



มหาวิทยาลัยรังสิต

มคอ.3

รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ แพทยศาสตร์
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

ภาควิชา วิสัญญีวิทยา

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ANS 521

วิสัญญีวิทยา

2 (1-3-2)

Anesthesiology

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

1/2568 และ 2/2568

ชั้นปีที่เรียน

5

ประเภทของวิชา

☐ วิชาปรับพื้นฐาน

☐ วิชาศึกษาทั่วไป

☒ วิชาเฉพาะ

☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

แพทย์หญิงวิภาดา

ธรรมเขต



อาจารย์ประจำ



อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงน้ำทิพย์

ดิษฐกุล



อาจารย์ประจำ



อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงณัฏฐ์ชานันท์

อุตสาห์ปิ่น



อาจารย์ประจำ



อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

แพทย์หญิงเสาวลักษณ์	นาคแก้ว	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงพิมพา	บาลมงคล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงณัฏฐชานันท์	อุตสาห์ปิ่น	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงน้ำทิพย์	ดิษฐภู	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงปฐวิฐา	จุลละโพธิ	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงพิมพิศา	โกนธีรากุล	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงวิภาดา	ธรรมเขต	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงอรุณี	แสงसानนท์	☒	อาจารย์ประจำ	☐	อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน

	☒ ในที่ตั้ง	☐ นอกที่ตั้ง
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก		
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี		
- ห้องผ่าตัดใหญ่ ชั้น 5		
- ห้องพักรฟื้น ชั้น 5, 6		
- ห้องเรียนวิสัญญีวิทยา ชั้น 5		
อาคารนพราชจักรี		
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี		

วันที่จัดทำ

3 กุมภาพันธ์ 2568

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์รายวิชา

- 1.1 อธิบายหลักการประเมิน การเตรียมและการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และหลังผ่าตัด ได้ถูกต้อง (6 หลัก)
- 1.2 อธิบายหลักการวินิจฉัย ป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางวิสัญญีที่พบบ่อยหรือคุกคามต่อชีวิต (4 รong)
- 1.3 อธิบายหลักการดูแลเบื้องต้น ปรีกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสมในกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนได้ (3 หลัก)
- 1.4 อธิบายการประเมินการช่วยเหลือทางระบบหายใจได้ (Airway management)
- 1.5 ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินภาวะผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึกได้ถูกต้องเหมาะสม (4 หลัก)
- 1.6 ให้การดูแลเบื้องต้นผู้ป่วยก่อน ระหว่าง และหลังผ่าตัดภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดจากอาจารย์ที่ปรึกษาได้เหมาะสม (6 หลัก)
- 1.7 ทำหัตถการพื้นฐานที่จำเป็นต่อไปนี้ได้ด้วยตนเอง (4 หลัก)
 - 1.7.1 ดูแลทางเดินหายใจ (เปิดทางเดินหายใจ ช่วยหายใจด้วยหน้ากาก ใส่ท่อช่วยหายใจ)
 - 1.7.2 ใส่ระงับแบบ non-invasive monitoring
 - 1.7.3 Oxygen therapy แบบอุปกรณ์ non-invasive technique ได้
 - 1.7.4 อธิบายวิธีการระงับความรู้สึก ความเสี่ยงการเกิดภาวะแทรกซ้อน การป้องกัน และการรักษา แบบ General Anesthesia ได้
 - 1.7.5 แนะนำการปฏิบัติตนทั้งก่อนและหลังการให้การระงับความรู้สึกได้
- 1.8 มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.9 ตระหนักถึงระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย รวมถึงสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- 1.10 มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา และมีความรับผิดชอบต่องานที่ได้มอบหมายอย่างเหมาะสม
- 1.11 ตระหนักถึงความสำคัญเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 และประมวลกฎหมายอาญา

2. คำอธิบายรายวิชา

กระบวนการคิด วิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณทางเวชปฏิบัติ ยาทางวิสัญญี ยาชา พื้นฐานการให้ยาระงับความรู้สึก การเตรียมผู้ป่วย การให้ยาก่อนระงับความรู้สึก การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย การป้องกัน การเฝ้าระวัง การให้สารน้ำและส่วนประกอบของเลือด การดูแลหลังการระงับความรู้สึก การดูแลระบบหายใจ การให้ออกซิเจน เพื่อการรักษา การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ครอบคลุมถึงครอบครัวผู้ป่วยภายใต้ความดูแล และรับผิดชอบของอาจารย์ ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดี

Thinking process and critical analysis in medical practice; anesthetic drugs; local anesthetics; basic of anesthesia; pre-anesthetic assessment and premedication; and general anesthesia; prevention, monitoring, diagnosis and treatment of complications; fluid, blood and blood component therapy; postoperative care; airway management; oxygen therapy; supervision; responsibility with good attitude.

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/ งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
16.5 ชั่วโมง	ตามความต้องการของ นักศึกษาเฉพาะกลุ่ม	45 ชั่วโมง	30 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- 4.1 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชา/อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่มตามความต้องการ 0.5 – 1 ชั่วโมง เมื่อสิ้นสัปดาห์แรก
- 4.3 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านธุรการ/เจ้าหน้าที่ภาควิชา
- 4.4 นักศึกษาแพทย์สามารถนัดพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาในกรณีฉุกเฉินหรือกรณีพิเศษ

		• มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถาม แบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) • มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน/ทำโครงการ (Group assignment-project) • การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) • การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม (Technology-enhanced learning) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การสะท้อนคิด ทบทวนประสบการณ์ (Reflection) • การอภิปรายเนื้อหาความรู้ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ซึ่งเป็น ส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	
--	--	--	--

04. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.2	• สามารถอธิบายหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	• การสอนแบบบรรยาย/บรรยายแบบ มีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture/interactive lecture) • บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) • การเรียนโดยใช้ผู้ป่วยจำลอง (Case simulated based learning)	Formative +/- คะแนนเก็บ • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการ สอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O4.2.3	- รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา	• การเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) • การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (Team-based learning) • การเรียนแบบใช้การทดสอบเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced learning) • การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วยและใช้ การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) • ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) • การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting) • การฝึกปฏิบัติอื่น ๆ (Other practice) • การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้ การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision)	• การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการ ประเมิน online (Online exam) นอกห้องเรียน • การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) • การนำเสนอผลงาน (Presentation) • การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการ สอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

		• การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และ การสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ • มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถามแบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) • การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกการปฏิบัติการบริหารผู้ป่วย ในฐานส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) • การสะท้อนความคิด ทบทวนประสบการณ์ (Reflection) • การอภิปรายเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูล เพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วยตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	
--	--	---	--

O6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.2	สามารถอธิบายหลักการเลือกใช้วิธีการตรวจการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัยการประเมินความรุนแรงของโรคสภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาทราบข้อบ่งชี้ข้อห้ามภาวะแทรกซ้อนในการตรวจสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจและแปลผลได้ถูกต้องด้วยตนเองในการตรวจทางห้องปฏิบัติการหมวดที่ 3 ข้อ 3.1 และการตรวจทางรังสี หมวดที่ 3 ข้อ 3.2 ตลอดจนการเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจหรือเก็บตัวอย่างตรวจและแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ตามเกณฑ์แพทยสภา	- การสอนแบบบรรยาย/บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture/interactive lecture) - การเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-based learning) - การเรียนรู้แบบใช้ทีมเป็นฐาน (Team-based learning) - การเรียนรู้แบบใช้การทดสอบเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced learning) - การเรียนรู้ในห้องปฏิบัติการ (Laboratory study) - การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ - การสอนสาธิต (Demonstration) - มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถามแบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) - การประชุม อภิปราย อภิปรายหมู่ (Symposium) - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการประเมิน online (Online exam) นอกห้องเรียน - Direct observation of procedural skills (DOPS) - การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม (Evaluation of work assignment-group) - การนำเสนอผลงาน (Presentation) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
O6.2.1	มีความรู้และเข้าใจในการเลือกใช้วิธีการตรวจการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัยการประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาทราบข้อบ่งชี้ข้อห้ามภาวะแทรกซ้อนในการตรวจสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจและแปลผลได้ถูกต้องในการตรวจทางห้องปฏิบัติการหมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์แพทยสภา		

O6.2.1.1	- Hematocrit	• การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม (Technology-enhanced learning)	Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O6.2.1.4	- ABO blood group, Rh and cross matching	• การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	
O6.2.1.6	- Urine analysis	• การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	
O6.2.1.12	- Electrocardiography	• การฝึกการปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	
O6.2.2	- มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกใช้วิธีการตรวจทางรังสีเพื่อการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาอย่างสมเหตุผลโดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสม ซึ่งรวมถึงความสามารถอธิบาย ขั้นตอนการตรวจ และประเมินระบุข้อบ่งชี้ ข้อห้ามสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสมเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง ในการตรวจทางรังสี หมวดที่ 3 ข้อ 3.2 ตามเกณฑ์แพทยสภา	• การสะท้อนความคิด ทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	
O6.2.2.1	- Chest x-ray	• การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	
O6.2.3	- มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกใช้วิธีการตรวจอื่น ๆ เพื่อการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วยและการติดตามผลการรักษาอย่างสมเหตุผล สามารถระบุข้อบ่งชี้ ข้อห้ามสภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสมเตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและหรือเก็บตัวอย่างตรวจและการแปลผล รายงานการตรวจได้ด้วยตนเองในการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ หมวดที่ 3 ข้อ 3.3 ตามเกณฑ์แพทยสภา	• การอภิปรายเนื้อหาการเลือกวิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิธีการตรวจทางรังสีอย่างสมเหตุผล โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า ความเหมาะสม และการแปลผล ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	
		• การใช้แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	

O6.2.3.1	- Hemoglobin, white blood cell count, platelet count		
O6.2.3.2	- Red cell indices		
O6.2.3.7	- Coagulation study		
O6.2.3.8	- Bleeding time		
O6.2.3.12	- Endocrinologic studies include reproductive system: plasma glucose, HbA1C, Oral glucose tolerance test (OGTT), postprandial GTT, thyroid function test, serum cortisol, HCG, FSH, LH, prolactin		
O6.2.3.13	- Liver profile		
O6.2.3.14	- Kidney profile		
O6.2.3.15	- Lipid profile		
O6.2.3.16	- Cardiac markers		
O6.2.3.18	- HIV testing		
O6.2.3.19	- Serologic studies		
O6.2.3.20	- Arterial blood gas analysis		

๐8. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๐8.2	• สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรคตามกลุ่มระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	• การสอนแบบบรรยาย/บรรยายแบบ มีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture/interactive lecture) • บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) • การเรียนโดยใช้ผู้ป่วยจำลอง (Case simulated based learning)	Formative +/- คะแนนเก็บ • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการ สอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
๐8.2.3	- รู้และเข้าใจหลักการบำบัดรักษา โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	• การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วยและใช้ การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) • ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) • การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting) • การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้ การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) • การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และ การสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ • กิจกรรมวิเคราะห์/สังเคราะห์ความรู้ (Knowledge analyzing/synthesizing activity) เช่น การใช้กรณีศึกษาหลายตัวอย่าง	• การประเมินงานที่ได้รับ มอบหมายรายกลุ่ม (Evaluation of work assignment-group) • การนำเสนอผลงาน (Presentation) Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการ สอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

		เพื่อให้นักศึกษาสังเกตหาข้อแตกต่าง (compare & contrast) • มอบหมายงานบุคคล ตอบคำถาม แบบทดสอบ (Individual assignment-quiz) • มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน/ทำโครงการ (Group assignment-project) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกการปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) • การสะท้อนความคิด ทบทวน ประสบการณ์ (Reflection) • การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report)	
--	--	---	--

O9. ทักษะการตรวจและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.3	• สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ/ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัด ภาวะแทรกซ้อน ลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา กับผู้ป่วย (patient cycle) ได้ด้วยตนเอง	• การสอนแบบบรรยาย/บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Lecture/interactive lecture) • การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting) ได้แก่ การฝึกกับหุ่นจำลอง • การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) • การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ • การสอนสาธิต (Demonstration) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกการปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) • การสะท้อนความคิด ทบทวนประสบการณ์ (Reflection) • ภาวะแทรกซ้อนหลังการทำหัตถการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor)	Formative +/- คะแนนเก็บ • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ) • Direct observation of procedural skills (DOPS) • การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O9.3.13	- Endotracheal intubation		

O11. การพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.2	• สามารถประยุกต์ทฤษฎีการเรียนรู้และการใช้เทคโนโลยีโดยการฝึกพัฒนาตนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)	• การฝึกปฏิบัติอื่น ๆ (Other practice) เช่น การฝึกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ การฝึกปฏิบัติการสอนแบบ interactive learning	Formative +/- คะแนนเก็บ • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)
O11.2.1	- การฝึกเรียนรู้ด้วยตนเอง (Directed Self learning)	• ปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Respect rule) • การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม (Technology-enhanced learning) • การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การสะท้อนความคิด ทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	• การมีส่วนร่วม (Participation) Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้ โดยการสอบชนิดเลือกคำตอบ (Selected response questions) ได้แก่ ข้อสอบปรนัย (MCQ)

O12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O12.2	• สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการเรียนเป็นกลุ่มและเป็นสมาชิกกลุ่มที่ดี	• มอบหมายงานกลุ่ม ค้นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน/ทำโครงการ (Group assignment-project)	Formative +/- คะแนนเก็บ • Direct observation of procedural skills (DOPS)
O12.2.1	- การเรียนเป็นกลุ่ม	• การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และ การสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ	Summative • Direct observation of procedural skills (DOPS)

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-2	Preoperative Evaluation	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint	2	พญ.เสาวลักษณ์ นาคแก้ว
1-2	Airway management and airway (skill lab)	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint หุ่นจำลองการใส่ท่อหลอดลม อุปกรณ์การใส่ท่อหลอดลม การสอนแสดง	3.5	พญ.น้ำทิพย์ ดิษฐภู
1-2	Monitoring	Skill lab เอกสารประกอบการสอน PowerPoint (summary) เครื่องวัดความดันอัตโนมัติ เครื่องจับออกซิเจนปลายนิ้ว เครื่องวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสังเกตการณ์ในห้องผ่าตัด	2	พญ.ปัทมา จุลละโพธิ์
1-2	Local anesthetic drugs & Spinal anesthesia	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint Skill lab หุ่นจำลอง spinal block อุปกรณ์ทำ spinal block Case demonstration การสอนแสดง/Clip การสอนแสดง	3	พญ.อรุณี แสงसानนท์

สัปดาห์ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-2	General anesthesia	Flipped classroom เอกสารประกอบการสอน PowerPoint Clip บรรยายเรื่อง ยาที่ใช้ใน General anesthesia ทาง YouTube การฝึกปฏิบัติในห้องผ่าตัด	1.5	พญ.พิมพ์พิศา โจนธีรากุล
1-2	Oxygen therapy	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint อุปกรณ์การให้ออกซิเจน การสังเกตการณ์ในห้องผ่าตัด	1.5	พญ.วิกานดา ธรรมเขต
1-2	Fluid and Blood replacement	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint	1.5	พญ.ณัฏฐ์ชานันท์ อุดสาห์ปัน
1-2	Postoperative care	Lecture เอกสารประกอบการสอน PowerPoint Team-based learning/PBL	1.5	พญ.พิมพ์พา บาลมงคล
1-2	ฝึกปฏิบัติในห้องผ่าตัด	OR ผู้ป่วยจริง อุปกรณ์ทางวิสัญญีวิทยา	30	อาจารย์ประจำกลุ่ม
1-2	Tutorial hour (การเรียนรู้กลุ่มย่อยด้วยรายงาน ผู้ป่วย)	-	1	อาจารย์ประจำกลุ่ม
1-2	Case discussion	Case discussion PowerPoint	3	อาจารย์ประจำกลุ่ม
1-2	Teaching round	-	8	อาจารย์ประจำกลุ่ม

สัปดาห์ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-2	IV skill Lab	การฝึกปฏิบัติกับหุ่น	3	อาจารย์ประจำกลุ่ม
รวม			61.5	

2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

- Hematocrit
- Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology
- MBO blood group, Th and cross matching
- Venous clotting time, clot retraction, clot lysis
- Urine analysis
- Body fluid analysis, e.g., CSF, pleural
- Stool examination, stool occult blood
- Electrocardiography
- Chest x-ray
- Skull and study
- Bleeding time
- Endocrinologic studies include reproductive system: plasma glucose, HbA1C, Oral glucose tolerance test (OGTT), postprandial GTT, thyroid function test, serum cortisol, hCG, FSH, LH, prolactin
- Liver profile
- Kidney profile
- Lipid profile
- Cardiac markers
- HIV testing
- Serologic studies
- Arterial blood gas analysis
- COVID-19 infection/prevention
- Sterile technique

3. แผนการประเมินผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ

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

วิธีประเมินผลการเรียนรู้	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	
			Formative (S*/U)	Summative (%)
ข้อสอบปรนัย MCQ ผ่านระบบ LMS	O1, O4, O6, O8, O11	1-2	S/U*	-
การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม / รายบุคคล (Case discussion)	O1, O4, O6, O8, O11, O12	1-2	-	20
ข้อสอบปรนัย MCQ 100 ข้อ	O1, O4, O6, O8, O9	2	-	60
การประเมิน Technical skill	O9	1-2		10
การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล	O1, O4, O6, O8, O11	1-2	-	5
Active learning	O1, O4, O6, O8, O11	1-2		5

Minimum requirement

- 1) Intubation 1 ราย
- 2) Under mask 1 ราย

4. เกณฑ์การตัดสิน

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

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

ตารางแสดงเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของแต่ละช่วงชั้น	
	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)

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

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

- คำนวณเกรดโดยผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ part ทหารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข
- แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรดตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปีการศึกษา 2566 โดยในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ
 - ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง
 - ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา
 - ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาฯ พิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย
 - ภาควิชาฯ ส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมายังฝ่ายการศึกษา

หมายเหตุ:

- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรด C อาจต้องพิจารณาให้นักศึกษาสอบซ่อม โดยผลสอบ จำต้องผ่านเกณฑ์ MPL ของ part นั้น ๆ จึงจะประกาศเกรด
- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรดต่ำกว่า C ให้ถือตามระเบียบของมหาวิทยาลัย เรื่องการขอแก้เกรด

5. เกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน

นักศึกษาที่ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานวิสัญญีวิทยาจะต้องปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- 5.1 ปฏิบัติงานในเวลาราชการตามที่กำหนด
- 5.2 นักศึกษาต้องมีเวลาเรียนและปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชานั้นจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบในรายวิชาดังกล่าว ในกรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา
- 5.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน/การปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.4 รับผิดชอบในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างเคร่งครัด
- 5.5 แต่งกายสุภาพเรียบร้อยมีสัมมาคารวะ มนุษยสัมพันธ์ดี และตรงต่อเวลา
- 5.6 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือ سوءเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษโดยให้ได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.7 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F ตามเกณฑ์ของฝ่ายการศึกษา
- 5.8 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาสอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ด้วยข้อสอบชุดเดิม และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบ $\geq$ MPL ของข้อสอบชุดนั้น
- 5.9 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ทั้งชั้นปี ตั้งแต่ 2.00 ขึ้นไป เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาแล้ว นักศึกษาสามารถแสดงความจำนงที่จะขอสอบแก้ตัวอีก 1 ครั้ง ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวด้วยข้อสอบชุดเดิม และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบ $\geq$ MPL ของข้อสอบชุดนั้น
- 5.10 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และได้คะแนนสอบ $\geq$ MPL ของข้อสอบชุดนั้น นักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C

6. การบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำ

- 6.1 นักศึกษาแพทย์ได้เกรด F
- 6.2 นักศึกษาแพทย์ที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) ต่ำกว่า 2.00 จะถูกบังคับให้ลงทะเบียนเรียนซ้ำไม่เกิน 2 ครั้ง

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

- 1.1 อังคาบ ปราการรัตน์, วรภา สุวรรณจินดา. ตำราวิสัญญีวิทยา. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร 2556.
- 1.2 วิรัตน์ วิลินวงศ์, ธวัช ขาญขุณานนท์. วิสัญญีวิทยาพื้นฐาน พิมพ์ครั้งที่ 3 สงขลา, ชานเมืองการพิมพ์ 2556.
- 1.3 ศิริวรรณ จิรสิริธรรมตำราวิสัญญีพื้นฐานวิสัญญีวิทยารามาธิบดี พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชการ 2560.
- 1.4 ปวีณา บุญบุรพงค์, อรุณฯ เกียวข้อง, เทวรักษ์ วีระวันภานนท์ วิสัญญีพื้นฐานเบื้องต้น พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร 2560.

เอกสารและข้อมูลสำคัญ

- 1.5 Longnecker DE, Murphy FL. Introduction to anesthesia 12th ed. Philadelphia: Saunders; 2017.
- 1.6 Morgan GE, Mikhail MS, Murray MJ. Clinical anesthesiology. 6th ed. New York: Lange Medical Books/McGraw Hill Medical Pub Division; 2015.
- 1.7 Stoelting RK, Miller RD. Basics of anesthesia. 7th ed. Philadelphia: Churchill Livingstone Elsevier; 2016.

เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- 1.8 การเรียนทางอิเล็กทรอนิกส์ วัตถุประสงค์ประกอบการสอนเรื่อง Endotracheal intubation โดย พญ. วัลยา เตชะสุข <https://qr.go.page.link/qMty>
- 1.9 Barach PG, Cullen BF, Stoelting RK. Clinical anesthesia. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2015.
- 1.10 Miller RD, Erikson LI, Fleisher LA, Wiener-Kronish JP, Young WL. Miller's anesthesia. 8th ed. Philadelphia: Elsevier Churchill Livingstone; 2015.

2. E-Learning รายวิชา

- 2.1 -

3. แผ่นภาพ Duraclear

- 3.1 -

4. หุ่นจำลอง

- 4.1 หุ่นฝึกปฏิบัติการใส่ท่อช่วยหายใจ

หมวดที่ 6 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา
 - 1.1 แบบประเมินผู้สอน
 - 1.2 แบบประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินคุณภาพ/ปริมาณ/ความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ ต่อทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภท
 - 1.3 การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
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 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคลังข้อสอบ
4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา
 - 4.1 นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเอง โดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชา
 - 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
 - 4.3 อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
 - 4.4 คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด ผลลัพธ์รายทาง) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
 - 4.5 รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาและคณะกรรมการศึกษา
 - 4.6 ฝ่ายประมวลผลรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินนักศึกษา เทียบกับผลการประเมิน และรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ เป็นประจำทุกปี

- 4.7 วิทยาลัยแพทยศาสตร์วิเคราะห์ผลสัมฤทธิ์ของการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและหลักสูตรครบวงจรได้แก่
- 4.7.1 ข้อมูลป้อนกลับจากบัณฑิต ซึ่งครอบคลุมถึงความพร้อมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ สภาพปัญหาที่บัณฑิตประสบในการประกอบวิชาชีพ และข้อเสนอแนะจากบัณฑิต
- 4.7.2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
- 4.7.3 ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาที่รับบัณฑิตไปศึกษาต่อ
5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของรายวิชา
- 5.1 มีการปรับปรุงรายวิชา สื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 5.2 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปี ตามผลการสัมมนา การจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงวิภาดา ธรรมเขต

ลงชื่อ วิภาดา ธรรมเขต
วันที่รายงาน 11 ก.พ. 2568

รองผู้อำนวยการฝ่ายการศึกษา

นายแพทย์ประชา สืบพงษ์ศิริ

ลงชื่อ
วันที่รายงาน 11 ก.พ. 2568