



มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของรายวิชา

มคอ. 4

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗

วิทยาลัย/คณะ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

PED 621	กุมารเวชศาสตร์ 5	2 (2-0-4)
	Pediatrics V	
วิชาบังคับร่วม	PED 632 กุมารเวชศาสตร์ 6	
วิชาบังคับก่อน	สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 5	
ภาคการศึกษา	2/2567	
กลุ่ม	4(A,3) 5(F,6) 6(E,5)	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาปรับพื้นฐาน ☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1. นายแพทย์สิโรจน์ ขนอม	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
	2. แพทย์หญิงณัฐนันท์ พิทักษ์ตน	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

1. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงปิยรัชต์ สันตะรัตติวงศ์	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
2. นายแพทย์ธวัชชัย กิระวิทยา	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
3. รศ.พิเศษ แพทย์หญิงพนิดา ศรีสันต์	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
4. นายแพทย์เฉลิมไทย เอกศิลป์	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
5. นายแพทย์ชูเกียรติ เกียรติขจรกุล	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
6. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงสมใจ กาญจนพงศ์กุล	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
7. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงอรุณทัย มีแก้วกูญธร	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
8. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงปราณี เมืองน้อย	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
9. ผศ.พิเศษ นายแพทย์ประวิทย์ เจตนาชัย	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
10. นายแพทย์กันย์ พงษ์สามารถ	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
11. รศ.พิเศษ แพทย์หญิงอดิสรุสดา เพ็ญฟู	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
12. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงศิริลักษณ์ เจนนุวัตร	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
13. แพทย์หญิงประอร สุประดิษฐ์ ณ อยู่ธยา	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
14. ผศ.นายแพทย์วรการ พรหมพันธุ์	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
15. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงทศลาภา แต่งสุวรรณ	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
16. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงศิริรัตน์ อุฬารตินนท์	☒	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

สสส

17. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงอรรณณ เอี่ยมโสภาส	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
18. แพทย์หญิงอุไรวรรณ เลิศวนัสบดี	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
19. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงนัยนา ณีชนะนันท์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
20. แพทย์หญิงช่อแก้ว คงการคำ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
21. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงรัชดา เกษมทรัพย์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
22. รศ.พิเศษ แพทย์หญิงวรุณี พรรณพานิช วานดอพิพัฑ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
23. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงพัชต์เพ็ญ สิริคุตต์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
24. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงจุฬาลักษณ์ คุปตานนท์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
25. แพทย์หญิงพิมพ์ภัค ประชาศิลป์ชัย	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
26. ผศ.พิเศษ นายแพทย์ศุภวัชร บุญยชีตเดช	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
27. แพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณโชติ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
28. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงนุชนาฏ รุจิเมธาส	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
29. แพทย์หญิงพิริยา จันทราธรรมชาติ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
30. แพทย์หญิงพรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
31. ผศ.พิเศษ นายแพทย์กุลเสฏฐ ศักดิ์พิชัยสกุล	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
32. นายแพทย์กิตติชัย มูลวิริยกิจ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
33. นายแพทย์เปรมศักดิ์ เหล่าอยู่คง	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
34. แพทย์หญิงกัญติมาศ สิทธิกุล	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
35. แพทย์หญิงธัญพร เมฆรุ่งจรัส	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
36. แพทย์หญิงนพรัตน์ ประชาสิทธิศักดิ์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
37. นายแพทย์สมมนตร์ จินดากุล	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
38. นายแพทย์สิโรจน์ ขนอม	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
39. นายแพทย์สุรณัฐ แก้วณิมย์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
40. แพทย์หญิงสิลา สีสาทนาพร	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
41. แพทย์หญิงพานิภค เต็มบุญนาค	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
42. แพทย์หญิงลลิตวดี ทังสุภูติ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
43. แพทย์หญิงชนกานต์ สุขณิวัฒน์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
44. แพทย์หญิงรชต บุญกรองศักดิ์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
45. แพทย์หญิงสุนทริยา สีสาสแสงสาย	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
46. แพทย์หญิงวิมาลณี บุญช่วย	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
47. แพทย์หญิงธนชา ใจวัชรศักดิ์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
48. นายแพทย์อิสนันท์ หุ่นนวล	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
49. แพทย์หญิงวิภา วรรณวงษ์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
50. นายแพทย์กตัญญู บุญยวานิชย์กุล	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
51. แพทย์หญิงฐนันทธร ทรงจิตสมบุญ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
52. แพทย์หญิงหนึ่งจิต ไรจนวัฒน์ศิริเวช	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
53. แพทย์หญิงวงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
54. แพทย์หญิงนณิสตา นพรัตน์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
55. นายแพทย์กันตวัฒน์ หวังไพบูลย์	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
56. แพทย์หญิงวิศรา ศรีสมบุญ	■	อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| 57. ศ.คลินิก แพทย์หญิงอุไรวรรณ โชติเกียรติ | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |
| 58. รศ.คลินิก พิเศษ นายแพทย์สรศักดิ์ โล่จินดารัตน์ | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |
| 59. รศ.แพทย์หญิงนันท์ธิดา ภัทรประยูร | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |
| 60. ผศ.นายแพทย์วิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |
| 61. ผศ.พิเศษ นายแพทย์สมจิต ศรีอุดมขจร | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |
| 62. ผศ.พิเศษ แพทย์หญิงมิรา โครานา | ☐ อาจารย์ประจำ | ☒ อาจารย์พิเศษ |

สถานที่สอน

☒ ในที่ตั้ง☐ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชวิถีและสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ที่จัดทำ

12 กันยายน 2567



หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เมื่อผ่านการเรียนรู้ นักศึกษาแพทย์สามารถ

ด้านปัญญาพิสัย (Cognitive)

1. มีความรู้ ความสามารถในการประเมินสุขภาพ และการบริหารสุขภาพทั่วๆไปของผู้ป่วยเด็ก และประชาชนตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปีได้เหมาะสม
2. มีความรู้ ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และประเมินปัญหาสุขภาพของเด็ก ครอบครัว และชุมชนได้
3. มีความรู้ ความสามารถในการตรวจสุขภาพ ตรวจคัดกรองโรค และให้คำแนะนำที่เหมาะสม เพื่อความมีสุขภาพดีแก่เด็ก และสภาวะต่างๆของเด็ก โดยเชื่อมโยงความสัมพันธ์ของสุขภาพบุคคลกับสุขภาพครอบครัว
4. มีความรู้ ความสามารถในการให้คำปรึกษาดูแลปัญหาสุขภาพเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้
5. มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัยเบื้องต้นและให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยได้ทันทั่วๆไปตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเอง และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่างเหมาะสม ในโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉิน ทางกุมารเวชศาสตร์ของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.2 (กลุ่มที่ 1)
6. มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัย ให้การบำบัดโรคได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ในกรณีที่รุนแรง หรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ในโรคและภาวะต่างๆ ทางกุมารเวชศาสตร์ของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.3 (กลุ่มที่ 2)
7. มีความรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค และรู้หลักในการรักษาผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ตัดสินใจส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในโรคและภาวะต่างๆ ทางกุมารเวชศาสตร์ของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปี ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.3 (กลุ่มที่ 3)
8. มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเวชจริยศาสตร์ สามารถระบุปัญหา วิเคราะห์ แนวทางปฏิบัติเชิงเวชจริยศาสตร์ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ง และ กฎหมายและระเบียบข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ภาคผนวก จ
9. อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจต่างๆ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข หมวดที่ 3 ที่กำหนดโดยแพทยสภา
10. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อยได้อย่างมีวิจารณญาณ พร้อมเสนอแนวทางคลี่คลายประเด็น
11. ระบุประเด็นจริยธรรม และสามารถประยุกต์หลักจริยธรรมเข้ากับการทำงานวิจัย

ศส/อ

ด้านทักษะพิสัย (Skill)

1. ติดต่อสื่อสาร และสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน ผู้เกี่ยวข้อง และชุมชน ในส่วนของ
 - 1.1 การสัมภาษณ์และการซักประวัติ
 - 1.2 การให้บิดา มารดา บุคคลในครอบครัวของผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
 - 1.3 การขอความยินยอมในการรักษาพยาบาล
 - 1.4 การแจ้งข่าวร้าย
 - 1.5 การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาด
 - 1.6 การให้กำลังใจ
 - 1.7 การให้สุศึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และชุมชน
2. จัดทำเอกสารต่อไปนี้
 - 2.1 บันทึกทางการแพทย์
 - 2.2 เขียนใบรับรองแพทย์
 - 2.3 เขียนใบปรึกษา หรือใบส่งต่อผู้ป่วย
 - 2.4 การให้ความเห็นทางการแพทย์
3. ตรวจ ประเมินสุขภาพ และให้การดูแลรวมทั้งป้องกันโรค สร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปีได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
4. ใช้เครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัย ได้ด้วยตนเอง และแปลผลการตรวจต่างๆ ตาม เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข หมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ที่กำหนดโดยแพทยสภา ได้อย่างถูกต้อง
5. เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจทางรังสีวิทยา และแปลผลการตรวจได้ถูกต้องในการตรวจตาม เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข หมวดที่ 3 ข้อ 3.2 ที่กำหนดโดยแพทยสภา
6. เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและ/หรือเก็บตัวอย่างตรวจ และแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ที่กำหนดโดยแพทยสภา
7. ทำหัตถการทางคลินิกได้ด้วยตัวเองโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย รวมทั้งวินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ในหัตถการ (ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 ภาคผนวก ข หมวดที่ 3 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 หัตถการพื้นฐานทางคลินิก) ต่อไปนี้
 - 7.1 Aerosol bronchodilator therapy
 - 7.2 Capillary puncture
 - 3.7 Newborn resuscitation
8. แก้ปัญหาจริยธรรมที่ประสบจริงขณะปฏิบัติงานกับผู้ป่วยได้เหมาะสม

Handwritten signature/initials

ด้านเจตคติพิสัย (Attitude)

ตระหนักความสำคัญ และดำรงตน ดังต่อไปนี้

1. ด้านวิชาชีพ

รักษาเกียรติ และธำรงคุณค่า มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสม ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ ทำตนเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วยและสังคม มีบุคลิกภาพอันเป็นที่น่าศรัทธา ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบตามการนัดหมาย รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

2. ด้านผู้ป่วย

คำนึงถึงความปลอดภัยและประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย ตระหนักถึงในสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยเด็กทุกคนและญาติอย่างสมศักดิ์ศรี

3. ด้านสังคม

ดำรงตนเป็นแบบอย่าง และเป็นพลเมืองที่ดีของสังคม แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ เข้าใจความต้องการและข้อจำกัด โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง บริบทต่างๆในสังคมที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรม มุ่งมั่นปฏิบัติตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

เพื่อให้สอดคล้องกับ

- 2.1 เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- 2.2 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2555
- 2.3 เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555
- 2.4 การประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8

3. การดำเนินการเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์

ประกอบด้วย

- 3.1 การประชุม วางแผนการดำเนินการในระดับบริหาร
- 3.2 การประชุม ถ่ายทอดแผนการดำเนินการในระดับปฏิบัติการ
- 3.3 เตรียมผู้เกี่ยวข้องทั้งอาจารย์ พยาบาล แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษา
- 3.4 ติดตาม ประเมินผล

4. คำอธิบายรายวิชา

เวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึง 18 ปี ภายใต้การกำกับควบคุมดูแลของอาจารย์ ทักษะหัตถการที่จำเป็นและสำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 การควบคุมอุณหภูมิสิ่งแวดล้อม ภาวะหายใจลำบาก ภาวะหยุดหายใจ ความดันโลหิตต่ำ ภาวะน้ำตาลต่ำในเลือด การติดเชื้อในทารกแรกเกิด ภาวะตัวเหลืองและทักษะการบำบัดด้วยแสง การดูแลรักษา การตรวจและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วย การให้น้ำ สารน้ำและสารอาหารทางหลอดเลือดดำ การให้นมด้วยวิธีต่าง ๆ ทักษะการให้ออกซิเจนอย่างปลอดภัย การช่วยกู้ชีพทารกแรกเกิด การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การสื่อสารระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์

ผู้ป่วย และผู้ปกครอง การส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่มีโรครุนแรงหรือซับซ้อนและการส่งผู้ป่วยกลับ การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย การนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย การบันทึก รายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วย การสรุปเวชระเบียนตามระบบ ICD 10 การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ครอบคลุมถึงครอบครัวผู้ป่วยและชุมชนภายใต้ความดูแลของอาจารย์ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง สิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดี การป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Medical practice for solving problems of pediatric patients from birth to 18 years of age under supervision; thermal regulation; respiratory distress; apnea; hypotension; hypoglycemia; neonatal sepsis; hyperbilirubinemia and phototherapy; essential skills and procedures required by Thai Medical Council; management; investigation; self assessment for medical competency; discharge planning; intravenous administration of medication, fluid and parenteral nutrition; infants feeding; oxygen administration; neonatal resuscitation; communication skills among health personnel and patients; referral management in severe and complicated cases; application of knowledge into medical practice; evidence-based medicine; medical record; case presentation; discharge summary according to ICD 10; holistic approach with humanized healthcare for patients and families under supervision; responsibility with good attitude; prevention, control, health promotion and rehabilitation according to medical ethics.

5. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

มี2-3.....ชั่วโมง/สัปดาห์

☒ e-mail :.....

☐ Facebook

☒ Line

☒ อื่น ระบุ ติดต่อระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

Handwritten signature

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLO) :

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4	สามารถซักประวัติ / อธิบาย หลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการ สำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน / และภาวะที่ควรรู้ ตามเกณฑ์แพทย์ สภา แยกตามกลุ่มที่ 1-3	☐ การสอนขณะทำเวช ปฏิบัติ (Teaching on the run) ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับ ตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self- learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	☐ Summative ☐ การประเมินความรู้และ การประยุกต์ใช้ความรู้โดย การสอบชนิด ข้อสอบ ปรนัย (MCQ), Modified essay question (MEQ) และ constructed response questions (CRQ)

O6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.6	สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการ เลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้ เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การ ประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วย และการติดตาม ผลการรักษาอย่างสมเหตุผล โดย คำนึงถึงความคุ้มค่า และความ เหมาะสม ซึ่งรวมถึงความสามารถ ในการอธิบายข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอน การตรวจ และแปลผลได้ถูกต้อง ด้วยตนเอง ในการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	☐ การเรียนรู้โดยการกำกับ ตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self- learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	☐ Summative ☐ การประเมินความรู้และ การประยุกต์ใช้ความรู้โดย การสอบชนิดข้อสอบ ปรนัย (MCQ), Modified essay question (MEQ) และ constructed response questions (CRQ)

Handwritten signature/initials

07. การส่งเสริมสุขภาพระบบบริหารสุขภาพและการบริหารแบบองค์รวม

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
07.3	มีพฤติกรรมแสดงให้เห็นถึงการดูแลแบบ holistic care วางแผนป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพในการบริหารผู้ป่วยได้เหมาะสม	☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	☐ Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบการสอบชนิดข้อสอบปรนัย (MCQ) และ Modified essay question (MEQ) และ constructed response questions (CRQ)

08. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
08	รักษาได้ด้วยตนเอง / รู้และเข้าใจหลักการ / สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน /และภาวะที่ควรรู้ ตามเกณฑ์แพทยสภา แยกตามกลุ่มที่ 1-3	☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	☐ Formative ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์สมมติ (Simulated clinical examination) ☐ Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบการสอบชนิดข้อสอบปรนัย (MCQ) และ Modified essay question (MEQ) และ constructed response questions (CRQ)

O9. ทักษะการตรวจและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O2.9	สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไข ที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียม ผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำ หัตถการ และลงมือทำหัตถการ หมวดที่ ตาม 1 ระดับที่ 4.3 ข้อ 3 เกณฑ์แพทย์สาขากับหุ่นจำลอง (Non-patient cycle) ตลอดจน ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและ ดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ ถูกต้อง Advanced cardio-pulmonary resuscitation	☐ การสอนแบบบรรยาย / บรรยายแบบมี ปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture / interactive lecture) ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ การฝึกปฏิบัติใน สถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting)	☐ Formative การสอบทักษะทางคลินิก ในสถานการณ์สมมติ (Simulated clinical examination) เช่น การ ประเมินที่ well-baby clinic (MINI-CEX) ☐ Summative ☐ การประเมินความรู้และ การประยุกต์ใช้ความรู้โดย การสอบการสอบชนิด ข้อสอบปรนัย (MCQ) และ Modified essay question (MEQ) และ constructed response questions (CRQ)

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. คุณธรรม จริยธรรม

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
.11	๑ สร้างเสริมคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของผู้เป็นแพทย์ ๑ มีบุคลิกภาพและความสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ๑ มีมนุษยธรรมและจริยธรรมทางการแพทย์ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม เสียสละ และซื่อสัตย์สุจริต ๑ มีวินัยตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบต่องานของตนเองและสังคม	☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ ☐ การสอนแบบบรรยาย การบรรยาย กึ่งอภิปรายและ/หรือการอภิปรายกลุ่มใหญ่ โดยใช้กรณีศึกษาประกอบ ในเรื่องคุณธรรม จริยธรรม ☐ การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับ ☐ การใช้การประเมินผลเพื่อกำกับและหล่อหลอมพฤติกรรม	☐ การสังเกตพฤติกรรมในการปฏิบัติงานทางคลินิก / กิจกรรมการเรียนต่างๆ และการสอบ โดยอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแพทย์พี่เลี้ยง ☐ การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย

2. ความรู้

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2.3	สามารถวิเคราะห์ปัญหาเข้าใจ รวมทั้งประยุกต์ความรู้ ทักษะ และการใช้เครื่องมือที่เหมาะสมกับการแก้ไขปัญหา รวมทั้งแนวทางการบริหารการใช้ยา โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์คลินิกความปลอดภัยของผู้ป่วย และการเสริมสร้างสุขภาพ	☐ การสอนแบบบรรยาย การบรรยาย กึ่งอภิปราย และ/หรือการอภิปรายกลุ่มใหญ่ โดยใช้กรณีศึกษาประกอบ	☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQs, และ MEQs เป็นต้น ☐ การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย
2.5	มีความความเข้าใจการเปลี่ยนแปลง ผลกระทบของเทคโนโลยีใหม่ๆ รวมทั้งเวชศาสตร์เชิงประจักษ์และสามารถประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม	☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ (role model) ☐ การใช้การประเมินผลเพื่อกำกับและหล่อหลอมพฤติกรรมนักศึกษา	☐ การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQs และ MEQs เป็นต้น

Signature

3. ทักษะทางปัญญา

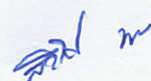
●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
3.5	เข้าใจความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพของงานสามารถสร้างองค์ความรู้จากการปฏิบัติงานประจำวัน และเข้าใจในระบบบริหารจัดการความรู้	☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ (role model) ☐ การใช้กรณีศึกษาเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอนแบบบรรยาย การบรรยายกึ่งอภิปราย การอภิปรายกลุ่มใหญ่ การอภิปรายกลุ่มย่อย ☐ การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง แล้วให้ข้อมูลย้อนกลับ	☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQs, และ MEQs เป็นต้น ☐ การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.4	สามารถใช้ความรู้ในศาสตร์มารับใช้สังคมในประเด็นที่เหมาะสม และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสร้างเสริมสุขภาพ	☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ (role model) ☐ การใช้กรณีศึกษาในการเรียนแบบอภิปรายกลุ่ม/กลุ่มย่อย ☐ การใช้การประเมินผลเพื่อกำกับและหล่อหลอมพฤติกรรมนักศึกษา ☐ การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร	☐ การประเมินผลงานที่ได้รับมอบหมาย ☐ การประเมินผลงานกลุ่มที่ได้รับมอบหมาย

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
5.4	บันทึกเอกสารทางการแพทย์อย่างเป็นระบบถูกต้องตามมาตรฐานสากล	☐ การสอนกลุ่มย่อยแบบ tutorial หรือแบบอื่นๆ ☐ การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองแล้วให้ข้อมูลย้อนกลับ	☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQs, และ MEQs เป็นต้น



6. ทักษะด้านวิชาชีพ

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
6.4	ดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และทำหัตถการที่จำเป็นตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พศ๒๕๕๕ โดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย	☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์ (role model) ☐ การอภิปรายกลุ่มใหญ่ การอภิปรายกลุ่มย่อย ☐ การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองแล้วให้ข้อมูลย้อนกลับ ☐ การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร	☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ในการสอบข้อเขียนด้วยเครื่องมือชนิดต่าง ๆ ได้แก่ MCQs, และ MEQs เป็นต้น

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

4.1 แผนการสอน

ลำดับที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอนและสื่อที่ใช้	จำนวนชั่วโมง	ผู้สอน
1	Orientate for extern	Power Point และ Visualizer	1	1. นพ.สิริโรจน์ ขนอม 2. รศ.พิเศษ พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์
1	PALS (interactive lecture)	Power Point และ Visualizer	12	อาจารย์ตามตาราง
1	Newborn CPR (lecture) Newborn CPR (Workshop)	Power Point และ Visualizer	4	1. นพ.สมมนตร์ จินดากุล 2. นพ.เปรมศักดิ์ เหล่าอยู่คง 3. พญ.ลลิตวดี ทั้งสุฤติ 4. พญ.นณิสตา นพรัตน์ 5. รศ.พญ.นันทิธิดา ภัทราประยูร
2-6	Basic newborn case review	Power Point และ Visualizer	2	1. นพ.สมมนตร์ จินดากุล 2. นพ.เปรมศักดิ์ เหล่าอยู่คง 3. พญ.ลลิตวดี ทั้งสุฤติ 4. พญ.นณิสตา นพรัตน์
1-8	Chart round and conference with Practice resident	Power Point และ Visualizer	4	อาจารย์ตามตาราง
5-6	Case based Practice review	Power Point และ Visualizer	1	1. นพ.สิริโรจน์ ขนอม 2. รศ.พิเศษ พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์
2-6	Case discussion	Power Point และ Visualizer	6	1. ผศ.คลินิก พญ.พัชต์เพ็ญ สิริคุตต์ 2. พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยู่ธยา 3. ผศ.พิเศษ นพ.ประวิทย์ เจตนาชัย 4. ผศ.พิเศษ นพ.สมจิต ศรีอุดมขจร 5. รศ.คลินิก นพ.สรศักดิ์ โล่ห์จินดารัตน์



ลำดับ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนรู้ การ สอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	รวม		30	

หัวข้อการเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)

Fever with or without localizing sign, Sepsis, Viral exanthem, Anaerobic organisms:
Clostridium tetani; *C. difficile*, Immunization,

Anemia of inadequate production, Disseminated Intravascular Coagulation Acquire
platelet dysfunction with eosinophilia (APDE), Acquired prothrombin complex deficiency
(APCD), Hemophilia, Thalassemia & abnormal hemoglobin,

Neonatal hemolytic anemia, Neonatal sepsis, Congenital infection, Neonatal screening:
TSH, Hydrop fetalis, congenital pneumonia, Respiratory distress syndrome,

Diabetes Insipidus, Diabetes Mellitus, Congenital hypothyroidism, Rickets, Adrenal
insufficiency, Congenital adrenal hyperplasia, Cushing's syndrome

Neural Tube Defects, Spina Bifida, Myelomeningocele, Seizures in Childhood, Ataxia
Acyanotic Congenital Heart Disease, Cyanotic Congenital Heart Disease, Rheumatic
heart disease, Kawasaki disease, Congestive heart failure, SVT

Respiratory failure, Wheezing in infant, Pulmonary trauma, Foreign body in airway
Congenital hypertrophic pyloric stenosis, Gastroesophageal reflux disease, Disorders of
intestine,

Staphylococcal scalded skin syndrome, Atopic dermatitis, Itchthyoses, Skin infections
Systemic lupus erythematosus, Postinfectious glomerulonephritis, Henöch-Schönlein
purpura

Chromosomal abnormalities: trisomy 5, 13, 18, 21,

Injury & Drug poisoning: aspirin,

Nutritional disorders: scurvy, Protein energy malnutrition

 an.

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

นักศึกษาต้องเข้าร่วมกิจกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และผ่านการประเมินทางเจตคติ มารยาทวิชาชีพ ก่อนการประเมินอื่นๆ

วิธีประเมินผลการเรียนรู้	ผลการเรียนรู้	ลำดับที่ที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	
			Formative (S*/U)	Summative (%)
minicex	O4, O7, O8, O9	3-4	S/U	-
ข้อสอบ MCQ (30 ข้อ)	O4, O6, O8, O9	8	-	30
ข้อสอบ CRQ (8 ข้อ)	O4, O6, O7, O8, O9	8	-	40
ข้อสอบ MEQ (3 ข้อ)	O4, O6, O7, O8, O9	8	-	30

การวัดและประเมินผลตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยรังสิตว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พศ. 2550

3. เกณฑ์การตัดสิน

3.1 Formative evaluation S/U

3.2 Summative evaluation 100%

ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผล โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

1. การตัดเกรดของ exam part กรณีที่ใช้ข้อสอบชุดเดียวกันให้ตัดรวมกันทั้ง 2 ศูนย์ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ $LLF = 0.7$ และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น $0.5 \times SD$ ดังตารางที่ 1
2. การตัดเกรดของ non-exam part ให้แยกตัดเกรดเฉพาะในแต่ละศูนย์ โดยใช้ค่า parameter จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ $LLF = 0.7$ และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น SD ดังตาราง

ศิวา น.

ตารางแสดงเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	เกณฑ์คะแนนขีดล่างของแต่ละช่วงชั้น	
	Exam part	Non-exam part
A	Median + (0.7*SD)	Median + (0.7*SD)
B+	(Score ของ A) – (0.5*SD)	(Score ของ A) – (SD)
B	(Score ของ B+) – (0.5*SD)	(Score ของ B+) – (SD)
C+	(Score ของ B) – (0.5*SD)	(Score ของ B) – (SD)
C	(Score ของ C+) – (0.5*SD)	(Score ของ C+) – (SD)
D+	(Score ของ C) – (0.5*SD)	(Score ของ C) – (SD)
D	(Score ของ D+) – (0.5*SD)	(Score ของ D+) – (SD)
F	< (Score ของ D)	< (Score ของ D)

3. กรณีที่ขีดล่างของเกรด C ต่ำกว่า MPL ให้ใช้ MPL เป็นค่า C แล้วปรับเปลี่ยนคะแนนของแต่ละช่วงชั้นขึ้นไปตามเกณฑ์เดิมคือ exam part ช่วงชั้นละ 0.5SD และ non-exam part ช่วงชั้นละ 1SD

4. ดำเนินการแปลงเกรดมาเป็นตัวเลข

เกรด	A	B+	B	C+	C	D+	D	F
แปลงเลข	4	3.5	3	2.5	2	1.5	1	0

5. คำนวณเกรดโดย ผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ partหารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข

6. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรดตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปีการศึกษา 2566 โดยในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ

6.1 ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง

6.2 ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา

6.3 ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาพิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย

6.4 ภาควิชาส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมายังฝ่ายการศึกษา

4. เกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน

4.1 Formative evaluation มีเครื่องหมาย * ต้องได้สัญลักษณ์ S เท่านั้น จึงจะผ่านการประเมินในรายวิชานี้

4.2 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา



4.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างเรียน / การปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามแต่มติกรรมการภาควิชา

4.4 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือส่อเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษโดยให้ได้รับ เกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา

4.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

4.6 ในกรณีที่ได้เกรด D+ และ D และเกรดเฉลี่ยชั้นปี (GPA) ≥ 2.00 ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 และนักศึกษาจะได้รับโอกาสการปรับเกรดเป็น C

4.7 นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในกรณี

1. นักศึกษาที่ได้เกรด F หรือ U

2. นักศึกษาที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ยชั้นปี (GPA) ต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ ได้ 1 ครั้ง ยกเว้นกรณีที่ผลการประเมินออกมาเป็นเกรด F จะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำอีกจนกว่าจะสอบผ่าน

การบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ .6

6.1 นักศึกษาแพทย์ได้เกรด F

6.2 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

- 1.1 Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, editors: Nelson Textbook of Pediatrics, 21st edition. Philadelphia: Saunders Elsevier. 2020
- 1.2 Lauren Kahl, Helen Hughes: The Harriet lane Handbook, 23rd edition. Elsevier. 2017
- 1.3 Marcdante K, Kliegman RM: Nelson essentials of pediatrics e-book, 9th edition. Elsevier-Health science. 2022
- 1.4 กุมารเวชศาสตร์สำหรับนักศึกษาแพทย์ เล่มที่ 1-2 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- 1.5 เวชเวชบำบัดวิกฤตในเด็ก (Pediatric Critical Care) ฉบับเรียบเรียงครั้งที่ 4 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

- 2.1 www.thaipediatrics.org
- 2.2 Pubmed
- 2.3 Pediatrics in review
- 2.4 brightfutures.aap.org

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- 3.1 www.thai-dbp.org
- 3.2 <http://thaipedendo.org>
- 3.3 <http://www.pidst.or.th/>
- 3.4 <http://www.thainewborn.com/>
- 3.5 <http://www.thaithoracic.or.th>

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 ให้นักศึกษาประเมินผู้สอนแต่ละท่าน โดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ และเมื่อสิ้นสุดรายวิชา
- 1.2 ให้นักศึกษาประเมินรายวิชาในภาพรวม โดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ เมื่อสิ้นสุดรายวิชา

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 อาจารย์ผู้สอนประเมินการสอนของตนเองโดยใช้แบบประเมิน เมื่อสิ้นสุดรายวิชา
- 2.2 ผลการสอบของนักศึกษา
- 2.3 ผลการประเมินแบบการประเมินระหว่างเรียน
- 2.4 ผลการประเมินแบบการประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย

3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 ประมวลผลการประเมินของนักศึกษา ทั้งการประเมินผู้สอนแต่ละท่าน และการประเมินรายวิชา เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงวิธีการสอน การเรียนรู้ของนักศึกษา โดยอาจารย์ในภาควิชา
- 3.2 ประมวลผลการประเมินการสอนของตนเองโดยอาจารย์ผู้สอน เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงวิธีการสอน โดยอาจารย์ในภาควิชา
- 3.3 ประมวลผลการประเมินและการสอบ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงวิธีการสอน โดยอาจารย์ในภาควิชา

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชาโดยมีคณะกรรมการทำหน้าที่

- 4.1 ประเมินคุณภาพข้อสอบ
- 4.2 วิเคราะห์ข้อสอบ
- 4.3 ทวนสอบจากคะแนนข้อสอบและ/หรืองานที่ได้รับมอบหมายหรือผลงานของนักศึกษา

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา:

มีการจัดประชุมเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา

สว/ ม

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- ☐ แบบประเมินผู้สอน
- ☐ แบบประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินคุณภาพ/ปริมาณ/ความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ ต่อทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภท
- ☐ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- ☐ การสะท้อนความคิดของผู้เรียน ต้องมี reflection
- ☐ ข้อมูลสะท้อนกลับที่ได้จากการตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษาแล้ว

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- ☐ ผลการสอบและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- ☐ การทวนสอบผลการเรียนรู้
- ☐ การสังเกตการสอน โดยผู้ร่วมทีมการสอน
- ☐ ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อน / หลังการเรียน
- ☐ ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในระหว่างการเรียนรู้
- ☐ นำงานที่มอบหมายและข้อสอบมาเฉลยในห้องเรียน พร้อมตอบข้อซักถาม

3. การปรับปรุงการสอน

- ☐ นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- ☐ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- ☐ สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทางหรือวางแผนการปรับปรุงและพัฒนาวิชา
- ☐ การวิจัยในชั้นเรียน
- ☐ วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคำถามข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- ☐ นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเองโดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชา
- ☐ อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- ☐ อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
- ☐ คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด/ผลลัพธ์รายทาง) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
- ☐ รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาและคณะกรรมการการศึกษา
- ☐ ฝ่ายประมวลผลรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินนักศึกษา เทียบกับผลการประเมิน และรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ เป็นประจำทุกปี
- ☐ วิทยาลัยแพทยศาสตร์วิเคราะห์สัมฤทธิ์ผลของการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและหลักสูตรแบบครบวงจร ได้แก่

- ข้อมูลป้อนกลับจากบัณฑิต ซึ่งครอบคลุมถึงความพร้อมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ สภาพปัญหาที่บัณฑิตประสบในการประกอบวิชาชีพ และข้อเสนอแนะจากบัณฑิต
- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
- ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาที่รับบัณฑิตไปศึกษาต่อ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของรายวิชา

- ☐ มีการปรับปรุงรายวิชา สื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- ☐ ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกงาน (ถ้ามี)

