



มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/ คณะ แพทยศาสตร์ ภาควิชา อายุรศาสตร์
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

MED 522	อายุรศาสตร์ 4	5 (0-15-8)
	Medicine IV	
วิชาบังคับร่วม	MED 521 อายุรศาสตร์ 3	
วิชาบังคับก่อน	MED 421 อายุรศาสตร์ 1	
	MED 422 อายุรศาสตร์ 2	
	SUR421 ศัลยศาสตร์ 1	
	SUR422 ศัลยศาสตร์ 2	
	OBG421 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 1	
	OBG422 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 2	
	PED421กุมารเวชศาสตร์ 1	
	PED422 กุมารเวชศาสตร์ 2	
ภาคการศึกษา	2/2567	
ชั้นปีที่เรียน	5 (กลุ่ม3)	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาปรับพื้นฐาน ☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ประจำรายวิชา	1. แพทย์หญิงณัฐวรรณ พลละวุฒิโหมทัย 2. แพทย์หญิงศุภพิชญา ภิรมย์	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
อาจารย์ผู้สอน		
1. แพทย์หญิงเสาวนรินทร์	อินทรภักดี	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
2. ผศ.พิเศษ พญ.วันดี	ไตรภพสกุล	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
3. ผศ.พิเศษ นพ.มนต์ชัย	ศิริบำรุงวงศ์	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
4. นายแพทย์ฤทธิกร	อภิณหพานิชย์	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
5. แพทย์หญิงฐิตินันท์	อนุสรณ์วงศ์ชัย	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
6. นายแพทย์สิทธิชัย	อาชาอินดี	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
7. แพทย์หญิงขวัญรัตน์	หวังผลพัฒนศิริ	☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

8. นายแพทย์สมชาย	เจตสุรگانต์	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
9. นายแพทย์โชคชัย	กิตติญาณปัญญา	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
10. นายแพทย์พฤษพงศ์	แซ่โต้ว	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
11. แพทย์หญิงณัฐวรรณ	พละวุฒิไธมทัย	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
12. แพทย์หญิงจิรวัดน์	พรายทองแย้ม	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
13. แพทย์หญิงศยามล	กิมตระกูล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
14. นายแพทย์ปิยะศักดิ์	น่วมนา	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
15. แพทย์หญิงฐิติรัตน์	ตั้งก่อสกุล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
16. นายแพทย์สรศักดิ์	มากเมตตากุล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
17. แพทย์หญิงกมลทิพย์	ไชโยโกมล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
18. นายแพทย์สิริทรินทร์	ฉันทศิริกาญจน	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
19. แพทย์หญิงเพ็ญวิภา	ตระกูลวรรณชัย	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
20. นายแพทย์กรัณย์	อนันตกิดาการ	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
21. แพทย์หญิงเมธีนาถ	จันทร์ทอง	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
22. นายแพทย์กฤตภาส	วิฑูรกิจวานิช	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
23. แพทย์หญิงพรฤทัย	รัตนเมธานนท์	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
24. แพทย์หญิงศุภพิชญา	ภิรมย์	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
25. แพทย์หญิงนพรัตน์	ตันติพลับทอง	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
26. นายแพทย์พลกฤษณ์	เชี่ยวชาญวิทย์	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน

☒ ในที่ตั้ง

☐ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน
- โรงพยาบาลเลิดสิน

วันที่จัดทำ 5 พฤศจิกายน 2567

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

- 1.1. อธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การดำเนินโรค แนวทางการรักษาและป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในภาวะต่างๆ ทางอายุรศาสตร์ที่พบบ่อยๆ ดังนี้
 - 1.1.1 โรคระบบทางเดินหายใจ
 - 1.1.2 ระบบโรคหัวใจและหลอดเลือด
 - 1.1.3 ระบบโรคทางเดินอาหาร
 - 1.1.4 ระบบโรคผิวหนัง
 - 1.1.5 ระบบโรคข้อและกล้ามเนื้อ
 - 1.1.6 ระบบโรคไตและทางเดินปัสสาวะ
 - 1.1.7 ระบบโรคติดเชื้อและโรคติดเชื้อเมือร่อน
 - 1.1.8 ระบบโรคเลือด
 - 1.1.9 ระบบโภชนาการ
 - 1.1.10 ภาวะฉุกเฉินและวิกฤตทางอายุรศาสตร์
- 1.2. ระบุเลือกส่งและแปลผลการตรวจเพิ่มเติม เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยสาเหตุของอาการทางอายุรศาสตร์ ดังนี้
 - 1.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเงาภาพรังสี
 - 1.2.2 การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
 - 1.2.3 Computerized tomography (CT)
 - 1.2.4 Magnetic Resonance Imaging (MRI)
- 1.3. บอกข้อบ่งชี้ หลักการทำและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นของ
 - 1.3.1 Haemodialysis
 - 1.3.2 Gastrointestinal endoscopy
 - 1.3.3 Bronchoscopy
 - 1.3.4 Pericardium paracentesis
 - 1.3.5 Diagnostic liver percutaneous biopsy
 - 1.3.6 Diagnostic kidney percutaneous biopsy
- 1.4. ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 กรณีเกินขีดความสามารถสามารถให้การบำบัดเบื้องต้น ประเมินและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม
- 1.5. อธิบายวิธีการป้องกัน ฟื้นฟูและสร้างสุขภาพทางอายุรศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม
- 1.6. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ซักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

- 1.7. ตรวจและประเมินสุขภาพและให้การดูแลรวมทั้งป้องกันโรค สร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยผู้ใหญ่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 1.8. เขียนรายงานผู้ป่วย และนำเสนอรายงานผู้ป่วยได้เหมาะสม
- 1.9. ให้การดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์ได้อย่างเหมาะสม
- 1.10. เลือกตรวจทางห้องปฏิบัติการ พร้อมแปลผลการตรวจได้อย่างถูกต้อง ดังนี้
 - 1.10.1 Body fluid analysis: CSF, joint fluid
 - 1.10.2 Tuberculin skin test
 - 1.10.3 ผล susceptibility test ต่อยาต้านจุลชีพ
 - 1.10.4 Cytology จาก body fluid ต่างๆ
 - 1.10.5 Serologic studies
 - 1.10.6 Spirometry includes peak expiratory flow rate measurement
 - 1.10.7 Barium study
 - 1.10.8 Echocardiography
 - 1.10.9 Computerized tomography (CT)
 - 1.10.10 Magnetic Resonance Imaging (MRI)
- 1.11. แสดงวิธีปฏิบัติหัตถการต่อไปนี้ได้อย่างถูกต้องและปฏิบัติกับผู้ป่วยภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์แพทย์และแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้
 - 1.11.1 lumbar puncture
 - 1.11.2 Measurement of central venous pressure
 - 1.11.3 Paracentesis: pleural, abdominal, joint
 - 1.11.4 Postural drainage: chest percussion and vibration
 - 1.11.5 Arterial blood gas puncture
 - 1.11.6 Nasogastric tube lavage
- 1.12. แสดงการสื่อสารได้เหมาะสม และถูกต้องตามหลักการดังนี้
 - 1.12.1 การอธิบายโรค ปัจจัยเสี่ยง การรักษาและการพยากรณ์โรค
 - 1.12.2 คำแนะนำการปฏิบัติตน
 - 1.12.3 การให้กำลังใจผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.13. วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องทั้งที่โรงพยาบาลและที่บ้านอย่างองค์รวม
- 1.14. มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้ในการประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.15. ตระหนักถึงความสำคัญ ผลกระทบ และอันตรายของโรคทางอายุรศาสตร์ต่อผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน
- 1.16. ตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความรู้ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิด ความผิดปกติ ตลอดจนผลกระทบต่อเศรษฐกิจศาสตร์คลินิก

- 1.17 ตระหนักถึงการบำบัดโรคและภาวะต่างๆ โดยคำนึงถึงความเสี่ยงของครอบครัวและเศรษฐศาสตร์คลินิก
- 1.18 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์พื้นฐานทางจิตเวชศาสตร์และสังคมศาสตร์ ในการดูแลผู้ป่วย
อายุรศาสตร์
- 1.19 ตระหนักถึงระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 1.20 ตระหนักถึงสิทธิ และปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- 1.21 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ หรือสมาชิกในทีม ดูแลรักษาทีมสุขภาพขอ
ระบบบริการสาธารณสุขในบริบท และสถานการณ์ที่แตกต่างกัน
- 1.22 ใฝ่รู้ ศึกษา ค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทั้งจากหนังสือ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วยวิจรรย์ญาณ ใน
การประเมินข้อมูลด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์ เจริญประจักษ์
- 1.23 ตระหนักถึงความสำคัญของเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็น
ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 และประมวลกฎหมายอาญา

2. คำอธิบายรายวิชา

กระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจรรย์ญาณทางเวชปฏิบัติ เพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยที่มีปัญหารุนแรงซับซ้อน ผู้ป่วย
ฉุกเฉิน วิกฤต ผู้ป่วยอายุรศาสตร์เฉพาะทาง การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้อง ปฏิบัติการพื้นฐาน
การส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ การวินิจฉัยแยกโรค การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ครอบคลุมถึงครอบครัวผู้ป่วยและชุมชนภายใต้ความดูแลของอาจารย์ การบันทึกรายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงาน
ผู้ป่วย การสื่อสารระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย การศึกษา ค้นคว้าด้วยตนเอง ทักษะการทำหัตถการ
ต่างๆที่ยากขึ้น ความปลอดภัยของผู้ป่วย ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดี การป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพ
และการฟื้นฟูสุขภาพ ตามหลักเวชจริยศาสตร์

Thinking process and critical analysis in medical practice for solving complex serious
problems, critically ill patients, emergency and subspecialty medicine ; history taking , physical
examination, basic laboratory and additional investigation; differential diagnosis; holistic approach
with humanized healthcare for patients, families and communities under supervision ; medical
record ; case presentation ; communication skills among health personnel and patients; self-studies;
more difficult skills and procedures; patient's right and safety ; responsibility with good attitude ;
prevention , control , health promotion and rehabilitation according to medical ethics.

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

จำนวน ชั่วโมง รวม	Skill lab	การสอน ข้างเตียง ผู้ป่วย	Noon report	Ward round/Ward work	Meeting tutor	Outpatient department	การศึกษา ด้วยตนเอง
สัปดาห์ที่ 1-10	10 ชั่วโมง	20 ชั่วโมง	20 ชั่วโมง	150 ชั่วโมง	10 ชั่วโมง	18 ชั่วโมง	120 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- 4.1 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชา / อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่มตามความต้องการ 1 - 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.3 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านเจ้าหน้าที่ภาควิชา

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ มีดังต่อไปนี้

[illegible]

O3. การสื่อสารเชิงวิชาชีพ (Professional communication)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.3	มีพฤติกรรม แสดงออกถึงการใช้หลักการสื่อสารเชิงวิชาชีพ ในการสื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) อวจนภาษา (non-verbal) และภาษาเขียน (written) รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม	☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ (Group assignment-project) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ☐ การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ☐ การอภิปรายเนื้อหาการให้คำแนะนำ และการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	● Formative (S/U) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ) ได้แก่ เข้า admission round ● Summative ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการให้คำแนะนำ และการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินการเรียนการสอนผู้ป่วยข้างเตียง (ในหัวข้อมนุษย์สัมพันธ์กับผู้ป่วย) ☐ ประเมินการทำงานในหอผู้ป่วยโดย multisource feedback ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question)
O3.3.1	สื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) และภาษาท่าทาง (non-verbal communication) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม		
O3.3.1.1	การแจ้งข้อมูลโรค แนวทางการสืบค้น การรักษา การใช้ยา ข้อปฏิบัติต่างๆ (รายงานผู้ป่วย) สื่อสารด้วยภาษาเขียน (written) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม		
O3.3.2.1	การเขียนรายงานผู้ป่วย		

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัย อาการสำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์ แพทย์สภา	☐ การฝึกปฏิบัติอื่นๆ (Other practice) เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการในหอผู้ป่วย ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องตรวจผู้ป่วย ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ☐ การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	● Formative (S/U) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (เข้าร่วม กิจกรรมวิชาการ) ได้แก่ เข้า admission round ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ☐ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question)
O4.3.1.19	- สำลัก		
O4.3.1.21	- หอบเหนื่อย		
O4.3.1.28	- สิ้น กระตุก		
O4.3.1.29	- ชั่ว		
O4.3.1.34	- ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ		
O4.3.1.36	- ปวดข้อ		
O4.3.1.39	- ข้อผิดดิ่ง ข้อติด		
O4.3.1.62	- ปัสสาวะเป็นฟอง		
O4.3.1.68	- สีขาว		
O4.3.1.69	- ผิวหนังเปลี่ยนสี		
O4.3.3.3	- folate deficiency anemias		
O4.3.3.4	- B12 deficiency anemias		
O4.3.3.5	- Thalassemia		
O4.3.3.9	- encephalitis and myelitis		
O4.3.3.31	- dyshidrosis		
O4.3.3.33	- wart/verrucae		
O4.3.3.42	- benign neoplasm of skin and related connective tissue		
O4.3.3.43	- vasculitis		
O4.3.3.48	- freckles		
O4.3.3.49	- melisma		
O4.3.3.50	- vitiligo		
O4.3.3.60	- infective arthritis		
O4.3.3.63	- gout		
O4.3.3.64	- pseudogout		
O4.3.3.87	- disorders of gas exchange		

O4.3.3.88	- ventilation-perfusion Imbalance		
O4.3.3.89	- pleural effusion		
O4.3.3.110	- gastro-esophageal reflux		
O4.3.3.147	- Graves' disease		
O4.3.3.148	- toxic adenoma		
O4.3.3.149	- diabetes mellitus		
O4.3.3.151	- goiter		
O4.3.3.152	- iodine deficiency		
O4.3.3.153	- hypothyroidism		
O4.3.3.154	- metabolic syndrome		
O4.3.3.156	- disorders of lipoprotein metabolism and lipidemia		
O4.3.3.157	- melioidosis		
O4.3.3.158	- leptospirosis		
O4.3.3.177	- disorders of fluid, electrolytes, and acid-base balance (e.g., acidosis, alkalosis, hyponatremia, hypernatremia, hypokalemia, hyperkalemia, hypocalcemia, hypercalcemia)		
O4.3.3.189	- nosocomial conditions		
O4.3.3.196	- sunlight		
O4.3.4	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์ แพทยสภา		

O6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.4	สามารถทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์แพทยสภาได้ด้วยตนเอง	☐ การฝึกปฏิบัติอื่นๆ (Other practice) เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการในหอผู้ป่วย ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ได้แก่ การสอนในขณะเวิร์กช็อป ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	● Formative (S/U) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย (การอภิปรายเนื้อหาการเลือกวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการตรวจทางรังสีอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงความคุ้มค่าและความเหมาะสม และการแปลผล)
O6.4.1	- Hematocrit		
O6.4.2	- Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology		
O6.4.6	- Urine analysis		
O6.4.9	- Gram staining, acid fast staining		
O6.4.12	- Electrocardiography		

O8. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.1	สามารถอธิบายหลักการวางแผนดูแลรักษาผู้ป่วย / การสั่งการรักษา หลักการใช้ผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างสมเหตุผล และบัญชาหลักแห่งชาติ	☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	● Formative (S/U) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ /
O8.1.1	หลักการวางแผนดูแลรักษาผู้ป่วย / การสั่งการรักษา		

O8.2	สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่ม อาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค ตามกลุ่มระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์ แพทยสภา	☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในขณะวอร์ดราวด์ ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยใน ฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ☐ การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ☐ การอภิปรายเนื้อหาการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ ยา ผลลัพธ์ โดยคำนึงถึงความ คุ้มค่า ความปลอดภัย และ สอดคล้องกับระยะของการดำเนิน โรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่ง ของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการวางแผน / เลือก วิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลลัพธ์ โดยคำนึงถึงความ คุ้มค่า ความปลอดภัย และ สอดคล้องกับระยะของการ ดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็น ส่วนหนึ่งของการประเมิน รายงานผู้ป่วย)
O8.2.1.19	- สำลัก		
O8.2.1.21	- ท้องเดิน		
O8.2.1.28	- ล้น กระตัก		
O8.2.1.29	- ชา		
O8.2.1.34	- ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ		
O8.2.1.36	- ปวดข้อ		
O8.2.1.39	- ข้อผิดดิ่ง ข้อติด		
O8.2.1.62	- ปัสสาวะเป็นฟอง		
O8.2.1.68	- สีว		
O8.2.1.69	- ผิวหนังเปลี่ยนสี		
O8.2.3.3	- Folate deficiency anemias		
O8.2.3.4	- B12 deficiency anemias		
O8.2.3.5	- Thalassemia		
O8.2.3.9	- encephalitis and myelitis		
O8.2.3.31	- dyshidrosis		
O8.2.3.33	- wart/verrucae		
O8.2.3.42	- benign neoplasm of skin and related connective tissue		
O8.2.3.43	- vasculitis		
O8.2.3.48	- freckles		
O8.2.3.49	- melisma		
O8.2.3.50	- vitiligo		
O8.2.3.60	- infective arthritis		
O8.2.3.63	- gout		
O8.2.3.64	- pseudogout		
O8.2.3.87	- disorders of gas exchange		
O8.2.3.88	- ventilation-perfusion imbalance		

O8.2.3.89	- pleural effusion		
O8.2.3.110	- gastro-esophageal reflux		
O8.2.3.147	- Graves' disease		
O8.2.3.148	- toxic adenoma		
O8.2.3.149	- diabetes mellitus		
O8.2.3.151	- goiter		
O8.2.3.152	- iodine deficiency		
O8.2.3.153	- hypothyroidism		
O8.2.3.154	- metabolic syndrome		
O8.2.3.156	- disorders of lipoprotein metabolism and lipidemia		
O8.2.3.157	- melioidosis		
O8.2.3.158	- leptospirosis		
O8.2.3.177	- disorders of fluid, electrolytes, and acid-base balance (e.g., acidosis, alkalosis, hyponatremia, hypernatremia, hypokalemia, hyperkalemia, hypocalcemia, hypercalcemia)		
O8.2.3.189	- nosocomial conditions		
O8.2.3.196	- sunlight		
O8.2.4	รู้และเข้าใจหลักในการดูแลรักษาผู้ป่วย โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3		

O9. ทักษะการตรวจและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.3	สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอน	☐ การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	● Formative (S/U) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย)

O9.3 (ต่อ)	การเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อน ลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา กับผู้ป่วย (patient cycle) ได้ด้วยตนเอง	☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run)) ได้แก่ การสอนในขณะวอร์ตรวจ ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ☐ การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ☐ การอภิปรายเนื้อหาการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงคุณค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงคุณค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question)
O9.3.1	- Advanced cardio-pulmonary resuscitation		
O9.3.2	- Aerosol bronchodilator therapy (MED)		
O9.3.5	- Arterial puncture (MED)		
O9.3.8	- Blood and blood component transfusion (MED)		
O9.3.10	- Capillary puncture (MED)		
O9.3.18	- Gastric gavage (MED)		
O9.3.19	- Gastric irrigation (MED)		
O9.3.20	- Gastric lavage (MED)		
O9.3.22	- Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous (MED)		
O9.3.24	- Intravenous fluid infusion (MED)		
O9.3.26	- Lumbar puncture (MED)		
O9.3.28	- Measurement of central venous pressure (MED)		
O9.3.29	- Nasogastric intubation (MED)		
O9.3.31	- Oxygen therapy (MED)		
O9.3.43	- Urethral catheterization (MED)		
O9.3.45	- Venipuncture (MED)		

O11. การพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.2	สามารถประยุกต์ทฤษฎีการเรียนรู้ และการใช้เทคโนโลยี โดยการฝึกพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development) ดังนี้	☐ การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องตรวจผู้ป่วย ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ☐ Topic review	● Formative (S/U) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ) ● Summative ☐ การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วยในหัวข้อ การฝึกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ สืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อใช้ในการพัฒนาตนเอง ☐ ประเมินการทำงานในหอผู้ป่วยโดย multisource feedback
O11.2.3	การฝึก Experiential learning (EPITOMISE in scenarios cases)		
O11.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความใฝ่รู้ สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย โดยเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแสวงหา และแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคลอย่างต่อเนื่อง สามารถทำ Experiential learning (EPITOMISE in real cases) ตลอดจนดูแลสุขภาพของตนเอง สามารถบริหารเวลา ปรับตัวต่อความเปลี่ยนแปลง ใช้ชีวิตอย่างพอเพียงและมีจุดมุ่งหมาย ดังนี้		
O11.3.1	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อใช้ในการพัฒนาตนเอง		
O11.3.2	การเข้าร่วมกิจกรรมด้านวิชาการ / เข้าเรียน		

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

ลำดับ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการ เรียนการสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-10	Bedside teaching round			
	1. Cardiology - Hypertension - Heart failure - Acute rheumatic fever - Valvular heart disease - Ischemic heart disease	ผู้ป่วยจริงที่ นอนใน โรงพยาบาล	2	พญ.เสาวนินทร์ อินทรภักดี นพ.สิทธิชัย อาชาอินดี นพ.กฤตภาส วิฑูรภิจวานิช นพ.พลกฤษณ์ เชี่ยววิทย์
	2. Endocrine - Diabetes mellitus - Hyperthyroidism - Hypothyroidism - Adrenal crisis - Hypoglycemia	ผู้ป่วยจริงที่ นอนใน โรงพยาบาล	2	พญ.ฐิตินันท์ อนุสรณ์วงศ์ชัยกุล พญ.พรฤทัย รัตนเมธานนท์
	3. Infectious - AIDS - Malaria - Dengue infection - Leptospirosis - Localized infection and abscess - Typhoid and paratyphoid fever	ผู้ป่วยจริงที่ นอนใน โรงพยาบาล	2	พญ.ฐิติรัตน์ ตั้งก่อสกุล พญ.ณัฐวรรณ พละวุฒิไธทย นพ.สิริทรินทร์ ฉันทศิริกาญจน
	4. Nephrology - Lower urinary tract infection - Acute glomerulonephritis - Acute renal failure - Chronic renal failure - Electrolyte imbalance	ผู้ป่วยจริงที่ นอนใน โรงพยาบาล	2	นพ.สมชาย เจตสุรกานต์ ผศ.พิเศษ นพ.มนต์ชัย ศิริบำรุงวงศ์ พญ.กมลทิพย์ ไชยโกมล

ลำดับที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนรู้การสอนและสื่อที่ใช้	จำนวนชั่วโมง	ผู้สอน
1-10	5. Gastrology - Acute diarrhea - Peptic ulcer - Liver abscess - Acute hepatitis - Gastroenteritis	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	พญ.ศยามล กิมตระกูล
	6. Rheumatology - Septic arthritis - SLE - Rheumatoid arthritis	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	นพ.โชคชัย กิตติญาณปัญญา
	7. Oncology - Bronchogenic carcinoma - CA breast - Hepatoma	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	พญ.จิรวัฒน์ พรายทองแย้ม พญ.เมธีนาถ จันทร์ทอง
	8. Chest - Asthma - Chronic obstructive pulmonary disease - Pneumonia - Tuberculosis - Respiratory failure	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	ผศ.พิเศษ พญ.วันดี ไตรภพสกุล นพ.ฤทธิกร อภินพพานิชย์
	9. Hematology - Bleeding disorder - Disseminated intravascular clotting - Iron deficiency anemia - Lymphoma - Leukemia - Immune Thrombocytopenia - Hemolytic anemia	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	นพ.พูนศักดิ์ แซ่โต้ว นพ.สรศักดิ์ มากเมตตากุล

ลำดับที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวนชั่วโมง	ผู้สอน
	10. Neurology - Meningitis - Encephalitis - Epilepsy - Acute confusion state - Stroke	ผู้ป่วยจริงที่นอนในโรงพยาบาล	2	นพ.ปิยะศักดิ์ น่วมนา พญ.ขวัญรัตน์ หวังผลพัฒนศิริ นพ.กรณ์ย์ อนันตกิตติการ
รวม			20	

หัตถการ และการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ				
1-10	1. Pleurocentesis	Specimen จำลอง และ Power point	2	นพ.ฤทธิกร อภินพพานิชย์
	2. EKG interpretation (tachycardia EKG)	Power point	1	นพ.กฤตภาส วิฑูรภิจวานิช
	3. EKG interpretation (bradycardia EKG)	Power point	1	นพ.กฤตภาส วิฑูรภิจวานิช
	4. Abdominal paracentesis and abdominal fluid analysis	Specimen จำลอง และ Power point	2	พญ.ศยามล กิมตระกูล
	5. adrenal and pituitary interpretation	Power point	2	พญ.ฐิตินันท์ อนุสรณ์วงศ์ชัย
	6. Arthrocentesis	Specimen จำลอง และ Power point	2	นพ.โชคชัย กิตติญาณปัญญา
รวม			10	
1-10	Outpatient department (OPD)		18	อาจารย์อายุรกรรม
	Meet tutor		10	อาจารย์อายุรกรรม
	Ward round		150	แพทย์ประจำบ้าน และ Attending ward
	Ward work			
	เข้าฟัง Noon report	Power Point และ Visualizer	20	แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์อายุรกรรม
รวม			228	
เรียนรู้ด้วยตนเอง			120	

จำนวน ชั่วโมง รวม	Skill lab	การสอน ข้างเตียง ผู้ป่วย	Noon report	Ward round/Ward work	Meeting tutor	Outpatient department	การศึกษา ด้วยตนเอง
สัปดาห์ที่ 1-10	10 ชั่วโมง	20 ชั่วโมง	20 ชั่วโมง	150 ชั่วโมง	10 ชั่วโมง	18 ชั่วโมง	120 ชั่วโมง

2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

- สำลัก
- ท้องเดิน
- ลื่น กระตุก
- ชา
- ปวดเมื่อยตามกล้ามเนื้อ
- ปวดข้อ
- ข้อฝืดตึง ข้อติด
- ปัสสาวะเป็นฟอง
- สีว
- ผิวหนังเปลี่ยนสี
- folate deficiency anemias
- B12 deficiency anemias
- Thalassemia
- encephalitis and myelitis
- dyshidrosis
- wart/verrucae
- benign neoplasm of skin and related connective tissue
- vasculitis
- freckles
- melisma
- vitiligo
- infective arthritis
- gout
- pseudogout
- disorders of gas exchange
- ventilation-perfusion imbalance
- pleural effusion
- gastro-esophageal reflux
- Graves' disease
- toxic adenoma
- diabetes mellitus
- goiter
- iodine deficiency
- hypothyroidism
- metabolic syndrome
- disorders of lipoprotein metabolism and lipidemia
- melioidosis
- leptospirosis
- disorders of fluid, electrolytes, and acid-base balance (e.g., acidosis, alkalosis, hyponatremia, - hypernatremia, hypokalemia, hyperkalemia, hypocalcemia, hypercalcemia)
- nosocomial conditions
- sunlight
- สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้

กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา

4. เกณฑ์การตัดสิน

4.1 Formative evaluation S/U

4.2 Summative evaluation 100%

4.3 ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผลตามบันทึกข้อความ วท 1100 / 845 ลว. 27 ก.ย. 50 โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F เกณฑ์การตัดเกรดเป็นการอิงเกณฑ์

4.4 กำหนดค่า MPL (Minimal Passing Level): MPL (Minimal Passing Level): MPL (Minimal Passing Level): คะแนนต่ำสุดของข้อสอบชุดนั้นที่จะให้ผ่าน หรือระดับคะแนนต่ำสุดที่จะให้ผ่าน

4.5 วิธีการกำหนดค่า MPL

4.5.1 ข้อสอบ MEQ การกำหนดเกณฑ์ผ่านต่ำสุด (MPL) โดยอาจารย์ผู้ออกข้อสอบ โดยอยู่บนพื้นฐานว่านักศึกษาที่เรียนอ่อนที่สุดและยังให้สอบผ่านได้จะสามารถทำข้อสอบชุดนี้ได้ก็คะแนนของข้อสอบชุดนั้น ๆ

4.5.2 ข้อสอบ SAQ OSCE กำหนดค่า MPL โดยผู้ออกข้อสอบ

4.5.3 การประเมินรายงานผู้ป่วย, การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล จากการเรียนการสอนข้างเตียง (Bedside teaching), การปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วย, การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง กำหนดค่า MPL เท่ากับร้อยละ 60 และการให้คะแนนเป็นไปตามเกณฑ์การให้คะแนนของใบประเมิน

4.6 เกณฑ์การตัดเกรด ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผล โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D

4.6.1 การตัดเกรดของ exam part กรณีที่ใช้ข้อสอบชุดเดียวกันให้ตัดรวมกันทั้ง 2 ศูนย์ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ $LLF = 0.7$ และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น $0.5*SD$

4.6.2 การตัดเกรดของ non-exam part ให้แยกตัดเกรดเฉพาะในแต่ละศูนย์ โดยใช้ค่า parameter จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ $LLF = 0.7$ และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น SD ดังตาราง

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)

4.6.3 กรณีที่ขีดล่างของเกรด C ต่ำกว่า MPL ให้ใช้ MPL เป็นค่า C แล้วปรับเปลี่ยนคะแนนของแต่ละช่วง ขึ้นขึ้นไปตามเกณฑ์เดิมคือ exam part ช่วงขึ้นละ 0.5SD และ non-exam part ช่วงขึ้นละ 1SD

4.6.4 ดำเนินการแปลงเกรดมาเป็นตัวเลข

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

4.6.5 คำนวณเกรดโดย ผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ partหารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข

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

- 1) ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง
- 2) ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา
- 3) ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาพิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย
- 4) ภาควิชาส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมาฝ่ายการศึกษา

หมายเหตุ:

- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรด C อาจต้องพิจารณาให้นักศึกษาสอบซ่อม โดยผลสอบจำต้องผ่านเกณฑ์ MPL ของ part นั้นๆจึงจะประกาศเกรด
- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรดต่ำกว่า C ให้ถือตามระเบียบของมหาวิทยาลัยเรื่องการขอแก้เกรด

5. เกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน

5.1 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้น จึงจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว

5.2 ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา

5.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน/การปฏิบัติงาน ให้ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา

5.4 นักศึกษาต้องลงบันทึกในสมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จึงจะมีสิทธิเข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว

5.5 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือ سوءเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษโดยได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา

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

5.7 ในกรณีที่คะแนนรวมของรายวิชาต่ำกว่า MPL นักศึกษาต้องได้รับการสอบแก้ตัว 1 ครั้งด้วยข้อสอบเดิม และเก็บคะแนนสอบไว้ การออกเกรดจะออกทันทีภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากจบรายวิชานั้น

6. ลงทะเบียนเรียนซ้ำในกรณี

6.1 นักศึกษาแพทย์ได้เกรด F

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

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

1. Current Concepts in Internal Medicine ใน. กนกพจน์ จันทรวิวัฒน์, บรรณาธิการ. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร ; 2564

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

1. Kasper DL, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL, et al. Harrison's principle of internal medicine. 21th New York: McGraw-Hill; 2022.
2. John Firth, Christopher Conlon, Timothy Cox. Oxford Textbook of Medicine. 6th ed. Oxford: Oxford University Press; 2020.0
3. Brian RW, Nicki RC, Stuart HR, Ian p. Davidson's Principles and Practice of Medicine, 23th ed. Edinburgh; Churchill Livingstone; 2018

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

1. วารสาร New England Journal of Medicine; <http://www.nejm.org/>
2. <http://www.uptodate.com/home>
3. <http://www.medscape.com/internalmedicine>

4. หุ่นจำลอง

1. หุ่นเจาะหลัง (Lumbar puncture manikins)
2. หุ่นเจาะปอด (Pleural centesis manikins)
3. หุ่นเจาะเลือด
4. หุ่นสวนปัสสาวะ

5. อื่น ๆ

1. กล้องจุลทรรศน์

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 แบบประเมินผู้สอน
- 1.2 แบบประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินคุณภาพ/ปริมาณ/ความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ ต่อทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภท
- 1.3 การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- 1.4 การสะท้อนความคิดของผู้เรียน
- 1.5 ข้อมูลสะท้อนกลับที่ได้จากการตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษาแล้ว

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 2.2 การทวนสอบผลการเรียนรู้
- 2.3 การสังเกตการสอน โดยผู้ร่วมทีมการสอน
- 2.4 ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อน/หลังการเรียน
- 2.5 ตรวจสอบความเข้าใจของนักศึกษาเป็นรายบุคคลในระหว่างการเรียนรู้
- 2.6 นำงานที่มอบหมายและข้อสอบมาเฉลยในห้องเรียน พร้อมตอบข้อซักถาม

3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทาง หรือวางแผนการปรับปรุง และพัฒนารายวิชา
- 3.4 การวิจัยในชั้นเรียน
- 3.5 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาค้างข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- 4.1. นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเอง โดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจារายวิชา
- 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4.3 อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
- 4.4 คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด/ผลลัพธ์รายทาง) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
- 4.5 รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาและคณะกรรมการการศึกษา
- 4.6 ฝ่ายประมวลผลความรู้วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินนักศึกษา เทียบกับผลการประเมิน และรับรอง ความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ เป็นประจำทุกปี

4.7 วิทยาลัยแพทยศาสตร์วชิรเศรษที่สัมฤทธิ์ผลของการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและหลักสูตรแบบครบวงจร ได้แก่

- ข้อมูลป้อนกลับจากบัณฑิต ซึ่งครอบคลุมถึงความพร้อมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ
- สภาพปัญหาที่บัณฑิตประสบในการประกอบวิชาชีพ และข้อเสนอแนะจากบัณฑิต
- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
- ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาที่รับบัณฑิตไปศึกษาต่อ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

5.1 มีการปรับปรุงรายวิชา สื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ

5.2 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกงาน (ถ้ามี)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงณัฐวรรณ พลละวุฒิไธทย

ลงชื่อ ณัฐวรรณ

วันที่รายงาน 1.1 พ.ย. 2567

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

แพทย์หญิงเสาวนรินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ เสาวนรินทร์ อินทรภักดี

วันที่รายงาน 1.4 พ.ย. 2567