



มหาวิทยาลัยรังสิต
รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ แพทยศาสตร์
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

ภาควิชา สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

OBG 422

สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 2

2 (0-6-3)

Obstetrics and Gynecology II

วิชาบังคับร่วม

OBG 421 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 1

วิชาบังคับก่อน

สอบผ่านการประเมินการเรียนการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 3

ภาคการศึกษา

1/2568

ชั้นปีที่เรียน

4

ประเภทของวิชา

☐

วิชาปรับพื้นฐาน

☐

วิชาศึกษาทั่วไป

☒

วิชาเฉพาะ

☐

วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ประจำรายวิชา

1. แพทย์หญิงปณมพร สิริพัฒน์ติลภ
2. แพทย์หญิงธมนวรรณ กุลรัตน์ญาณ
3. ผศ.พิเศษ พญ.พจนีย์ ผดุงเกียรติวัฒนา
4. นายแพทย์ฉัตรมงคล ณ ป้อมเพ็ชร

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

1. นายแพทย์ดาเนียร เบ็ญราฮิม
2. แพทย์หญิงอรดา ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา
3. แพทย์หญิงศรัณญา ขาญพานิชกิจโชติ
4. แพทย์หญิงอัจฉรา พานิชพงษ์พันธุ์
5. แพทย์หญิงกมลวรรณ กลการประเสริฐ
6. แพทย์หญิงพิมพ์สุดา ประมุขกุล
7. นายแพทย์พัชรพล อติเศรษฐกุล
8. แพทย์หญิงปณมพร สิริพัฒน์ติลภ
9. นายแพทย์วิเทศ ทยานันท์
10. แพทย์หญิงกัญญาพัชร วรรณโนรมณ์
11. แพทย์หญิงธมนวรรณ กุลรัตน์ญาณ
12. แพทย์หญิงภรรณา ปางสมบูรณ์
13. แพทย์หญิงรุจิรา ไม้ทอง
14. แพทย์หญิงสรลชนา ดิษกร

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

☒ อาจารย์ประจำ

☐ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน

ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี



ในที่ตั้ง



นอกที่ตั้ง

2

วันที่จัดทำ

7 มีนาคม 2568

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

- 1.1 รู้และเข้าใจหลักการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค หลักการรักษาสภาพต่าง ๆ ทางนรีเวชวิทยา ในกลุ่มพยาธิสภาพต่าง ๆ ดังนี้
 - 1.1.1 ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ในไตรมาสแรก
 - 1.1.2 โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - 1.1.3 เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด
 - 1.1.4 เนื้องอกและมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์
 - 1.1.5 พยาธิสภาพแต่กำเนิด
 - 1.1.6 ภัยอันตราย ความผิดปกติทางฮอร์โมน ภาวะมีบุตรยาก
 - 1.1.7 การวางแผนครอบครัว
 - 1.1.8 การถูกล่วงละเมิดทางเพศ
- 1.2 ระบุ เลือกส่ง อ่านและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมต่อไปนี้ เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยโรค และพยาธิสภาพต่าง ๆ ทางนรีเวชวิทยา ดังนี้
 - 1.2.1 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - 1.2.2 เจนภาพรังสี
 - 1.2.3 การตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
 - 1.2.4 การตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา
 - 1.2.5 การตรวจทางเซลล์วิทยา
 - 1.2.6 การตรวจโดยใช้กล้อง ได้แก่ laparoscopy, colposcopy, hysteroscopy
 - 1.2.7 Computerized tomography (CT)
 - 1.2.8 Magnetic Resonance Imaging (MRI)
- 1.3 ระบุกลุ่มยา กลไกการออกฤทธิ์ การบริหารยา ผลข้างเคียงของยา อันตรกิริยาของยากลับต่าง ๆ ที่ใช้รักษาอาการและโรคทางนรีเวชวิทยา
- 1.4 รู้และเข้าใจ การป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์
- 1.5 ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 กรณีเกินขีดความสามารถ สามารถให้การบำบัดเบื้องต้น ประเมิน และส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม
- 1.6 มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.7 ตระหนักถึงความสำคัญของภาวะปกติ และผิดปกติของสตรีในด้านอนามัยเจริญพันธุ์ ผลกระทบ และอันตรายของโรคทางนรีเวชวิทยา ต่อผู้ป่วยสตรีทุกวัยต่อครอบครัว และชุมชน
- 1.8 ตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความรู้ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดความผิดปกติของโรคทางระบบนรีเวชวิทยา ตลอดจนผลกระทบต่อเศรษฐกิจสาธารณสุขคลินิก
- 1.9 ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของสตรีในด้านอนามัยเจริญพันธุ์

- 1.10 ตระหนักถึงความสำคัญของสาเหตุ ปัจจัย สารต่าง ๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดโรค และภาวะผิดปกติทางนรีเวชวิทยา
- 1.11 ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันครอบครัว เพื่อลดอัตราการเกิดปัญหาทางสุขภาพต่อสตรี โดยเฉพาะในสตรีกลุ่มวัยรุ่นและวัยทอง
- 1.12 ตระหนักถึงการบำบัดรักษาโรคและภาวะต่าง ๆ โดยคำนึงถึงความสิ้นเปลืองของครอบครัว และเศรษฐศาสตร์คลินิก
- 1.13 ตระหนักถึงความสำคัญและประยุกต์ความรู้พื้นฐานทางจิตเวชศาสตร์ สังคมศาสตร์ ในการดูแลผู้ป่วยด้านอนามัยเจริญพันธุ์ วัยสาว วัยเจริญพันธุ์ วัยสูงอายุ และครอบครัว
- 1.14 ตระหนักถึงระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 1.15 ตระหนักถึงสิทธิ และปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- 1.16 ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ หรือสมาชิกในทีมดูแลรักษา ทีมสุขภาพ ของระบบบริการสาธารณสุขในบริบท และสถานการณ์ที่แตกต่างกัน
- 1.17 ใฝ่รู้ ศึกษาค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทั้งจากหนังสือ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วยวิจยารณญาณในการประเมินข้อมูลด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
- 1.18 ตระหนักถึงความสำคัญของเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 ภาคผนวก 2 ข้อ 3 ได้แก่ การปฏิบัติวิชาชีพเวชกรรมได้ถูกต้อง และไม่มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ในเรื่องต่อไปนี้
 - 1.18.1 ความผิดเกี่ยวกับเพศ การข่มขืนกระทำชำเรา การกระทำชำเรา และการอนาจาร มาตรา 276-279 การตรวจชั้นสูตร และให้ความเห็นทางการแพทย์
 - 1.18.2 ความผิดเกี่ยวกับชีวิตและร่างกาย ได้แก่ ความผิดฐานทำให้แท้งลูก มาตรา 301-305
 - 1.18.3 ความผิดฐานเปิดเผยความลับของผู้ป่วย มาตรา 323

2. คำอธิบายรายวิชา

วัยเริ่มเจริญพันธุ์ การมีระดู การหมดระดู โรคทางนรีเวชวิทยาที่พบบ่อย ความผิดปกติแต่กำเนิด โรคติดเชื้อ การมีบุตรยาก เนื้องอกธรรมดาและมะเร็งของอวัยวะสืบพันธุ์สตรี ภาวะแทรกซ้อนในระหว่างการตั้งครรภ์ไตรมาสแรก ครรภ์ไข่ปลาอุกและมะเร็งเนื้อรก สาเหตุ อุบัติการณ์ พยาธิสภาพ พยาธิสรีรวิทยา ลักษณะอาการและการแสดงของโรค การดำเนินโรค การวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา ภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและการพยากรณ์โรค วิธีการวางแผนครอบครัว การสร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Reproductive period, menstruation, menopause; common gynecologic diseases; congenital abnormalities; infections; infertility; benign and malignancy of the reproductive organs; complications during the first trimester of pregnancy; molar pregnancy and placental site tumor; etiology, incidence, pathology, pathophysiology, symptoms and signs, clinical course, diagnosis, differential diagnosis; investigation, treatment; complications; prevention; prognosis; methods of family planning; health promotion and rehabilitation according to medical ethics

3. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
-	ตามความต้องการของนักศึกษาเฉพาะกลุ่ม	90 ชั่วโมง	45 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

4.1. อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หรือรายกลุ่มตามความต้องการ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

4.2. อาจารย์ประจำรายวิชา/อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่มตามความต้องการ 1-2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

4.3. นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านธุรการ/เจ้าหน้าที่ภาควิชา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

O3. การสื่อสารเชิงวิชาชีพ (Professional communication)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.3	สามารถใช้หลักการสื่อสารเชิงวิชาชีพ ในการสื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) อวจนะภาษา (non-verbal) และภาษาเขียน (written) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสม ดังนี้	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning) ☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) ☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ ☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☒ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ☐ การสอนสาธิต (Demonstration) ☒ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model) ☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายสั้น ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายยาว ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☒ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☒ การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการให้คำแนะนำ และการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย รายกลุ่ม ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
O3.3.1.1	แจ้งข้อมูลโรค แนวทางการสืบค้นการรักษา การใช้ยา ข้อปฏิบัติต่าง ๆ		
O3.3.2.1	การเขียนรายงานผู้ป่วย		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับ	☐ การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ☐ การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) • Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ,
		ตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☒ การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection) ☒ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☒ การอภิปรายเนื้อหาการให้คำแนะนำ และการให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้ป่วยและญาติ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor) ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ☐ การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร (Extracurricular activities)	EMQ) ☒ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☒ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☒ การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3.1	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัย อาการสำคัญ ดังต่อไปนี้	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายสั้น ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายยาว ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย เนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
O4.3.1.26	กลิ่นปัสสาวะไม่ได้		
O4.3.1.57	หนองจากท่อปัสสาวะ		
O4.3.1.63	แผลบริเวณอวัยวะเพศ		
O4.3.1.64	ตกขาว	☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning)	
O4.3.1.77	คันช่องคลอด	☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom)	
O4.3.1.78	แท้งบุตร	☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	
O4.3.1.80	ไม่ยอมามีบุตร	☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting)	
O4.3.1.81	มีบุตรยาก	☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision)	
O4.3.1.82	เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด	☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ	
O4.3.1.83	ประจำเดือนผิดปกติ	☐ การสอนสาธิต (Demonstration)	
O4.3.1.84	ปวดประจำเดือน	☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community)	
O4.3.1.85	การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศ และการทารุณกรรม	☐ กิจกรรมวิเคราะห์ / สังเคราะห์ความรู้ (Knowledge analyzing / synthesizing activity) เช่น	
O4.3.1.109	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้		
O4.3.3.119	Gonococcal infection		
O4.3.3.120	Chancroid		
O4.3.3.121	Non-specific urethritis		
O4.3.3.122	Condyloma acuminata		
O4.3.3.123	Lymphogranuloma venereum		
O4.3.3.124	Trichomoniasis		
O4.3.3.125	Bartholinitis & abscess		
O4.3.3.126	Bartholin cyst		
O4.3.3.127	Vulvovaginitis		
O4.3.3.128	Cervicitis		
O4.3.3.129	Pelvic inflammatory disease		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3.3.135 O4.3.3.136 O4.3.3.138 O4.3.3.139 O4.3.4	Stress incontinence Foreign body Cervical polyp Menopausal syndrome สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค/กลุ่มอาการ/ ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์ แพทย์สภา	กรณีศึกษาหลายตัวอย่าง เพื่อให้นักศึกษาสังเกตหาข้อ แตกต่าง (compare & contrast) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบ คำถาม แบบทดสอบ ค้นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำ โครงการงาน) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำ โครงการงาน) ☐ การประชุม อภิปราย	☐ การรายงานบททวน ประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ☐ การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
		อภิปรายหมู่ (Symposium) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยี เสริม ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับ ตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☒ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self- directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหาร ผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของ ทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวน ประสบการณ์ (Reflection) ☒ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☐ การเรียนกลุ่มย่อยด้วย รายงานผู้ป่วย ☐ การใช้แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	• Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบทักษะทางคลินิก รายสถานี (OSCE)

O5. การคิดเชิงวิพากษ์และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Critical thinking and evidence based medicine)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O5.2.2	● สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมี วิจารณญาณโดย	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมี ปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน	● Formative +/- คะแนนเก็บ
O5.2.2.3	ใช้หลักของเหตุและผลในการ วิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ทางเวช ปฏิบัติด้านนรีเวชศาสตร์	☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture)	☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ)
O5.2.3.3	นำเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ มาใช้ เพื่อการวินิจฉัย สืบค้น ดูแลรักษา / ปรึกษา รวมทั้งการ พยากรณ์โรคของผู้ป่วยในรายงาน ผู้ป่วยนรีเวชวิทยา	☐ Active learning (Problem- based learning, Team- based learning, Case- based learning)	☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ)
		☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการ เรียนรู้ (Test enhanced case-based learning)	☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ)
		☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom)	☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายสั้น
		☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายยาว
		☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์ จำลอง (Simulated setting)	☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX)
		☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์	☐ การสอบทักษะทางคลินิกใน สถานการณ์จำลอง (Simulated setting)
		☒ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ ห้องคลอดและการสอนใน บริบททางคลินิกอื่น ๆ	☐ การสังเกตพฤติกรรมการ ปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance)
		☐ การสอนสาธิต (Demonstration)	☐ การประเมินงานที่ได้รับ มอบหมายรายบุคคล
		☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community)	☒ การประเมินรายงานผู้ป่วย เนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุ ปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจน ให้การวินิจฉัยและวินิจฉัย แยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่ง ของการประเมินรายงาน ผู้ป่วย)
		☐ กิจกรรมวิเคราะห์ / สังเคราะห์ความรู้ (Knowledge analyzing / synthesizing activity) เช่น กรณีศึกษาหลายตัวอย่าง เพื่อให้นักศึกษาสังเกตหาข้อ	☐ การประเมินงานที่ได้รับ มอบหมายรายกลุ่ม
			☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		แตกต่าง (compare & contrast) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ การประชุม อภิปราย อภิปรายหมู่ (Symposium) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☒ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวน ประสพการณ์ (Reflection) ☒ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☒ การเรียนกลุ่มย่อยด้วยรายงานผู้ป่วย ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ☐ การเรียนรู้จากการทำวิจัย	☐ การรายงานทบทวน ประสพการณ์ (Reflective report) ☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ☐ การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) • Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☒ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☒ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☒ การสอบทักษะทางคลินิก วิทยาลัย (OSCE)

O6. การสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ (Patient investigation)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O6.4	สามารถทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ด้วยตนเอง หมดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์แพทยสภา	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning) ☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วยและใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom)	- Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสัปดาห์ ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☒ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☒ การประเมินรายงานผู้ป่วยเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ☐ การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
O6.4.1	Hematocrit		
O6.4.2	Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology	☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วยและใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom)	
O6.4.6	Urine analysis		
O6.4.9	Gram staining, acid fast staining	☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning)	
O6.4.12	Electrocardiography	☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) เช่น การฝึกเจาะเลือด ☐ การเรียนในห้องปฏิบัติการ (laboratory study) ☒ การฝึกปฏิบัติอื่นๆ (Other practice) เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการในหอผู้ป่วย ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ ☒ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอด และการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ☐ การสอนสาธิต (Demonstration) ☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community) ☐ กิจกรรมวิเคราะห์ / สังเคราะห์ความรู้ (Knowledge analyzing / synthesizing activity) เช่น เช่น	

		การใช้ภาพรังสี, EKG, slide หลายตัวอย่างเพื่อให้นักศึกษาสังเกตข้อแตกต่าง (compare & contrast)	☐ การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☒ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☒ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☒ การสอบทักษะทางคลินิก รายสถานี (OSCE)
--	--	--	---

O7. การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริหารสุขภาพ และการบริหารแบบองค์รวม (Health promotion, health care system and holistic care)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O7.2.1.3	สามารถใช้หลักการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในร่วมหาวิทยาลัยอย่างเหมาะสม	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสัปดาห์ ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม ☒ การประเมินรายงานผู้ป่วยเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
O7.2.2.3	สามารถให้หลักการบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (comprehensive care) จากระดับบุคคล ครอบครัว และเชื่อมโยงไปสู่ระดับชุมชนและสังคมในการดูแลรักษาผู้ป่วยในร่วมหาวิทยาลัยอย่างเหมาะสม	☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ ☐ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☐ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model) ☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ)	
O7.2.3.3	สามารถประยุกต์ใช้หลักการตรวจสุขภาพ วางแผนป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพในการดูแลสตรีปกติทั่วไป โดยเลือกใช้มาตรการในการตรวจสุขภาพ คัดกรอง ป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพให้สอดคล้องกับทรัพยากร สังคม และวัฒนธรรม		
O7.2.4.3			

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☐ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์	☐ การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) ● Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ)
		☐ การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection) ☐ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☐ การเรียนกลุ่มย่อยด้วยรายงานผู้ป่วย โดยอภิปรายเนื้อหาการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) ในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม การวางแผนป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทั่วไป ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	☐ การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

08. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

08.3 สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างทันที่ที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ในผู้ป่วยที่มีอาการ/ปัญหาสำคัญ และกลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา ตลอดจนสามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยาผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงคุณค่า และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค รู้จักการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปรึกษาผู้มีรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ การรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 และรู้หลักในการดูแลรักษา การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทยสภา

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
08.3.1	สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างทันที่ที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเองและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ในผู้ป่วยที่มีอาการ/ปัญหาสำคัญ ดังต่อไปนี้	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning) ☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) ☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ ☒ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model)	- Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายสั้น ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิก รายยาว ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☒ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☒ การประเมินรายงานผู้ป่วย เนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่ง
08.3.1.25	ก้อนในท้อง		
08.3.1.57	กลิ่นปัสสาวะไม่ไ้		
08.3.1.63	หนองจากท่อปัสสาวะ		
08.3.1.64	แผลบริเวณอวัยวะเพศ		
08.3.1.77	ตกขาว		
08.3.1.78	คันช่องคลอด		
08.3.1.80	แท้งบุตร		
08.3.1.81	ไม่มียามีบุตร		
08.3.1.82	มีบุตรยาก		
08.3.1.83	เลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด		
08.3.1.84	ปวดประจำเดือนผิดปกติ		
08.3.1.85	ปวดประจำเดือน		
08.3.1.109	การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศและการทารุณกรรม		
08.3.3	สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วย โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O8.3.3.119 O8.3.3.120 O8.3.3.121 O8.3.3.122 O8.3.3.123	2 ตามเกณฑ์แพทย์สภาได้ด้วยตนเอง ในกรณีที่โรครุนแรง หรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม gonococcal infection chancroid non-specific urethritis condyloma acuminata lymphogranuloma venereum	☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community) ☐ กิจกรรมวิเคราะห์ / สังเคราะห์ความรู้ (Knowledge analyzing / synthesizing activity) เช่น การใช้กรณีศึกษาหลายตัวอย่างให้นักศึกษาสังเกตหาข้อแตกต่าง (compare & contrast) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คั่นคว้า)	ของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม ☐ การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation) • Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ)
O8.3.3.124 O8.3.3.125 O8.3.3.126 O8.3.3.127 O8.3.3.128 O8.3.3.129 O8.3.3.135 O8.3.3.136 O8.3.3.138 O8.3.3.139 O8.3.4	trichomoniasis Bartholinitis & abscess Bartholin cyst vulvovaginitis cervicitis pelvic inflammatory disease stress incontinence foreign body cervical polyp menopausal syndrome • สามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทย์สภา และส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม	ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงงาน) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงงาน) ☐ การประชุม อภิปราย อภิปรายหมู่ (Symposium) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม ☒ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	☒ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☒ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☒ การสอบทักษะทางคลินิก รายสถานี (OSCE)

09. ทักษะการตรวจและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.2	สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ และลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทย์สภา กับหุ่นจำลอง (Non-patient cycle) ตลอดจนขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้อง ในหัตถการดังต่อไปนี้	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☒ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ได้แก่ การฝึกกับหุ่นจำลอง ☐ การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ ☒ การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ☒ การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ	● Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสัปดาห์ ☐ การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว ☐ การสอบปฏิบัติ (Practice exam.) ☐ Mini-clinical evaluation exercise (Mini-CEX) ☐ การสอบทักษะทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การสังเกตพฤติกรรมการทำงานปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☐ การประเมินรายงานผู้ป่วย (เนื้อหาการเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษา การดูแลภาวะแทรกซ้อนหลังการทำหัตถการ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงานผู้ป่วย) ☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม
O9.2.11	Cervical biopsy		
O9.2.23	Insertion and removal of intrauterine device	☐ การสอนสาธิต (Demonstration)	
O9.2.27	Marsupialization of Bartholin's cyst	☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community)	
O9.2.30	Normal labor	☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คั่นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ)	
O9.2.32	PAP smear		
O9.2.34	Polypectomy (cervical)	☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้าข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ)	
O9.2.36	Removal of foreign body from vagina in adult	☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	
O9.2.44	Vaginal packing	☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม	
O9.3	● สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อน	☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	ลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตาม เกณฑ์แพทยสภา กับผู้ป่วย (patient cycle) ได้ด้วย ตนเอง ในหัตถการต่อไปนี้	☐ การฝึกปฏิบัติการบริหาร ผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของ ทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวน ประสบการณ์ (Reflection) ☐ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☐ การเรียนกลุ่มย่อยด้วย รายงานผู้ป่วย อภิปราย เนื้อหาการเลือกหัตถการและ เครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจ วินิจฉัยและรักษา การดูแล ภาวะแทรกซ้อนหลังการทำ หัตถการ	☐ การรายงานทบทวน ประสบการณ์ (Reflective report) ☐ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) • Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☒ การสอบทักษะทางคลินิก รายสถานี (OSCE)
O9.3.9	Breathing exercise		
O9.3.11	Cervical biopsy		
O9.3.23	Insertion and removal of intrauterine device		
O9.3.24	Intravenous fluid infusion		
O9.3.32	PAP smear		
O9.3.34	Polypectomy (cervical)		
O9.3.36	Removal of foreign body from vagina in adult	☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	
O9.3.41	Suture		
O9.3.43	Urethral catheterization		
O9.3.44	Vaginal packing		
O9.3.45	Venipuncture		
O9.3.46	Wound dressing		

O11. การพัฒนาดนเองเชิงวิชาชีพและเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O11.2	สามารถประยุกต์ทฤษฎีการเรียนรู้ และการใช้เทคโนโลยี , โดยการฝึกพัฒนาดนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคล (Professional and personal development)	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning)	Formative +/- คะแนนเก็บ
O11.2.1	ในเรื่องต่อไปนี้การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Directed self learning)		☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ)
O11.2.2	การฝึกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้	☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning)	☐ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล ☒ การประเมินรายงานผู้ป่วย (การพัฒนาการของเนื้อหา และเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินรายงาน)
O11.2.3	การฝึก Experiential learning (EPITOMISE in scenario cases)	☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) ☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model)	☐ การประเมินสมรรถนะในการสืบค้นข้อมูลในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การประเมินสมรรถนะการสอนแบบ interactive learning ด้วยโปรแกรม nearpod
O11.3	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความใฝ่รู้ สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอย่างมีมาตรฐาน ทันสมัย โดยเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแสวงหา และแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาดนเองเชิงวิชาชีพ และเชิงปัจเจกบุคคลอย่างต่อเนื่อง	☐ ปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Respect rule) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ ค้นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	☐ การประเมินสมรรถนะการประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายกลุ่ม ☐ การรายงานทบทวนประสบการณ์ (Reflective report)
O11.3.1	สามารถทำ Experiential learning (EPITOMISE in real cases)	☐ การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม ☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning)	☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ☐ การนำเสนอผลงาน (Presentation)
O11.3.2	สามารถสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อใช้ในการพัฒนาดนเอง การเข้าร่วมกิจกรรมด้านวิชาการ / เข้าเรียน	☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-	☐ บันทึกเข้าเรียน (Class attendance)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		directed learning) ☒ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection) ☒ การเขียนรายงานผู้ป่วย ☐ การเรียนกลุ่มย่อยด้วยรายงานผู้ป่วย การให้คำแนะนำวิธีการเรียนรู้ด้วยตนเอง แหล่งเรียนรู้ การอภิปรายเนื้อหาและให้การ	☐ การมีส่วนร่วม (Participation) • Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ)
		feedback ☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ☐ การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร (Extracurricular activities)	

O12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O12.2	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการเป็นผู้นำกลุ่มการเรียนรู้ และการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ดังนี้	☐ บรรยาย / บรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ☐ บรรยายโดยอิงโจทย์ผู้ป่วย (Case-based lecture) ☐ Active learning (Problem-based learning, Team-based learning, Case-based learning) ☐ การเรียนแบบอิงโจทย์ผู้ป่วย และใช้การสอบส่งเสริมการเรียนรู้ (Test enhanced case-based learning) ☐ ห้องเรียนกลับทาง (Flipped classroom) ☐ การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Simulated setting) ☐ การสอนสาธิต (Demonstration) ☐ การปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีของครูต้นแบบ (Role model) ☐ ปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Respect rule) ☐ การฝึกปฏิบัติในชุมชน (Practice in community) ☐ มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ คำนคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ มอบหมายงานกลุ่ม (คั่นคว้า ข้อมูล เขียนรายงาน / ทำโครงการ) ☐ การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ) ☐ การประเมินทักษะการเป็นผู้นำในกิจกรรมการเรียนรู้ หรือโครงการต่างๆ ☒ การประเมินทักษะการทำงานเป็นทีมในกิจกรรมการเรียนรู้หรือโครงการต่าง ๆ ☐ การประเมินโดยเพื่อน (Peer assessment) ☐ การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ● Summative ☐ ข้อสอบปรนัย (MCQ, EMQ) ☐ ข้อสอบอัตนัย (Essay, SAQ) ☐ ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ, CRQ)
O12.3.2	การเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วย		

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		☐ การเรียนรู้โดยการกำกับตนเองในเรื่องที่กำหนด (Directed self-learning) ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ☒ การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ ☐ การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection) ☐ การเรียนแบบใช้โครงการเป็นฐาน (Project-based learning)	
		☐ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ☐ การเรียนรู้จากกิจกรรมเสริมหลักสูตร (Extracurricular activities)	

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

ลำดับ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-4	หัตถการและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ			
	Skill Lab ฝึกทักษะการ PV & Pap smear	VDO หุ่นฝึกทักษะ พร้อม อุปกรณ์ที่ใช้จริง	2	แพทย์หญิงกัญญาพัชร วรรณโนรมณ์
	Skill Lab Vaginal packing	VDO หุ่นฝึกทักษะ พร้อม อุปกรณ์ที่ใช้จริง	2	แพทย์หญิงพิมพ์สุตา ประมุขกุล
	Skill Lab D&C	หุ่นฝึกทักษะ พร้อม อุปกรณ์ที่ใช้จริง	2	แพทย์หญิงรุจิรา ไผ่ทอง
1-5	Bedside teaching	เวชระเบียนและ ผู้ป่วยจริงที่นอนใน โรงพยาบาล	6	แพทย์หญิงกมลวรรณ กลการประเสริฐ แพทย์หญิงพิมพ์สุตา ประมุขกุล แพทย์หญิงรุจิรา ไผ่ทอง แพทย์หญิงสรลลนา ดิษกร แพทย์หญิงศรัณญา ขาญพานิชกิจโชติ แพทย์หญิงอัจฉรา พานิชพงษ์พันธุ์ นายแพทย์พัชรพล อติเศรษฐกุล แพทย์หญิงธมนวรรณ กุลรัตนญาณ
	OPD Family planning (แบ่งกลุ่มย่อย กลุ่มละ 2-3 คน)	เวชระเบียนและ ผู้ป่วยจริงที่มารับการ รักษาที่โรงพยาบาล	4	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	OPD Gynecology (แบ่งกลุ่มย่อย กลุ่มละ 2-3 คน)	เวชระเบียนและ ผู้ป่วยจริงที่มารับการ รักษาที่โรงพยาบาล	4	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	OR เล็กและใหญ่ (แบ่งกลุ่มย่อย กลุ่มละ 2-3 คน)	เวชระเบียนและ ผู้ป่วยจริงที่มารับการ รักษาที่โรงพยาบาล	4	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	Ward work		25	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	Service round		35	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	Meet tutor		10	อาจารย์ประจำกลุ่มงาน
	รวม		94	

2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

- Hematocrit
- Blood smear: differential white blood cell count, red cell morphology, platelet estimate and morphology
- ABO blood group, Rh and cross matching
- Venous clotting time, clot retraction, clot lysis
- Urine analysis
- Body fluid analysis, e.g., CSF, pleural
- Stool examination, stool occult blood
- Gram staining, acid fast staining
- KOH smear, Tzanck's smear, wet preparation
- Electrocardiography
- Chest x-ray
- Plain abdomen
- Plain KUB
- Hemoglobin, white blood cell count, platelet count
- Red cell indices
- Erythrocyte sedimentation rate
- Coagulation study
- Bleeding time
- Culture from clinical specimens
- Antimicrobial susceptibility testing
- Cytology
- 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
- HIV testing
- Serologic studies
- Arterial blood gas analysis
- Computerized axial tomography scan
- Magnetic resonance imaging
- Mammography
- Radionuclide study
- Tumor markers
- Bone mineral density
- Basic abdominal ultrasonogram

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		

มาจากหมวด 4 แผนการสอนและการประเมินผล มาจาก มคอ.3 เดิม

วิธีประเมินผลการเรียนรู้	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	
			Formative (S*/U)	Summative (%)
ข้อสอบ PV + Pap smear	O9	1	S/U*	-
การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)	O3, O4, O6, O8, O9	ระหว่างภาค	S/U* น้อยกว่า 80% ไม่มีสิทธิ์สอบ	10
การประเมินงานที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล Bedside OPD	O3, O4, O6, O8, O11	ระหว่างภาค	-	5 5
ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ 2 ข้อ)	O3, O4, O5, O6, O8	5	-	20
ข้อสอบ Clinical skill (Hx & counseling) 2 ข้อ	O3, O4, O6, O8	5	-	20
ข้อสอบ Manikin (PV pelvic mass, F&C, Vaginal packing) 1 ข้อ	O9	5	-	10
ข้อสอบอัตนัย (SAQ) 2 ข้อ	O3, O4, O6, O8	5	-	10
การประเมินรายงานผู้ป่วย 3 ฉบับ	O3, O4, O6, O8, O11	ระหว่างภาค	-	10
การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) เวิร์ด, word	O3, O4, O6, O8, O9, O11	ระหว่างภาค	-	10

4. เกณฑ์การตัดสิน

4.1 Formative evaluation S/U สอบ PV & Pap smear

4.2 Summative evaluation 100 %

4.3 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 $0.5*SD$ ดังตารางที่ 1
2. การตัดเกรดของ non-exam part ให้แยกตัดเกรดเฉพาะในแต่ละศูนย์ โดยใช้ค่า parameter จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ 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)

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 ทหารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข
6. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรดตามคำสั่งอธิการวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เรื่อง การตัดเกรดร่วมกันของรายวิชา หลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ประจำปีการศึกษา 2566-โดยในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ
 - 6.1 ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง
 - 6.2 ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา
 - 6.3 ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาพิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย
 - 6.4 ภาควิชาส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชากลับมายังฝ่ายการศึกษา

หมายเหตุ:

- กรณีที่ part ใดได้เกรด F โดยที่เกรดรวมได้เกรดต่ำกว่า C ให้ถือตามระเบียบของมหาวิทยาลัยเรื่องการขอแก้เกรด

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 ลงโทษโดยให้ได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D, และ F
- 5.6 ในกรณีที่ได้เกรด D หรือ D+ และเกรดเฉลี่ย (GPA) เกิน 2.00 นักศึกษาสามารถแสดงความจำนงที่จะขอสอบแก้ตัวอีก 1 ครั้ง ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวด้วยข้อสอบชุดใหม่ และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบมากกว่าหรือเท่ากับ คะแนน MPL ของ MEQ ถ้าน้อยกว่ายื่นเกรดเดิม

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 หนังสือบังคับ

1.1.1 Barek JS. Novak's Gynecology. 1^{6th} ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

1.1.2 อีระ ทองสง, จตุพล ศรีสมบุรณ์, อีระพร วุฒยวนิช. นรีเวชวิทยา ฉบับสอบบอร์ด. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พี.บี.ฟอเรน บুকส์ เซ็นเตอร์; 2559.

1.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

1.2.1 Scott JR, Gibbs RS, Karlan BY, Haney AF. Danforth's obstetrics and gynecology. 9th ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2003.

1.2.2 Beckmann CRB, Ling FW, Laube DW, Smith RP, Barzansky BM, Herbert WNP. Obstetrics and gynecology. 4th ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2002.

2. E-Learning รายวิชา

2.1 คอมพิวเตอร์ช่วยสอน

2.2 VDO Streaming

2.2.1 การตรวจภายใน และ การตรวจ Pap smear

2.2.2 การทำ Vaginal packing

3. แผ่นภาพ Duraclear

4. หุ่นจำลอง

4.1 หุ่นตรวจภายใน

4.2 หุ่นฝึกทำ Vaginal packing

4.3 หุ่นฝึกขูดมดลูกและ MVA

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

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

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

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

3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและประเมินรายวิชามาพิจารณาและหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอน และการเรียนรู้ของนักศึกษา
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทาง หรือวางแผนการปรับปรุง และพัฒนารายวิชา
- 3.4 การวิจัยในชั้นเรียน
- 3.5 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคำข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- 4.1 นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเองโดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชา
- 4.2 อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4.3 อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
- 4.4 คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด/ผลลัพธ์รายทาง) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
- 4.5 รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชาและคณะกรรมการการศึกษา
- 4.6 ฝ่ายประมวลผลความรู้วิเคราะห์ข้อมูลการประเมินนักศึกษา เทียบกับผลการประเมิน และรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ เป็นประจำทุกปี
- 4.7 วิทยาลัยแพทยศาสตร์วิเคราะห์สัมฤทธิ์ผลของการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลที่ได้มาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและหลักสูตรแบบครบวงจร ได้แก่
 - ข้อมูลย้อนกลับจากบัณฑิต ซึ่งครอบคลุมถึงความพร้อมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ สภาพปัญหาที่บัณฑิตประสบในการประกอบวิชาชีพ และข้อเสนอแนะจากบัณฑิต
 - ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต
 - ความพึงพอใจของสถาบันการศึกษาที่รับบัณฑิตไปศึกษาต่อ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 มีการปรับปรุงรายวิชา สื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 5.2 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษา อาจารย์ และแหล่งฝึกงาน (ถ้ามี)

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

แพทย์หญิงฉนวนวรรณกุลรัตนญาณ

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน 7 มีนาคม 2568

รองผู้อำนวยการฝ่ายการศึกษา

นายแพทย์ประชา สืบพงษ์ศิริ

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน 7 มีนาคม 2568