

นโยบายการรับเข้านิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

1. วัตถุประสงค์ เพื่อคัดเลือกผู้เข้าศึกษาที่มีศักยภาพทางวิชาการ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์ และมีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติงานในเขตพื้นที่ภาคใต้ โดยเฉพาะในบริบทของเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน

1.1 สนับสนุนการรับนักศึกษาจากหลากหลายพื้นที่ในเขตภาคใต้ โดยเฉพาะกลุ่มนักเรียนในพื้นที่ขาดแคลน เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการศึกษาแพทย์

1.2 ไม่เพียงแต่พิจารณาจากคะแนนสอบวิชาการ แต่ยังให้ความสำคัญกับ คุณลักษณะส่วนบุคคล เช่น ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ), คุณธรรมจริยธรรม และจิตสาธารณะ

1.3 มุ่งเน้นการผลิตแพทย์ที่ตอบสนองต่อพันธกิจของมหาวิทยาลัยทักษิณ คือการเป็น "ปัญญาเพื่อสังคม"

2. ขั้นตอนการคัดเลือก เพื่อให้เกิดความ สุจริต โปร่งใส และยุติธรรม เราจะดำเนินการผ่านระบบ TCAS คิดคะแนนเป็น 70% โดยมีขั้นตอนดังนี้

3. รอบการรับสมัคร

3.1 รอบที่ 1 (Portfolio): เน้นผู้มีผลงานโดดเด่นด้านนวัตกรรมสุขภาพ หรือมีจิตอาสาในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

3.2 รอบที่ 2 (Quota): โควตาพื้นที่ภาคใต้ (14 จังหวัด) เพื่อส่งเสริมให้แพทย์ที่จบไปมีโอกาสกลับไปทำงานในภูมิลำเนา

4. กระบวนการตรวจสอบและคัดกรอง

4.1 การประเมินเบื้องต้น: ตรวจสอบคุณสมบัติผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (GPAX 5 ภาคการศึกษา, ประสบการณ์ในการเป็นผู้นำกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือกิจกรรมอาสาเพื่อสังคม, certificate ผลงานทางวิชาการ เช่น การประกวดงานวิจัย หรือ ค่ายโอลิมปิกวิชาการ, บทความบรรยายแรงจูงใจต่อการเป็นแพทย์ในชุมชน) นอกจากนี้ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ผู้ปกครอง (บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายมีทะเบียนบ้านอยู่ในภูมิลำเนาที่จะกลับไปใช้ทุนหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว)

4.2 การสอบสัมภาษณ์แบบ MMI (Multiple Mini-Interview) คิดเป็นคะแนนรวม 30%: ใช้การสัมภาษณ์หลายสถานี เพื่อวัดทักษะการตัดสินใจ การแก้ปัญหาเฉพาะหน้า และจริยธรรมทางการแพทย์ โดยมีกรรมการจากหลายภาคส่วน (อาจารย์แพทย์, นักจิตวิทยา, และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

4.3 การตรวจสุขภาพ: ตามมาตรฐานที่แพทยสภากำหนด เพื่อยืนยันความพร้อมทางร่างกายและจิตใจ

5. การวางแผนการตัดเข้า

เพื่อศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2570 นั้น ได้คำนึงถึงความสอดคล้องกับ PLO ทั้ง 8 ด้าน ของหลักสูตร

6. มาตรฐานความโปร่งใสและยุติธรรม เพื่อให้กระบวนการนำไปปฏิบัติได้จริงและเป็นที่ยอมรับ เรา กำหนดกลไกดังนี้

6.1 Double Blind Scoring: ในการตรวจ Portfolio หรือคะแนนสัมภาษณ์ กรรมการจะไม่มี การทราบข้อมูลส่วนตัวที่อาจก่อให้เกิดอคติ (Bias) และใช้เกณฑ์การให้คะแนน (Rubric Score) ที่ชัดเจน

6.2 Conflict of Interest (COI) Declaration: กรรมการทุกคนต้องลงนามรับรองว่าไม่มีส่วนได้ ส่วนเสียหรือมีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้สมัคร

6.3 Internal Audit: มีหน่วยงานตรวจสอบภายในเข้าร่วมสังเกตการณ์ในวันสัมภาษณ์และ ตรวจสอบกระบวนการประมวลผลคะแนน

6.4 Public Disclosure: ประกาศเกณฑ์คัดเลือก น้าหนักคะแนน และจำนวนรับล่วงหน้าอย่าง ชัดเจนผ่านเว็บไซต์คณะฯ

7. แนวทางการนำไปปฏิบัติ

7.1 จัดตั้งคณะกรรมการรับสมัคร ประกอบด้วยผู้บริหารคณะ ตัวแทนอาจารย์ และฝ่ายทะเบียน

7.2 ระบบสารสนเทศ โดยใช้ระบบจัดเก็บคะแนนที่ลดการบันทึกด้วยมือ เพื่อป้องกันข้อผิดพลาด

7.3 ช่องทางการอุทธรณ์ จะจัดให้มีระบบการสอบถามหรือร้องเรียนผลการคัดเลือกภายใน ระยะเวลาที่กำหนด เพื่อความบริสุทธิ์ยุติธรรม

กระบวนการรับสมัครแพทย์

