



มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ แพทยศาสตร์ ภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคมและเวชศาสตร์ชุมชน
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

CEL 611 เลือกวิชาซีฟ 1 4 (0-12-6)
(Clinical Elective I)
วิชาบังคับร่วม -
วิชาบังคับก่อน สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 5
ภาคการศึกษา 1/2567
กลุ่ม 5 , 6 , 1
ประเภทของรายวิชา ☐ วิชาศึกษาทั่วไป
☒ วิชาเฉพาะ
☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ แพทย์หญิงวันดี ไตรภพสกุล ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์นิเทศ

อาจารย์ศิริพร ยุทธวรารมณ์ ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้ฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

นายแพทย์พรเทพ พงษ์ทวีกร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์แพทย์สุรพงษ์ บุญประเสริฐ	คัลยศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ

รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์และการพยาบาล

กลุ่มงานสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

นายแพทย์แพทย์ศักดิ์ นันทพาศน์พงษ์พัฒน์	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงดวงทิพย์ สิงหาคุณ	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ศุภพน ไชยชำนาญเวช	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ

กลุ่มงานศัลยศาสตร์

นายแพทย์วรวิทย์ พิทยศิริ	ศัลยศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์พันดา เอี่ยมไทรรัตน์	ศัลยศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ชัชวาล อุดมโภชน	ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงวันนงา โพธิ์ชัย	ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ

กลุ่มงานอายุรศาสตร์

นายแพทย์แสนศักดิ์	ลิขิตพงษ์วิทย์
แพทย์หญิงกนกพรพรรณ	สุขเจริญกุล
แพทย์หญิงรุ่งระวี	มหรณณพกุล
แพทย์หญิงอมล	สิงห์สกุล
นายแพทย์คมปิยะ	กนกพัชรกุล
แพทย์หญิงปิยรัตน์	ธนธานี

แพทย์หญิงสุธาสินี	กลั่นแก้ว
-------------------	-----------

แพทย์หญิงพรชารณ	ดำเล็ก
นายแพทย์ธีระศักดิ์	พึงวัฒนาพงศ์
นายแพทย์สุภกิจ	คุญูปการ

กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์

แพทย์หญิงวชิราภรณ์	พรหมจิตติพงษ์
แพทย์หญิงชุตีวรรณ	ตรีเศรษฐศักดิ์
แพทย์หญิงเสาวนีย์	เกิดดอนแฝก
แพทย์หญิงจันทิมา	ใจพันธ์
แพทย์หญิงชมพูนุช	วิมานเวณิก
แพทย์หญิงขานิยา	แจ่มใส

กลุ่มงานศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

นายแพทย์ชัช	นครชัย
นายแพทย์ปิติ	คิวตระกูล
นางพัชชา	ชัยจรีนนท์

อายุรศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	
อายุรศาสตร์โรคไต	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์โรคไต	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์โรคไต	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
โรคระบบทางเดินอาหาร	
อายุรศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	
อายุรศาสตร์โรคมะเร็ง	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
กุมารเวชศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
พัฒนาการและพฤติกรรม	
กุมารเวชศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
พัฒนาการและพฤติกรรม	
กุมารเวชศาสตร์ภูมิแพ้	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
กุมารเวชศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
กุมารเวชศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
กุมารเวชศาสตร์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบ

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา เมื่อจบการศึกษานักศึกษาสามารถ
 - 1.1 อธิบายแนวคิดเวชปฏิบัติในสาขาต่าง ๆ ในสถานที่ที่กำหนด
 - 1.2 ชักประวัติตรวจร่างกายอย่างเป็นระบบ
 - 1.3 อธิบายความสัมพันธ์การเกิดโรคกับอาการทางคลินิก
 - 1.4 เลือกวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการวินิจฉัยอย่างเหมาะสมและแปลผลได้
 - 1.5 วิพากษ์การวินิจฉัยแยกโรคและวินิจฉัยโรคทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง
 - 1.6 ทำหัตถการทางการแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา
 - 1.7 รักษาผู้ป่วยตามหลักเวชจริยศาสตร์ เลือกใช้ยา และวิธีการอย่างสมเหตุสมผล
 - 1.8 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วย
 - 1.9 รับผิดชอบต่อสังคมในบทบาทการเป็นแพทย์
 - 1.10 พัฒนาศักยภาพเชิงวิชาชีพ เป็นผู้นำและทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ
 - 1.11 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สื่อสารเชิงวิชาชีพกับผู้ป่วยญาติ บุคลากรทางการแพทย์และผู้ที่เกี่ยวข้อง

2. คำอธิบายรายวิชา

เวชปฏิบัติในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ หรือเวชปฏิบัติทั่วไปในโรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยที่กำหนดให้นักศึกษาเลือก

Medical practice in medicine, surgery, obstetrics and gynecology, pediatrics, orthopedics or general practice at selected general or university hospital.

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อการศึกษา

การบรรยาย	นิเทศ	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
2 ชั่วโมง	2 ชั่วโมง	120 ชั่วโมง	240 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- ☒ e-mail: อาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ Facebook:
- ☒ Line: อาจารย์ที่ปรึกษา
- ☒ Zoom Meeting
- ☒ การนิเทศ นศพ. ณ รพ.ภาคสนาม

การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ มีดังต่อไปนี้

O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10	O11	O12	O13	O14
O1.1 O1.2	O2.1 O2.2 O2.3	O3.1 O3.2 ● O3.3	O4.1 ● O4.2 ● O4.3	O5.1 O5.2 O5.3	O6.1 ● O6.2 ● O6.3 O6.4	O7.1 O7.2 O7.3	O8.1 ● O8.2 O8.3 ● O8.4	O9.1 O9.2 O9.3	O10.1 O10.2 ○ O10.3	O11.1 O11.2 ● O11.3	O12.1 O12.2 ● O12.3	O13.1 O13.2 O13.3	O14.1 O14.2 O14.3

	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
03.3	- มีพฤติกรรม แสดงออกถึงการใช้หลักการสื่อสารเชิงวิชาชีพ ในการสื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) อวณะภาษา (non-verbal) และภาษาเขียน (written) รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ มอบหมายงานบุคคล ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ (Individual assignment project) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การสะท้อนคิด ทบทวน ประสบการณ์ (Reflection)	- การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

๐4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๐4.2	- สามารถอธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (Clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
๐4.3	- สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา		

O6 การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.2	- สามารถอธิบายหลักการเลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วย และการติดตามผลการรักษา ทราบข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้องด้วยตนเอง	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (Clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
6.3	- สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการเลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วย และการติดตามผลการรักษาอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และความเหมาะสม ซึ่งรวมถึงความสามารถในการอธิบายข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้องด้วยตนเอง		

08. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
08.2	- สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรคตามกลุ่มระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้(กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (Clinical practice)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual)
08.4	- มีพฤติกรรมแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลិតภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรคของผู้ป่วย การจัดลำดับความสำคัญ และให้การรักษาเบื้องต้น ในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที ปรีกษาผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ การรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) /การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	- การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การสะท้อนคิด ทบทวน ประสพการณ์ (Reflection note)	- การประเมินผลงาน รายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการวางแผน/เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) - การสะท้อนคิดทบทวน ประสพการณ์ (reflective assessment)

○10. บทบาทแพทย์และความรับผิดชอบต่อสังคม (Roles of doctor and social responsibility)

○	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
○10.3	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและสังคมโลก ในฐานะแพทย์	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

●11. การพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
○11.3.2	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความใฝ่รู้สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย โดยเข้าร่วมกิจกรรม	- การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีม แพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวน ประสพการณ์ (Reflection note)	- การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

●12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
○12.3.2	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	- การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

O12.3.2	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	- การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
---------	--	---	--

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

หัวข้อ		ชั่วโมง		เรียนรู้ด้วยตนเอง	ผู้สอน		
		บรรยาย	ปฏิบัติ				
1.	Introduction	2		4	ผศ.พิเศษ พญ.วันดี ไตรภพสกุล อาจารย์ศิริพร ยุทธวรารักษ์และคณะ		
2.	ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่เลือก		120	240	อาจารย์แพทย์โรงพยาบาลที่เลือก/แพทย์พี่เลี้ยง		
3.	นิเทศ (onsite/online)		2		ผศ.พิเศษ พญ.วันดี ไตรภพสกุล อาจารย์ศิริพร ยุทธวรารักษ์และคณะ		
รวม		2	122	244			

2. การเตรียมนักศึกษา

ปฐมนิเทศ และแนะนำนักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติงานภาคสนามเป็นรายกลุ่ม 1 สัปดาห์ก่อนออกฝึกภาคสนามทุกกลุ่ม และแจกคู่มือการปฏิบัติงานให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- 3.1 จัดประชุมชี้แจงอาจารย์ และมอบ มคอ.4 พร้อมคู่มือปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 3.2 จัดตารางอาจารย์หมุนเวียนรับผิดชอบ
- 3.3 จัดอาจารย์เพื่อรับการปรึกษาทั้งด้านวิชาการ ทักษะชีวิต และปัญหาอื่น ๆ โดยจัดให้นักศึกษามีโอกาสพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- 4.1 ติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- 4.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ผู้สอน แพทย์พี่เลี้ยง
- 4.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานผู้อำนวยการโรงพยาบาลให้จัดประชุมชี้แจงบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ผู้สอน แพทย์พี่เลี้ยงและพยาบาล ในสถานฝึกปฏิบัติ

- 5.2 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระหว่างการปฏิบัติงาน
 - 5.2.1 มีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบช่วยเหลือ แนะนำเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา
 - 5.2.2 มีระบบประกันชีวิต และอุบัติเหตุทางสุขภาพ
- 5.3 การจัดการความเสี่ยงด้านกระบวนการทำงาน/สื่อสารผิดพลาด
 - 5.3.1 มีอาจารย์ แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาล คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ ติดตาม ชี้แนะเพื่อการปรับปรุง
- 5.4 การจัดการความเสี่ยงด้านการฟ้องร้อง
 - 5.4.1 ชี้แจงกฎระเบียบการปฏิบัติงาน แจกคู่มือการปฏิบัติงาน ย้ำเตือนการหมั่นทบทวนเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 ในการปฐมนิเทศ
 - 5.4.2 มีอาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาลควบคุมนักศึกษาตลอดเวลา ในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 5.5 การจัดการความเสี่ยงด้านผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายตามที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์ วางแผน
 - 5.5.1 มีคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ
 - 5.5.2 ปรับการดำเนินการหากมีแนวโน้มว่าผลการดำเนินงานอาจไม่บรรลุเป้าหมาย
- 5.6 การจัดการความเสี่ยงด้านเครื่องมือเสียหาย
 - 5.6.1 ปฐมนิเทศการใช้เครื่องมือต่างๆทางการแพทย์อย่างปลอดภัย
 - 5.6.2 มีอาจารย์ แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาลควบคุมนักศึกษาตลอดเวลาในการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ทางการแพทย์
- 5.7 การจัดการความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.1 ปฐมนิเทศความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.2 มีอาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาล คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 5.8 การจัดการความเสี่ยงจากอาคารที่พักและปฏิบัติงาน
 - 5.8.1 อาคารที่พักอยู่ในเขตโรงพยาบาล ซึ่งมีพนักงานรักษาความปลอดภัยให้การเฝ้าระวังความปลอดภัย
 - 5.8.2 สำรวจ ตรวจสอบความปลอดภัย ของสถานที่พักและปฏิบัติงานของนักศึกษา
 - 5.8.3 มีมาตรการป้องกันอันตราย แนวทางปฏิบัติและแก้ไขหากมีความไม่ปลอดภัย

6. กิจกรรมของนักศึกษา

ตลอดระยะเวลา 4 สัปดาห์ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติงาน ดังนี้

- 6.1 การปฏิบัติงานในเวลาราชการ
 - 6.1.1 แผนกผู้ป่วยใน (IPD) สาขาวิชาที่เลือก
 - 6.1.2 แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) สาขาวิชาที่เลือก
 - 6.1.3 แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER)
 - 6.1.4 การทำหัตถการ ตามสาขาวิชาที่เลือก ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำ / แพทย์พี่เลี้ยง
 - 6.1.5 การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมายตามสาขาวิชาที่เลือก

7. งานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

เวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหา ดูแล รักษา ผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ ภายใต้การกำกับควบคุมดูแลของอาจารย์และแพทย์พี่เลี้ยง

- 7.1 ปฏิบัติงาน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยใน
 - 7.2 การซักประวัติ ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การรักษา
 - 7.3 ฝึกการสื่อสารกับแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และญาติ
 - 7.4 ส่งปรึกษาผู้เชี่ยวชาญในกรณีฉุกเฉิน กรณีที่โรครุนแรงหรือซับซ้อนและส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพที่สูงขึ้น
 - 7.5 ฝึกฝนการนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
 - 7.6 จัดทำบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย และการนำเสนอ
 - 7.7 ฝึกฝนการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
 - 7.8 ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
 - 7.9 ฝึกการตระหนักถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย ตนเองและผู้ร่วมงาน
 - 7.10 ฝึกการตระหนักถึงหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในการปฏิบัติงาน
 - 7.11 รับผิดชอบในการปฏิบัติงานด้วยเจตคติที่ดี
 - 7.12 ฝึกการป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์
 - 7.13 ดูแลตนเองให้ปลอดภัย และมีสุขภาวะที่ดี
- ## 8. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา
- ### 8.1. การติดตามระหว่างการศึกษาฝึก
- 8.1.1 โดยอาจารย์แพทย์ แพทย์พี่เลี้ยง พยาบาล ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาแพทย์ เพื่อให้ศึกษามีโอกาสพัฒนา (Formative evaluation)
 - ประเมินจากการปฏิบัติงาน สังเกตพฤติกรรม การเรียนรู้ บุคลิกภาพ ความเป็นแพทย์ การแสดงความรู้สึกนึกคิด และการให้ความคิดเห็น
 - การบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วยการทำ และร่วมกิจกรรมวิชาการ
 - สัมพันธภาพและการทำงานร่วมกับผู้อื่น
 - 8.1.2 การติดตาม นิเทศ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ในภาควิชา ในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงาน (onsite/online) และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาแพทย์ เพื่อให้ศึกษามีโอกาสพัฒนา (Formative evaluation)
- ### 8.2 การติดตามเมื่อสิ้นสุดการศึกษาฝึก
- 8.2.1 ไปประเมินพฤติกรรมการทำงาน จากอาจารย์แพทย์ และผู้ได้รับมอบหมาย (Multisource feedback)
 - 8.2.2 สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
 - 8.2.3 สมุดบันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note)

9. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

พนักงานพี่เลี้ยง ในที่นี้ ได้แก่ อาจารย์แพทย์ แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

 - 9.1 หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์แพทย์ และแพทย์พี่เลี้ยงที่ดูแลนักศึกษาแพทย์ ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ อันประกอบด้วย ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงานในหอผู้ป่วย อุปกรณ์ เครื่องมือต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - 9.1.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย
 - 9.1.2 กำกับ ดูแล ควบคุมให้นักศึกษาแพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย จัดทำบันทึกทางการแพทย์ให้เสร็จสิ้นภายใน 24 ชั่วโมงหลังผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและบันทึกการดำเนินโรค
 - 9.1.3 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
 - 9.1.4 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ และควบคุมการปฏิบัติ
 - 9.1.5 สังเกตและประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
 - 9.1.6 รายงานพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบ
 - 9.1.6 ประเมินการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดการฝึก
 - 9.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลประจำหอผู้ป่วยต่อนักศึกษาแพทย์
 - 9.2.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงาน อุปกรณ์ เครื่องมือต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - 9.2.2 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็น
 - 9.2.3 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
 - 9.2.4 ช่วยและอำนวยความสะดวกนักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติหัตถการ
 - 9.2.5 ช่วยสังเกตประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
 - 9.2.6 ประเมินการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดการฝึก
10. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ติดตามดูแลให้คำแนะนำทั้งด้านความรู้ทางการแพทย์ทางสังคมและอื่น ๆ

 - 10.1 ปฐมนิเทศ ชี้แจงการปฏิบัติงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน
 - 10.2 ประสานแพทย์ พยาบาล ในสถานฝึกประสบการณ์ทางคลินิก ในการกำกับ ดูแล ควบคุม นักศึกษาแพทย์
 - 10.3 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็น
 - 10.4 ติดตามนิเทศในสัปดาห์ที่ 2 ของการไปฝึกภาคสนาม
 - 10.5 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย
 - 10.6 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ
 - 10.7 สังเกต ประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์ที่รับผิดชอบ
 - 10.8 ประเมินการปฏิบัติงาน เมื่อสิ้นสุดการฝึกรวบรวมข้อมูลและปัญหา นำเสนอในการประชุมภาควิชา เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนต่อไป

- 11.1 เตรียมอาจารย์ปฐมนิเทศ ชี้แจงการปฏิบัติงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน
- 11.2 เตรียมอาจารย์นิเทศนักศึกษาเพื่อรับการปรึกษา และให้คำแนะนำ ติดตามทั้งด้านวิชาการ การปฏิบัติงาน ทักษะชีวิต และปัญหาอื่น ๆ
- 11.3 ช่องทางให้นักศึกษาสามารถติดต่ออาจารย์ได้ทางโทรศัพท์, Line, E-mail ตั้งกลุ่ม Line นักศึกษาแพทย์แต่ละกลุ่ม กับอาจารย์ภาควิชา และเจ้าหน้าที่
- 11.4 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบภาคสนาม และเจ้าหน้าที่ประสานงานทุกโรงพยาบาลภาคสนาม มีเบอร์โทรศัพท์ และ Line ที่ติดต่อได้
- 11.5 ตั้งกลุ่ม Line อาจารย์ภาควิชา กับอาจารย์ภาคสนามและผู้ประสานงานทุกคน

- 12.1 อาคารที่พักอยู่ในเขตโรงพยาบาล ซึ่งมีพนักงานรักษาความปลอดภัยให้การเฝ้าระวังความปลอดภัย
- 12.2 สถานที่ หอพัก และสถานที่ทำงานตามความเหมาะสมฝึกปฏิบัติงาน
- 12.3 แหล่งค้นคว้าหาข้อมูลทั้งห้องสมุด และเทคโนโลยีสารสนเทศ
- 12.4 สวัสดิการ ด้านอาหาร ที่พัก
- 12.5 Wi-Fi

O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10	O11	O12	O13	O14
O1.1 O1.2	O2.1 O2.2 O2.3	O3.1 O3.2 O3.3	O4.1 O4.2 O4.3	O5.1 O5.2 O5.3	O6.1 O6.2 O6.3 O6.4	O7.1 O7.2 O7.3	O8.1 O8.2 O8.3 O8.4	O9.1 O9.2 O9.3	O10.1 O10.2 O10.3	O11.1 O11.2 O11.3	O12.1 O12.2 O12.3	O13.1 O13.2 O13.3	O14.1 O14.2 O14.3
		●	● ●		● ●		● ●			○		●	

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	การประเมินผล	
		Formative	Summative สัดส่วน (%)
○ 3.3	- Multisource feedback	สัปดาห์ที่ 1-4	15
○ 4.2 ○ 4.3	- Direct observation-individual - Individual report assessment	สัปดาห์ที่ 1-4	10
○ 6.2 ○ 6.3	- Direct observation-individual - Individual report assessment	สัปดาห์ที่ 1-4	10

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	การประเมินผล	
		Formative	Summative สัดส่วน (%)
○ 8.2	- Direct observation-individual - Individual report assessment (Log book) - Reflective assessment (Reflection note)	สัปดาห์ที่ 1-4	30
○ 10.3	- Direct observation-individual - Multisource feedback	สัปดาห์ที่ 1-4	15
○ 11.3	- Class attendance - Participation	สัปดาห์ที่ 1-4	10
○ 12.3	- Direct observation-individual - Multisource feedback	สัปดาห์ที่ 1-4	10

14. การตัดสินผลการเรียนรู้

14.1. คะแนนจากการปฏิบัติงานภาคสนาม	80%
14.2. สมุดบันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note)	10%
14.3. สมุดบันทึกประสบการณ์ทางคลินิก (Logbook)	10%
รวม	100%

การตัดสิน อิงเกณฑ์ คะแนน $\geq 70\%$ ถือว่า ผ่าน (S)
คะแนน $< 70\%$ ถือว่า ไม่ผ่าน (U)

เกณฑ์ ผ่าน/ไม่ผ่าน

1. นักศึกษามีเวลาเรียน และปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชา กรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา
2. นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน/การปฏิบัติงาน จะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามมติคณะกรรมการภาควิชา
3. นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริต หรือ سوءเจตนาทุจริตในการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษโดยให้ได้รับเกรด U หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา

15. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- 15.1 ประเมินผลการปฏิบัติงาน โดย อาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาล
- 15.2 บันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note), บันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
โดยผู้รับผิดชอบรายวิชา
- 15.3 นำผลการประเมินมาตัดสินในภาควิชา

16. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

อาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาล ประเมินนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติภาคสนาม

17. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา
 - 17.1 อาจารย์ภาควิชาฯ นิเทศ Online ร่วมกับอาจารย์ภาคสนามและนักศึกษา และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์ และนักศึกษา
 - 17.2 นำผลการประเมินมาประชุมตัดสินในภาควิชาฯ แล้วจึงนำเสนอคณะกรรมการการศึกษา
18. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง
นำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการการศึกษา

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. สถานที่ปฏิบัติงาน
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จังหวัดสมุทรสาคร
2. คู่มือปฏิบัติงานภาคสนามวิชาเลือกวิชาชีฟ 1 (CEL611)
3. คู่มือบันทึกหัตถการ (Logbook)
4. สมุดบันทึกสะท้อนการเรียนรู้ (Reflection note)

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา:
ให้นักศึกษาประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
2. กลยุทธ์การประเมินการสอน:
 - 2.1 จากการนิเทศนักศึกษา อาจารย์แพทย์และแพทย์พี่เลี้ยงในโรงพยาบาลภาคสนาม เรื่องประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยในโรงพยาบาล การทำงานกับทีมสหวิชาชีพ ฯลฯ
 - 2.2 ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
 - 2.3 คู่มือบันทึกหัตถการและการเรียนรู้ (Logbook)
 - 2.4 สมุดบันทึกสะท้อนการเรียนรู้ของนักศึกษา (Reflection note)
 - 2.5 กิจกรรมทางวิชาการที่นักศึกษามีส่วนร่วม เช่น Conference
3. การปรับปรุงการสอน:
 - 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน รายงานผล (มคอ.6) ประชุมคณะกรรมการการศึกษาและผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 - 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ภาควิชา ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมกับอาจารย์ภาคสนามเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา:

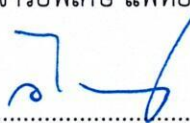
- 4.1 ทวนสอบคะแนนและการสุ่มตรวจผลงานของนักศึกษา
- 4.2 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนนสอบ ความเที่ยง และการตัดเกรด.

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา:

- 5.1 ทบทวนและปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย
- 5.2 ทบทวนวิธีการสอนและการประเมินผล
- 5.3 นำข้อเสนอแนะของนักศึกษา อาจารย์ และเจ้าหน้าที่บุคลากร
- 5.4 ฟังเสียงสะท้อน ความต้องการ และข้อเสนอแนะจากคนในชุมชน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ แพทย์หญิงวันดี ไตรภพสกุล

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน