



มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ แพทยศาสตร์ ภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคมและเวชศาสตร์ชุมชน
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

CMD 621 เวชศาสตร์ชุมชน 2 4 (0-12-6)

(Community Medicine II)

วิชาบังคับร่วม

-

วิชาบังคับก่อน

สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 5

ภาคการศึกษา

1/2568

กลุ่ม

E , F , A

ประเภทของรายวิชา

- ☐ วิชาศึกษาทั่วไป
☒ วิชาเฉพาะ
☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

แพทย์หญิงเสาวนรินทร์

อินทรภักดี

☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์นิเทศ

อาจารย์ศิริพร

ยุทธวรารณ

☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้ฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

โรงพยาบาลอุ้มทอง

แพทย์หญิงสมพิศ

จำปาเงิน

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

นายแพทย์อำนาจ

ทองสัมฤทธิ์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงรัตนดา

นิลเพชรพลอย

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์ณัฐวุฒิ

กาละพงษ์

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงธีรภา

รัตนเสลานนท์

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงสุนันทา

จินดารัตน์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์วุฒิชัย

ทองสุกใส

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์วีระวุฒิ

อู่จินตติ

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์ศักรินทร์

รัตนวิเศษศรี

นายแพทย์ปฏิบัติการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์ธนวัฒน์

ทรงจิตสมบุญ

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงพลอยไพลิน

สนิทชน

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์ฐานิส

ประภากรมโน

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

นายแพทย์ปัญญมน

เปรมทอง

นายแพทย์ชำนาญการ

☐ อาจารย์ประจำ

☒ อาจารย์พิเศษ

แพทย์หญิงทัตตา	เทียนปัญญา	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์นันทวัฒน์	ปภินวิช	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ชัชพงศ์	ปราชญ์สุนัย	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงณัฐมน	ตั้งเจริญศิริรัตน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ธนพล	สุวรรณประทีป	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์วรัทยา	โสภณ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์กฤตพัฒน์	ข้าพ้ง	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงน้ามนต์	รัตนชื่น	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ภัทร	เอกปรัชญากุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์อัศวินวิทย์	วิริยเวชกุล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ

โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

นายแพทย์สมชาย	เกาะคู	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ประภาส	จิปสมานบุญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ดิณณภพ	รุ่งวิริยะวงศ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงนัชชา	เจริญชัยวรกิจ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงสุฐิตา	กัมมารพัฒน์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ชฎานนท์	ตั้งจินตนาการ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ

โรงพยาบาลด่านช้าง

นายแพทย์เดชา	พงษ์สุพรรณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์เล็ก	น้ำประเสริฐ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงจิราพร	พลายไธ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์กรรอง	จันทร์เปรมปรี	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์ธวัชชัย	แสงจันทร์คุ้ม	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงกิตติญาภรณ์	เวทยานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
นายแพทย์สมดุลย์	คูหาพัฒน์กุล	นายแพทย์ชำนาญการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงมะลิสา	ชินวงษ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ
แพทย์หญิงอภิษฐา	ไสวสุวรรณวงศ์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	☐ อาจารย์ประจำ	☒ อาจารย์พิเศษ

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบ

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชานักศึกษาสามารถ

- 1.1 อธิบายแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว
- 1.2 อธิบายความสัมพันธ์ของสุขภาพและความเจ็บป่วยของสภาพครอบครัว
- 1.3 แนะนำการปรับตัวของครอบครัวต่อการเจ็บป่วย
- 1.4 อธิบายระบบบริการสุขภาพในระดับโรงพยาบาลชุมชน
- 1.5 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม การทำงานแบบสหวิชาชีพ
- 1.6 ชักประวัติตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรคการดูแลรักษา ทำหัตถการได้ถูกต้อง รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการรักษาในโรงพยาบาลในระดับที่สูงขึ้นเมื่อจำเป็น
- 1.7 รับผิดชอบต่อสังคมในบทบาทของการเป็นแพทย์
- 1.8 สื่อสารและสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ บุคลากรทางการแพทย์ และผู้เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดี

2. คำอธิบายรายวิชา

เวชปฏิบัติในโรงพยาบาลชุมชนที่กำหนดให้นักศึกษา แนวคิดทางเวชศาสตร์ครอบครัว ความสัมพันธ์ของสุขภาพและการเจ็บป่วยกับสภาพครอบครัว การปรับตัวของครอบครัวต่อการเจ็บป่วย

Medical practice at selected community hospital; concept of family medicine; impact of chronic illness on family; familial adaptation to illness

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อการศึกษา

ปฐมนิเทศ	นิเทศติดตาม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
1 ชั่วโมง	2 ชั่วโมง	120 ชั่วโมง	240 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- ☒ e-mail: อาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ Facebook:
- ☒ Line: อาจารย์ที่ปรึกษา
- ☒ Zoom Meeting
- ☒ การนิเทศ นศพ. ณ รพ.ภาคสนาม

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร 14 ข้อ มีดังต่อไปนี้

O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10	O11	O12	O13	O14
O1.1 O1.2	O2.1 O2.2 O2.3	O3.1 O3.2 O3.3	O4.1 O4.2 O4.3	O5.1 O5.2 O5.3	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
O3.3.2	- สื่อสารโดยใช้สื่อประเภทต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	- ฝึกปฏิบัติงานในชุมชน (community experience) - การบันทึกเวชระเบียน - การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice)	- การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

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	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรม และประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
O4.3	- สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ / ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา		

O6 การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.2	- สามารถอธิบายหลักการเลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้เครื่องมือต่างๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วย และการติดตามผลการรักษา ทราบข้อบ่งชี้ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน ในการตรวจ สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้องด้วยตนเอง	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
O6.3	- สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในการเลือกใช้วิธีการตรวจ การใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรงของโรค สภาพของผู้ป่วย และการติดตามผลการรักษา อย่างสมเหตุสมผล โดยคำนึงถึงคุณค่า และความเหมาะสม ซึ่งรวมถึงความสามารถในการอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ และแปลผลได้ถูกต้องด้วยตนเอง		

O8. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.2	O8.2 สามารถอธิบายหลักการบำบัดโรค การรักษาผู้ป่วยสำหรับอาการ/ปัญหาสำคัญ, โรค/ภาวะ/กลุ่มอาการฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรคตามกลุ่มระบบที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment, Reflection note)

๐๙. ทักษะการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและการทำการหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๐๙.๓	- สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัด ภาวะแทรกซ้อน	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินผลงานรายงานรายบุคคล (Individual report assessment) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การสะท้อนคิด ทบทวนประสบการณ์ (reflective assessment) - คู่มือบันทึกหัตถการ (logbook assessment)

๐๑๐. บทบาทแพทย์และความรับผิดชอบต่อสังคม (Roles of doctor and social responsibility)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๐๑๐.๓	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและสังคมโลก ในฐานะแพทย์	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง (clinical practice) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (teaching on the run)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

๐๑๒. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๐๑๒.๓.๒	- มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	- การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	- การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงานรายบุคคล (Direct observation-individual) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

หัวข้อ	ชั่วโมง		เรียนรู้ด้วยตนเอง	ผู้สอน
	บรรยาย	ปฏิบัติ		
1. Introduction	1		2	แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี อาจารย์ศิริพร ยุทธวรารักษ์และคณะ
2. ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน		120	240	อาจารย์แพทย์โรงพยาบาลชุมชน/แพทย์พี่เลี้ยง
3. นิเทศ (onsite/online)		2		แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี อาจารย์ศิริพร ยุทธวรารักษ์และคณะ
รวม	1	122	242	

2. การเตรียมนักศึกษา

ปฐมนิเทศ และแนะนำนักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติงานภาคสนามเป็นรายกลุ่ม 1 สัปดาห์ก่อนออกฝึกภาคสนามทุกกลุ่ม และแจกคู่มือการปฏิบัติงานให้นักศึกษาแพทย์ทุกคน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- 3.1 จัดประชุมชี้แจงอาจารย์ และมอบ มคอ.4 พร้อมคู่มือปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 3.2 จัดตารางอาจารย์หมุนเวียนรับผิดชอบ
- 3.3 จัดอาจารย์เพื่อรับการปรึกษาทั้งด้านวิชาการ ทักษะชีวิต และปัญหาอื่น ๆ โดยจัดให้นักศึกษามีโอกาสพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- 4.1 ติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- 4.2 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดอาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ผู้สอน แพทย์พี่เลี้ยง
- 4.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานผู้อำนวยการโรงพยาบาลให้จัดประชุมชี้แจงบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ผู้สอน แพทย์พี่เลี้ยงและพยาบาล ในสถานฝึกปฏิบัติ

5. การจัดการความเสี่ยง

- 5.1 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - 5.1.1 ชี้แจงความปลอดภัยและการปฏิบัติตนในระหว่างฝึกงาน ในการปฐมนิเทศนักศึกษาแต่ละรุ่น
 - 5.1.2 มีแพทย์ ควบคุมเหตุการณ์ที่นักศึกษาปฏิบัติ
 - 5.1.3 นักศึกษาสามารถติดต่อขอคำปรึกษาอาจารย์ได้ตลอดเวลา ผ่านทางโทรศัพท์และ LINE
- 5.2 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระหว่างการปฏิบัติงาน
 - 5.2.1 มีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบช่วยเหลือ แนะนำเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา
 - 5.2.2 มีระบบประกันชีวิต และอุบัติเหตุทางสุขภาพ

- 5.3 การจัดการความเสี่ยงด้านกระบวนการทำงาน / สื่อสารผิดพลาด
 - 5.3.1 มีอาจารย์ แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาล คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ ติดตาม ชี้แนะเพื่อการปรับปรุง
- 5.4 การจัดการความเสี่ยงด้านการฟ้องร้อง
 - 5.4.1 ชี้แจงกฎระเบียบการปฏิบัติงาน แจกคู่มือการปฏิบัติงาน ย้ำเตือนการหมั่นทบทวนเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2562 ในการปฐมนิเทศ
 - 5.4.2 มีอาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาลควบคุมนักศึกษาตลอดเวลา ในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 5.5 การจัดการความเสี่ยงด้านผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายตามที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์ วางแผน
 - 5.5.1 มีคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ
 - 5.5.2 ปรับการดำเนินการหากมีแนวโน้มว่าผลการดำเนินงานอาจไม่บรรลุเป้าหมาย
- 5.6 การจัดการความเสี่ยงด้านเครื่องมือเสียหาย
 - 5.6.1 ปฐมนิเทศการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ทางกายภาพอย่างปลอดภัย
 - 5.6.2 มีอาจารย์ แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาลควบคุมนักศึกษาตลอดเวลาในการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ทางกายภาพ
- 5.7 การจัดการความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.1 ปฐมนิเทศความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.2 มีอาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง หรือพยาบาล คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 5.8 การจัดการความเสี่ยงจากอาคารที่พักและปฏิบัติงาน
 - 5.8.1 อาคารที่พักอยู่ในเขตโรงพยาบาล ซึ่งมีพนักงานรักษาความปลอดภัยให้การเฝ้าระวังความปลอดภัย
 - 5.8.2 สำรวจ ตรวจสอบความปลอดภัย ของสถานที่พักและปฏิบัติงานของนักศึกษา
 - 5.8.3 มีมาตรการป้องกันอันตราย แนวทางปฏิบัติและแก้ไขหากมีความไม่ปลอดภัย
6. กิจกรรมของนักศึกษา

ตลอดระยะเวลา 4 สัปดาห์ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติงาน ดังนี้

 - 6.1 การปฏิบัติงานในเวลาราชการ
 - 6.1.1 แผนกผู้ป่วยใน (IPD)
 - 6.1.2 แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) ได้แก่ ผู้ป่วยนอกทั่วไป, คลินิกเฉพาะโรค (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง), คลินิกฝากครรภ์, คลินิกสุขภาพเด็กดีแผนกผู้ป่วยใน
 - 6.1.3 แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER)
 - 6.1.4 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การดูแลผู้ป่วยแบบปฐมภูมิ (Primary care unit = PCU) การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home health care)
 - 6.1.5 การทำหัตถการภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำ / แพทย์พี่เลี้ยง
 - 6.1.6 อื่น ๆ เช่น การออกหน่วยเพื่อร่วมบริจาคโลหิต, ออกหน่วยแพทย์อาสา
 - 6.2 การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
 - 6.3 กิจกรรมวิชาการ: เช่น Interesting case, Mortality Morbidity Conference, Patient Care Team

7. งานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

เวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหา ดูแล รักษา ผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ ภายใต้การกำกับควบคุมดูแลของอาจารย์และแพทย์พี่เลี้ยง

- 7.1 ปฏิบัติงาน ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด หอผู้ป่วยใน
- 7.2 การซักประวัติ ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และให้การรักษา
- 7.3 ฝึกการสื่อสารกับแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และญาติ
- 7.4 ส่งปรึกษาผู้เชี่ยวชาญในกรณีฉุกเฉิน กรณีที่โรครุนแรงหรือซับซ้อนและส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพที่สูงขึ้น
- 7.5 ฝึกฝนการนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
- 7.6 จัดทำบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย และการนำเสนอ
- 7.7 ฝึกฝนการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
- 7.8 ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 7.9 ฝึกการตระหนักถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย ตนเองและผู้ร่วมงาน
- 7.10 ฝึกการตระหนักถึงหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในการปฏิบัติงาน
- 7.11 รับผิดชอบในการปฏิบัติงานด้วยเจตคติที่ดี
- 7.12 ฝึกการป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์
- 7.13 ดูแลตนเองให้ปลอดภัย และมีสุขภาพะที่ดี

8. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

8.1. การติดตามระหว่างการศึกษาฝึก

8.1.1 โดยอาจารย์แพทย์ แพทย์พี่เลี้ยง พยาบาล ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษามีโอกาสพัฒนา (Formative evaluation)

- ประเมินจากการปฏิบัติงาน สังเกตพฤติกรรม การเรียนรู้ บุคลิกภาพ ความเป็นแพทย์ การแสดงความรู้สึกนึกคิด และการให้ความคิดเห็น
- การบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วยการทำ และร่วมกิจกรรมวิชาการ
- สัมพันธภาพและการทำงานร่วมกับผู้อื่น

8.1.2 การติดตาม นิเทศ โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ในภาควิชา ในสัปดาห์ที่ 2 ของการปฏิบัติงาน (onsite/online) และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาแพทย์ เพื่อให้นักศึกษามีโอกาสพัฒนา (Formative evaluation)

8.2 การติดตามเมื่อสิ้นสุดการศึกษาฝึก

- 8.2.1 ไปประเมินพฤติกรรมผลการปฏิบัติงาน จากอาจารย์แพทย์ และผู้ได้รับมอบหมาย
- 8.2.2 สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
- 8.2.3 สมุดบันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note)

9. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

พนักงานที่เลี้ยง ในที่นี้ ได้แก่ แพทย์ประจำ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

9.1 หน้าที่และความรับผิดชอบของแพทย์ประจำ แพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อนักศึกษาแพทย์ ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ อันประกอบด้วย ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงานในหอผู้ป่วย อุปกรณ์ เครื่องมือต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

9.1.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย

9.1.2 กำกับ ดูแล ควบคุมให้นักศึกษาแพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย จัดทำบันทึกทางการแพทย์ให้เสร็จสิ้นภายใน 24 ชั่วโมงหลังผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและบันทึกการดำเนินโรค

9.1.3 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

9.1.4 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ และควบคุมการปฏิบัติ

9.1.5 สังเกตและประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลา แก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ

9.1.6 รายงานพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบ

9.1.7 ประเมินการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดการฝึก

9.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลประจำหอผู้ป่วยต่อนักศึกษาแพทย์

9.2.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงาน อุปกรณ์ เครื่องมือต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

9.2.2 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็น

9.2.3 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

9.2.4 ช่วยและอำนวยความสะดวกนักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติหัตถการ

9.2.5 ช่วยสังเกตประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ให้ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลา แก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ

9.2.6 ประเมินการปฏิบัติงานเมื่อสิ้นสุดการฝึก

10. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ติดตามดูแลให้คำแนะนำทั้งด้านความรู้ทางการแพทย์ทางสังคมและอื่น ๆ

10.1 ปฐมนิเทศ ชี้แจงการปฏิบัติงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน

10.2 ประสานแพทย์ พยาบาล ในสถานฝึกประสบการณ์ทางคลินิก ในการกำกับ ดูแล ควบคุม นักศึกษาแพทย์

10.3 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็น

10.4 ติดตามนิเทศในสัปดาห์ที่ 2 ของการไปฝึกภาคสนาม

10.5 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย

10.6 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ

10.7 สังเกตประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์ที่รับผิดชอบ

10.8 ประเมินการปฏิบัติงาน เมื่อสิ้นสุดการฝึกรวบรวมข้อมูลและปัญหา นำเสนอในการประชุมภาควิชา เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนต่อไป

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	การประเมินผล	
		Formative	Summative สัดส่วน (%)
O 10.3	- Direct observation-individual - Multisource feedback - Reflective assessment	สัปดาห์ที่ 1-4	25
O 12.3	- Direct observation-individual - Multisource feedback	สัปดาห์ที่ 1-4	5

14. การตัดสินผลการเรียนรู้

14.1. คะแนนจากการปฏิบัติงานภาคสนาม	80%
14.2. สมุดบันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note)	10%
14.3. สมุดบันทึกประสบการณ์ทางคลินิก (Logbook)	10%
รวม	100%

14.4 การตัดสินเกรดแบบอิงเกณฑ์ นำคะแนนรวมมาตัดเกรด

เกรด A	≥ 90
เกรด B ⁺	89.99 - 85
เกรด B	84.99 - 80
เกรด C ⁺	79.99 - 75
เกรด C	74.99 - 70
เกรด D ⁺	69.99 - 65
เกรด D	64.99 - 60
F	< 60

เกณฑ์ ผ่าน/ไม่ผ่าน

- 1.4.1 นักศึกษามีเวลาเรียน และปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนและปฏิบัติงานทั้งหมดของรายวิชา กรณีที่นักศึกษามีเวลาเรียนและปฏิบัติงานน้อยกว่าร้อยละ 80 ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ดูแลรายวิชาหรือคณะกรรมการภาควิชา
- 1.4.2 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมระหว่างการเรียน / การปฏิบัติงาน จะต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 1.4.3 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริต หรือส่อเจตนาทุจริตในการปฏิบัติงาน ให้ลงโทษ โดยให้ได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 1.4.4 การตัดสินเกรด อิงเกณฑ์โดยใช้คะแนนรวมมาตัดเกรดเป็น A, B⁺, B, C⁺, C, D⁺, D และ F
- 1.4.5 กรณีได้เกรด D หรือ D⁺ นักศึกษาสามารถแสดงความจำนงค์ที่จะขอแก้ตัวโดยการปฏิบัติงานเพิ่มเติม ตามมติคณะกรรมการภาควิชา 1 ครั้ง และนักศึกษาจะได้รับ การปรับเกรดไม่เกิน C

15. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- 15.1 ประเมินผลการปฏิบัติงาน โดย อาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาล
- 15.2 บันทึกประสบการณ์ภาคสนาม (Reflection note), บันทึกหัตถการ (Logbook) โดยผู้รับผิดชอบรายวิชา
- 15.3 นำผลการประเมินมาตัดสินในภาควิชา

16. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

อาจารย์แพทย์ประจำ แพทย์พี่เลี้ยง และพยาบาล ประเมินนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติภาคสนาม

17. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

- 17.1 อาจารย์ภาควิชาฯ นิเทศ Online ร่วมกับอาจารย์ภาคสนามและนักศึกษา และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่อาจารย์ และนักศึกษา
- 17.2 นำผลการประเมินมาประชุมตัดสินในภาควิชาฯ แล้วจึงนำเสนอคณะกรรมการการศึกษา

18. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

นำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการการศึกษา

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. สถานที่ปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลอุ้มทอง	จังหวัดสุพรรณบุรี
โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช	จังหวัดสุพรรณบุรี
โรงพยาบาลด่านช้าง	จังหวัดสุพรรณบุรี

2. คู่มือปฏิบัติงานภาคสนามวิชาเวชศาสตร์ชุมชน 2 (CMD621)

3. คู่มือบันทึกหัตถการ (Logbook)

4. สมุดบันทึกสะท้อนการเรียนรู้ (Reflection note)

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา:

ให้นักศึกษาประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน:

- 2.1 จากการนิเทศนักศึกษา อาจารย์แพทย์และแพทย์พี่เลี้ยงในโรงพยาบาลภาคสนาม เรื่องประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยในโรงพยาบาล การทำงานกับทีมสหวิชาชีพ ฯลฯ
- 2.2 ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
- 2.3 คู่มือบันทึกหัตถการและการเรียนรู้ (Logbook)
- 2.4 สมุดบันทึกสะท้อนการเรียนรู้ของนักศึกษา (Reflection note)
- 2.5 กิจกรรมทางวิชาการที่นักศึกษามีส่วนร่วม เช่น Conference

3. การปรับปรุงการสอน:

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน รายงานผล (มคอ.6) ประชุมคณะกรรมการการศึกษาและผู้รับผิดชอบหลักสูตร
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ภาควิชา ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ร่วมกับอาจารย์ภาควิชาเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา:

- 4.1 ทวนสอบคะแนนและการสุ่มตรวจผลงานของนักศึกษา
- 4.2 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนนสอบ ความเที่ยง และการตัดเกรด

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา:

- 5.1 ทบทวนและปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย
- 5.2 ทบทวนวิธีการสอนและการประเมินผล
- 5.3 นำข้อเสนอแนะของนักศึกษา อาจารย์ และเจ้าหน้าที่บุคลากร
- 5.4 พิจารณาสงสัย ความต้องการ และข้อเสนอแนะจากคนในชุมชน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ แพทย์หญิง เสาวนินทร์ อินทรภักดีวันที่รายงาน 08 เม.ย. 2569

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ แพทย์หญิง เสาวนินทร์ อินทรภักดีวันที่รายงาน 08 เม.ย. 2569