัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน</b></p>	
	<p>๑. สภาพแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย ๒. การมีทีมที่พร้อมและสนับสนุนกัน ๓. การพัฒนาและสนับสนุนด้านสวัสดิการ ๔. ความปลอดภัยและระบบสนับสนุนการทำงาน</p>	<p>๕. การพัฒนา "mindset" และการสื่อสารในองค์กร ๖. การส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ๗. การจัดการเรื่องความเครียดและสุขภาพจิต ๘. การมีการประเมินและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</p>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๒</b> การกระจายตัวของแพทย์อย่างเหมาะสม</p>	<p><b>ปรับปรุงระบบการศึกษาแพทย์ให้สอดคล้องกับความต้องการของพื้นที่</b></p>	
	<p>๑. การปรับแนวทางการรับนักศึกษาแพทย์จากในพื้นที่ ๒. การออกแบบหลักสูตรและการเรียนการสอน ๓. การใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีมาวางแผนการรับนักศึกษา</p>	<p>๔. การสร้างประสบการณ์จริงและการเชื่อมโยงกับการพัฒนาระบบสุขภาพ ๕. การพัฒนาความสามารถของอาจารย์</p>

ข้อเสนอแนะที่ ๑ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและทั่วถึง รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้แพทย์คงอยู่ในระบบบริการได้ในระยะยาว โดยมีสัดส่วนของแพทย์ต่อประชากรและการกระจายตัวอย่างเหมาะสมต่อปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่

ส่งเสริมการกระจายของแพทย์ในพื้นที่ขาดแคลน	
๑. การพัฒนาระบบการสนับสนุนและการทำงานในพื้นที่	๔. การบริหารจัดการและนโยบายที่ยืดหยุ่น
๒. การสร้างแรงจูงใจและความผูกพันกับชุมชน	๕. การสร้าง "Role Models" และการหมุนเวียนแพทย์
๓. การใช้เทคโนโลยีและการศึกษาระยะไกล	

# ข้อเสนอแนะที่ ๒

<p>ข้อเสนอแนะที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนในสังคมมีสุขภาวะที่ดี ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง ทั้งมีความเชื่อมั่นและไว้วางใจในระบบบริการสุขภาพ รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงสื่อสารและส่งเสริมให้ประชาชนทุกภาคส่วนตระหนักถึงปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถเข้าถึงระบบบริการได้อย่างปลอดภัย ทันทั่วถึง และเป็นธรรม</p>	
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๑</b> ประชาชนตระหนักถึงปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ</p>	<p><b>สร้างความร่วมมือระหว่างสหสาขาวิชาชีพ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การส่งเสริม IPE IPP และ IPC</li> <li>๒. สร้างสภาพแวดล้อมและวัฒนธรรมการทำงานร่วมกัน</li> <li>๓. การสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภาคสังคมและชุมชน</li> <li>๔. การใช้เทคโนโลยีและเครื่องมือในการสนับสนุนการทำงานร่วมกัน</li> <li>๕. การส่งเสริมการวิจัยและการพัฒนาความรู้ร่วมกัน</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๒</b> ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพ</p>	<p><b>การสร้างความรู้ด้านสุขภาพเชิงรุก</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การใช้เทคโนโลยีและแพลตฟอร์มเพื่อเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพสู่ประชาชน</li> <li>๒. ฝึกอบรมการสื่อสารเชิงรุกให้บุคลากรสุขภาพ</li> <li>๓. การบูรณาการและการร่วมมือจากหลายภาคส่วนในการกำกับ ติดตาม และเฝ้าระวังข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง</li> <li>๔. สร้างความรู้ด้านสุขภาพในระบบการศึกษา</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๓</b> ความเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพ</p>	<p><b>ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบสุขภาพอย่างปลอดภัย ทันทั่วถึง และเป็นธรรม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การใช้เทคโนโลยีเพื่อการเข้าถึงที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ</li> <li>๒. การสร้างความเป็นธรรมด้านค่าใช้จ่ายในการเข้ารับบริการสุขภาพ</li> <li>๓. การพัฒนาระบบการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิและการส่งต่อ</li> <li>๔. การสื่อสารเพื่อเพิ่มความเข้าใจในการเข้าถึงบริการสุขภาพ</li> <li>๕. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างปลอดภัย</li> <li>๖. การประเมินและปรับปรุงระบบบริการอย่างต่อเนื่อง</li> </ol>

ข้อเสนอแนะที่ ๓



<p>ข้อเสนอแนะที่ ๓ เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพในพื้นที่ที่มีความต่อเนื่องและยั่งยืน รัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพึงดำเนินการให้บุคลากรทางการแพทย์ มีสมดุลของงานกับชีวิตส่วนตัว และมีโอกาสในการพัฒนาทางวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม</p>	
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๑</b> ความสมดุลของงานกับชีวิตส่วนตัว</p>	<p><b>ความยืดหยุ่นในการกำหนดภาระงาน</b></p> <p>๑. หน่วยงานควรทำข้อตกลงเพื่อกำหนดภาระงานให้เหมาะสมในแต่ละบุคคล ภายใต้เงื่อนไขของการทำงานส่วนรวมให้สำเร็จ และมีความเป็นพลวัต</p> <p>(ความเหมาะสม หมายถึง ภาระงานดังกล่าวเป็นตัวกำหนดค่าตอบแทนและสมดุลของความทุ่มเทในการทำงานกับคุณค่าที่ได้รับ)</p>
	<p><b>Personal development</b></p> <p>๑. หน่วยงานควรตระหนักว่าทักษะชีวิตเป็นปัจจัยที่ส่งเสริมประสิทธิภาพการทำงานและควรส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาทักษะชีวิตที่สำคัญ</p> <p>๒. หน่วยงานควรยอมรับและสนับสนุนให้บุคลากรพัฒนาและดำเนินชีวิตตาม Personal development plan</p>
	<p><b>Continuing education</b></p> <p>๑. องค์กรวิชาชีพและองค์กรการศึกษา ควรพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ที่หลากหลาย ครอบคลุมปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อพัฒนาความสามารถทางวิชาชีพ</p> <p>๒. องค์กรวิชาชีพควรผลักดันให้เกิดระบบ re-license ทั้งระดับปริญญา และหลังปริญญา</p>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๒</b> Professional development</p>	<p><b>Continuing education</b></p> <p>๑. องค์กรวิชาชีพและองค์กรการศึกษา ควรพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ที่หลากหลาย ครอบคลุมปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อพัฒนาความสามารถทางวิชาชีพ</p> <p>๒. องค์กรวิชาชีพควรผลักดันให้เกิดระบบ re-license ทั้งระดับปริญญา และหลังปริญญา</p>

# ข้อเสนอแนะที่ ๔

ข้อเสนอแนะที่ ๔ เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริหารที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ รวมถึงการประเมินผล พึงมุ่งเน้นที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ เพื่อให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมในทุกมิติ มีความเป็นวิชาชีพ ทั้งการพัฒนาแพทย์ควรดำเนินการให้มีความสอดคล้องและต่อเนื่องในโครงการเพิ่มพูนทักษะ และแพทย์ใช้ทุน

**เป้าประสงค์ที่ ๑** การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์รวมถึงการประเมินผลที่มุ่งเน้นที่ผลลัพธ์การเรียนรู้

**เป้าประสงค์ที่ ๒** การจัดการศึกษาให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมในทุกมิติ

**เป้าประสงค์ที่ ๓** การจัดการศึกษาให้บัณฑิตมีความเป็นวิชาชีพ

**การทบทวนผลลัพธ์การเรียนรู้ (ระดับชาติและระดับสถาบัน)**

๑. การทบทวนผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) ของการศึกษาระดับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต การฝึกอบรมแพทย์จบใหม่ (RMGs) และการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านให้สอดคล้องต่อเนื่อง
๒. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้กลางขั้นต่าระดับแพทยศาสตรบัณฑิตที่ให้ความสำคัญกับ primary care

**การพัฒนาระบบการประเมินผล (ระดับชาติและระดับสถาบัน)**

๑. การทำให้เชื่อมั่นว่าผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ครบทุกด้านเมื่อจบหลักสูตร
๒. การพัฒนาวิธีการประเมิน PLOs ที่วัดได้ยาก
๓. การพัฒนา digital platform ของระบบการประเมินผล

**การทำให้มั่นใจว่าหลักสูตรมี constructive alignment**

๑. การใช้เทคโนโลยีเพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรมีความสอดคล้องของ OLE และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
๒. การกำกับระบบนิเวศการเรียนรู้ (educational ecosystem) ที่ส่งเสริมแรงจูงใจภายในของผู้เรียน และสนับสนุนให้ผู้เรียนมี professionalism
๓. การพัฒนา mentoring system
๔. การให้นิสิตนักศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนา constructive alignment

<p>ข้อเสนอแนะที่ ๔ เพื่อให้มั่นใจได้ว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริหารที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ รวมถึงการประเมินผล พึงมุ่งเน้นที่ผลลัพธ์การเรียนรู้ เพื่อให้บัณฑิตมีสมรรถนะในการบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมในทุกมิติ มีความเป็นวิชาชีพ ทั้งการพัฒนาแพทย์ควรดำเนินการให้มีความสอดคล้องและต่อเนื่องในโครงการเพิ่มพูนทักษะ และแพทย์ใช้ทุน</p>	
	<p><b>การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การพัฒนาอาจารย์ให้มีศักยภาพในการพัฒนาผู้เรียนให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ และสามารถประยุกต์ใช้ได้ในการปฏิบัติงานจริง</li> <li>พัฒนาระบบบริหารบุคลากร (การคัดเลือก การพัฒนา การประเมิน การยกย่องชมเชย และการเลื่อนระดับ) เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติภารกิจด้านการศึกษา</li> <li>การบริหารจัดการอัตรากำลังของอาจารย์และสายสนับสนุนที่เหมาะสมสำหรับภารกิจด้านการศึกษาของสถาบัน</li> <li>การพัฒนาแพทย์ประจำบ้านและแพทย์พี่เลี้ยง/แพทย์ใช้ทุนเพื่อสนับสนุนภารกิจด้านการศึกษา</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๔</b> การพัฒนาแพทย์ที่สอดคล้องและต่อเนื่องในโครงการเพิ่มพูนทักษะและแพทย์ใช้ทุน</p>	<p><b>การจัด on-the-job training ภายใต้การกำกับดูแลสำหรับแพทย์จบใหม่ (recent medical graduates; RMGs)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การปรับปรุงการพัฒนาทางวิชาชีพที่ครอบคลุม RMGs 1-3</li> <li>การปรับปรุงกระบวนการจัดสรรสถานที่ปฏิบัติงานแพทย์ใช้ทุน</li> <li>การพิจารณาให้มี temporary license และการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพ</li> <li>การสร้างความร่วมมือระหว่างแพทยสภา กระทรวงสาธารณสุข สถาบันผลิตแพทย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาข้อสรุปในเรื่อง organizational workload และ personnel well-being</li> </ol>

# ข้อเสนอแนะที่ ๕

<p>ข้อเสนอแนะที่ ๕ เพื่อพัฒนาการบริหารให้ตอบรับกับความก้าวหน้าทางวิทยาการ ความต้องการของสังคมและประชาคมโลก การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์พึงมุ่งพัฒนาให้ผู้เรียนมีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีทักษะทางสุขภาพดิจิทัลและการใช้เทคโนโลยีร่วมบริหารผู้ป่วย เข้าใจในระบบบริการสุขภาพพหุวัฒนธรรมและสุขภาพโลก สามารถปรับตัวและปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างสมบูรณ์</p>	
<p>เป้าประสงค์ที่ ๑ ศักยภาพในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง</p>	<p><b>การสร้างภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การนิยามและกำหนดให้เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับสถาบัน/ระดับชาติ</li> <li>๒. การพัฒนาระบบการสอนและประเมินผล ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้</li> <li>๓. การพัฒนาอาจารย์ให้เป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลง</li> </ol>
<p>เป้าประสงค์ที่ ๒ มีทักษะทางสุขภาพดิจิทัลและการใช้เทคโนโลยีร่วมบริหารผู้ป่วย</p>	<p><b>พัฒนาทักษะทางสุขภาพดิจิทัลและการใช้เทคโนโลยีร่วมบริหารผู้ป่วย</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การพัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้ในการพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะทางสุขภาพดิจิทัล</li> <li>๒. กำกับการใช้ระบบสุขภาพดิจิทัลให้เหมาะสม</li> <li>๓. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศ</li> </ol>
<p>เป้าประสงค์ที่ ๓ ระบบบริการสุขภาพพหุวัฒนธรรมและสุขภาพโลก</p>	<p><b>เข้าใจในสุขภาพพหุวัฒนธรรมและสุขภาพโลก</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เน้นความสำคัญของการศึกษามานุษยวิทยาการแพทย์ สังคมศาสตร์การแพทย์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</li> </ol>
<p>เป้าประสงค์ที่ ๔ ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างสมบูรณ์</p>	<p><b>ความร่วมมือหรือการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เน้นความสำคัญของการศึกษาที่ส่งเสริมการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ</li> </ol>

# ข้อเสนอแนะที่ ๖

<p>ข้อเสนอแนะที่ ๒ เพื่อสร้างให้ผู้เรียนมีสุขภาวะที่ดีและมีคุณลักษณะของการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์พึงส่งเสริมการจัดการเรียนรู้โดยคำนึงถึงความต้องการและเป้าหมายส่วนบุคคลที่สอดคล้องกับความสามารถของผู้เรียน การสร้างแรงจูงใจ การมีส่วนร่วม ทั้งพัฒนาระบบนิเวศการเรียนรู้ที่เอื้อให้ผู้เรียนได้สัมผัสประสบการณ์การเรียนรู้และกระตุ้นการสะท้อนคิด</p>	
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๑</b> การจัดการเรียนรู้โดยคำนึงถึงความต้องการและเป้าหมายส่วนบุคคล</p>	<p><b>การเรียนรู้เฉพาะบุคคล (Personalized learning)</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ส่งเสริมการจัดการศึกษาที่มีความยืดหยุ่น</li> <li>๒. การจัดแผนการเรียนรู้เฉพาะบุคคล โดยกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ของตนเอง</li> <li>๓. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้การกำกับดูแล แนะนำ</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๒</b> มีคุณลักษณะของการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	<p><b>การเรียนรู้ตลอดชีวิต</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ส่งเสริมผู้เรียนให้ทำการประเมินตนเองอย่างสม่ำเสมอเพื่อนำไปสู่การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>๒. จัดให้มีระบบคลังหน่วยกิต และนำไปใช้ได้จริง</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๓</b> พัฒนาระบบนิเวศการเรียนรู้</p>	<p><b>ระบบนิเวศการเรียนรู้</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือของผู้เกี่ยวข้องกับระบบนิเวศการเรียนรู้ทุกระดับที่ครอบคลุมถึง สถาบันการศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ผู้เรียน ผู้ปกครองและครอบครัว ชุมชนและสังคมและเทคโนโลยีและทรัพยากร เพื่อให้ผู้เรียนมีสุขภาวะที่ดี</li> </ol>
<p><b>เป้าประสงค์ที่ ๔</b> การสร้างแรงจูงใจและการมีส่วนร่วม</p>	<p><b>การจัดการเรียนการสอนตามสภาพจริง</b></p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. จัดประสบการณ์ทางคลินิกในช่วงต้นของหลักสูตร</li> <li>๒. จัดการเรียนรู้โดยการใช้การทำงานเป็นฐาน (Workplace-based education)</li> </ol>



ข้อเสนอแนะที่ ๒ เพื่อสร้างให้ผู้เรียนมีความสุขภาวะที่ดีและมีคุณลักษณะของการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต การจัดการศึกษาแพทยศาสตร์พึงส่งเสริมการจัดการเรียนรู้โดยคำนึงถึงความต้องการและเป้าหมายส่วนบุคคลที่สอดคล้องกับความสามารถของผู้เรียน การสร้างแรงจูงใจ การมีส่วนร่วม ทั้งพัฒนา ระบบนิเวศการเรียนรู้ที่เอื้อให้ผู้เรียนได้ซึมซับประสบการณ์การเรียนรู้และกระตุ้นการสะท้อนคิด

๓. จัดการเรียนรู้และการประเมินผลโดยมีเป้าหมายเพื่อนำไป  
ประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงได้