มหาวิทยาลัยรังสิต

รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ แพทยศาสตร์ **ภาควิชา** รังสีวิทยา

หลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

RAD 531	รังสีวิทยา Radiology	3 (1-6-5)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	MED 421 อายุรศาสตร์ 1 MED 422 อายุรศาสตร์ 2 SUR 421 ศัลยศาสตร์ 1 SUR 422 ศัลยศาสตร์ 2 OBG 421 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 1 OBG 422 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 2 PED 421 กุมารเวชศาสตร์ 1 PED 422 กุมารเวชศาสตร์ 2	
ภาคการศึกษา	2/2567	
ชั้นปีที่เรียน	5	

ประเภทของวิชา
- ☐ วิชาปรับพื้นฐาน
- ☐ วิชาศึกษาทั่วไป
- ■ **วิชาเฉพาะ**
- ☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์หญิงนัฐรดา ลือเกียรติไพศาล	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
2. แพทย์หญิงอลิสา เจนคุ้มวงศ์	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

1. แพทย์หญิงภรา อุรุโสภณ	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
2. แพทย์หญิงมยุรา บุญธาทิพย์	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
3. นายแพทย์ธนา พงศ์ภานุมาศไพศาล	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
4. แพทย์หญิงนัฐรดา ลือเกียรติไพศาล	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
5. นายแพทย์มีนัท อัชรพงศ์	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
6. แพทย์หญิงชลียา ทินกร ณ อยุธยา	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
7. นายสัมฤทธิ์ เกิดแก้ว	■ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน ■ ในที่ตั้ง ☐ นอกที่ตั้ง

- แผนกรังสีวิทยา โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

- โรงพยาบาลราชวิถี

วันที่จัดทำ 11 เมษายน 2568

หมวดที่ 2 การจัดการเรียนการสอนที่เปรียบเทียบกับแผนการสอน

1. หัวข้อที่มีชั่วโมงการสอนจริงที่ไม่เป็นไปตามแผน

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงตามแผนการสอน	จำนวนชั่วโมงที่สอนจริง	ระบุเหตุผลที่การสอนจริงต่างจากแผนการสอน 25%	การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการสอน
Diagnostic Imaging Orientation	1	1		
Introduction to Diagnostic Radiology	1	1		
Basic Principle in Radiography	2	2		
Radiation safety in Diagnostic Imaging	1	1		
Informative Request form & Interdepartmental Communication	2	2		
Basic Concepts of Contrast media	1	2		
การเตรียมผู้ป่วย	2	2		
Chest Imaging I	1	1		
Chest Imaging II	2	2		
Radiology of Cardiovascular system I	1	1		
Radiology of Cardiovascular system II	2.5	2.5		
Introduction to Interventional Radiology	1	1		
Hepatobiliary Radiology	3	3		
Interventional Radiology in Practice	3	3		
Emergency Radiology	2	2		
Acute Abdomen I	1	1		
Acute Abdomen II	2	2		
Musculoskeletal Radiology tumor I	0.5	0.5		
Musculoskeletal Radiology tumor II	1	1		

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงตามแผนการสอน	จำนวนชั่วโมงที่สอนจริง	ระบุเหตุผลที่การสอนจริงต่างจากแผนการสอน 25%	การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการสอน
Musculoskeletal Radiology non-tumor I	0.5	0.5		
Musculoskeletal Radiology non-tumor II	2.5	2.5		
GI radiology I	1	1		
GI radiology II	1	1		
Uroradiology I	1	1		
Uroradiology II	3	3		
Ultrasound in Practice	3	3		
Mammography	1	1		
Radiology of Reproductive System I	1	1		
Radiology of Reproductive System II	2	2		
Neuroradiology I	1	1		
Neuroradiology II	3	3		
Head & Neck Imaging	3	3		
Pediatric Radiology in Practice	3	3		
Interesting case 1	2	1		
Interesting case 2	2	2		
Introduction to Radiotherapy	1	1		
Radiation technique and process of radiotherapy in cancer treatment	1	1		
Role of RT in Gynecolocical cancer	1	1		
Radiation Onco Emergencies	1	1		

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงตามแผนการสอน	จำนวนชั่วโมงที่สอนจริง	ระบุเหตุผลที่การสอนจริงต่างจากแผนการสอน 25%	การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการสอน
Radiation safety in RT	1	1		
Role of RT in Lung cancer	1	1		
Palliative care	1	1		
Terminal care	1	1		
Role of radiotherapy in cancer treatment	1	1		
Role of RT in Breast cancer	1	1		
Clinical radiotherapy	3	3		
Introduction to NM : Basic concepts, equipment and radiation safety	2	2		
Hyperthyroidism in NM	1	1		
Thyroid Cancer in NM	1	1		
Bone Scintigraphy and Bone Mineral Densitometry	2	2		
Cardiovascular nuclear medicine	2	2		
KUB system nuclear medicine	2	2		
Hepatobiliary and GI system nuclear medicine	2	2		
Lung, parathyroid and lymphatic Scintigraphy	1	1		
Nuclear Medicine in Practice And wrap up	1	1		

2. หัวข้อที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน

หัวข้อที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน	นัยสำคัญของหัวข้อต่อผลการเรียนรู้ของรายวิชาและหลักสูตร	แนวทางชดเชย
ไม่มี	ไม่มี	-

3. ประสิทธิผลของวิธีสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุในรายละเอียดของรายวิชา

การเรียนรู้ด้าน : ทักษะทางปัญญา						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
O1.1 O1.1.27 O1.2 O1.2.1	• สามารถอธิบายภาวะปกติของระบบต่างๆ และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย - ความรู้พื้นฐานทางรังสีวิทยา • มีความรู้ความเข้าใจภาวะผิดปกติของระบบต่างๆ สาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ กลไกการเกิดโรค และสามารถประยุกต์ใช้ในการบริบาลผู้ป่วย - พยาธิวิทยาทั่วไป (Pathogenesis, pathophysiology, basic pathological process and aboratory investigation)	• การสอนแบบบรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture / interactive lecture) • บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) • การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) • การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (Team-based learning) • การเรียนแบบใช้การทดสอบเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced learning) • การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วยและใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) • ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) • การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ • มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถามแบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) • มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงงาน (Group assignment-project) • การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) • การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม (Technology-enhanced learning) • การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	 ✓ 		

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
O4.2

6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
O6.1   O6.1.5 O6.2

O6.2.2.2	- Plain abdomen					
O6.2.2.3	- Plain KUB					
O6.2.2.4	- Skull and sinuses					
O6.2.2.5	- Bones and joints					
O6.2.2.6	- Lateral soft tissue of neck					
O6.2.3	- มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกใช้วิธีการตรวจอื่นๆ เพื่อการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาอย่างสมเหตุผล สามารถระบุ ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสมเตรียมผู้ป่วยสาหรับการตรวจและหรือเก็บตัวอย่างตรวจ และการแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้					
O6.2.3.23	- Computerized					
O6.2.3.24	tomography					
O6.2.3.25	- Magnetic resonance					
O6.2.3.26	imaging					
O6.2.3.27	- Mammography					
O6.2.3.28	- Radionuclide study					
O6.2.3.31	- Barium contrast GI studies					
O6.2.3.32	- Intravascular contrast studies: arterial and venous studies					
	- Bone mineral density					
	- Basic abdominal ultrasonogram					

หมวดที่ 3 สรุปผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา

1. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน (ณ วันหมดกำหนดการเพิ่มถอน) 9 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา 9 คน
3. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) 0 คน
4. จำนวนนักศึกษาที่ขาดสอบ (F) 0 คน
5. จำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบ 9 คน
6. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนนตัวอักษร	จำนวน	ร้อยละ
A	4	44.45
B+	2	22.22
B	1	11.11
C+	-	-
C	2	22.22
D+	-	-
D	-	-
F	-	-
I	-	-
IP	-	-
รวม	9	100

7. ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

   - ไม่มี

8. ความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา

   ระบุความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน มคอ.3 หมวด 5 ข้อ 2

   8.1 ความคลาดเคลื่อนด้านกำหนดเวลาการประเมิน

ความคลาดเคลื่อน	เหตุผล
ไม่มี	-

   8.2 ความคลาดเคลื่อนด้านวิธีการประเมินผลการเรียนรู้

ความคลาดเคลื่อน	เหตุผล
ไม่มี	-

9. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
1. ผลการพัฒนาการเรียนรู้ เปรียบเทียบ ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ใน Curriculum mapping ใน มคอ.3 หมวดที่ 4 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ 1.1 คุณธรรม จริยธรรม	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินด้านจริยธรรม ระหว่างชั่วโมงบรรยาย ในหัวข้อ ความมีระเบียบวินัย ได้คะแนนการประเมินมากกว่าร้อยละ 80
1.2 ความรู้	- นักศึกษาแพทย์มีคะแนนสอบ ข้อเขียนด้วย MCQ ได้คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 78.99 และ SAQ ได้คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 62.03 -นักศึกษาที่ได้คะแนนมากกว่าเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้ (MPL= 40.60) สอบผ่านจำนวน 9 คน
1.3 ทักษะด้านปัญญา	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินทักษะด้านปัญญา การวิเคราะห์และวางแผน แก้ไขปัญหาแบบองค์รวม จากตัวอย่างผู้ป่วยจริงในการทำกิจกรรมInteresting case เฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80
1.4 ทักษะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินด้านความรับผิดชอบตรงต่อเวลา มีการเตรียมตัวก่อนเรียน และมีส่วนร่วมในการอภิปราย ระหว่างชั่วโมงบรรยาย ได้คะแนนการประเมินมากกว่าร้อยละ 80
1.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินทักษะด้านการศึกษาค้นคว้าข้อมูล การสื่อสาร ในการทำกิจกรรมInteresting case เฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80
1.6 ทักษะวิชาชีพ	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในการเรียนแบบ active learning ในทุกหัวข้อ มากกว่าร้อยละ 80
2. คุณลักษณะและมาตรฐานของข้อสอบ	- ข้อสอบถูกกำหนดโดยพิจารณาจากมาตรฐาน ศรว.ตามเกณฑ์ทักษะและหัตถการที่นักศึกษาแพทย์ควรรู้ โดยอาจารย์ผู้สอนเป็นผู้ที่ออกข้อสอบตามมาตรฐานที่ได้ผ่านการอบรมมา และข้อสอบถูกตรวจสอบ โดยคณะอนุกรรมการ ภาควิชารังสีวิทยา
3. การตัดเกรด	- ตัดเกรดโดยพิจารณาคะแนนแบบอิงเกณฑ์หากผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำแล้วจะนำมาพิจารณาตัดเกรดอิงกลุ่มอีกครั้ง และนำผลการตัดเกรดเข้าพิจารณาในที่ประชุมภาควิชารังสีวิทยา คณะอนุกรรมการรายวิชา ชั้นปีที่ 4-5-6

หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

1. ประเด็นด้านทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก

อุปสรรคในการใช้แหล่งทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก	ผลกระทบต่อการเรียนรู้
-	-

2. ประเด็นด้านการบริหารและองค์กร

อุปสรรคด้านการบริหารและองค์กร	ผลกระทบต่อการเรียนรู้
-	-

หมวดที่ 5 การประเมินรายวิชา

1. ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา (แนบเอกสาร)

1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินโดยนักศึกษา

จุดแข็ง

1. กระบวนการ/ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน

- ไม่มี

1.3 Neuroradiology

- อาจารย์สอนดี เข้าใจ นำมาใช้ได้จริง
- อาจารย์สอนเข้าใจ สื่อการสอนดี แต่ด้วยความจำกัดของเวลาทำให้ process เนื้อหาได้ยาก

1.7 MSK Imaging: non-tumor

- สามารถสอนให้เข้าใจวิธีการอ่าน รวมถึงเป็นระบบได้มากขึ้นค่ะ

1.11 Introduction to Interventional radiology & Interventional Radiology in Practice

- อาจารย์เป็นกันเอง และสอนให้เห็นภาพมากค่ะ

1.15 Chest imaging

- อาจารย์สอนเข้าใจ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้

1.19 Ultrasound in Practice

- มีประโยชน์มากเลยค่ะ

1.24 Radiotherapy

- ได้เห็นมุมมองใหม่ๆ ของรังสีวิทยา สนุกมาก

2. การบริการของเจ้าหน้าที่

- ไม่มี

3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

- ดีค่ะ

4. ด้านคุณภาพ

- เป็น Ward minor ที่สอนดีมากที่สุดอันนึงเลยค่ะ อาจารย์ทุกท่านน่ารักเป็นกันเอง การเรียกตอบเป็นการกระตุ้นที่ดี ถึงแม้จะต้องใช้เวลาในการปรับตัวบ้างค่ะ
- อาจารย์เลิดสินหลายๆคนสอนดีมากค่ะ

จุดอ่อน

1. กระบวนการ/ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน

- ไม่มี

1.3 Neuroradiology

- อยากให้มีคลิปวีดิโอในส่วน anatomy ให้ไปเรียนมาก่อน คาดว่าจะช่วยได้มากค่ะ
- อยากให้สอนเนื้อหาในสไลด์ก่อนด้วย อาจมีคลิปส่งมาให้เรียน Basic ก่อน หรืออยากให้เพิ่มชั่วโมงมากกว่านี้ เพราะเนื้อหาพาร์ทนี้ค่อนข้างจำเป็นในอนาคต

1.7 MSK Imaging: non-tumor

- อยากให้อาจารย์แจก handout เนื่องจากการเรียนไป ถ่าย Slide ไปอาจทำให้ไม่สามารถ Focus ได้ทั้งหมด
- อาจารย์ควรแจกสไลด์ การเรียนโดยที่ต้องคอยถ่านรูปทำเสียเวลา ไม่สามารถเรียนในห้องครั้งเดียวแล้วจำได้เลยต้องกลับไปอ่าน handout อยากให้สอนวิธีอ่านให้ละเอียดกว่านี้เหมือนสไลด์ของราชวิถี

- อยากได้สไลด์ค่ะ เพราะไม่สามารถเรียนในห้องแล้วเข้าใจได้เลย
- อยากให้สอนลำดับวิธีการอ่านตามลำดับเป็นแบบแผน
- อยากให้มีการเตรียมสไลด์ + แจกจ่ายให้นักศึกษา, เนื้อหาบางอย่างที่ออกสอบไม่ได้รับการสอน (ราชวิถีสอน) อยากให้อาจารย์สอนมากกว่านี้
- อยากให้ขึ้น ortho ก่อนค่อยมาวน Radio เพราะจะทำให้เข้าใจพาร์ทนี้มากขึ้น

1.9 Emergency radiology

- อยากให้มีเนื้อหา ปูเบสิกพื้นฐานเหมือนราชวิถี

1.10 Interesting case 1 (gr A)

- มีเวลาเตรียมเคสน้อยเกินไป

1.19 Ultrasound in Practice

- อยากให้สอน FAST เพิ่มด้วย

1.20 MSK tumor imaging

- เนื่องจากยังไม่มีพื้นฐานในเรื่องของ bone สักเท่าไร (ไม่เคยผ่าน Ortho มาก่อน) ทำให้ค่อนข้างใช้เวลาในการทำความเข้าใจ อยากให้อาจารย์สอนช้าลงอีกเล็กน้อย
- อยากให้สอนแยกแต่ละโรคชัดเจนกว่านี้ ไม่ใช่เพียงวิธี describe lesion
- ต้องขอโทษอาจารย์ด้วยนะคที่ไม่สามารถตอบคำถามได้เต็มที่ musulo พึ่งจะมาได้เรียนอีกครั้งที่ MSK non-tumor เลยยังสับสนเรื่องการอ่าน film ค่ะ

1.23 Nuclear medicine

- สอนลึกมาก ชีวิตจริงไม่ได้ใช้
- ตารางเรียนไปราชวิถี ไม่ควรอัดวันก่อนสอบขนาดนี้ปกติจะเลิกเรียน 14.30-15.30 แต่วันก่อนสอบตารางแน่นเกินไป เลิก 17.30
- Lecture ที่ไปเรียนราชวิถีสามารถเป็น Online ทั้งหมด (ยกเว้นที่ไปดูงาน) การเรียน Online ไม่ทำให้เข้าใจน้อยลงหรือ ตั้งใจเรียนน้อยลง เดินทางไปไกล เหนื่อย เสียเวลาเดินทาง
- ควรไปราชวิถี 1 อาทิตย์ แบบอาทิตย์ไหนไปก็ไปทั้งอาทิตย์หรือไปก็ใช้เวลาอยู่ราชวิถีให้คุ้มจะได้ไม่เดินทางหลายวันให้เหนื่อยค่ะ + วันสุดท้ายของการเรียนให้ย้ายตารางเรียน เปลี่ยนจากราชวิถีมาเลิดสินสลับไปวันอื่นแทน เพราะเลิดสินเดินทางเหนื่อยค่ะ + ใกล้วันสอบ
- KUB nuclear medicine อยากให้เลื่อนมาเรียนก่อน > 1 วัน

1.24 Radiotherapy

- Lecture ที่ไปเรียนราชวิถีสามารถเป็น Online ทั้งหมด (ยกเว้นที่ไปดูงาน) การเรียน Online ไม่ทำให้เข้าใจน้อยลงหรือ ตั้งใจเรียนน้อยลง เดินทางไปไกล เหนื่อย เสียเวลาเดินทาง
- ควรไปราชวิถี 1 อาทิตย์ แบบอาทิตย์ไหนไปก็ไปทั้งอาทิตย์หรือไปก็ใช้เวลาอยู่ราชวิถีให้คุ้มจะได้ไม่เดินทางหลายวันให้เหนื่อยค่ะ + วันสุดท้ายของการเรียนให้ย้ายตารางเรียน เปลี่ยนจากราชวิถีมาเลิดสินสลับไปวันอื่นแทน เพราะเลิดสินเดินทางเหนื่อยค่ะ + ใกล้วันสอบ

2. การบริการของเจ้าหน้าที่

- ไม่อยากไปเรียน lecture ที่ราชวิถีค่ะ

3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

- รถตู้นั้นอาจนัดเวลาไว้เผื่อวันที่มีเรียนกับ อจ. ที่สอน palliative care เนื่องจาก อจ. เลิกเลทเล็กน้อยค่ะ

4. ด้านคุณภาพ

- วิชานี้เนื้อหาค่อนข้างเยอะ ควรเรียนมากกว่า 3 สัปดาห์ (≥ 4 สัปดาห์) ทางเลิดสินคิดว่า ถ้าผ่านทุกวอร์ดของปี 4 + ออร์โธปี 5 แล้วค่อยจัดให้เรียน radio หลังเรียน ออร์โธ อาจจะทำให้เข้าใจเนื้อหามากกว่าเดิมของ MSK, bone ค่ะ
- อยากให้อัดตารางเรียนช่วงอาทิตย์แรกแน่นๆ เพื่อจะได้ต้องเรียนเนื้อหาใหม่ก่อนเรียนค่ะ

1.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้สอนต่อข้อวิพากษ์ตามข้อ 1.1

- ทางคณะอาจารย์นำผลประเมินที่ได้ไปปรับปรุงและพัฒนาการเรียนการสอนต่อไป เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

2. ผลการประเมินรายวิชาโดยวิธีอื่น

2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินโดยวิธีอื่น

จุดแข็ง

- การเรียนรู้แบบ Active learning, Two-way communication และ การฝึกปฏิบัติ (work shop) ทำให้นักศึกษาแพทย์มีความเข้าใจ และปฏิบัติได้เพิ่มขึ้นมาก

จุดอ่อน

- ไม่มี

2.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้สอนต่อข้อวิพากษ์ตามข้อ 2.1

- การมอบหมายโจทย์กรณีศึกษาให้นักศึกษาไปทำความเข้าใจและฝึกทำ เพื่อมา discussion กับอาจารย์ในชั่วโมงการเรียนต่อไป ทำให้นักศึกษาเข้าใจได้มากขึ้น เห็นสมควรปฏิบัติต่อในรุ่นถัดๆไป

หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

1. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการเรียนการสอนตามที่เสนอในรายงานของรายวิชาครั้งที่ผ่านมา

แผนการปรับปรุงของภาคเรียน/ปีการศึกษาที่ผ่านมา	ผลการดำเนินการ
-	-

2. การดำเนินการอื่นๆ ในการปรับปรุงรายวิชา

- ไม่มี

3. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคการศึกษา/ปีการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแผนการปรับปรุง	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
- ปรับปรุงรวบรวมเอกสารประกอบการสอน	- วางแผนปรับปรุงอีกครั้งในปีการศึกษา 2568	- ผู้รับผิดชอบรายวิชา

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

- นำเสนอแนะจากอาจารย์ผู้สอน จากนักศึกษาแพทย์ มาหาแนวทางปรับปรุงการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา แพทย์หญิงนัฐรดา ลือเกียรติไพศาล

ลงชื่อ .....

วันที่รายงาน 23 เมษายน 2568

หัวหน้าภาควิชา แพทย์หญิง ภรา อุรุโสภณ

ลงชื่อ .....

วันที่รับรายงาน 25 เมษายน 2568

แบบประเมินภาพรวมรายวิชา RAD ๕๒๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ - ๒๕๖๘

สำหรับนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ ๕ กลุ่ม ๒ ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน

Retihg scale ๓.๒๖ - ๔ = ดีมาก ๒.๕๑ - ๓.๒๕ = ดี ๑.๗๖ - ๒.๕๐ = พอใช้ ๑ - ๑.๗๕ = ต้องปรับปรุง

หัวข้อประเมิน	จำนวนร้อยละของระดับความคิดเห็น %				ใบที่ประเมิน	ค่าเฉลี่ย	ระดับความคิดเห็น
	4	3	2	1			
๑.กระบวนการ / ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน							
๑.๑ การชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบข่ายเนื้อหารายวิ	66.676	33.333	0.000	0.000	9	3.67	ดีมาก
๑.๒ การจัดเรียงลำดับการสอน / ตารางสอน	33.333	33.333	33.333	0.000	9	3.00	ดี
๑.๓ การกำหนดเวลา สถานที่ อาจารย์ผู้สอนที่ชัดเจน	77.787	22.222	0.000	0.000	9	3.78	ดีมาก
๑.๔ แผนการสอน	55.565	33.333	11.111	0.000	9	3.44	ดีมาก
๒.การบริการของเจ้าหน้าที่							
๒.๑ ให้คำแนะนำและตอบข้อซักถามอย่างชัดเจน	77.787	22.222	0.000	0.000	9	3.78	ดีมาก
๒.๒ ให้บริการให้ด้วยความสุภาพ เป็นมิตร	66.676	33.333	0.000	0.000	9	3.67	ดีมาก
๒.๓ ให้ยริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว	77.787	22.222	0.000	0.000	9	3.78	ดีมาก
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก							
๓.๑ สถานที่สำหรับจัดการเรียนการสอนสะอาดและมีความเหมาะสม	88.898	11.111	0.000	0.000	9	3.89	ดีมาก
๓.๒ สื่อโสตทัศนูปกรณ์ที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสมและทันสมัย	88.898	11.111	0.000	0.000	9	3.89	ดีมาก
๔. ด้านคุณภาพ							
๔.๑ หลังการเรียนการสอนมีความรู้ / ความเข้าใจเนื้อหารายวิชา	77.787	22.222	0.000	0.000	9	3.78	ดีมาก
๔.๒ สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	66.676	33.333	0.000	0.000	9	3.67	ดีมาก
๔.๓ สามารถนำความรู้ปละประสบการณ์ไปเผยแพร่ถ่ายทอดหรือให้คำปรึกษาแก่ผู้อื่นได้	66.676	33.333	0.000	0.000	9	3.67	ดีมาก
คะแนนรวมเฉลี่ยทั้งหมด						3.67	ดีมาก

สรุปผลการประเมินภาพรวมรายวิชา RAD 521 กลุ่ม 2 ปีการศึกษา 2567 – 2568

ข้อเสนอแนะ

1. กระบวนการ / ขั้นตอนการจัดการเรียนการสอน :

    * -

    1.1 Introduction & Informative Request form & Interdepartmental Communication

    * -

    1.2 Head and neck imaging

    * -

    1.3 Neuroradiology

    * อาจารย์สอนดี เข้าใจ นำมาใช้ได้จริง
    * อาจารย์สอนเข้าใจ สื่อการสอนดี แต่ด้วยความจำกัดของเวลาทำให้ process เนื้อหาได้ยาก จึงอยากให้มีคลิปวีดิโอในส่วน anatomy ให้ไปเรียนมาก่อน คาดว่าจะช่วยได้มากค่ะ
    * อยากให้สอนเนื้อหาในสไลด์ก่อนด้วย อาจมีคลิปส่งมาให้เรียน Basic ก่อน หรืออยากให้เพิ่มชั่วโมงมากกว่านี้ เพราะเนื้อหาพาร์ทนี้ค่อนข้างจำเป็นในอนาคต

    1.4 Acute abdomen

    * -

    1.5 GI radiology

    * -

    1.6 การเตรียมตัวผู้ป่วย

    * -

    1.7 MSK Imaging: non-tumor

    * อยากให้อาจารย์แจก handout เนื่องจากการเรียนไป ถ่าย Slide ไปอาจทำให้ไม่สามารถ Focus ได้ทั้งหมด
    * สามารถสอนให้เข้าใจวิธีการอ่าน รวมถึงเป็นระบบได้มากขึ้นค่ะ
    * อาจารย์ควรแจกสไลด์ การเรียนโดยที่ต้องคอยถ่านรูปทำเสียเวลา ไม่สามารถเรียนในห้องครั้งเดียวแล้วจำได้เลยต้องกลับไปอ่าน handout อยากให้สอนวิธีอ่านให้ละเอียดกว่านี้เหมือนสไลด์ของราชวิถี

✱ อยากได้สไลด์ค่ะ เพราะไม่สามารถเรียนในห้องแล้วเข้าใจได้เลย

✱ อยากให้สอนลำดับวิธีการอ่านตามลำดับเป็นแบบแผน

✱ อยากให้มีการเตรียมสไลด์ + แจกจ่ายให้นักศึกษา, เนื้อหาบางอย่างที่ออกสอบไม่ได้รับการสอน (ราชวิถีสอน) อยากให้อาจารย์สอนมากกว่านี้

✱ อยากให้ขึ้น ortho ก่อนค่อยมาวน Radio เพราะจะทำให้เข้าใจพาร์ทนี้มากขึ้น

1.8 Hepatobiliary Radiology

✱ -

1.9 Emergency radiology

✱ อยากให้มีเนื้อหา ปูเบสิกพื้นฐานเหมือนราชวิถี

1.10 Interesting case 1 (gr A)

✱ มีเวลาเตรียมเคสน้อยเกินไป

1.11 Introduction to Interventional radiology & Interventional Radiology in Practice

✱ อาจารย์เป็นกันเอง และสอนให้เห็นภาพมากค่ะ

1.12 Radiology of Cardiovascular system

✱ -

1.13 Uroradiology

✱ -

1.14 Radiology of Reproductive System

✱ -

1.15 Chest imaging

✱ อาจารย์สอนเข้าใจ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้

1.16 Pediatric Radiology in Practice

✱ -

1.17 Mammography

✱ -

1.18 Basic Concepts of Contrast media

✱ -

1.19 Ultrasound in Practice

- มีประโยชน์มากเลยค่ะ
- อยากให้สอน FAST เพิ่มด้วย

1.20 MSK tumor imaging

- เนื่องจากยังไม่มีพื้นฐานในเรื่องของ bone สักเท่าไร (ไม่เคยผ่าน Ortho มาก่อน) ทำให้ค่อนข้างใช้เวลาในการทำความเข้าใจ อยากให้อาจารย์สอนช้าลงอีกเล็กน้อย
- อยากให้สอนแยกแต่ละโรคชัดเจนกว่านี้ ไม่ใช่เพียงวิธี describe lesion
- ต้องขอโทษอาจารย์ด้วยนะคที่ไม่สามารถตอบคำถามได้เต็มที่ musulo พึ่งจะมาได้เรียนอีกครั้งที่ MSK non-tumor เลยยังสับสนเรื่องการอ่าน film ค่ะ

1.21 Interesting case 2 (gr B)

- -

1.22 Basic Principle in Radiography & Radiation safety in Diagnostic radiology

- -

1.23 Nuclear medicine

- สอนลึกมาก ชีวิตจริงไม่ได้ใช้
- ตารางเรียนไปราชวิถี ไม่ควรอัดวันก่อนสอบขนาดนี้ปกติจะเลิกเรียน 14.30-15.30 แต่วันก่อนสอบตารางแน่นเกินไป เลิก 17.30
- Lecture ที่ไปเรียนราชวิถีสามารถเป็น Online ทั้งหมด (ยกเว้นที่ไปดูงาน) การเรียน Online ไม่ทำให้เข้าใจน้อยลงหรือ ตั้งใจเรียนน้อยลง เดินทางไปไกล เหนื่อย เสียเวลาเดินทาง
- ควรไปราชวิถี 1 อาทิตย์ แบบอาทิตย์ไหนไปก็ไปทั้งอาทิตย์หรือไปก็ใช้เวลาอยู่ราชวิถีให้คุ้มจะได้ไม่เดินทางหลายวันให้เหนื่อยค่ะ + วันสุดท้ายของการเรียนให้ย้ายตารางเรียน เปลี่ยนจากราชวิถีมาเลิดสินสลับไปวันอื่นแทน เพราะเลิดสินเดินทางเหนื่อยค่ะ + ใกล้วันสอบ
- KUB nuclear medicine อยากให้เลื่อนมาเรียนก่อน > 1 วัน

1.24 Radiotherapy

- ได้เห็นมุมมองใหม่ๆ ของรังสีวิทยา สนุกมาก
- Lecture ที่ไปเรียนราชวิถีสามารถเป็น Online ทั้งหมด (ยกเว้นที่ไปดูงาน) การเรียน Online ไม่ทำให้เข้าใจน้อยลงหรือ ตั้งใจเรียนน้อยลง เดินทางไปไกล เหนื่อย เสียเวลาเดินทาง

* ควรไปราชวิถี 1 อาทิตย์ แบบอาทิตย์ไหนไปก็ไปทั้งอาทิตย์หรือไปก็ใช้เวลาอยู่ราชวิถีให้คุ้มจะได้ไม่เดินทางหลายวันให้เหนื่อยค่ะ + วันสุดท้ายของการเรียนให้ย้ายตารางเรียน เปลี่ยนจากราชวิถีมาเลิดสินสลับไปวันอื่นแทน เพราะเลิดสินเดินทางเหนื่อยค่ะ + ใกล้วันสอบ

2. การบริการของเจ้าหน้าที่ :
   *

3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก :
   * ดีค่ะ
   * รถตู้นั้นอาจนัดเวลาไว้เผื่อวันที่มีเรียนกับ อจ. ที่สอน palliative care เนื่องจาก อจ. เลิกเลทเล็กน้อยค่ะ

4. ด้านคุณภาพ :
   * เป็น Ward minor ที่สอนดีมากที่สุดอันนึงเลยค่ะ อาจารย์ทุกท่านน่ารักเป็นกันเอง การเรียกตอบเป็นการกระตุ้นที่ดี ถึงแม้จะต้องใช้เวลาในการปรับตัวบ้างค่ะ
   * วิชานี้เนื้อหาค่อนข้างเยอะ ควรเรียนมากกว่า 3 สัปดาห์ ($\geq$ 4 สัปดาห์) ทางเลิดสินคิดว่า ถ้าผ่านทุกวอร์ดของปี 4 + ออร์โธปี 5 แล้วค่อยจัดให้เรียน radio หลังเรียน ออร์โธ อาจจะทำให้เข้าใจเนื้อหามากกว่าเดิมของ MSK, bone ค่ะ
   * อาจารย์เลิดสินหลายๆคนสอนดีมากค่ะ
   * อยากให้อัดตารางเรียนช่วงอาทิตย์แรกแน่นๆ เพื่อจะได้ต้องเรียนเนื้อหาใหม่ก่อนเรียนค่ะ