



รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ภาควิชา สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

OBG 623	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 7	3	(0-9-5)
	Obstetrics and Gynecology VII		
วิชาบังคับร่วม	OBG 621 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 5		
	OBG 622 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 6		
วิชาบังคับก่อน	สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 5		
ภาคการศึกษา	1/2568		
ชั้นปีที่เรียน	6 กลุ่ม E		
ประเภทของวิชา	☐ วิชาปรับพื้นฐาน		
	☐ วิชาศึกษาทั่วไป		
	☒ วิชาเฉพาะ		
	☐ วิชาเลือกเสรี		

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

1. นายแพทย์ณัฐ เกตุมาน	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
2. แพทย์หญิงพชร ทองพั่ง	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน			
1. แพทย์หญิงอมต	ภุริยะพันธ์	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
2. นายแพทย์ฉัตรมงคล	ณ บ้อมเพ็ชร	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
3. นายแพทย์ฐิติ	ชลแสนเจริญ	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
4. แพทย์หญิงนิธิสรา	ตะพานวงศ์	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
5. นายแพทย์ณัฐ	เกตุมาน	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
6. แพทย์หญิงธนิฏฐา	กองแก้ว	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
7. นายแพทย์มรุต	วณิชชานนท์	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
8. นายแพทย์ถิรเดช	ทิมเสนีย์	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ
9. แพทย์หญิงปภาณัน	ยินดีอารมณ	☒ อาจารย์ประจำ	☐ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน

☒ ในที่ตั้ง

☐ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
- โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่จัดทำ 04 สิงหาคม 2568

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

- 1.1 มีความรู้ ความสามารถในการประเมินสุขภาพ และการบริหารสุขภาพทั่ว ๆ ไปของสตรีทุกวัยได้เหมาะสม
- 1.2 มีความรู้ ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และประเมินปัญหาสุขภาพทางนรีเวชวิทยาได้
- 1.3 มีความรู้ ความสามารถในการให้คำปรึกษาดูแลปัญหาสุขภาพเบื้องต้น แก่สตรีทุกวัยและครอบครัวได้
- 1.4 มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัยเบื้องต้นและให้การบำบัดรักษาโรคทางนรีเวชวิทยาได้ทันทั่วทั้งที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเอง และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่างเหมาะสม ในโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉิน ทางนรีเวชวิทยาตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.2 (กลุ่มที่ 1)
- 1.5 มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัย ให้การบำบัดโรคได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ในกรณีที่รุนแรง หรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาแก้ไขปัญหาลเฉพาะหน้าและส่งต่อผู้ป่วยโรคทางนรีเวชวิทยาได้อย่างเหมาะสม ในโรคและภาวะต่าง ๆ ทางนรีเวชวิทยาตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.3 (กลุ่มที่ 2)
- 1.6 มีความรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค และรู้หลักในการรักษาโรคทาง นรีเวชวิทยา การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ตัดสินใจส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในโรคและภาวะต่าง ๆ ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. ข้อ 2.3 (กลุ่มที่ 3)
- 1.7 มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเวชจริยศาสตร์ สามารถระบุปัญหา วิเคราะห์ แนวทางปฏิบัติเชิงเวช จริยศาสตร์ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรม พ.ศ.2555 ภาคผนวก ง. กฎหมายและระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องตามภาคผนวก จ.
- 1.8 อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจต่าง ๆ ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 หมวดที่ 3
- 1.9 วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อยได้อย่างมีวิจารณญาณ พร้อมเสนอแนวทางคลี่คลายประเด็น
- 1.10 ระบุประเด็นจริยธรรม และสามารถประยุกต์หลักจริยธรรมเข้ากับการทำงานวิจัย
- 1.11 ติดต่อสื่อสาร และสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน ผู้เกี่ยวข้อง และชุมชน ในส่วนของ
 - 1.11.1 การสัมภาษณ์และการซักประวัติ
 - 1.11.2 การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
 - 1.11.3 การขอความยินยอมในการรักษาพยาบาล
 - 1.11.4 การแจ้งข่าวร้าย
 - 1.11.5 การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาด
 - 1.11.6 การขอขึ้นสูตรศพ
 - 1.11.7 การให้กำลังใจ
 - 1.11.8 การให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และชุมชน
- 1.12 จัดทำเอกสารต่อไปนี้

- 1.12.1 บันทึกทางการแพทย์
- 1.12.2 เขียนใบรับรองแพทย์
- 1.12.3 เขียนใบปรึกษา หรือใบส่งต่อผู้ป่วย
- 1.12.4 การให้ความเห็นทางการแพทย์
- 1.13 ตรวจ ประเมินสุขภาพ และให้การดูแลรวมทั้งป้องกันโรค สร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของโรคทาง นรีเวชวิทยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 1.14 ใช้เครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัย ได้ด้วยตนเอง และแปลผลการตรวจต่าง ๆ ตามหมวดที่ 3 ข้อ 3.1 ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ได้อย่างถูกต้อง
- 1.15 เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจทางรังสีวิทยา และแปลผลการตรวจได้ถูกต้องตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. หมวดที่ 3 ข้อ 3.2
- 1.16 เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและ/หรือเก็บตัวอย่างตรวจ และแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. หมวดที่ 3 ข้อ 3.3
- 1.17 ทำหัตถการทางคลินิกโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย รวมทั้งวินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ในหัตถการต่อไปนี้
 - 1.17.1 ทำได้ด้วยตัวเอง (ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. หมวดที่ 3 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 หัตถการพื้นฐานทางคลินิก)
 - 1.17.1.1 Pap smear
 - 1.17.1.2 Cervical polypectomy
 - 1.17.1.3 Cervical biopsy
 - 1.17.1.4 Removal of foreign body in adult
 - 1.17.1.5 Marsupialization of Bartholin's cyst
 - 1.17.1.6 Vaginal packing
 - 1.17.1.7 Insertion and removal of intrauterine device
 - 1.17.2 สามารถทำภายใต้การแนะนำได้ถูกต้อง (ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. หมวดที่ 3 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น ข้อ 3.4 ระดับที่ 2 หัตถการที่มีความซับซ้อนกว่าหัตถการพื้นฐาน มีความสำคัญต่อการรักษาผู้ป่วย)
 - 1.17.2.1 Cervical dilatation and uterine curettage
 - 1.17.2.2 Contraceptive drug implantation and removal
 - 1.17.2.3 Removal of foreign body in child
 - 1.17.2.4 Manual vacuum aspiration
 - 1.17.3 เคยฝึกปฏิบัติ / ช่วยทำ (ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ภาคผนวก ข. หมวดที่ 3 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น ข้อ 3.4 ระดับที่ 3 หัตถการที่มีความซับซ้อน และอาจทำในกรณีที่เป็น)
 - 1.17.3.1 Salpingectomy
- 1.18 แก้ปัญหาจริยธรรมที่ประสบจริงขณะปฏิบัติงานกับผู้ป่วยได้เหมาะสม

- 1.19 ด้านวิชาชีพ และหลักเวชจริยศาสตร์ รักษาเกียรติ และดำรงคุณค่า มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสม ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ ทำตนเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วยและสังคม มีบุคลิกภาพอันเป็นที่น่าศรัทธา ตรงต่อเวลาและรับผิดชอบตามการนัดหมาย รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
- 1.20 ด้านผู้ป่วย คำนึงถึงความปลอดภัยและประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับ และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย ตระหนักถึงในสิทธิและปฏิบัติต่อสตรีตั้งครรภ์ทุกคนและญาติอย่างสมศักดิ์ศรี
- 1.21 ด้านสังคม ดำรงตนเป็นแบบอย่าง และเป็นพลเมืองที่ดีของสังคม แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ เข้าใจความต้องการและข้อจำกัด โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ และเพศ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง บริบทต่าง ๆ ในสังคมที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพเวชกรรม มุ่งมั่นปฏิบัติตนตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. คำอธิบายรายวิชา

เวชปฏิบัติทางนรีเวชวิทยาภายใต้การกำกับควบคุมดูแลของอาจารย์แพทย์ การวางแผนการจำหน่าย การติดตามผู้ป่วยหลังการรักษา การให้บริการการวางแผนครอบครัว ทักษะหัตถการทางนรีเวชวิทยาตามที่แพทย์ สภากำหนด สิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย การป้องกัน การดูแลรักษา ภาวะแทรกซ้อนจากหัตถการ การ บันทึกทรายงานผู้ป่วย การสรุปเวชระเบียนตามระบบ ICD 10 การประเมินความสามารถของตนเองในการดูแล รักษาผู้ป่วย การส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญในกรณีที่โรครุนแรงหรือซับซ้อนและการส่งผู้ป่วยกลับ การนำ ข้อมูลเชิงประจักษ์ไปใช้ในการรักษาผู้ป่วย การสื่อสารระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วย การให้ คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ การป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ การทำงาน แบบสหวิชาชีพ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ครอบคลุมถึงครอบครัวผู้ป่วยและชุมชน ภายใต้ความดูแลของอาจารย์ ความรับผิดชอบด้วยเจตคติที่ดีการป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการ ฟื้นฟูสุขภาพตามหลักเวชจริยศาสตร์

Medical practice for solving problems of gynecologic patients under supervision; discharge planning; medical care after discharge; family planning; technical and gynecologic procedural skill; patients' right and safety; prevention, monitoring, diagnosis and treatment of complication; medical record; summary of discharge according to ICD 10; self assessment for medical competency; referral management in severe and complicated cases; evidence-based medicine; communication skill; multidisciplinary management in medical practice; holistic approach with humanized healthcare under supervision; problem solving according to medical ethics; responsibility with good attitude and medical ethics; preventive measures; health promotion and rehabilitation according to medical ethics

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/ งานภาคสนาม	การศึกษาด้วยตนเอง
-	ตามความต้องการของนักศึกษา เฉพาะกลุ่ม	135 ชั่วโมง	75 ชั่วโมง

4. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

- 4.1 อาจารย์ประจำรายวิชา / อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายกลุ่มตามความต้องการ
1- 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
- 4.2 นักศึกษาแพทย์นัดพบอาจารย์โดยตรง หรือผ่านเจ้าหน้าที่ภาควิชา

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้ แต่ละด้านที่มุ่งหวังมีดังต่อไปนี้

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	
				●			●			●		●	●						●	●				●	●		●			●						●							

O2. เวชจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพ (Medical ethics and professional laws)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O2.3	● มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการบริหารผู้ป่วยด้วยหลักเวชจริยศาสตร์ และกฎหมายวิชาชีพ โดยตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	- การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Practice in simulated setting) - การฝึกปฏิบัติอื่นๆ (Other practice)	- Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่
O2.3.1	ภาวะอิสระ/อัตตานุติของผู้ป่วย (patient autonomy)	การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision)	ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัย
O2.3.2	ความลับของผู้ป่วย (confidentiality)	การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	ข้อสอบอรรถนัย
O2.3.3	การเปิดเผยความจริง (truth telling/disclosure)	การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	ประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน
O2.3.4	ตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ได้แก่ Patient identification , Aseptic technic , ตระหนักถึงข้อจำกัดของตนเอง / สถานบริการ / ระบบบริการ , ตระหนักถึงการมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาของผู้ป่วยและญาติ , ตระหนักถึงความปลอดภัย / การมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาของตนเองและทีมสุขภาพ , ขานชนิดของการผ่าตัด ตำแหน่ง / ข้างที่จะผ่าตัด , สอบถามประวัติการแพ้ยา ก่อนการสั่ง / บริหารยา	- การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	- การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) - Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบ

				ชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) • การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
--	--	--	--	--

O3. การสื่อสารเชิงวิชาชีพ (Professional communication)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O3.3	● มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงการใช้หลักการสื่อสารเชิงวิชาชีพ (Professional communication) ในการสื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) และ อวจนะภาษา (non-verbal communication) รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม ดังนี้	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ● การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ● การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) ● การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ● การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ● การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection) ● การฝึกเขียนรายงานผู้ป่วย (Written case report) ● การอภิปรายเนื้อหาประวัติ ตรวจร่างกาย การประมวลข้อมูลเพื่อระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของรายงานผู้ป่วย (meet tutor) ● การใช้แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน ● การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ● การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ● การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O3.3.1	สื่อสารด้วยภาษาพูด (verbal) และภาษาท่าทาง (non-verbal communication) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม		
O3.3.1.2	ตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยเข้าใจได้ (long case exam)		
O3.3.1.3	การขอความยินยอมหลังรับทราบข้อมูล / ในการรักษาพยาบาล (informed consent)		
O3.3.1.4	การใกล้เคียงเบื้องต้นเมื่อเกิดปัญหา Scenario		
O3.3.1.5	การแจ้งข่าวร้าย Scenario		
O3.3.1.6	การขอขึ้นสูตรศพ / ขอบริจาคอวัยวะ Scenario		
O3.3.1.7	การสื่อสารในทีมสุขภาพ multisource feedback		
O3.3.2	สื่อสารด้วยภาษาเขียน (written) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม		
O3.3.2.4	การเขียนใบส่งตัว ส่วนกลาง Scenario		
O3.3.2.5	การเขียนใบส่งปรึกษา WPB by		

O4. การวินิจฉัยทางคลินิก (Clinical diagnosis)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O4.3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ กลุ่มอาการ /ภาวะฉุกเฉิน (กลุ่มที่ 1) โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ (กลุ่มที่ 2) และที่ควรรู้ (กลุ่มที่ 3) ตามเกณฑ์แพทยสภา ดังต่อไปนี้	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	- Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน - การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) - Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O4.3.1	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัยแยกโรค และวินิจฉัยอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้		
O4.3.1.25	ก้อนในท้อง		
O4.3.1.57	กลิ่นปัสสาวะไม่ได้		
O4.3.1.63	หนองจากท่อปัสสาวะ		
O4.3.1.64	แผลบริเวณอวัยวะเพศ		
O4.3.1.77	ตกขาว		
O4.3.1.78	คันช่องคลอด		
O4.3.1.80	แท้งบุตร (abortion)		
O4.3.1.81	ไม่เอายามีบุตร		
O4.3.1.82	มีบุตรยาก		
O4.3.1.83	เลือดออกทางช่องคลอด (abnormal uterine or vaginal bleeding)		
O4.3.1.84	ประจำเดือนผิดปกติ (menstrual disorders)		
O4.3.1.85	ปวดประจำเดือน		
O4.3.1.109	การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศ (Rape) และการทารุณกรรม		
O4.3.3	สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมวลข้อมูล		

	ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัย แยกโรค และวินิจฉัยโรค/ กลุ่ม		
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 venerum		
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		
O4.3.3.135	stress incontinence		
O4.3.3.136	foreign body		
O4.3.3.138	cervical polyp		
O4.3.3.139	menopausal syndrome		
O4.3.4	สามารถซักประวัติ ตรวจ ร่างกาย ประมวลข้อมูล ตั้งสมมุติฐานโรค วินิจฉัย แยกโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ ควรรู้ กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์ แพทยสภา		

O5. การคิดเชิงวิพากษ์และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Critical thinking and evidence based medicine)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O5.2	สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ใช้หลักของเหตุและผลในการวิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ทางเวชปฏิบัติ นำเวช	การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision)	Formative +/- คะแนนเก็บ
O5.2.2	การใช้หลักของเหตุและผล ในการวิเคราะห์ประเด็นต่าง ๆ ทางเวชปฏิบัติ	การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning)	การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน
O5.2.2.3	ด้านนิเวศศาสตร์	การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ	การสังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance)
O5.2.3	การนำเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ มาใช้เพื่อการวินิจฉัย สืบค้นดูแลรักษา / ไข้ยา รวมทั้งการพยากรณ์โรคของผู้ป่วย ในรายงานผู้ป่วย	- การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning)	การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback)
O5.2.3.3	ด้านนิเวศศาสตร์	การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team)	การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook)
O5.3	สามารถตั้งคำถามการวิจัย เขียนโครงการวิจัย และประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล (critical appraisal) ได้ถูกต้อง ดังนี้	การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	Summative
O5.3.3	ประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูลได้ถูกต้อง (critical appraisal) ที่รายวิชาปี 6 อาจารย์กลุ่มพิเศษ ใน/นอกเวลาราชการทบทวนความรู้ที่ extern preparation		- การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

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

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O7.2	● สามารถประยุกต์ใช้หลักการตรวจสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริหารสุขภาพ การบริหารสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์คลินิก หลักกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ บทบาทของการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการบริหารผู้ป่วยด้านต่าง ๆ อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับทรัพยากร สังคมและวัฒนธรรมดังต่อไปนี้	● การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) ● การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) ● การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ ● การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) ● การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) ● การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	● Formative +/- คะแนนเก็บ ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน ● การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) ● การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) ● Summative ● การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ● การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O7.2.1	ใช้หลักการบริหารสุขภาพแบบองค์รวม (holistic care) การบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟู ป้องกันการเจ็บป่วย และการสร้างเสริมสุขภาพ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม		
O7.2.1.3	ด้านนรีเวชศาสตร์		
O7.2.2	การบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (comprehensive care) จากระดับบุคคล ครอบครัว และเชื่อมโยงไปสู่ระดับชุมชนและสังคม		
O7.2.2.3	ด้านนรีเวชศาสตร์		
O7.2.3	การใช้การแพทย์แผนไทยและ		
O7.2.3.3	การแพทย์ทางเลือก ในการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม		
O7.2.4	ด้านนรีเวชศาสตร์		

O7.2.4.3 O7.3	สามารถประยุกต์ใช้หลักการ ตรวจสุขภาพ วางแผนป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพในการ ดูแลเด็กปกติ สตรีตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดปกติ ตลอดจนประชาชนปกติทั่วไป โดยเลือกใช้มาตรการในการ ตรวจสุขภาพ คัดกรอง ป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพให้ สอดคล้องกับทรัพยากร สังคม และวัฒนธรรม ด้านนิเวศศาสตร์ ● มีพฤติกรรมแสดงให้เห็นถึง การดูแลแบบ holistic care วางแผนป้องกันและสร้างเสริม สุขภาพในการบริหารผู้ป่วย อย่างเหมาะสม		
-----------------------------	--	--	--

08. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
08.3	• สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้ข้อจำกัดของตนเอง และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ในผู้ป่วยที่มีอาการ/ปัญหาสำคัญ และกลุ่มที่ 1 ตามเกณฑ์แพทย์สภา ตลอดจนสามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และสอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค รู้จักการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ปรึกษาผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหาทางเวชปฏิบัติที่เกินขีดความสามารถของตน การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม การดูแลรักษาแบบประคับประคอง (palliative care) / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 2 และรู้หลักในการดูแลรักษา การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและตัดสินใจส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ ในผู้ป่วยกลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทย์สภา ดังต่อไปนี้	• การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) • การเรียนข้างเตียง (Bedside learning) • การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ • การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) • การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) • การฝึกปฏิบัติการบริบาลผู้ป่วย ในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) • การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	• Formative +/- คะแนนเก็บ • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน • การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) • การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) • การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) • Summative • การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อรรถนัย (Essay) ได้แก่ - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) - ข้อสอบอรรถนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question)
08.3.1	สามารถปฏิบัติรักษาผู้ป่วยเบื้องต้น ได้เหมาะสมสำหรับอาการสำคัญ ดังต่อไปนี้		
08.3.1.25	ก้อนในท้อง		
08.3.1.57	กลืนปัสสาวะไม่ได้		
08.3.1.63	หนองจากท่อปัสสาวะ		
08.3.1.64	แผลบริเวณอวัยวะเพศ		
08.3.1.77	ตกขาว		
08.3.1.78	คันช่องคลอด		

O8.3.1.80	แท้งบุตร (abortion)		• การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)
O8.3.1.81	ไม่เอายากมีบุตร		
O8.3.1.82	มีบุตรยาก		
O8.3.1.83	เลือดออกทางช่องคลอด (abnormal uterine or vaginal bleeding)		
O8.3.1.84	ประจำเดือนผิดปกติ (menstrual disorders)		
O8.3.1.85	ปวดประจำเดือน		
O8.3.1.109	การล่วงละเมิด การล่วงละเมิดทางเพศ (Rape) และการทารุณกรรม		
O8.3.3	สามารถให้การบำบัดโรคฯ การรักษาผู้ป่วย โรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ต้องรู้ กลุ่มที่ 2 ตามเกณฑ์แพทย์สภาได้ด้วยตนเอง ในกรณีที่โรครุนแรง หรือซับซ้อนเกินความสามารถ ให้พิจารณาส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ หรือผู้มีประสบการณ์มากกว่า ได้อย่างเหมาะสม ดังต่อไปนี้		
O8.3.3.119	gonococcal infection		
O8.3.3.120	chancroid		
O8.3.3.121	non-specific urethritis		
O8.3.3.122	condyloma acuminata		
O8.3.3.123	lymphogranuloma venerum		
O8.3.3.124	trichomoniasis		
O8.3.3.125	Bartholinitis & abscess		
O8.3.3.126	Bartholin cyst		
O8.3.3.127	vulvovaginitis		
O8.3.3.128	cervicitis		
O8.3.3.129	pelvic inflammatory disease		
O8.3.3.135	stress incontinence		
O8.3.3.136	foreign body		
O8.3.3.138	cervical polyp		
O8.3.3.139	menopausal syndrome		
O8.3.4	สามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะที่ควรรู้กลุ่มที่ 3 ตามเกณฑ์แพทย์สภา และส่งผู้ป่วยต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญ		

	หรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้ อย่างเหมาะสม		
O8.4	● มีพฤติกรรมแสดงให้เห็นถึง ความสามารถในการวางแผน / เลือกวิธีดูแลรักษาผู้ป่วย เลือกใช้ ยา ผลิตภัณฑ์ โดย		
O8.4.1	สามารถวางแผน / เลือกวิธีดูแล รักษาผู้ป่วย เลือกใช้ยา ผลิตภัณฑ์ เทคโนโลยีด้านสุขภาพ โดย คำนึงถึงความสมเหตุผล ความ คุ้มค่า ความปลอดภัยของผู้ป่วย และสอดคล้องกับระยะของการ ดำเนินโรค ในการบริหารผู้ป่วย ด้านต่างๆ ดังนี้		
O8.4.1.3	ด้านรีเวชศาสตร์		
O8.4.2	สามารถจัดลำดับความสำคัญ และ ให้การรักษาเบื้องต้นในกรณี ฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที		
O8.4.2.3	ด้านรีเวชศาสตร์		
O8.4.3	สามารถตัดสินใจปรึกษาผู้มีความรู้ ความชำนาญกว่า เมื่อพบปัญหา ทางเวชปฏิบัติที่เกินขีด ความสามารถของตน WPB by resident		
O8.4.3.3	ด้านรีเวชศาสตร์		
O8.4.4	สามารถตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยไปรับ การรักษาอย่างเหมาะสม		
O8.4.4.3	ด้านรีเวชศาสตร์		
O8.4.5	สามารถให้การดูแลรักษาแบบสห วิชาชีพ		
O8.4.5.3	ด้านรีเวชศาสตร์		
O8.4.6	การรักษาแบบประคับประคอง / การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย / palliative care		
O8.4.6.2	ด้านรีเวชศาสตร์		

๐๙. ทักษะการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและการทำหัตถการ (Technical and procedural skills)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
O9.3	สามารถเลือกหัตถการและเครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รู้สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้ามภาวะแทรกซ้อน สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการเตรียมผู้ป่วย ขั้นตอนการตรวจ / ทำหัตถการ ขั้นตอนหลังการตรวจ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อน ลงมือทำหัตถการหมวดที่ 3 ข้อ 3.4 ระดับที่ 1 ตามเกณฑ์แพทยสภา กับผู้ป่วย (patient cycle) ได้ด้วยตนเอง ในหัตถการต่อไปนี้	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	- Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) - ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) - ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน - การสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) - Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) - ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) - ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) - ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response)
O9.3.1	Advanced cardio-pulmonary resuscitation		
O9.3.8	Blood and blood component transfusion (MED)		
O9.3.9	Breathing exercise (REH)		
O9.3.11	Cervical biopsy (OBG)		
O9.3.13	Endotracheal intubation (ANS)		
O9.3.23	Insertion and removal of intrauterine device (OBG)		
O9.3.24	Intravenous fluid infusion (MED)		
O9.3.27	Marsupialization of Bartholin's cyst (OBG)		
O9.3.32	PAP smear (OBG)		
O9.3.34	Polypectomy (cervical) (OBG)		
O9.3.36	Removal of foreign body from vagina in adult (OBG)		
O9.3.41	Suture (SUR)		
O9.3.43	Urethral catheterization (MED)		
O9.3.44	Vaginal packing (OBG)		
O9.3.44	Venipuncture (MED)		

O9.3.45	Wound dressing (SUR)			question)
O9.3.46				• การสอบทักษะทางคลินิกราย สถานี (OSCE)

○10. บทบาทแพทย์และความรับผิดชอบต่อสังคม(Roles of doctor and social responsibility)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
○10.3 ○10.3.1	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและสังคมโลก ในฐานะแพทย์ ในฐานะครูหรือผู้ถ่ายทอดความรู้ ในฐานะแพทย์ ได้แก่ รับผิดชอบต่อหน้าที่	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวนประสบการณ์ (Reflection)	- Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน - การสังเกตพฤติกรรมการทำงานทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) - Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียนคำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)

○12. ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น(Leadership and teamwork)

●	ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
○12.3 ○12.3.2	มีพฤติกรรม / แสดงออกถึง การเป็นผู้นำกลุ่มการเรียนรู้ และการเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ดังนั้น การเป็นผู้ตามในทีมดูแลผู้ป่วย	- การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้ การดูแลของอาจารย์ (Practice under supervision) - การเรียนรู้ข้างเตียง (Bedside learning) - การสอนขณะทำเวชปฏิบัติ (Teaching on the run) ได้แก่ การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องคลอดและการสอนในบริบททางคลินิกอื่น ๆ - การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion) - การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-directed learning) - การฝึกปฏิบัติการบริหารผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ (Practice in patient care team) - การสะท้อนคิดทบทวน ประสบการณ์ (Reflection)	- Formative +/- คะแนนเก็บ - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียน คำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียน คำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบ อัตนัยประยุกต์รายสั้น (Constructed response question) ในห้องเรียน - การสังเกตพฤติกรรมการทำงาน ทางคลินิก (Direct observation of clinical performance) - การประเมินโดยผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง (Multisource feedback) - การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) - Summative - การประเมินความรู้และการประยุกต์ใช้ความรู้โดยการสอบชนิดเขียน คำตอบ / อัตนัย (Essay) ได้แก่ ข้อสอบ ชนิดเขียนคำตอบยาว (Long answer question) ข้อสอบชนิดเขียนคำตอบสั้น (Short answer question) ข้อสอบ อัตนัยประยุกต์รายยาว (Modified essay question) ข้อสอบอัตนัยประยุกต์ รายสั้น (Constructed response question) - การสอบทักษะทางคลินิกรายสัปดาห์ (OSCE)

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	หัวข้อ/รายละเอียด	กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1-8	ห้องตรวจนรีเวช	ดูแล รักษา แก้ปัญหา ร่วมกับอาจารย์และ Resident	48	อาจารย์ประจำสายภาควิชาสูติฯ Resident ปี 1, 2 และ 3
1-8	ห้องผ่าตัดนรีเวช	ดูแล รักษา แก้ปัญหา ร่วมกับอาจารย์และ Resident	48	อาจารย์ประจำสายภาควิชาสูติฯ Resident ปี 1, 2 และ 3
1-8	หอผู้ป่วยนรีเวช	ดูแล รักษา แก้ปัญหา ร่วมกับอาจารย์และ Resident	48	อาจารย์ประจำสายภาควิชาสูติฯ Resident ปี 1, 2 และ 3
1-8	Morning report	เข้าร่วมกิจกรรม	20	อาจารย์ประจำภาควิชาสูติฯ Resident ปี 1, 2 และ 3
1-8	Topic conference	เข้าร่วมกิจกรรม	16	อาจารย์ประจำภาควิชาสูติฯ Resident ปี 1, 2 และ 3
รวม			180	

2. หัวข้อที่ให้ศึกษาด้วยตนเอง ได้แก่

- Neoplastic disorders and tumor-like condition
- Stress incontinence
- Foreign body in vagina
- Cervical polyp
- 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
- Stool examination, stool occult blood
- KOH smear, Tzanck's smear, wet preparation
- Electrocardiography
- Electronic fetal heart rate monitoring
- Basic obstetric ultrasonogram
- Chest x-ray
- Plain abdomen
- Plain KUB
- Hemoglobin, white blood cell count, platelet count
- Red cell indices

- Reticulocyte count
- Inclusion bodies, Heinz bodies
- Hemoglobin typing
- 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
- Echocardiography
- Tumor markers
- Bone mineral density
- Basic abdominal ultrasonogram
- Chromosome study

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
				●			●			●		●	●						●	●				●			●								●							

OBG623

วิธีประเมินผลการเรียนรู้	ผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	
			Formative (S*/U)	Summative (%)
สอบ Pap smear	O2 – O12	ระหว่างภาค	S/U*	-
ข้อสอบ MEQ GYN 2 ข้อ	O2 – O12	8	-	30
ข้อสอบ OSCE GYN 2 ข้อ				30
- คะแนน Staff ประจำส่าย (เลิตสิน หอผู้ป่วยนรีเวช, OPD, OR)	O2 – O12	ระหว่างภาค	-	20
- คะแนน Resident ประจำส่าย				10
Log book				10

4. เกณฑ์การตัดสิน

- 4.1 Formative evaluation S/U สอบ 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 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 จากคะแนนของนักศึกษาของศูนย์นั้นๆ โดยใช้ Dewey's method กำหนดให้ LLF = 0.7 และระยะห่างของแต่ละช่วงชั้นเป็น SD ดังตาราง

ตารางแสดงเกณฑ์คะแนนขั้นต่ำของเกรดในแต่ละช่วงชั้น

Grade	เกณฑ์คะแนนขีดล่างของแต่ละช่วงชั้น	
	Exam part	Non-exam part
A	Median + $(0.7 \times SD)$	Median + $(0.7 \times SD)$
B+	(Score ของ A) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ A) – (SD)
B	(Score ของ B+) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ B+) – (SD)
C+	(Score ของ B) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ B) – (SD)
C	(Score ของ C+) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ C+) – (SD)
D+	(Score ของ C) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ C) – (SD)
D	(Score ของ D+) – $(0.5 \times SD)$	(Score ของ D+) – (SD)
F	< (Score ของ D)	< (Score ของ D)

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

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

5. คำนวณเกรดโดย ผลรวมของเกรดแต่ละ part คูณน้ำหนักแต่ละ part หารด้วย 100 ได้เกรดเป็นตัวเลข
6. แปลงตัวเลขกลับมาเป็นเกรด 8 ระดับ โดยใช้ตารางเทียบเกรด

grade	ผลรวมเกรดจาก exam + non-exam part
A	≥ 3.6
B+	≥ 3.3
B	≥ 3.0
C+	≥ 2.5
C	≥ 2.0
D+	≥ 1.5
D	≥ 1.0
F	< 1.0

7. โดยในระยะแรกนี้ขอให้ดำเนินการโดยมีขั้นตอน คือ
 - 7.1 ส่งคะแนนดิบมายังส่วนกลาง
 - 7.2 ส่วนกลางตัดเกรดเบื้องต้นในรูปแบบ EXCEL sheet ให้เหมาะสมแก่การพิจารณา
 - 7.3 ส่วนกลางส่งผลการตัดเกรดเบื้องต้นกลับให้ภาควิชาฯ พิจารณาตัดสินเกรดขั้นสุดท้าย
 - 7.4 ภาควิชาฯ ส่งเกรดขั้นสุดท้ายที่พิจารณาจากภาควิชาฯ กลับมายังฝ่ายการศึกษา

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 นักศึกษาที่มีพฤติกรรมทุจริตหรือ سوءเจตนาทุจริตในการสอบหรือการปฏิบัติงาน ลงโทษโดยให้ได้รับเกรด F หรือตามมติคณะกรรมการภาควิชา
- 5.5 การตัดสินคะแนนใช้คะแนนรวม นำมาตัดเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D, และ F
- 5.6 ในกรณีที่ได้เกรด F เอาคะแนน MPL – 2SD ถ้าได้มากกว่าปรับเกรดเป็น D และให้สอบแก้ตัว ถ้าคะแนนน้อยกว่ายื่นเกรด F
- 5.7 ในกรณีที่ได้เกรด D และ D+ ทางภาควิชาฯ จะให้โอกาสนักศึกษาแพทย์สอบแก้ตัวครั้งที่ 1 ด้วยข้อสอบชุดเก่า และนักศึกษาจะได้รับการปรับเกรดเป็น C เมื่อได้คะแนนสอบมากกว่าหรือเท่ากับ คะแนน MPL ของ MEQ ถ้าน้อยกว่ายื่นเกรดเดิม
- 5.8 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 Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Hauth JC, Rouse DJ, Spong CY, Williams obstetrics. 23rd ed. New York: McGraw-Hill; 2010.

1.1.2 Berek JS. Novak's gynecology. 16th ed. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins; 2020.

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

1.2 หนังสืออ่านเพิ่มเติม

ไม่มี

2. E-Learning รายวิชา

2.1 คอมพิวเตอร์ช่วยสอน

2.2 VDO Streaming

3. แผ่นภาพ Duraclear

-

4. หุ่นจำลอง

4.1 หุ่นทำคลอดปกติ

4.2 หุ่นเย็บแผล Episiotomy

4.3 หุ่นทำคลอดท่าก้น

4.4 หุ่นตรวจ Leopold maneuver PV + Pelvimetry

4.5 หุ่นเจาะถุงน้ำ

4.6 หุ่นชุดมดลูก

4.7 หุ่นทำ Vaginal packing

4.8 หุ่นตรวจ PV & Pap smear

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- ☐ แบบประเมินผู้สอน
- ☐ แบบประเมินรายวิชา ซึ่งรวมถึงการประเมินคุณภาพ/ปริมาณ/ความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์
ต่อทรัพยากรการเรียนการสอนทุกประเภท
- ☐ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
- ☐ การสะท้อนความคิดของผู้เรียน
- ☐ ข้อมูลสะท้อนกลับที่ได้จากการตรวจเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ที่จบการศึกษาแล้ว

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

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

3. การปรับปรุงการสอน

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

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

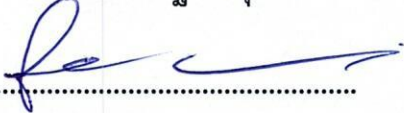
- ☐ นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาติดตาม/ขอตรวจสอบการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของตนเองโดยผ่านระบบสารสนเทศ หรือแจ้งขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชา
- ☐ อาจารย์ประจำรายวิชาตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- ☐ อาจารย์ประจำรายวิชากำกับ/ติดตามผลลัพธ์รายทางที่รายวิชารับผิดชอบ
- ☐ คณะกรรมการภาควิชาตรวจสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในแต่ละผลลัพธ์ของนักศึกษา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

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของรายวิชา

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

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

นายแพทย์ณัฐ เกตุมาน

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน 0 6 ส.ค. 2568

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

แพทย์หญิงเสาวนินทร์ อินทรภักดี

ลงชื่อ 

วันที่รายงาน 0 6 ส.ค. 2568