

อาจารย์ผู้สอน 11. แพทย์หญิงกนกวลี สันติมหกุลเลิศ ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
 12. รศ.นายแพทย์วรพันธ์ เกรียงสุนทรกิจ ☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน ☒ ในที่ตั้ง ☐ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
- โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่จัดทำ 5 กุมภาพันธ์ 2568

หมวดที่ 2 วัดดูประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัดดูประสงค์ของรายวิชา

- 1.1 รู้และเข้าใจหลักการชักประวัติ ตรวจร่างกาย สาเหตุและปัจจัยก่อโรค อาการและอาการแสดง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา การวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรค การดำเนินโรค หลักการรักษา ในกลุ่มโรค และพยาธิสภาพต่างๆ ที่พบบ่อย ดังนี้
 - 1.1.1 ความพิการแต่กำเนิดและโรคทางพันธุกรรมที่สำคัญ
 - 1.1.2 การเจริญเติบโตและการพัฒนาการวัยรุ่น
 - 1.1.3 ความผิดปกติทางพฤติกรรมและอารมณ์
 - 1.1.4 ภาวะฉุกเฉินในเด็ก
 - 1.1.5 โรคระบบต่อมไร้ท่อ
 - 1.1.6 โรคภูมิแพ้
 - 1.1.7 โรคระบบภูมิคุ้มกัน
 - 1.1.8 อุบัติเหตุและการได้รับสารพิษ
 - 1.1.9 โรคที่พบบ่อยทุกระบบในเด็กเพิ่มเติมจากโรคในรายวิชา PED 421
- 1.2 รู้และเข้าใจวิธีการชักประวัติมารดา การแปลผลใบย่อคลอดของมารดา ตรวจร่างกายทารก การเจริญเติบโตและการพัฒนาการเด็กตั้งแต่ทารกแรกเกิดถึงอายุ 1 เดือน การวินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค หลักการรักษาโรค และภาวะวิกฤตที่พบบ่อยทางกุมารเวชศาสตร์ของทารกตั้งแต่แรกเกิดจนอายุ 1 เดือน การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย
- 1.3 ระบุเลือกส่งการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติม เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยสาเหตุของกลุ่มโรค และพยาธิสภาพต่างๆ ในข้อ 1
- 1.4 บอกข้อบ่งชี้ขั้นตอนการตรวจ การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจ กระทำได้ด้วยตนเองและแปลผลการตรวจเหล่านี้ได้ถูกต้อง
 - 1.4.1 Tuberculin skin test
 - 1.4.2 Growth and development assessment (weight, height, circumferences of head, chest and mid-arm, arm span, upper and lower segment ratio, growth chart and developmental milestone)
 - 1.4.3 การคัดกรองโรคในทารกแรกเกิด
- 1.5 ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานที่แพทยสภากำหนด กรณีเกินขีดความสามารถ สามารถให้การบำบัดเบื้องต้น ปรีกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม
- 1.6 อธิบายวิธีการป้องกัน พื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพทางกุมารเวช การเลี้ยงลูกด้วยนมมารดาได้เหมาะสม
- 1.7 ตรวจและประเมินสุขภาพ และให้การดูแลรวมทั้งป้องกันโรค สร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 1 เดือนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 1.8 สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติได้ถูกต้องเหมาะสม
- 1.9 ชักประวัติมารดา แปลผลใบย่อคลอดของมารดา และตรวจร่างกายทารกแรกเกิดได้ถูกต้องเหมาะสม
- 1.10 เขียนรายงานผู้ป่วย และนำเสนอรายงานผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 1 เดือนได้อย่างเหมาะสม
- 1.11 แปลผลการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดได้ถูกต้อง
- 1.12 แสดงวิธีการปฏิบัติหัตถการต่อไปนี้ได้ถูกต้องตามขั้นตอน และตามหลักเวชจริยศาสตร์
 - 1.12.1 Tuberculin skin test
 - 1.12.2 Blood sampling : venous and capillary
 - 1.12.3 Oxygen administration

1.12.4 Phototherapy

1.12.5 Use of incubator

1.12.6 Neonatal resuscitation

1.13 ให้การดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชศาสตร์ได้เหมาะสม

1.14 มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์ มาใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว

1.15 ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของสรีระและพฤติกรรมของเด็กวัยต่างๆ

1.16 ตระหนักถึงความสำคัญของสาเหตุ ปัจจัย สารต่างๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดโรคและภาวะผิดปกติทางกุมารเวชศาสตร์เพื่อลดอุบัติการณ์

1.17 ตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความรู้ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน เพื่อป้องกันลดอัตราการเกิดภาวะผิดปกติของโรคทางกุมารเวชศาสตร์ ตลอดจนผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคม

1.18 ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของเด็กเพื่อคุณภาพทรัพยากรมนุษย์ของชาติ

1.19 ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันครอบครัว เพื่อลดอัตราการเกิดปัญหาทางสุขภาพของเด็ก

1.20 ตระหนักถึงการบำบัดรักษาโรคและภาวะต่างๆ โดยคำนึงถึงความสิ้นเปลืองของครอบครัวและเศรษฐกิจและสังคม

1.21 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์ความรู้พื้นฐานทางจิตเวชศาสตร์ สังคมศาสตร์ ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก และครอบครัว

1.22 ตระหนักถึงระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย

1.23 ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2567 การให้การบำบัดเบื้องต้น ปรีกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม

1.24 ตระหนักถึงในสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยเด็กทุกคนอย่างสมศักดิ์ศรี

1.25 ใฝ่รู้ ศึกษาค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทั้งจากหนังสือ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วยวิจารณญาณในการประเมินข้อมูลด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์

1.26 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ หรือสมาชิกในทีมดูแลรักษาทีมสุขภาพของระบบบริการสาธารณสุข ในบริบทและสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

1.27 ตระหนักถึงความสำคัญของเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2567 และประมวลกฎหมายอาญา

2. เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรีของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

2.1 มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ พ.ศ.2555

2.2 เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2567

2.3 การประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8

2. คำอธิบายรายวิชา

กระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณทางเวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยเด็กที่พบบ่อย การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรค การสร้างเสริมสุขภาพการฟื้นฟูสภาพและป้องกันโรคเด็กที่พบบ่อยในทารกแรกเกิดและเด็กทั่วไป การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ครอบคลุมถึงครอบครัวผู้ป่วยและชุมชนภายใต้ความดูแลของอาจารย์การบันทึกการปฏิบัติงานผู้ป่วย การสื่อสารระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และผู้ปกครองการให้คำแนะนำ ผู้ป่วยและญาติ ทักษะหัตถการทางกุมารเวชศาสตร์เพิ่มเติมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วย การป้องกัน การวินิจฉัยและ

การดูแลรักษาภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการทำหัตถการต่างๆ ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดี การป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Thinking process and critical analysis in medical practice for solving problems of neonatal and pediatric patients under supervision; history taking; physical examination; differential diagnosis; diagnosis; investigation; holistic approach with humanized healthcare for patients and families under supervision; medical record; communication skills among health personnel and patients; counseling; additional skill in pediatric procedures under patients' rights and safety; prevention, monitoring, diagnosis, care and management of procedural complications; responsibility with good attitude; prevention, control, health promotion and rehabilitation according to medical ethics.

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งาน ภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
-	ตามความต้องการของ นักศึกษาเฉพาะกลุ่ม	180 ชั่วโมง	90 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- 4.1 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่ม 1-2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือตามความเหมาะสม
- 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชา/อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่มตาม ความต้องการ 1-2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.3 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านธุรการ / เจ้าหน้าที่ภาควิชา

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

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

O3. การสื่อสารเชิงวิชาชีพ (Professional communication)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.1	สามารถอธิบายวิชาพื้นฐานในเรื่องต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับการเสริมสร้างความเข้าใจ ต่อปัจจัยที่อาจส่งผลต่อการสื่อสารของคู่สื่อสาร	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● Workshop Capillary puncture ● Summative

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.1.7	• หลักการให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์	• การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่	exercise (Mini-CEX)
O3.3	มีพฤติกรรม แสดงออกถึงการใช้หลักการสื่อสารเชิงวิชาชีพ ในการสื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) อวจนะ ภาษา (non-verbal) และภาษาเขียน (written) รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	• การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ	• การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์สมมติ (Simulated clinical examination)
O3.3.1	• สื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) และภาษาท่าทาง (non-verbal communication) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	• การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model)	• การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance)
O3.3.1.1	- การแจ้งข้อมูลโรค แนวทางการสืบค้น การรักษา การใช้ยา ข้อปฏิบัติต่าง ๆ (long case exam, รายงานผู้ป่วย)	• มอบหมายงานบุคคล ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงงาน (Individual assignment -project)	• การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น
O3.3.1.2	- ตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษา และคำแนะนำอย่างเหมาะสม ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยเข้าใจได้ (long case exam)	• การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	• การประเมินโดยผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
O3.3.2	• สื่อสารโดยใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	• การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	• การนำเสนอผลงาน (EBM) (Presentation)
O3.3.2.2	- การถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ topic conference	• การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	• การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question)
O3.3.2.1	- การเขียนรายงานผู้ป่วย	• การอภิปรายเนื้อหาการให้คำแนะนำ และการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	• การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.2	สามารถอธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้ การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ● การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● Workshop Capillary puncture ● Summative ● Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ● การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ● การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย รายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น
O4.2.3	• รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	● มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถาม แบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) ● การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบ ชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ● การสอบทักษะทางคลินิก รายสถานี (OSCE)
O4.2.3.32	- Miliaria		
O4.2.3.118	- Syphilis	● การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	
O4.2.3.146	- perinatal jaundice		
O4.3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	● การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ● การอภิปรายเนื้อหาประวัติตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและ วินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	
O4.3.1	• สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้		
O4.3.1.26	- กล้ามเนื้ออ่อนแรง		
O4.3.1.27	- ชัก (Convulsion)		
O4.3.1.30	- ชี้น		
O4.3.1.31	- ไม่รู้สึกตัว (Coma)		
O4.3.1.46	- หอบเหนื่อย		
O4.3.1.50	- เสียสติ		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3.1.51	- นอนกรน		
O4.3.1.76	- จำเลือด จุดเลือดออก เลือดออกง่าย		
O4.3.1.109	- การล้วงละเมิด การล้วงละเมิด ทางเพศ (Rape) และ การ ทารุณกรรม		
O4.3.2	• สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้		
O4.3.2.4	- Shock; hypovolemic, anaphylactic, septic, cardiogenic		
O4.3.2.8	- Anoxic spell		
O4.3.2.10	- Respiratory obstruction, suffocation		
O4.3.2.11	- Acute exacerbation of asthma		
O4.3.2.12	- Pneumothorax		
O4.3.2.28	- Acute increased intracranial pressure		
O4.3.2.29	- Asphyxia of the newborn		
O4.3.3	• สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/ กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้		
O4.3.3.7	- Poliomyelitis		
O4.3.3.8	- Meningitis		
O4.3.3.13	- acute flaccid paralysis		
O4.3.3.17	- epilepsy		
O4.3.3.32	- miliaria		
O4.3.3.84	- foreign body aspiration		
O4.3.3.90	- acute rheumatic fever		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3.3.118	- syphilis		
O4.3.3.146	- perinatal jaundice		
O4.3.3.153	- hypothyroidism		
O4.3.3.176	- obesity		
O4.3.3.182	- feeding problems of newborn		
O4.3.3.183	- birth trauma		
O4.3.3.188	- maltreatment syndrome (battered child)		
O4.3.4	• สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา		

O5. การคิดเชิงวิพากษ์และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Critical thinking and evidence based medicine)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O5.2	สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ใช้หลักของเหตุและผลในการวิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ทางเวชปฏิบัติ นำเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ มาใช้เพื่อการวินิจฉัย สืบค้น ดูแลรักษา / ปรึกษา รวมทั้งการพยากรณ์โรคของผู้ป่วย ได้อย่างเหมาะสม	• การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) • การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด / ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ • มอบหมายงานบุคคล ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการงาน (Individual assignment-project) • การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง ในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	● Formative +/- คะแนนเก็บ • Workshop Capillary puncture ● Summative • การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น • การนำเสนอผลงาน (EBM) (Presentation) • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) • การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O5.2.1	• กระบวนการคิด วิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ทางเวชปฏิบัติ		
O5.2.2	• การใช้หลักของเหตุและผล ในการวิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ทางเวชปฏิบัติ		
O5.2.2.1	- ด้านกุมารเวชศาสตร์		
O5.2.3	• การนำเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ มาใช้เพื่อการวินิจฉัย สืบค้น ดูแลรักษา / ปรึกษา รวมทั้งการพยากรณ์โรคของผู้ป่วย ในรายงานผู้ป่วย การอ่านและ		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O5.2.3.1	วิเคราะห์งานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ - ด้านกุมารเวชศาสตร์	การอภิปรายเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูล เพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	

O6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.4 O6.4.1	สามารถทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์แพทยสภาได้ด้วยตนเอง Hematocrit	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ - มอบหมายงานบุคคล ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ (Individual assignment-project) - การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) - การอภิปรายเนื้อหาการเลือกวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการตรวจทางรังสี อย่างสมเหตุสมผล โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และความเหมาะสม และการแปลผล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	● Formative +/- คะแนนเก็บ - Workshop Capillary puncture - Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) - การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินงานที่ได้รับ มอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น ● Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบ ชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบ ชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

07. การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ และการบริการแบบองค์รวม
(Health promotion, health care system and holistic care)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O7.2	สามารถประยุกต์ใช้หลักการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ การบริการสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์คลินิก หลักกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ บทบาทของการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการบริการผู้ป่วยด้านต่าง ๆ อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับทรัพยากร สังคมและวัฒนธรรม	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ● การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ ● มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถามแบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) ● การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ● การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ● การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ● การอภิปรายเนื้อหาการเลือกวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการตรวจทางรังสี อย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสม และการแปลผล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น ● Summative ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ● การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O7.2.1	● ใช้หลักการบริการสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) การบริการสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟู ป้องกันการเจ็บป่วย และการสร้างเสริมสุขภาพ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม		
O7.2.1.1	- ด้านกุมารเวชศาสตร์		
O7.2.2	● การบริการสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (comprehensive care) จากระดับบุคคล ครอบครัว และเชื่อมโยงไปสู่ระดับชุมชนและสังคม		
O7.2.2.1	- ด้านกุมารเวชศาสตร์		
O7.2.3	● การใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม		
O7.2.3.1	- ด้านกุมารเวชศาสตร์		
O7.2.4	● สามารถประยุกต์ใช้หลักการ		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O7.2.4.1	ตรวจสอบสุขภาพ วางแผนป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพในการดูแลเด็กปกติ สตรีตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดปกติ ตลอดจนประชาชนปกติทั่วไป โดยเลือกใช้มาตรการในการตรวจสอบสุขภาพ คัดกรอง ป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับทรัพยากร สังคม และวัฒนธรรม - ด้านกุมารเวชศาสตร์		

O8. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.2	สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรคตามกลุ่มระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ● การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ ● การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model) ● มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถามแบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) ● การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ● การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ● การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● Workshop Capillary puncture ● Summative ● Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ● การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ● การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question)
O8.2.3	● รู้และเข้าใจหลักการบำบัดรักษาโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้		
O8.2.3.32	- Miliaria		
O8.2.3.118	-gonococcal infection		
O8.2.3.146	-perinatal jaundice		
O8.3	สามารถให้การบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างทัน่วงทีตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่างเหมาะสม ในผู้ป่วยที่มีอาการ/ปัญหาสำคัญ และกลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภาตลอดจน		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
● สามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยาผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค รู้จักการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปรีक्षाผู้มี ความรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ การรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 และรู้หลักในการดูแลรักษา การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทย์สภา O8.3.1 • สามารถปฏิบัติรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้เหมาะสมสำหรับอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้ O8.3.1.26 - กล้ามเนื้ออ่อนแรง O8.3.1.27 - ชัก (Convulsion) O8.3.1.30 - ชี้น O8.3.1.31 - ไม่รู้สึกตัว (Coma) O8.3.1.46 - หอบเหนื่อย O8.3.1.50 - เสียสติ O8.3.1.51 - นอนกรน O8.3.1.76 - จำเล็ด จุดเลือดออก เลือดออกง่าย O8.3.1.109 - การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศ (Rape) และการทารุณกรรม O8.3.2 • สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วย กลุ่มอาการ /ภาวะ	สามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยาผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค รู้จักการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปรีक्षाผู้มี ความรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ การรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 และรู้หลักในการดูแลรักษา การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทย์สภา • สามารถปฏิบัติรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้เหมาะสมสำหรับอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้ O8.3.1.26 - กล้ามเนื้ออ่อนแรง O8.3.1.27 - ชัก (Convulsion) O8.3.1.30 - ชี้น O8.3.1.31 - ไม่รู้สึกตัว (Coma) O8.3.1.46 - หอบเหนื่อย O8.3.1.50 - เสียสติ O8.3.1.51 - นอนกรน O8.3.1.76 - จำเล็ด จุดเลือดออก เลือดออกง่าย O8.3.1.109 - การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศ (Rape) และการทารุณกรรม O8.3.2 • สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วย กลุ่มอาการ /ภาวะ	● การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ● การอภิปรายเนื้อหาการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยาผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า ความปลอดภัย และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรคของผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	● การสอบทักษะทางคลินิกกรายสถานี (OSCE)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.3.2.4 O8.3.2.8 O8.3.2.10 O8.3.2.11 O8.3.2.12 O8.3.2.28 O8.3.2.29 O8.3.3 O8.3.3.7 O8.3.3.8 O8.3.3.13 O8.3.3.17 O8.3.3.32 O8.3.3.84 O8.3.3.90 O8.3.3.118 O8.3.3.146 O8.3.3.153 O8.3.3.176	ฉุกเฉิน กลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์ แพทยสภา ได้อย่างทันที่ทั้งที่ตาม ความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษา ผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์ มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ดังต่อไปนี้ - Shock; hypovolemic, - Anoxic spell - Respiratory obstruction, suffocation - Acute exacerbation of asthma - Pneumothorax - Acute increased intracranial pressure - Asphyxia of the newborn • สามารถให้การบำบัดโรคฯ การ รักษาผู้ป่วย โรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตาม เกณฑ์แพทยสภาได้ด้วยตนเอง ในกรณีที่โรครุนแรง หรือซับซ้อน เกินความสามารถ ให้พิจารณาส่ง ผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ หรือ ผู้มีประสบการณ์ มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ดังต่อไปนี้ - poliomyelitis - meningitis - acute flaccid paralysis - epilepsy - miliaria - foreign body aspiration - acute rheumatic fever - syphilis - perinatal jaundice - hypothyroidism - obesity		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.3.3.182	- feeding problems of newborn		
O8.3.3.183	- birth trauma		
O8.3.3.188	- maltreatment syndrome (battered child)		
O8.3.4	• สามารถแก้ไขปัญหาลักษณะหน้าโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา และส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่างเหมาะสม		

O9. ทักษะการตรวจและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.2	สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ และลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา กับหุ่นจำลอง (Non-patient cycle) ตลอดจนขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้อง	• การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ • การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model)	● Formative +/- คะแนนเก็บ • Workshop Capillary puncture ● Summative • การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) (Ward work) • การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (Portfolio assessment) (Logbook) • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) • การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O9.2.42	• Umbilical vein catheterization (PED)		
O9.3	สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัย		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.3.1	และดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อน ลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทย์ สภา กับผู้ป่วย (patient cycle) ได้ด้วยตนเอง		
O9.3.2	• Advanced cardio- pulmonary resuscitation		
O9.3.10	• Aerosol bronchodilator therapy (MED)		
O9.3.33	• Capillary puncture (MED)		
	• Phototherapy (PED)		

O11. การพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.2	สามารถประยุกต์ทฤษฎีการ เรียนรู้ และการใช้เทคโนโลยี โดยการฝึกพัฒนาตนเองเชิง วิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)	• ปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Respect rule) • มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ (Group assignment-project) • การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● Workshop Capillary puncture ● Summative ● การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) (Ward work)
O11.2.1	• การฝึกเรียนรู้ด้วยตนเอง (Directed self-learning)	• การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	• การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual)
O11.2.2	• การฝึกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้	• การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	• ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น
O11.2.3	• การฝึก Experiential learning	• การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	• การนำเสนอผลงาน (Presentation) (การอ่าน Journal)
O11.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึง ความใฝ่รู้ สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมใน การประกอบวิชาชีพเวชกรรม อย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย โดย เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแสวงหา และแลกเปลี่ยนความรู้ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคลอย่าง ต่อเนื่อง สามารถทำ Experiential	• การให้คำแนะนำวิธีการเรียนรู้ด้วยตนเอง แหล่งเรียนรู้ การอภิปรายเนื้อหาและให้การ feedback (meet tutor)	• การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสัปดาห์

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.3.1	learning ตลอดจนดูแลสุขภาวะของตนเอง สามารถบริหารเวลาปรับตัวต่อความเปลี่ยนแปลงใช้ชีวิตอย่างพอเพียงและมีจุดมุ่งหมาย		(Constructed response question)
O11.3.2	- ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพื่อใช้ในการพัฒนา - การเข้าร่วมกิจกรรมด้านวิชาการ / เข้าเรียน		การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

O12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O12.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการเป็นผู้นำกลุ่มการเรียนรู้ และการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	- การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model) - ปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Respect rule)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● Summative
O12.3.2	การเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วย	- การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	- การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล (Evaluation of work assignment-individual) ได้แก่ การประเมินรายงานอื่นๆ / โครงการ เป็นต้น - การนำเสนอผลงาน (Presentation) (การอ่าน Journal กลุ่ม) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1	ปฐมนิเทศ	เอกสารประกอบการสอน PowerPoint	1	แพทย์หญิงกฤตยา นครชัย แพทย์หญิงวรรณัทธ์ กัจฉมาภรณ์
	Group discussion Respiratory distress in newborn	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	แพทย์หญิงณัฐนันท์ พิทักษ์ตน
2	Skill lab PALS Part 1	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	1	แพทย์หญิงรพี โอภาสเสถียร
	Group discussion Dengue Infection	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	แพทย์หญิงปlobขวัญ อึ้งชูศักดิ์
	Skill lab NCPR	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	2	แพทย์หญิงกฤตยา นครชัย
	Group discussion DIC	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	นายแพทย์วรพัทธ์ ไทยสิทธิ
3	Skill lab Lumbar Puncture	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	1	แพทย์หญิงภัคอร ดันตนาการ
	Group discussion Fluid and electrolyte	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	แพทย์หญิงชนัญญา เกตุชัยโกศล
	Group discussion Hyperglycemic crisis	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	แพทย์หญิงวรรณัทธ์ กัจฉมาภรณ์
	Skill lab Airway management	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	1	แพทย์หญิงรพี โอภาสเสถียร
	Skill lab Chest Compression / IV+IO	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	1	แพทย์หญิงกนกวลี สันติมหกุลเลิศ
	Skill lab PALS Part 2	ฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	1	แพทย์หญิงกนกวลี สันติมหกุลเลิศ
4	Group discussion Hypoglycemia	ตัวอย่างผู้ป่วย/ กรณีศึกษา	1	แพทย์หญิงวรรณัทธ์ กัจฉมาภรณ์
	Journal club (EBM)	Flipped classroom PowerPoint	2	อาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
1-5	Round ward	ดูแลผู้ป่วยในที่อยู่ใน ความรับผิดชอบ	25	ภายใต้การกำกับดูแลโดยอาจารย์ ประจำหอผู้ป่วย
	Ward work	ดูแลผู้ป่วยในที่อยู่ใน ความรับผิดชอบ	123	ภายใต้การกำกับดูแลโดยอาจารย์ ประจำหอผู้ป่วย
	Case based discussion	กรณีศึกษา	4	ภายใต้การกำกับดูแลโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

1-5	Bedside กุมภาพันธ์ 1	Bedside round ผู้ป่วยทารกแรกเกิด	2	นายแพทย์วรพิตักษ์ ไทยสิทธิ, แพทย์หญิงปานฤดี วัฒนประกรณ์กุล, แพทย์หญิงกฤตยา นครชัย, แพทย์หญิงวรรัตน์ กัจฉมาภรณ์, แพทย์หญิงรพี โอภาสเสถียร, แพทย์หญิงณัฐนันท์ พิทักษ์ตน, แพทย์หญิงชนัญญา เกตุชัยโกศล, แพทย์หญิงปlobขวัญ อึ้งชูศักดิ์, แพทย์หญิงกนกวลี สันติมหกุลเลิศ, แพทย์หญิงภัคอร ตันพการ, แพทย์หญิงวรลักษณ์ สุธีรัตนชัย
	Bedside กุมภาพันธ์ 2	Bedside round ผู้ป่วยเด็กโต	2	
	OPD	ออกตรวจผู้ป่วยนอก ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์	4	
	Well baby clinic	ออกตรวจผู้ป่วยนอก ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์	4	
รวม			180	
เรียนรู้ด้วยตนเอง			90	

2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

กล้ามเนื้ออ่อนแรง

หอบเหนื่อย

เขียวคล้ำ

นอนกรน

จ้ำเลือด จุดเลือดออก เลือดออกง่าย

การล่งละเมิด การล่งละเมิดทางเพศ (Rape) และการทารุณกรรม

Shock; hypovolemic, anaphylactic, septic, cardiogenic

Anoxic spell

Respiratory obstruction, suffocation

Acute exacerbation of asthma

Pneumothorax

Poliomyelitis

Acute flaccid paralysis

Foreign body aspiration

Syphilis

Hypothyroidism

รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา

- การแปลผล lab ที่สำคัญ เช่น CBC, UA, Stool Exam, blood smear, AFT, BUN, Cr, Electrolyte, Serology, Body fluid เป็นต้น

- การแปลผลการตรวจพิเศษ เช่น Lung function, EKG, ในคนปกติและโรค

- การแปลผลภาพรังสี เช่น X-ray, CT scan, MRI, ในโรคสำคัญ

4. เกณฑ์การตัดสิน

Formative evaluation การฝึกทำหัตถการเจาะส้นเท้ากับหุ่น โดยใช้เกณฑ์ S/U

Summative evaluation ประกอบด้วย Exam : non-exam 50 : 50 %

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

1. การตัดเกรดของ exam part กรณีที่ใช้ข้อสอบชุดเดียวกันให้ตัดรวมกันทั้ง 3 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 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	เกณฑ์คะแนนขีดล่างของแต่ละช่วงชั้น	
	Exam part	Non-exam part
A	Median + $(0.7 \times SD)$	Median + $(0.7 \times SD)$
B+	(Score ของ A) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ A) – (SD)
B	(Score ของ B+) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ B+) – (SD)
C+	(Score ของ B) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ B) – (SD)
C	(Score ของ C+) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ C+) – (SD)
D+	(Score ของ C) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ C) – (SD)
D	(Score ของ D+) – $(0.5 \times SD)$	(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 part หาดด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข
6. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรดตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปีการศึกษา 2566 ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ

6.1 ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง

6.2 ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา

6.3 ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาพิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย

6.4 ภาควิชาส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมาฝ่ายการศึกษา

5. เกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน

- 5.1 Formative evaluation มีเครื่องหมาย * ต้องได้สัญลักษณ์ S เท่านั้น จึงจะผ่านการประเมินในรายวิชานี้
- 5.2 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้นจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา
- 5.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน/ การปฏิบัติงาน หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติ จะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม หรือปรับเกรดลดลง ตามแต่มติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.4 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือส่อเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ตามมติคณะกรรมการภาควิชา เช่น ปรับตกโดยไม่สอบซ่อม
- 5.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D, และ F
- 5.6 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ในชั้นปีนั้นตั้งแต่ 2.00 ขึ้นไป
นักศึกษสามารถแสดงความจำนงที่จะขอสอบแก้ตัว 1 ครั้ง ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัว นักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบ $\geq$ MPL ของข้อสอบชุดนั้น
ถ้าคะแนนสอบ $<$ MPL ของข้อสอบชุดนั้น นักศึกษาจะได้รับเกรดเดิม
- 5.7 ในกรณีที่ได้เกรด F จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

6. การบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

- 6.1 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ในชั้นปีนั้นต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ
- 6.2 นักศึกษาที่ได้เกรด F จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

7. ระเบียบการลา

- 7.1 การลาป่วย ให้ส่งใบลาพร้อมกับใบรับรองแพทย์ทุกครั้ง
- 7.2 การลากิจ ให้ส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ โดยการลากิจนั้นต้องมีเหตุอันสมควร โดยให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 หนังสือบังคับ

- 1.1.1 Kliegman RM, Stanton BF, St. Geme III JW, Schor NF eds. Nelson Textbook of Pediatrics 20th edition. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2015.
- 1.1.2 ศิริศุภลักษณ์ สิงคาลวณิช ชัยสิทธิ์ แสงทวีสิน สมจิต ศรีอุดมขจร สมใจ กาญจนางค์กุล. (บรรณาธิการ) ปัญหาโรคเด็กที่พบบ่อย เล่ม 1 กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพฯเวชสาร; 2549.
- 1.1.3 ศิริศุภลักษณ์ สิงคาลวณิช ชัยสิทธิ์ แสงทวีสิน สมจิต ศรีอุดมขจร สมใจ กาญจนางค์กุล. (บรรณาธิการ) ปัญหาโรคเด็กที่พบบ่อย เล่ม 2 กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพฯเวชสาร; 2551.
- 1.1.4 วิบูลย์ กาญจนพัฒน์กุล ศิริศุภลักษณ์ สิงคาลวณิช สมจิต ศรีอุดมขจร ศิริลักษณ์ เจนนวัตร อรรธรณ เอี่ยมโอภาส. ตำรากุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต กรุงเทพมหานคร: กรุงเทพฯเวชสาร; 2558.

1.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

- 1.2.1 <http://dlibrary.childrenhospital.go.th/>
- 1.2.2 วินัดดา ปิยะศิลป์. (บรรณาธิการ) คู่มือการเลี้ยงลูก ตอน เด็กแรกเกิด – 3 ปี กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว; 2543.
- 1.2.3 วินัดดา ปิยะศิลป์. (บรรณาธิการ) คู่มือการเลี้ยงลูก ตอน วัย 3 – 6 ปี กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว; 2543.
- 1.2.4 วินัดดา ปิยะศิลป์. (บรรณาธิการ) คู่มือการเลี้ยงลูก ตอน วัย 6 – 12 ปี กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว; 2543.
- 1.2.5 สุนทรี รัตนชูเอก. (บรรณาธิการ) คู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กทางโภชนาการ กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชัยเจริญ; 2550.

2. E-Learning รายวิชา

-

3. แผ่นภาพ Duraclear

-

4. หุ่นจำลอง

- 4.1 หุ่นเจาะไขสันหลังเด็ก
- 4.2 หุ่น NCPR
- 4.3 หุ่น Chest Compression / IV+IO
- 4.4 หุ่น Airway management

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- ☒ แบบประเมินผู้สอน
- ☒ แบบประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินคุณภาพ/ปริมาณ/ความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภท
- ☒ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- ☐ การสะท้อนความคิดของผู้เรียน
- ☒ ข้อมูลสะท้อนกลับที่ได้จากการตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษาแล้ว

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

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

3. การปรับปรุงการสอน

- ☐ นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนักศึกษา
- ☐ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- ☐ สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทาง หรือวางแผนการปรับปรุง และพัฒนารายวิชา
- ☐ การวิจัยในชั้นเรียน
- ☒ วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคำถามข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- ☐ นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเองโดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชา
- ☒ อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- ☒ อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
- ☒ คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด/ผลลัพธ์รายทาง) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
- ☐ รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาและคณะกรรมการการศึกษา
- ☐ ฝ่ายประมวลผลความรู้วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินนักศึกษา เทียบกับผลการประเมิน และรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ เป็นประจำทุกปี
- ☒ วิทยาลัยแพทยศาสตร์วิเคราะห์สัมฤทธิ์ผลของการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและหลักสูตรแบบครบวงจร ได้แก่
 - ข้อมูลป้อนกลับจากบัณฑิต ซึ่งครอบคลุมถึงความพร้อมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ สภาพปัญหาที่บัณฑิตประสบในการประกอบวิชาชีพ และข้อเสนอแนะจากบัณฑิต
 - ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

- ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาที่รับบัณฑิตไปศึกษาต่อ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของรายวิชา

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

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงวรรรัตน์ กัจฉมาภรณ์

ลงชื่อ *ปัทม*

วันที่รายงาน 07 ก.พ. 2568

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ *เสาวนทร อินทร*

วันที่รายงาน 07 ก.พ. 2568