มหาวิทยาลัยรังสิต

รายงานผลการดำเนินงานของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต **ภาควิชา** ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
หลักสูตร แพทยศาสตร์บัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูล ทั่วไป

ORP 521	ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ Orthopedic Surgery	4 (1-9-7)
วิชาบังคับก่อน	สอบผ่านการประเมินการเรียนรู้ทุกรายวิชาของชั้นปีที่ 5	
ภาคการศึกษา	2/2568	
กลุ่ม	B	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาปรับพื้นฐาน	
	☐ วิชาศึกษาทั่วไป	
	■ วิชาเฉพาะ	
	☐ วิชาเลือกเสรี	

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

1. นายแพทย์ภาสนันต์ สุคันธนาค ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
2. นายแพทย์พุฒิ ตันติโกศล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

อาจารย์ผู้สอน

1. นายแพทย์ปริยุทธิ์ เจียรพัฒนาคม ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
2. นายแพทย์วิรัตน์ คงเจริญสมบัติ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
3. นายแพทย์ปิยะ เกียรติเสวี ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
4. นายแพทย์ขรรค์ชัย มลังไพศรพณ์ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
5. นายแพทย์ชัยวัฒน์ ปิยะสกุลแก้ว ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
6. นายแพทย์ชวนนท์ สุมนะเศรษฐกุล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
7. นายแพทย์ภาสนันต์ สุคันธนาค ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
8. นายแพทย์ทรงเกียรติ ธนะเจริญพาณิชย์ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
9. นายแพทย์ทินกร ปลื้มวิทยาภรณ์ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
10. นายแพทย์นวพงศ์ อนันตวรสกุล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
11. นายแพทย์สุนิคม ศุภอักษร ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
12. นายแพทย์ปิยบุตร กิตติธรรมวงศ์ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
13. นายแพทย์พงศกร รุ่งจำรัสโสภา ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
14. นายแพทย์พิสิฏฐ์ บุญมา ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
15. นายแพทย์นภัทร์ วีรเสถียรพรกุล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
16. นายแพทย์กิจพัฒน์ ติรชาญวุฒิ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
17. นายแพทย์พุฒิ ตันติโกศล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
18. นายแพทย์วรท รัตนคูสกุล ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

19. นายแพทย์กณิก ศักดิ์สุภา ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
20. แพทย์หญิงโสภินันท์ ศิริปุญโญทัย ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
21. นายแพทย์ชวนันต์ ปัทมมงคลชัย ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ
22. นายแพทย์สุทธินนท์ สุรภุชงค์ ■ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ

สถานที่สอน ■ ในที่ตั้ง ☐ นอกที่ตั้ง

- ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลเลิดสิน สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
- โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่จัดทำ 1 เมษายน 2569

หมวดที่ 2 การจัดการเรียนการสอนที่เปรียบเทียบกับแผนการสอน

1. หัวข้อที่มีชั่วโมงการสอนจริงที่ไม่เป็นไปตามแผน

หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงตามแผนการสอน	จำนวนชั่วโมงที่สอนจริง	ระบุเหตุผลที่การสอนจริงต่างจากแผนการสอน 25%	การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการสอน
Orthopedics Orientation	1	1		
Orthopedic oncology	1	1		
Orthopedic emergency	1	1		
Hx taking	1	1		
Spinal disease	1	1		
Soft tissue injury	1	1		
Dislocation (shoulder, elbow, hip, knee)	1	1		
Hx taking	1	1		
Fracture of upper limb	1	1		
Disease of upper limb	1	1		
Children MSK disorder	1	1		
Fracture of lower limb	1	1		
X-ray in orthopedic	1	1		
Hx taking & PE spine	1	1		
Spinal trauma and spinal cord injury	1	1		
Disease of lower limb	1	1		
Bone and joint infection	1	1		
Metabolic bone disease	1	1		
PE lower extremity	1	1		
PE upper extremity	1	1		
Skill lab: Skin traction	2	2		
Skill lab: upper limb splint	2	2		
Skill lab: lower limb splint	2	2		
OPD Teaching	10	10		
Bedside teaching	5	5		
Problem Based learning	5	5		
Meet tutor	3	3		

2. หัวข้อที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน

หัวข้อที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน	นัยสำคัญของหัวข้อต่อผลการเรียนรู้ของรายวิชาและหลักสูตร	แนวทางชดเชย
ไม่มี	ไม่มี	-

3. ประสิทธิผลของวิธีสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุในรายละเอียดของรายวิชา

การเรียนรู้ด้าน : คุณธรรม จริยธรรม						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
1.4	มีระเบียบ วินัย ตรงต่อเวลา มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย ต่องานที่ได้รับมอบหมาย ต่อตนเองและสังคม	• การสอนแบบบรรยาย การบรรยายกึ่งอภิปรายและ/หรือการอภิปรายกลุ่มใหญ่โดยใช้กรณีศึกษาประกอบ	☑ ☑			

การเรียนรู้ด้าน : ความรู้						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
2.1	ความรู้และความเข้าใจในทฤษฎี หลักการ วิธีการในสาขาวิชาชีพ รวมทั้งวิทยาการระบาดเชิงคลินิก	• การสอนแบบบรรยาย หรือบรรยายกึ่งอภิปราย • การสอนข้างเตียง การสอนในห้องผ่าตัด/ห้องตรวจและการสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ • การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยคนเองแล้วให้ข้อมูลย้อนกลับ	☑ ☑ ☑		ไม่ได้เลือกการสอนวิธีดังกล่าวเนื่องจากเวลาการเรียนไม่เพียงพอ	เลือกสอนแบบกึ่งอภิปรายทดแทน

การเรียนรู้ด้าน : ทักษะทางปัญญา						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
3.5	เข้าใจความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพของงาน สามารถสร้างองค์ความรู้จากการปฏิบัติงานประจำวัน และเข้าใจในระบบบริหารจัดการวามรู้	• การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองและให้ข้อมูลย้อนกลับ• การสอนแบบบรรยาย หรือบรรยายกึ่งอภิปราย • การมอบหมายให้นักศึกษาไปศึกษา/ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองและให้ข้อมูลย้อนกลับ	☑ ☑		ไม่ได้เลือกการสอนวิธีดังกล่าวเนื่องจากเวลาการเรียนไม่เพียงพอ	เลือกสอนแบบกึ่งอภิปรายทดแทน

การเรียนรู้ด้าน : ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
4.1	มีความสามารถในการติดต่อสื่อสารให้เป็นที่เข้าใจได้ถูกต้อง	• การมอบหมายงานกลุ่มให้นักศึกษา • เป็นวิธีการประเมินทักษะด้านนี้ได้ดี ซึ่งนักศึกษากลุ่มนี้มีทักษะเป็นอย่างดี	☑ ☑			

การเรียนรู้ด้าน : ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
5.2	บันทึกเอกสารการแพทย์อย่างเป็นระบบถูกต้องตามมารตฐานสากล การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์	• เน้นการนำเสนอในรูปแบบกรณีศึกษา ฝึกให้นักศึกษารู้จักใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้เป็นอย่างดี • ปัญหาคือนักศึกษามักไม่ค่อยบันทึกการปฏิบัติงาน หรือการส่งรายงานในแฟ้มสะสมงานทันที มักบันทึกในภายหลัง ทำให้เกิดความไม่สมบูรณ์หรือล่าช้าของแฟ้มสะสมงาน แนวทางแก้ไขคือแจ้งและเน้นนักศึกษาทราบถึงความจำเป็นตั้งแต่วันแรกที่ orientation	☑ ☑			

การเรียนรู้ด้าน : ทักษะด้านวิชาชีพ						
●	มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		ปัญหาของวิธีสอนที่ใช้	ข้อเสนอแนะในการแก้ไข
			มี	ไม่มี		
6.4	ดูแลผู้ป่วยแบบอย่างองค์รวม ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และทำหัตถการที่จำเป็นตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทย์สภา พ.ศ.๒๕๕๕ โดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอกภัยของผู้ป่วย	• การปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยในฐานะส่วนหนึ่งของทีมแพทย์ • การสอนข้างเตียง การสอนในบริบททางคลินิกอื่นๆ • การสอนสาธิต • การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริงภายใต้การดูแลของอาจารย์	☑ ☑ ☑ ☑			

หมวดที่ 3 สรุปผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา

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

ระดับคะแนนตัวอักษร	จำนวน	ร้อยละ
A	1	16.67
B+	1	16.67
B	2	33.33
C+	0	0
C	1	16.67
D+	1	16.67
D	0	0
F	0	0
I	0	0
IP	0	0
รวม	**6**	**100**

exam			Dewey	MPL
Median		A		ขึ้นไป
Mean		B+		
SD		B		
MAX		C+		
MIN		C		
MPL		D+		
		D		
		F		

nonexam			Dewey	MPL
Median		A		ขึ้นไป
Mean		B+		
SD		B		
MAX		C+		
MIN		C		
MPL		D+		
		D		
		F		

7. ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

ไม่มี

8. ความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา

ระบุความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน มคอ.3 หมวด 5 ข้อ 2

8.1 ความคลาดเคลื่อนด้านกำหนดเวลาการประเมิน

ความคลาดเคลื่อน	เหตุผล
ไม่มี	-

8.2 ความคลาดเคลื่อนด้านวิธีการประเมินผลการเรียนรู้

ความคลาดเคลื่อน	เหตุผล
ไม่มี	-

9. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
1. ผลการพัฒนาการเรียนรู้เปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ใน Curriculum mapping ใน มคอ.3 หมวดที่ 4 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ 1.1 คุณธรรม จริยธรรม	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในห้องบรรยาย การสอนข้างเตียง การเรียน opd teaching ในหัวข้อความมีระเบียบวินัยและตรงต่อเวลา รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย มีการเตรียมตัวก่อนเข้าห้องเรียนและมีส่วนร่วมในการเรียนหรืออภิปรายมากกว่าร้อยละ 75
1.2 ความรู้	นักศึกษาแพทย์เกือบทุกคนมีคะแนนการสอบ MCQ ผ่านเกณฑ์ MPL มีนักศึกษา 1 คนได้คะแนนต่ำกว่า MPL เมื่อให้มีการสอบซ่อมสามารถมีคะแนนผ่านเกณฑ์ MPL ได้ จากการสอบถามและประเมินนักศึกษารายนั้นพบว่าสาเหตุเกิดจากการเตรียมตัวสอบไม่ดี เวลาไม่เพียงพอ เมื่อให้สอบซ่อมมีเวลาในการเตรียมตัวพอสมควรสามารถผ่านเกณฑ์ได้ อย่างไรก็ตามเมื่อรวมกับคะแนนสอบ OSCE ไม่พบว่ามีนักศึกษาได้คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ MPLนักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในห้องบรรยาย opd teaching bed-side teaching problem-based learning ในหัวข้อการเรียนมากกว่าร้อยละ 70

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
1.3 ทักษะด้านปัญญา	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในห้องบรรยาย opd teaching bed-side teaching problem-based learning ในหัวข้อการเรียนมากกว่าร้อยละ 70
1.4 ทักษะด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	- นักศึกษาแพทย์ทุกคนได้คะแนนเกี่ยวกับ เจตคติ ความรับผิดชอบในการร่วม ward round และเป็นส่วนหนึ่งของทีม ผ่านเกณฑ์ MPL ที่กำหนดไว้
1.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในห้องบรรยาย opd teaching bed-side teaching problem-based learning ในหัวข้อการนำเสนอมากกว่าร้อยละ 70
1.6 ทักษะวิชาชีพ	- นักศึกษาแพทย์ได้คะแนนการประเมินในห้องบรรยาย opd teaching bed-side teaching problem-based learning ในหัวข้อการเรียน การประยุกต์ใช้ความรู้มากกว่าร้อยละ 70
2. คุณลักษณะและมาตรฐานของข้อสอบ	- อนุกรรมการด้านข้อสอบ MCQ ประชุมเพื่อกำหนดคุณสมบัติของข้อสอบจาก cognitive domain, task (mechanism of disease, data gathering, diagnosis, investigation, treatment, complication) และพิจารณาค่าเกณฑ์ MPL รวมถึงปรับปรุงคุณภาพข้อสอบ
3. การตัดเกรด	- ตัดเกรดโดยพิจารณาคะแนนแบบอิงเกณฑ์ซึ่งการคิดเกรดใช้ระยะของ Standard Deviation(SD) และนำผลการตัดเกรดเข้าพิจารณาในคณะกรรมการภาควิชาออร์โธปิดิกส์และอนุกรรมการรายวิชาชั้นปีที่ 5 และคณะกรรมการการศึกษา

หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

1. ประเด็นด้านทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก

อุปสรรคในการใช้แหล่งทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก	ผลกระทบต่อการเรียนรู้
- อยู่ในช่วงการพัฒนาโปรแกรมสนับสนุนด้านการศึกษา (E-learning)	ไม่มี

2. ประเด็นด้านการบริหารและองค์กร

อุปสรรคด้านการบริหารและองค์กร	ผลกระทบต่อการเรียนรู้
ไม่มี	ไม่มี

หมวดที่ 5 การประเมินรายวิชา

1. ผลการประเมินรายวิชาโดยนักศึกษา (แนบเอกสาร)

1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมินโดยนักศึกษา

จุดแข็ง

- นักศึกษาให้คะแนนความพึงพอใจต่อการประเมินรายวิชาดังต่อไปนี้

กระบวนการจัดการเรียนการสอน (เกณฑ์ดีมาก) 3.88

- การชี้แจงวัตถุประสงค์และขอบข่ายเนื้อหารายวิชา	3.83
- การจัดเรียงลำดับการสอน / ตารางสอน	3.83
- การกำหนดเวลา สถานที่ อาจารย์ผู้สอนที่ชัดเจน	3.83
- แผนการสอน	3.83

การบริการของเจ้าหน้าที่ (เกณฑ์ดีมาก)

- ให้คำแนะนำและตอบข้อซักถามอย่างชัดเจน	4.00
- ให้บริการให้ด้วยความสุภาพ เป็นมิตร	4.00
- ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว	4.00

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (เกณฑ์ดีมาก)

- สถานที่สำหรับจัดการเรียนการสอนสะอาด และมีความเหมาะสม	3.83
- สื่อโสตทัศนูปกรณ์ที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนมีความเหมาะสมและทันสมัย	4.00

ด้านคุณภาพ (เกณฑ์ดีมาก)

- หลังการเรียนการสอนมีความรู้ ความเข้าใจเนื้อหารายวิชา	3.83
- สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.67
- สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปเผยแพร่ ถ่ายทอดหรือให้คำปรึกษาแก่ผู้อื่นได้	3.83

จุดอ่อน

มีบางห้องที่ใช้เรียนด้านสถานที่ เครื่องปรับอากาศไม่เย็นทำให้การเรียนในชั่วโมงนั้นๆมีผลกระทบ 1.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้สอนต่อข้อวิพากษ์ตามข้อ 1.1

โดยรวมนักศึกษาแพทย์กลุ่มนี้มีความตั้งใจเอาใจใส่ รับผิดชอบต่อการเรียนในชั่วโมงเรียนที่กำหนดไว้เป็นอย่างดี รวมถึงมีส่วนร่วมในการเรียนนั้นๆให้บรรลุจุดมุ่งหมายของคาบเรียนได้เป็นอย่างดี

2. ผลการประเมินรายวิชาโดยวิธีอื่น

จุดแข็ง

จากการสัมภาษณ์นักศึกษาแพทย์หลังจากเรียนจบรายวิชา พบว่า เนื้อหาการเรียนการสอนที่ได้รับจะเป็นประโยชน์ต่อตัวนักศึกษาเองในอนาคต สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้จริงและเป็นสิ่งที่ควรรู้ ทุกคาบเรียน เอกสารประกอบการสอนที่เข้าใจง่ายและสามารถหยิบขึ้นมาทบทวนในภายภาคหน้าได้ อาจารย์บางท่านมีการสอนเหมาะแก่การเป็นอาจารย์แพทย์อย่างยิ่ง สามารถให้ความรู้และสอนให้ได้คิดอย่างเป็นขั้นตอนได้เป็นอย่างดี รวมทั้งเป็นแบบอย่างของการเป็นแพทย์ที่ดี

จุดอ่อน

เนื้อหาโดยรวมของรายวิชายังมีรายละเอียดที่นักศึกษาแพทย์ต้องรู้อีกมาก นอกจากการสอนให้มีการสืบค้นอ่านต่อในภายภาคหน้าเองแล้ว ทางอาจารย์ได้เล็งเห็นถึงการเพิ่มชั่วโมงการเรียนการสอนเพื่อจักเป็นประโยชต่อนักศึกษาในรุ่นต่อๆไป

หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

1. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการเรียนการสอนตามที่เสนอในรายงานของรายวิชาครั้งที่ผ่านมา

แผนการปรับปรุงของภาคเรียน/ปีการศึกษาที่ผ่านมา	ผลการดำเนินการ
จัดกลุ่มนักศึกษาให้วนสายที่ต้องร่วมราวด์เปลี่ยนทุกสองสัปดาห์เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้เห็นเคสผู้ป่วยหลากหลายมากขึ้น	ได้รับการตอบรับจากกลุ่มนักศึกษาอย่างดี ได้ประโยชน์จากการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดดังกล่าว

2. การดำเนินการอื่นๆ ในการปรับปรุงรายวิชา

จะจัดให้มีการประชุมภายในของอาจารย์ผู้สอนโดยจะเพิ่มคาบวิชาการเรียนการสอนให้เพิ่มขึ้น เนื่องจากยังเห็นว่านักศึกษามีความสนใจในเนื้อหาวิชาออร์โธปิดิกส์ กอปรกับชั่วโมงเรียนที่เพิ่มขึ้นจะสามารถทำให้นักศึกษาได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้น อาจมีการเพิ่มคาบการเรียนการสอนในกลุ่มถัดๆไปหลังนำเข้าที่ประชุม

3. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคการศึกษา/ปีการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแผนการปรับปรุง	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
- จัดหาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ต้องใช้ในการเรียนการสอนให้เพียงพอ	กำลังดำเนินการ	สถาบันร่วมผลิตแพทย์
- ปรับเปลี่ยนสถานที่ให้มีพื้นที่ ที่เหมาะสมเพียงพอต่อการเรียน	กำลังดำเนินการ	สถาบันร่วมผลิตแพทย์

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เนื้อหาที่ต้องรับผิดชอบในรายวิชามีปริมาณมาก ถ้ามีการปรับหลักสูตรเป็นแบบ Spiral curriculum ร่วมกับขอบเขตของเนื้อหาในแต่ละชั้นปีให้ชัดเจน อาจลดปัญหาเรื่องปริมาณเนื้อหา บางเนื้อหาเป็นรายโรคซึ่งยากไปสำหรับนักศึกษาปีการศึกษาชั้นปีที่4 อยากให้สอนความรู้พื้นฐานทางอาการวิทยาตั้งแต่ก่อนขึ้นชั้นปี4 เช่น แนวทางการ approach dyspnea เป็นต้น

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา **นายแพทย์ภาสนันต์ สุคันธนาค**

ลงชื่อ .....

วันที่รายงาน ..... 2 เม.ย. 68 .....

หัวหน้าภาควิชา **นายแพทย์ปริยุทธิ์ เจียรพัฒนาคม**

ลงชื่อ .....

วันที่รับรายงาน ..... 3 เม.ย. 68 .....

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร **ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์มนต์ชัย ศิริบำรุงวงศ์**

ลงชื่อ .....

วันที่รายงาน ..... 5 เม.ย. 68 .....