



### รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ภาควิชา สุติศาสตร์-นรีเวชวิทยา  
หลักสูตร 医药学 แพทยศาสตรบัณฑิต

#### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

OBG 521	สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 3 (Obstetrics and Gynecology III)	2 (2-0-4)	
วิชาบังคับร่วม	OBG 522 สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 4		
วิชาบังคับก่อน	MED 421 อายุรศาสตร์ 1		
	MED 422 อายุรศาสตร์ 2		
	SUR 421 ศัลยศาสตร์ 1		
	SUR 422 ศัลยศาสตร์ 2		
	OBG 421 สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 1		
	OBG 422 สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 2		
	PED 421 กุมารเวชศาสตร์ 1		
	PED 422 กุมารเวชศาสตร์ 2		
ภาคการศึกษา	2/2567		
ชั้นปีที่เรียน	5 ภาค 1		
ประเภทของวิชา	<input type="checkbox"/> วิชาปรับพื้นฐาน <input type="checkbox"/> วิชาศึกษาทั่วไป <input checked="" type="checkbox"/> วิชาเฉพาะ <input type="checkbox"/> วิชาเลือกเสรี		
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1. นายแพทย์ธิเดช ทีฆเสนีย์ 2. 医药学 แพทย์หญิงลัลพร พัฒนาวิจารย์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ <input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
อาจารย์ผู้สอน	1. 医药学 แพทย์หญิงอมต ภู่ริยะพันธ์ 2. นายแพทย์ฉัตรมงคล ณ ป้อมเพ็ชร 3. นายแพทย์ธีรุติ ชลแสนเจริญ 4. 医药学 แพทย์หญิงนิธิสา ตะพาบวงศ์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ <input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ <input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ <input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ <input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ

5. นายแพทย์ณัฐ	เกตุมาน	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
6. 医師候補者	กองแก้ว ( ลาศีกษาต่อ )	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
7. นายแพทย์มรุต	วนิชชานนท์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
8. นายแพทย์ธีระเดช	ทีมเสนีย์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
9. 医師候補者	เลิศอรุณชัย	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ
10. 医師候補者	ยินดีอารมณ์	<input checked="" type="checkbox"/> อาจารย์ประจำ	<input type="checkbox"/> อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน

ในที่ตั้ง  นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
- โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่จัดทำ

3 กันยายน 2567

## หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

### 1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

- 1.1 อธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค หลักการรักษาภาวะต่างๆ ทางสูติศาสตร์ ดังนี้
  - 1.1.1 การเตรียมตัวก่อนมีบุตร
  - 1.1.2 ภาระการตั้งครรภ์ปกติและภาระแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์
  - 1.1.3 ภาระการคลอดปกติและภาระผิดปกติของการคลอด รวมทั้งภาระแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นในขณะคลอด
  - 1.1.4 ภาระปกติในช่วงหลังคลอดและภาระแทรกซ้อน ที่เกิดขึ้น ในช่วงหลังคลอด
  - 1.1.5 การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 1.1.6 การวางแผนครอบครัว
- 1.2 ระบุเลือกส่ง อ่านและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมต่อไปนี้ เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยโรค และพยาธิสภาพต่างๆทางสูติศาสตร์ ดังนี้
  - 1.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
  - 1.2.2 การตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง
  - 1.2.3 การตรวจสุขภาพทารกในครรภ์
- 1.3 อธิบายพัฒนาการของทารกในครรภ์ และหลักการประเมินทารกในครรภ์อย่างเหมาะสมและ การแปลผลความผิดปกติหรือความพิการของทารกในครรภ์
- 1.4 ระบุกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ การบริหารยา ผลข้างเคียงของยา อันตรกิริยาของยา กลุ่มต่าง ๆ ที่ใช้ทางสูติศาสตร์
- 1.5 อธิบายการป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ และการพื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์
- 1.6 ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 กรณีเกินขีดความสามารถ สามารถให้การบำบัดเบื้องต้นปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม
- 1.7 มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้ เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.8 translate หนังสือความสำคัญของการปกติ และผิดปกติของสตรีตั้งครรภ์ และ/หรือ ทารกในครรภ์ ผลกระทบ และอันตรายของภาระแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์
- 1.9 translate หนังสือความสำคัญของการให้ความรู้ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน เพื่อป้องกันและลดอัตรา การเกิดภาระแทรกซ้อน รวมทั้งการวินิจฉัยความผิดปกติทางสูติศาสตร์ได้ตั้งแต่เริ่มแรก
- 1.10 translate หนังสือความสำคัญของการสร้างเสริมและพื้นฟูสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และสตรีหลังคลอดบุตร
- 1.11 translate หนังสือความสำคัญของสาเหตุ ปัจจัย สารต่างๆที่ส่งเสริมให้เกิดโรค และภาระผิดปกติทางสูติศาสตร์
- 1.12 translate หนังสือความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันครอบครัว เพื่อลดอัตราการเกิดปัญหาทางสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์ โดยเฉพาะในสตรีกลุ่มวัยรุ่นและสตรีที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

- 1.13 ตระหนักถึงการบำบัดรักษาโรคและภาวะต่าง ๆ โดยคำนึงถึงความสัมภัยของครอบครัวและศรเชษฐศาสตร์คลินิก
- 1.14 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์ความรู้พื้นฐานทางจิตเวชศาสตร์ สังคมศาสตร์ในการดูแลผู้ป่วยสูติศาสตร์
- 1.15 ตระหนักถึงระบบคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 1.16 ตระหนักถึงสิทธิและปฏิบัติต่อสตรีตั้งครรภ์ทุกคนอย่างสมศักดิ์ศรี
- 1.17 ฝรั่ง ศึกษาค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทั้งจากหนังสือ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วยวิจารณญาณในการประเมินข้อมูลด้วยหลักการของวิทยาการระบบคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
- 1.18 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ หรือสมาชิกในทีมดูแลรักษาทีมสุขภาพ ของระบบบริการสาธารณสุข ในบริบทและสถานการณ์ที่แตกต่างกัน
- 1.19 ตระหนักถึงความสำคัญของเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 และประมวลกฎหมายอาญา

## 2. คำอธิบายรายวิชา

การตั้งครรภ์ การฝากครรภ์ การเจ็บครรภ์ การคลอด ระยะหลังคลอด การบริหารร่างกายในสตรีตั้งครรภ์ การใช้ยาและห่วงตั้งครรภ์ การก่อให้เกิดการเจ็บครรภ์ การยุติการตั้งครรภ์ ความผิดปกติ และภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะเจ็บครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด สาเหตุ อุบัติการณ์ พยาธิสภาพ พยาธิสรีวิทยา ลักษณะอาการและการแสดงของโรค การดำเนินโรค การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา ภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและการพยากรณ์โรค การเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา สุขภาพมารดาและทารก การตายและทุพพลภาพของมารดาและทารก หลักการของสูติศาสตร์หัตถการที่จำเป็น ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดี การป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Pregnancy; antenatal care; labor pain; puerperium; exercises during pregnancy, drugs used during pregnancy, labor induction, termination of pregnancy; abnormalities and complications during pregnancy, intrapartum and postpartum period; etiology, incidences, pathology, pathophysiology, signs and symptoms, clinical course, diagnosis, differential diagnosis, laboratory investigation, treatment, complications, prevention and prognosis of diseases; breastfeeding; maternal and perinatal health; maternal and perinatal morbidity / mortality; principles of essential obstetric procedures; responsibility with good attitude; prevention, control, health promotion and rehabilitation according to medical ethics.

**3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา**

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ / งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
36 ชั่วโมง	ตามความต้องการของ นักศึกษาเฉพาะกลุ่ม	-	60 ชั่วโมง

**4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา**

- 4.1 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.2 อาจารย์ประจำวิชา / อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่ม  
ตามความต้องการ 1-2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.3 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านเจ้าหน้าที่ภาควิชา

### หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

#### 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	
● ●				●			●	● ●	● ●			●	● ●	●

#### O1. ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Basic and clinical science)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O1.1	สามารถอธิบายภาวะปกติของระบบต่าง ๆ และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย ‣ Normal pregnancy, childbirth, and the puerperium	• การสอนแบบบรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture / interactive lecture) • การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	• Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลายคำตอบ (EMQ) ในห้องเรียน
O1.2	สามารถอธิบายภาวะผิดปกติของระบบต่าง ๆ สาเหตุ พยาธิ กำเนิด พยาธิสรีริวิทยา พยาธิสภาพ กลไกการเกิดโรค และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย ‣ DISORDERS RELATING TO PREGNANCY, THE PUEPERIUM, AND THE POST PARTUM PERIOD	• การอภิปรายเนื้อหาความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	• Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลายคำตอบ (EMQ)
O1.2.14	‣ DISORDERS IN THE PERINATAL PERIOD / CERTAIN CONDITIONS ORIGINATING IN THE PERINATAL PERIOD		
O1.2.15			

#### 04. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.2	สามารถอธิบายหลักการชักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และ วินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ/ภาวะอุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยศาสตร์	<ul style="list-style-type: none"> <li>การสอนแบบบรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture / interactive lecture)</li> <li>การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)</li> <li>การอภิปรายเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Formative +/- คะแนนเก็บ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลายคำตอบ (EMQ) ในห้องเรียน</li> <li>การนำเสนอผลงาน(Presentation)</li> </ul> </li> <li><b>Summative</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลายคำตอบ (EMQ)</li> </ul> </li> </ul>
O4.2.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีความรู้ความเข้าใจหลักการชักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และ วินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้           <ul style="list-style-type: none"> <li>- ตั้งครรภ์</li> </ul> </li> </ul>		
O4.2.1.79	- คลอดก่อนกำหนด		
O4.2.1.86	- ครรภ์เกินกำหนด		
O4.2.1.87	- รู้และเข้าใจหลักการชักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ /ภาวะอุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยศาสตร์ ดังต่อไปนี้		
O4.2.2	<ul style="list-style-type: none"> <li>รู้และเข้าใจหลักการชักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และ วินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ /ภาวะอุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยศาสตร์ ดังต่อไปนี้           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Obstructed labor</li> </ul> </li> </ul>		
O4.2.2.24	- Threatened uterine rupture		
O4.2.2.25	- Severe pre-eclampsia, eclampsia		
O4.2.2.26	- Prolapsed umbilical cord		
O4.2.2.27	- Fetal distress		
O4.2.2.30	- antepartum hemorrhage		
O4.2.2.35	- postpartum hemorrhage		
O4.2.2.36			

O4.2.3	<p>‣ รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมิน ข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และ ที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์ แพทยสภा ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>O4.2.3.118 - syphilis</li> <li>O4.2.3.132 - mastitis</li> <li>O4.2.3.133 - breast abscess</li> <li>O4.2.3.134 - perinatal infections</li> <li>O4.2.3.140 - low risk pregnancy</li> <li>O4.2.3.141 - normal delivery</li> <li>O4.2.3.142 - trauma to birth canal during delivery</li> <li>O4.2.3.143 - hyperemesis gravidarum</li> <li>O4.2.3.144 - breast infection associated with childbirth</li> <li>O4.2.3.145 - disorders of breast and lactation associated with childbirth</li> </ul>	
O4.2.4	<p>‣ รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมิน ข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตาม เกณฑ์แพทยสภा</p>	

## 06. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.2	<p>สามารถอธิบายหลักการ เลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้ เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของ โรค สภาพของผู้ป่วย และการ ติดตามผลการรักษา ทราบข้อ บ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน ใน การตรวจ สภาพและเงื่อนไข ที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้องด้วย ตนเอง ใน การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ หมวดที่ 3 ข้อ 3.1 และการตรวจทางรังสี หมวดที่ 3 ข้อ 3.2 ตลอดจน การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการ ตรวจและหรือเก็บตัวอย่าง ตรวจ และการแปลผลรายงาน การตรวจได้ด้วยตนเอง ในการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ตามเกณฑ์ แพทย์สภा</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)</li> <li>การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยใน ฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)</li> <li>การอภิปรายเนื้อหาการเลือกวิธีการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการตรวจ ทางรังสี อย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึง ความคุ้มค่าและความเหมาะสม และ การแปลผล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของ รายงานผู้ป่วย (meet tutor)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Formative +/- คะแนนเก็บ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ) ในห้องเรียน</li> </ul> </li> <li><b>Summative</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ)</li> </ul> </li> </ul>
O6.2.1	<ul style="list-style-type: none"> <li>มีความรู้ความเข้าใจในการ เลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้ เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของ โรค สภาพของผู้ป่วย และการ ติดตามผลการรักษา ทราบข้อ บ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน ใน การตรวจ สภาพและเงื่อนไข ที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้อง ในการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ หมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์ แพทย์สภा ดังต่อไปนี้</li> </ul>		

O6.2.1.1	- Hematocrit		
O6.2.1.2	- Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology		
O6.2.1.3	- Malarial parasite		
O6.2.1.4	- ABO blood group, Rh and cross matching		
O6.2.1.5	- Venous clotting time, clot retraction, clot lysis		
O6.2.1.6	- Urine analysis		
O6.2.1.8	- Stool examination, stool occult blood		
O6.2.1.10	- KOH smear, Tzanck's smear, wet preparation		
O6.2.1.12	- Electrocardiography		
O6.2.1.14	- Electronic fetal heart rate monitoring		
O6.2.1.15	- Basic obstetric ultrasonogram		
O6.2.3	มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกใช้วิธีการตรวจอื่นๆ เพื่อการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาอย่างสมเหตุผล สามารถระบุข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ และหรือเก็บตัวอย่างตรวจ และการแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ตามเกณฑ์แพทย์สภा		

O6.2.3.1	► Hemoglobin, white blood cell count, platelet count		
O6.2.3.2	► Red cell indices		
O6.2.3.3	► Reticulocyte count		
O6.2.3.4	► Inclusion bodies, Heinz bodies		
O6.2.3.5	► Hemoglobin typing		
O6.2.3.6	► Erythrocyte sedimentation rate		
O6.2.3.7	► Coagulation study		
O6.2.3.8	► Bleeding time		
O6.2.3.9	► Culture from clinical specimens		
O6.2.3.10	► Antimicrobial susceptibility testing		
O6.2.3.12	► Endocrinologic studies include reproductive system: plasma glucose, HbA1C, Oral glucose tolerance test (OGTT), postprandial GTT, thyroid function test, serum cortisol, hCG, FSH, LH, prolactin		
O6.2.3.13	► Liver profile		
O6.2.3.14	► Kidney profile		
O6.2.3.15	► Lipid profile		
O6.2.3.18	► HIV testing		
O6.2.3.19	► Serologic studies		
O6.2.3.24	► Magnetic resonance imaging		
O6.2.3.29	► Echocardiography		
O6.2.3.33	► Chromosome study		

## 07. การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริบาลสุขภาพ และการบริบาลแบบองค์รวม

(Health promotion, health care system and holistic care)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O7.1	สามารถอธิบายเรื่อง ปรัชญา สุขภาพ การตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบ บริบาลสุขภาพ การบริบาล สุขภาพแบบองค์รวม ความรู้ พื้นฐานทางศรีษะศูนย์คลินิก หลักกฎหมายและ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการ สร้างเสริมสุขภาพ บทบาทของ การใช้การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	• การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formative +/- คะแนนเก็บ           <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ) ในห้องเรียน</li> <li>- การสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติงาน ทางคลินิก (Direct observation of clinical performance)</li> </ul> </li> <li>• Summative           <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ)</li> </ul> </li> </ul>
O7.1.1	▶ ปรัชญาสุขภาพ การตรวจสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ		
O7.1.1.2	- ด้านสุติศาสตร์		
O7.2	สามารถประยุกต์ใช้หลักการ ตรวจสุขภาพ การสร้างเสริม สุขภาพ ระบบบริบาลสุขภาพ การบริบาลสุขภาพแบบองค์ รวม (holistic care) ความรู้ พื้นฐานทางศรีษะศูนย์คลินิก หลักกฎหมายและ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการ สร้างเสริมสุขภาพ บทบาทของ การใช้การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ใน การ บริบาลผู้ป่วยด้านต่าง ๆ อย่าง เหมาะสม สอดคล้องกับ ทรัพยากร สังคม และ วัฒนธรรม		
O7.2.3	▶ การใช้การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก		

O7.2.3.2	ในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่าง เหมาะสม - ด้านสุติศาสตร์		
O7.2.4	▶ สามารถประยุกต์ใช้หลักการ ตรวจสอบสุขภาพ วางแผนป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพในการ ดูแลเด็กปกติ สตรีตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดปกติ ตลอดจนประชาชนปกติทั่วไป โดยเลือกใช้มาตรการในการ ตรวจสอบสุขภาพ คัดกรอง ป้องกัน <sup>1</sup> และสร้างเสริมสุขภาพให้ สอดคล้องกับทรัพยากร สังคม <sup>2</sup> และวัฒนธรรม		
O7.2.4.2	- ด้านสุติศาสตร์		

### 08. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.1	สามารถอธิบายหลักการ วางแผนดูแลรักษาผู้ป่วย / การ สั่งการรักษา หลักการใช้ ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีด้าน สุขภาพอย่างสมเหตุผล และ บัญชียาหลักแห่งชาติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>การสอนแบบบรรยาย / บรรยาย แบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture / interactive lecture)</li> <li>การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)</li> <li>การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)</li> <li>การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)</li> <li>การอภิปรายเนื้อหาการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับ ระยะของ必定ดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formative +/- คะแนนเก็บ <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ) ในห้องเรียน</li> <li>การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย รายกลุ่ม (Evaluation of work assignment-group)</li> </ul> </li> <li>Summative <ul style="list-style-type: none"> <li>การประเมินความรู้และการ ประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิด เลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) และข้อสอบปรนัยหลาย คำตอบ (EMQ)</li> </ul> </li> </ul>
O8.1.1	▶ หลักการวางแผนดูแลรักษา ผู้ป่วย / การสั่งการรักษา		
O8.2	สามารถอธิบายหลักการบำบัด โรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับ อาการ/ปัญหาสำคัญ, โรค/ ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่ม ที่ 1) โรคตามกลุ่มระบบที่ต้อง <sup>3</sup> รักษา (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรักษา (กลุ่ม ที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา		
O8.2.1	▶ รู้และเข้าใจหลักการบำบัด รักษาผู้ป่วยเบื้องต้นอย่าง		

	<p>เหមាំសមាំរបៀប ដែងតែໄបនី</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ពេក្រវ៉ា</li> <li>- គល់គោនការណ៍</li> <li>- គ្រវ៉ាកិនការណ៍</li> </ul> <p>► រួចឡើងឡាកករបាំប័ណ្ណ រកម្មារុក/កតុំអាការ /ភារៈ ឯកឱន កតុំទី 1 តាមកៅន្តី ແພិយស្សាត ដែងតែໄបនី</p> <p>O8.2.2.24 - Obstructed labor</p> <p>O8.2.2.25 - Threatened uterine rupture</p> <p>O8.2.2.26 - Severe pre-eclampsia, eclampsia</p> <p>O8.2.2.27 - Prolapsed umbilical cord</p> <p>O8.2.2.30 - Fetal distress</p> <p>O8.2.2.35 - antepartum hemorrhage</p> <p>O8.2.2.36 - postpartum hemorrhage</p> <p>► រួចឡើងឡាកករបាំប័ណ្ណ រកម្មារុក/កតុំអាការ/ភារៈទី ពេងរួច កតុំទី 2 តាមកៅន្តី ແພិយស្សាត ដែងតែໄបនី</p> <p>O8.2.3.118 - gonococcal infection</p> <p>O8.2.3.132 - mastitis</p> <p>O8.2.3.133 - breast abscess</p> <p>O8.2.3.134 - perinatal infections</p> <p>O8.2.3.140 - low risk pregnancy</p> <p>O8.2.3.141 - normal delivery</p> <p>O8.2.3.142 - trauma to birth canal during delivery</p> <p>O8.2.3.143 - hyperemesis gravidarum</p> <p>O8.2.3.144 - breast infection associated with childbirth</p> <p>O8.2.3.145 - disorders of breast and lactation associated with childbirth</p>	
--	---	--

O8.2.4	▶ รู้และเข้าใจหลักในการดูแล รักษาผู้ป่วย โรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3		
--------	---	--	--

#### O10. บทบาทแพทย์และความรับผิดชอบต่อสังคม (Roles of doctor and social responsibility)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O10.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึง ความรับผิดชอบต่อสังคมและ สังคมโลก ในฐานะแพทย์ ใน ฐานะครุหรือผู้ถ่ายทอดความรู้	<ul style="list-style-type: none"> <li>การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การ ดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision)</li> <li>การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การ สอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการ สอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ</li> <li>การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของ ครุต้นแบบ (Role model)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่ เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)</li> </ul>
O10.3.2	▶ ในฐานะครุ / ผู้ให้ความรู้		

#### O11. การพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.2	สามารถประยุกต์ทฤษฎีการ เรียนรู้ และการใช้เทคโนโลยี โดยการฝึกพัฒนาตนเองเชิง วิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)	<ul style="list-style-type: none"> <li>การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของ ครุต้นแบบ (Role model)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่ เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)</li> </ul>
O11.2.1	▶ การฝึกเรียนรู้ด้วยตนเอง (Directed self-learning)		
O11.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึง ความใฝ่รู้ สามารถพัฒนา ความรู้ ทักษะ เจตคติ และ พัฒนาระบบที่ดี ในการประยุกต์ วิชาชีพเวชกรรมอย่างมี มาตรฐาน ทันสมัย โดยเข้าร่วม กิจกรรมเพื่อแสวงหา และ แลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพ		

O11.3.2	<p>และเชิงปัจเจกบุคคลอย่าง ต่อเนื่อง สามารถทำ Experiential learning (EPITOMISE in real cases) ตลอดจนดูและสุขภาวะของ ตนเอง สามารถบริหารเวลา ปรับตัวต่อความเปลี่ยนแปลง ใช้ชีวิตอย่างพอเพียงและมี จุดมุ่งหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ การเข้าร่วมกิจกรรมด้าน วิชาการ / เข้าเรียน</li> </ul>		
---------	---	--	--

#### O12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O12.2	<p>สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ใน การเรียนเป็นกลุ่ม และเป็น สมาชิกกลุ่มที่ดี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ การเรียนเป็นกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning)</li> <li>• การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของ ครูต้นแบบ (Role model)</li> <li>• มอบหมายหน้าที่หัวหน้ากลุ่มการ เรียน / โครงการ (Leader assignment-group / project)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formative +/- คะแนนเก็บ <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินทักษะการทำงานเป็น ทีมในกิจกรรมการเรียนหรือโครงการ ต่าง ๆ (Evaluation of teamwork assignment-group / project)</li> <li>- การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่ เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)</li> </ul> </li> </ul>
O12.2.1			

## หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

### 1. แผนการสอน

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียน การสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-5	การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และการเขียนรายงานผู้ป่วยทางสูติศาสตร์	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ฉัตรมงคล ณ ป้อมเพ็ชร
	Induction and augmentation of labor	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ฉัตรมงคล ณ ป้อมเพ็ชร
	การฝากครรภ์ (ANC)	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ถิรเดช ทีมเสนีย์ / พญ.ธนิกานดา กองแก้ว
	การดูแลผู้ป่วยหลังคลอด และ Pap smear	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ธิติ ชลแสนเจริญ
	Puerperium and Puerperal Complication, Mastitis	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ธิติ ชลแสนเจริญ
	Common complications during pregnancy	บรรยาย/Power Point	2	นพ.ถิรเดช ทีมเสนีย์ / นพ.มรุต วนิชชานนท์
	IUGR, Polyhydramnios and oligohydramnios, Postdate and postterm	บรรยาย/Power Point	3	พญ.ปภาณัณ ยินดีอารมณ์ / พญ.ธนิกานดา กองแก้ว
	Obstetrical Hemorrhage	บรรยาย/Power Point	2	พญ.นิธิสา ตะพาบวงศ์
	Preterm, PROM, Chorioamnionitis, Multiple gestation	บรรยาย/Power Point	3	นพ.ณัฐ เกตุman
	Dystocia and Threatened uterine rupture	Active learning / Power Point	2	พญ.อมต ภู่ริยะพันธ์
	Thalassemia screening and counseling in pregnancy	PBL (Problem-based learning)	2	นพ.ณัฐ เกตุman
	Diabetes mellitus in Pregnancy (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	พญ.นิธิสา ตะพาบวงศ์ / นพ.มรุต วนิชชานนท์
	Hypertensive disorders in pregnancy (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	พญ.ปภาณัณ ยินดีอารมณ์
	สรีรวิทยาการคลอด และกลไกการคลอด (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	พญ.อมต ภู่ริยะพันธ์
	Leopold maneuver, malposition and malpresentation (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	พญ.ปภาณัณ ยินดีอารมณ์
	Lactation and Breast feeding (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	นพ.ถิรเดช ทีมเสนีย์ / นพ.มรุต วนิชชานนท์

สัปดาห์ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียน การสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	การตรวจหารiskในครรภ์และช่องเชิงกราน เพื่อประเมินการคลอด, Fetal distress and fetal surveillance (Topic conference)	Case discussion / Power Point	2	นพ.ธิรเดช ทีฆเสนีร์
รวม			36	
เรียนรู้ด้วยตนเอง			60	

## 2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

- Threatened uterine rupture
- perinatal infections
- low risk pregnancy
- normal delivery
- trauma to birth canal during delivery
- Hematocrit
- Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology
- ABO blood group, Rh and cross matching
- Venous clotting time, clot retraction, clot lysis
- Urine analysis
- Stool examination, stool occult blood
- KOH smear, Tzanck's smear, wet preparation
- Electrocardiography
- Electronic fetal heart rate monitoring
- Basic obsteric ultrasonogram
- Hemoglobin, white blood cell count, platelet count
- Red cell indices
- Reticulocyte count
- Inclusion bodies, Heinz bodies
- Hemoglobin typing
- Erythrocyte sedimentation rate
- Coagulation study
- Bleeding time

- Culture from clinical specimens
- Antimicrobial susceptibility testing
- Endocrinologic studies include reproductive system: plasma glucose, HbA1C, Oral glucose tolerance test (OGTT), postprandial GTT, thyroid function test, serum cortisol, hCG, FSH, LH, prolactin
- Liver profile
- Kidney profile
- Lipid profile
- HIV testing
- Serologic studies
- Magnetic resonance imaging
- Echocardiography
- Chromosome study

### 3. แผนการประเมินผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ

วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	
			Formative (S*/U)	Summative (%)
ข้อสอบปรนัย MCQ 30 ข้อ ผ่านระบบ LMS	O1, O4, O6, O7, O8	ระหว่างภาค	S/U*	-
การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม/ รายบุคคล (Topic conference)	O1, O4, O6, O7, O8, O11, O12	ระหว่างภาค	-	10
การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Team base learning/ Case base learning/ Active learning)	O1, O4, O6, O8	ระหว่างภาค	-	10
ข้อสอบปรนัย MCQ 100 ข้อ	O1, O4, O6, O7, O8	5	-	80

#### 4. เกณฑ์การตัดสิน

- 4.1 Formative evaluation S/U ข้อสอบปรนัย MCQ ผ่านระบบ LMS
- 4.2 Summative evaluation 100%
- 4.3 ใช้การตัดสินเกรด ตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปี 2566
1. ตัดเกรดเป็น 8 ระดับคือ A, B+, B, C+, C, D+, D และ F
  2. แยกตัดเกรดตามคะแนนในส่วนของ exam part และ non-exam part แยกกันในชั้นหนึ่งก่อน
  3. กำหนดให้มีคะแนน minimum passing level (MPL) ของทุกการประเมินในแต่ละรายวิชาไว้
  4. การตัดเกรดของ exam part กรณีที่ใช้ข้อสอบชุดเดียวกันให้ตัดร่วมกันทั้ง 2 ศูนย์ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้  $LLF = 0.7$  และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น  $0.5*SD$
  5. การตัดเกรดของ non-exam part ให้แยกตัดเกรดเฉพาะในแต่ละศูนย์ โดยใช้ค่า parameter จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้  $LLF = 0.7$  และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น  $SD$  ดังตาราง
- ตารางแสดงเกณฑ์คะแนนชั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	เกณฑ์คะแนนชั้นต่ำของแต่ละช่วงชั้น	
	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)

6. กรณีที่ชั้นต่ำของเกรด C ต่ำกว่า MPL ให้ใช้ MPL เป็นค่า C แล้วปรับเปลี่ยนคะแนนของแต่ละช่วงชั้น ขึ้นไปตามเกณฑ์เดิมคือ exam part ช่วงชั้นละ  $0.5SD$  และ non-exam part ช่วงชั้นละ  $1SD$
7. ดำเนินการแปลงเกรดมาเป็นตัวเลข

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

8. คำนวณเกรดโดย ผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ part หารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข

9. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรด

Grade	ผลรวมเกรดจาก exam + non-exam part
A	$\geq 3.6$
B+	$\geq 3.3$
B	$\geq 3.0$
C+	$\geq 2.5$
C	$\geq 2.0$
D+	$\geq 1.5$
D	$\geq 1.0$
F	$< 1.0$

10. ในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ

- 1) ส่งคะแนนติดมายังส่วนกลาง
- 2) ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ Excel sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา
- 3) ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาฯ พิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย
- 4) ภาควิชาฯ ส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมา�ังฝ่ายการศึกษา

หมายเหตุ :

- กรณีที่ part ได้เกรด F โดยที่เกรดร่วมได้เกรด C อาจต้องพิจารณาให้นักศึกษาสอบซ้อมโดยผลสอบจำต้องผ่านเกณฑ์ MPL ของ part นั้นๆ จึงจะประกาศเกรด
- กรณีที่ part ได้เกรด F โดยที่เกรดร่วมได้เกรดต่ำกว่า C ให้ถือตามระเบียบของมหาวิทยาลัย เรื่องการขอแก้เกรด

5. เกณฑ์ผ่าน / ไม่ผ่าน

- 5.1 Formative evaluation มีเครื่องหมาย \* ต้องได้สัญลักษณ์ S เท่านั้น จึงจะผ่านการประเมินในรายวิชานี้
- 5.2 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา
- 5.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างเรียน / การปฏิบัติงาน หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติ จะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม หรือปรับเกรดลดลง ตามแต่�ติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.4 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือส่อเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษโดยให้ได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

- 5.6 ในกรณีที่ได้เกรด F นำคะแนน MPL - 2SD ถ้าได้มากกว่าปรับเกรดเป็น D และให้สอบแก้ตัว ถ้าคะแนนน้อยกว่ายืนเกรด F
- 5.7 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ ทางภาควิชา จะให้อcasนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ด้วยข้อสอบชุดเดิม และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบมากกว่าหรือเท่ากับ คะแนน MPL ของข้อสอบชุดนั้น ถ้าน้อยกว่ายืนเกรดเดิม
- 5.8 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ยชั้นปี (GPA)  $\geq 2.00$  นักศึกษาสามารถแสดงความจำแนกที่จะขอสอบแก้ตัวอีก 1 ครั้ง ทางภาควิชา จะให้อcasนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวด้วยข้อสอบชุดใหม่ และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบมากกว่าหรือเท่ากับ คะแนน MPL ของข้อสอบชุดนั้น ถ้าน้อยกว่ายืนเกรดเดิม

## 6. การบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

- 6.1 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด F
- 6.2 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ยชั้นปี (GPA) ต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ ไม่เกิน 2 ครั้ง

## หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. ตำราและเอกสารหลัก

#### 1.1 หนังสือบังคับ

- 1.1.1 Cunningham, F.G., Leveno, K.J., Bloom, S.L, eds. Williams Obstetrics. 23<sup>rd</sup> ed. New York: McGraw-Hill; 2014.
- 1.1.2 Gibbs RS, Karlan BY, Haney AF, Nyga IE. *Danforth's obstetrics and gynecology*. 10<sup>th</sup> ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2008
- 1.1.3 ชีระ ทองส่ง สายพิณ พงษ์พา.สูติศาสตร์ ฉบับเรียบเรียงครั้งที่ ,จตุพล ศรีสมบูรณ์ ,5 กรุงเทพ: บริษัทลักษมีรุ่งจำกัด ; 2555

#### 1.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

- 1.2.1 Cunningham, F.G., Leveno, K.J., Bloom, S.L, eds. Williams Obstetrics. 23<sup>rd</sup> ed. New York: McGraw-Hill; 2014.
- 1.2.2 Gibbs RS, Karlan BY, Haney AF, Nyga IE. *Danforth's obstetrics and gynecology*. 10<sup>th</sup> ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2008
- 1.2.3 ชีระ ทองส่ง สายพิณ พงษ์พา.สูติศาสตร์ ฉบับเรียบเรียงครั้งที่ ,จตุพล ศรีสมบูรณ์ ,5 กรุงเทพ: บริษัทลักษมีรุ่งจำกัด ; 2555

## 2. E-learning รายวิชา

2.1 คอมพิวเตอร์ช่วยสอน

2.2 VDO Streaming

## 3. ทุนจำล่อง

3.1 หุ่นทำคลอด พร้อมอุปกรณ์

3.2 หุ่นตรวจภายใน, เจาะถุงน้ำครรภ์ พร้อมอุปกรณ์

3.3 หุ่นการตรวจครรภ์ พร้อมอุปกรณ์

3.4 หุ่นเย็บแผลฝีเย็บ พร้อมอุปกรณ์

## หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 ให้นักศึกษาประเมินผู้สอนโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
- 1.2 ให้นักศึกษาประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 สังเกตภารณ์ การเรียนของนักศึกษาในห้องเรียน
- 2.2 ประเมินความเข้าใจของนักศึกษาในระหว่างการเรียน
- 2.3 ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินโดยแบบประเมิน
- 2.4 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 2.5 การทวนสอบผลการประเมินการเรียนรู้

### 3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอน และการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอนและพัฒนาค่าลั่งข้อสอบ

### 4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชาโดยมีคณะกรรมการทำหน้าที่

- 4.1 ตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4.2 ทวนสอบจากคะแนนข้อสอบและผลงานของนักศึกษา
- 4.3 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนน ความเที่ยง และการตัดเกรด

### 5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 ปรับปรุงวิธีการสอน การประเมินผล และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 5.2 นำข้อเสนอแนะของนักศึกษาและอาจารย์มาทบทวนและปรับปรุงการเรียนการสอนตามความเหมาะสม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

นายธิรเดช ทีฆะเสนี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

วันที่รายงาน 03 กันยายน 2567

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

นางสาวเสาวนินทร์ อินทรవกตี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

วันที่รายงาน 03 กันยายน 2567