



คู่มือ นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖
ปีการศึกษา ๒๕๖๓
วพม.กม.๖๐๑

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
กองการศึกษา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

คำนำ

ในการฝึกศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิตในชั้นปีที่ ๖ นั้น นพท./นศพ.จะต้องนำความรู้ทั้งที่ได้จากการเรียนในปีที่ผ่านมาเพื่อฝึกปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยด้วยตนเอง โดยเฉพาะในปีการศึกษานี้ที่มีการเปลี่ยนมาใช้หลักสูตรปีพ.ศ. ๒๕๕๘ นพท./นศพ.ปี ๖ จะมีโอกาสปฏิบัติงานทางกุมารเวชศาสตร์ได้มากขึ้นกว่าหลักสูตรเดิม คือจะได้ปฏิบัติงานใน รพ.รร.๖ เป็นเวลา ๔ สัปดาห์และปฏิบัติงานในรพ.สมทบอีก ๓ สัปดาห์ ซึ่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกศึกษาทั้ง ๒ แห่งได้จัดประสบการณ์เรียนรู้ทางกุมารเวชศาสตร์ที่เป็นประโยชน์แก่นักศึกษาอย่างเต็มที่ อาจารย์ทุกท่านหวังว่าลูกศิษย์ทุกท่านจะตั้งใจฝึกศึกษาและปฏิบัติงาน โดยยึดถือวัตถุประสงค์การเรียนรู้ทั้ง ๗ ด้านของบัณฑิตแพทยวพม.เป็นเป้าหมาย

คู่มือเล่มนี้จัดทำขึ้นเป็นข้อมูลแก่นพท./นศพ.ทุกท่านใช้เป็นแนวทางในการฝึกศึกษาและปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชา ฯ คาดหวังว่าทุกท่านจะศึกษาข้อมูลในคู่มือเล่มนี้และใช้ประโยชน์ในการฝึกศึกษาอย่างเต็มที่ อนึ่ง ภาควิชา ฯ มีนโยบายลดการใช้กระดาษและเน้นใช้สื่อการเรียนการสอนในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จึงผลิตและแจกจ่ายคู่มือเล่มนี้แก่ทุกท่านในรูปแบบ e-document เท่านั้น

สุดท้ายนี้ คณาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ขอให้ทุกท่านมุ่งมั่นตั้งใจฝึกศึกษาและปฏิบัติงานจนบรรลุวัตถุประสงค์การเรียนรู้ทุกด้าน โดยนอกจากท่านจะเป็นแพทย์ผู้มีความรู้และทักษะทางคลินิกด้านกุมารเวชศาสตร์แล้ว อาจารย์ยังต้องการให้ทุกท่านเป็นแพทย์ที่มีคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบ และจรรยาแพทย์ ควบคู่ไปกับทักษะอื่นนอกเหนือจากด้านความรู้ด้วย โดยอาจารย์ทุกท่านพร้อมจะช่วยให้ท่านจบเป็นแพทย์ที่ทั้งดีและเก่งเพื่อรับใช้ประเทศชาติของเราต่อไป

พันเอก



(เรืองวิทย์ ตันติแพทยางกูร)

อาจารย์หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์ กองการศึกษา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

สารบัญ

หน้า

คำนำ	๑
สารบัญ	๒
วิสัยทัศน์ วพม., พันธกิจ วพม., ค่านิยม วพม., คำขวัญ วพม.	๓
วิสัยทัศน์ ภกม., พันธกิจ ภกม., ค่านิยม ภกม., คำขวัญ ภกม.	๔
รายนามคณาจารย์ กอง-ภาควิชาการเวชศาสตร์	๕
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการกอง-ภาควิชาการเวชศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๓	๗
แนะนำอาคารพัชรกิตติยาภา	๑๒
กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ๓	๑๓
ความรับผิดชอบและข้อควรปฏิบัติของนักเรียนแพทย์	๓๙
ตารางการฝึกปฏิบัติงานของนักเรียนแพทย์	๔๓
แผนการสอนรายวิชา วพมกม ๖๐๒	๔๔
ตารางการหมุนเวียนขึ้นปฏิบัติงานของนักเรียนแพทย์	๖๒
ตารางการเรียนการสอนและกำหนดการประเมินผล	๗๑
รายชื่ออาจารย์ผู้คุมสอบ Long case	๘๐
กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ๔	๘๑
แผนการสอนรายวิชา วพมกม ๖๐๑	๑๐๑
ตารางการฝึกปฏิบัติงาน วพมกม๖๐๑ (เฉพาะกิจห้วง ๑๘ พ.ค. – ๑๒ ก.ค. ๖๓)	๑๐๗



วิสัยทัศน์ วพม.

โรงเรียนแพทย์ชั้นนำในเอเชียที่เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ทหาร

พันธกิจ วพม.

๑. จัดการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพระดับสากล
๒. ผลิตผลงานวิจัยระดับนานาชาติที่มีมาตรฐานสูง โดยเฉพาะด้านเวชศาสตร์ทหาร
๓. สร้างสรรค์บริการทางวิชาการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
๔. ทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรม ภูมิปัญญาไทย และแบบธรรมเนียมทหาร

ค่านิยม วพม.

สามัคคี มีวินัย ใส่ใจผู้เรียน ผลงานเป็นเลิศ

- | | | |
|---------------|---|--|
| สามัคคี | : | มุ่งเน้นบุคลากร |
| มีวินัย | : | ภาวะผู้นำ ความซื่อสัตย์ ระบบเกียรติศักดิ์ จรรยาบรรณวิชาชีพ |
| ใส่ใจผู้เรียน | : | มุ่งเน้นผู้เรียนใช้ข้อมูลในการทำงาน ให้ความสำคัญกับการเรียนรู้ มุ่งเน้นอนาคต
สร้างสรรค์นวัตกรรม และความคล่องตัว |
| ผลงานเป็นเลิศ | : | มุ่งเน้นผลลัพธ์ |

คำขวัญ วพม.

วิชายอด วินัยเยี่ยม เปี่ยมคุณธรรม

วิสัยทัศน์ กกม.

เป็นสถาบันทางการแพทย์ด้านกุมารเวชศาสตร์และเวชศาสตร์วัยรุ่น เพื่อทหารและประชาชน
ที่มีคุณภาพระดับนานาชาติ

พันธกิจ กกม.

ให้การฝึกศึกษา บริการ และวิจัยทางการแพทย์ด้านกุมารเวชศาสตร์และเวชศาสตร์วัยรุ่น ที่มีคุณภาพ
ระดับนานาชาติ และตอบสนองต่อภารกิจของกองทัพบกอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมธำรงไว้ซึ่งความเป็นไทย

ค่านิยม กกม.

- * การนำองค์กรอย่างมีวิสัยทัศน์
- * การจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นการเรียนรู้
- * การเรียนรู้ขององค์กร และของแต่ละบุคคล
- * การให้ความสำคัญกับอาจารย์ บุคลากร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับองค์กร
- * การมีความคล่องตัว
- * การมองอนาคตเป็นที่ตั้ง
- * การบริหารจัดการเพื่อสร้างนวัตกรรม
- * การบริหารจัดการโดยใช้ข้อมูลเป็นฐาน
- * ความรับผิดชอบต่อสังคม
- * การยึด “ผลลัพธ์” และ “การสร้างคุณค่า” เป็นเป้าหมายในการทำงาน
- * การมีมุมมองเชิงระบบ

คำขวัญ กกม.

วิชาการยอด บริการเยี่ยม เปี่ยมจริยธรรม



รายนามคณาจารย์ กอง-ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ กศ.วพม.

Adolescent Medicine	พล.ท.รศ.วิโรจน์	อารีย์กุล
Allergy and Immunology	พล.ต.หญิง ผศ.อารียา พ.ท.หญิง ยีหว่า พญ.จิตติวรรณ	เทพชาตรี สุขสวัสดิ์ สิมเสถียร
Cardiology	พล.ท.หญิง ศ.คลินิก สุรีย์พร พ.อ.เฉลิมเกียรติ พ.อ.สมเจตน์	คุณาไทย ตันตระกุล สุนทราทรพัฒน์
Child Psychiatry	พ.ท.หญิง ไสริยา	ชัชวาลานนท์
Dermatology	พ.อ.หญิง ปาจริย์ พ.ท.บุรวัฒน์	ทิตธิวงษ์ นิลรอด
Developmental and Behavioral Pediatrics	พ.อ.หญิง ผศ.ชาครียา พ.อ.หญิง วิรงรอง ร.อ.หญิง เขมิกา	ธีรเนตร อรุณารณ สุดนาวา
Endocrinology	พล.ต.ศ.คลินิก ไพรัช พล.ต.หญิง ผศ. ขวัญใจ พ.อ.หญิง รศ. นวพร พ.ต.หญิง วรลักษณ์	ไชยะกุล ธนกิจจารุ นำเบญจพล ภัทรกนิรันดร์
Gastroenterology	พ.อ.หญิง รศ. นกอร พ.ท.อนันดร	ภาวิจิตร วงศ์ธีระสุด
Genetics	พล.ต.รศ.มหัทธนา พ.อ.บุญชัย	กมลศิลป์ บุญวัฒน์
Hematology – Oncology	พล.ท.หญิง ศ. (เกียรติคุณ) พล.อ.รศ.ไตรโรจน์ พ.อ.รศ.กิตติ พ.อ.รศ.รชต พ.อ.รศ.ชาญชัย พ.ท.รศ.ปิยะ พ.ท.หญิง ผศ.ชาลินี พ.ต.อภิชาติ	ทิพย์ ศรีไพศาล ครุฑเวช ต้องรัส ลำกุล ไตรวารี รุจกียานนท์ มนต์เสรีธรรม โพธิอะ
Infectious Disease	พ.อ.หญิง ศ. (เกียรติคุณ) พล.ต.หญิง รศ.ฤทธิไธ พ.อ.รศ.พิรุณ	ศรีลักษณ์ สิมเสถียร สามโกเศศ เกิดพานิช

	พ.อ.รศ.วีระชัย	วัฒนวีระเดช
	พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร	สุวรรณภักดี
Neonatology	พล.ต.หญิง รศ.ปรียาพันธ์	แสงอรุณ
	พ.ท.ผศ.นิธิพันธ์	สุขสุเมฆ
	พ.ท.ผศ.ธำนิษฐ์	พิรุณเนตร
Nephrology	พล.ต.หญิง ศ.คลินิก ยุพาพิน	จุลโมกษ์
	พล.ต.หญิง รศ.ประไพพิมพ์	ธีรคุปต์
	พ.อ.อดิสรณ์	ลำเพาพงศ์
	พ.อ.คงกระพัน	ศรีสุวรรณ
	พ.ท.หญิง จันทรีธิดา	สุบุญ
Neurology	พล.ท.หญิง รศ.กนกพรรณ	ประไพตระกูล
	พล.ต.หญิง อัญชลี	เปี้ยวไข่มุก
	พ.อ.ชาครินทร์	ณ บางช้าง
	พ.ท.หญิง ผศ.ภริณี	สุวรรณภักดี
	พญ. จิตติวรรณ	สิมะเสถียร
Nutrition	พ.อ.เรืองวิทย์	ตันติแพทยางกูร
Respiratory and Critical Care	พล.ต.หญิง รศ.ชลิดา	เลาหพันธ์
	พ.อ.ผศ.ดุสิต	สถาวร
	พ.อ.หญิง ผศ. สนิตรา	ศิริธำกุล
	พ.อ.หญิง สุพิชญา	พจน์สุภาพ
	พ.ท.พงษ์ชนก	เหมือนประสาท
	พ.ต.หญิง รสันทรา	ศิริวัฒน์



คำสั่งกอง-ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

ที่ ๑๒/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการกอง-ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ปีการศึกษา ๒๕๖๓

.....
เพื่อให้การดำเนินงานในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและการเรียนการสอน นพท.วพม.ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการกอง-ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ดังต่อไปนี้

ที่ปรึกษา

พ.อ.เฉลิมเกียรติ

ตันตระกุล

ประธานวิชาการ

พ.อ.เรืองวิทย์

ตันติแพทยากร

คณะกรรมการ การศึกษาหลังปริญญา

ประธานคณะกรรมการศึกษาหลังปริญญา

พ.อ.หญิง รศ.นวพร

นำเบญจพล

อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๓

พ.อ.ผศ.นิธิพันธ์

สุขสุเมธ

พ.ท.หญิง ผศ.ภรดี

สุวรรณภักดี

พ.ท.หญิง จันทรีธิดา

สุบุญ

พ.ต.หญิง รสันทรา

เจริญยิ่ง

อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒

พ.อ.คงกระพัน

ศรีสุวรรณ

พ.ท.ผศ.ธานินทร์

พิรุณเนตร

พ.ท.พงษ์ชนก

เหมือนประสาธ

อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑

พ.อ.หญิง วิรงรอง

อรุณารถ

พ.อ.หญิง สุพิชญา

พจนสุภาพ

พ.ท.หญิง ยีหว่า

สุขสวัสดิ์

ร.อ.หญิง เขมิกา

สุดนาวา

คณะอนุกรรมการดูแลแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

พ.อ.หญิง ผศ.สินิตรา

ศิริธางกุล

พ.อ.หญิง รศ. นวพร

นำเบญจพล

พ.อ.หญิง วิรงรอง

อรุณารถ

พ.อ.คงกระพัน

ศรีสุวรรณ

พ.อ.สมเจตน์

สุนทราทรพิพัฒน์

พ.อ.ผศ.นิธิพันธ์

สุขสุเมธ

พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร

สุวรรณภักดี

พ.ท.หญิง ผศ.ภรดี

สุวรรณภักดี

คณะอนุกรรมการดูแลแพทย์ประจำบ้านที่มาศึกษา

พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร

สุวรรณภักดี

ดูงานที่ กว.รพ.ร.๖

พ.อ.หญิง วิรงรอง

อรุณารถ

พ.อ.หญิง รศ. นวพร

นำเบญจพล

พ.อ.บุญชัย

บุญวัฒน์

พ.อ.หญิง สุพิชญา

พจนสุภาพ

พ.อ.คงกระพัน

ศรีสุวรรณ

พ.อ.ผศ.นิธิพันธ์

สุขสุเมธ

พ.ท.หญิง ผศ.ภรดี

สุวรรณภักดี

คณะกรรมการดูแลคลินิกต่อเนื่อง Continuity Clinic

และ ambulatory pediatrics

พ.อ.หญิง วิรงรอง
พ.ท.หญิง ไสริยา
พ.ท.อนันดร
พ.ท.หญิง ยีหาว
พ.ต.หญิง วรลักษณ์
ร.อ.หญิง เขมิกา

อรุณนารถ ประธานคณะกรรมการฯ
ชัชวาลานนท์
วงศ์ธีระสุด
สุขสวัสดิ์
ภัทรกิจนรินทร์
สุคนาวา

คณะกรรมการพัฒนางานวิจัย

พ.อ.คงกระพัน
พ.อ.สมเจตน์
พ.อ.ผศ.นิธิพันธ์
พ.ท.หญิง ไสริยา
พ.ท.อนันดร
พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร
พ.ท.หญิง ผศ. ภิรดี
พ.ท.รศ.ปิยะ
พ.ท.หญิง ผศ.ชาลิณี
พ.ท.หญิง ยีหาว
พ.ท.พงษ์ชนก
พ.ต.หญิงสุพัตรา
ร.อ.หญิง เขมิกา

ศรีสุวรรณ ประธานคณะกรรมการฯ
สุนทราพรพิพัฒน์
สุขสุเมธ
ชัชวาลานนท์
วงศ์ธีระสุด
สุวรรณภักดี
สุวรรณภักดี
รุจกียานนท์
มนต์เสริมสรณ์
สุขสวัสดิ์
เหมือนประสาท
กันธะรส
สุคนาวา

คณะกรรมการ Entrustable Professional Activities

พ.อ.หญิง สุพิชญา
พ.ท.ผศ.ธานินทร์
พ.ท.หญิง จันทริดา

พจน์สุภาพ ประธานคณะกรรมการฯ
พิรุณเนตร
สุบุญ

คณะกรรมการ Portfolio

- พ.ท.พงษ์ชนก เหมือนประสาท
- พ.ท.หญิง ยีหาว สุขสวัสดิ์
- พ.ท.หญิง ผศ.ชาลิณี มนต์เสริมสรณ์
- ร.อ.หญิง เขมิกา สุคนาวา

ประธานคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการประเมินผลแพทย์ประจำบ้าน

คณะกรรมการจัดสอบ MCQ

- พ.ท.หญิง ยีหาว สุขสวัสดิ์
- อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๑

ประธานคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการจัดสอบ OSCE

- พ.อ.คงกระพัน ศรีสุวรรณ
- อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๒

ประธานคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการจัดสอบ CRQ

- พ.ท.หญิง ผศ.ภิรดี สุวรรณภักดี
- อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านปีที่ ๓

ประธานคณะกรรมการฯ

คณะกรรมการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน

- พ.อ.หญิง ผศ.สนิตรา ศิริธางกุล
- ประธานคณะกรรมการหัวหน้าแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๑,๒,๓

คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญแพทยศาสตรศึกษา

- พ.อ.รศ.ชาญชัย ไตรวรารี
- พ.ท.ไสรยา ชัชวาลานนท์

หน้าที่ของคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา

๑. บริหารจัดการ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
๒. ดำเนินการให้การประเมินผล มีความเที่ยงตรง โปร่งใส และกำหนดแนวทางช่วยเหลือเพื่อพัฒนาแพทย์ประจำบ้าน
๓. ประสานงานในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กับศูนย์บริหารวิชาการ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ฯ และโรงพยาบาลที่ให้การสนับสนุนการฝึกอบรม
๔. จัดการสัมมนาเพื่อพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
๕. ดำเนินการส่งแบบสอบถามเพื่อการประเมินกุมารแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาและนำผลที่ได้มาปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร

คณะกรรมการ การศึกษาระดับแพทยศาสตรบัณฑิต

ประธานคณะกรรมการศึกษาระดับแพทยศาสตรบัณฑิต

พ.อ.บุญชัย	บุญวัฒน์
พ.อ.หญิง ปาจริย	ทิตติวงษ์
พ.อ.รศ.ชาญชัย	ไตรวารี
พ.ท.รศ.ปิยะ	รุจกียานนท์
พ.ท.หญิง ผศ.ชาลินี	มนต์เสรีนุสรณ์
พ.ต.อภิชาติ	โพธิ์ระ

อาจารย์ผู้ดูแล นพท./นศพ.ชั้นปีที่ ๖

พ.อ.บุญชัย	บุญวัฒน์
พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร	สุวรรณภักดี
พ.ต.หญิง วรลักษณ์	ภัทรกิจนรินทร์
ร.อ.ทิม	เพชรทอง

อาจารย์ผู้ดูแล นพท./นศพ.ชั้นปีที่ ๕

พ.อ.สมเจตน์	สุนทราทรรพพัฒน์
พ.ท.หญิง ไสรยา	ชัชวาลานนท์
พ.ท.อนันดร	วงศ์ธีระสุด

Problem based management (PBM) ชั้นปีที่ ๓

พ.อ.บุญชัย	บุญวัฒน์
พ.ต.หญิง วรลักษณ์	ภัทรกิจนรินทร์

คณะอนุกรรมการจัดสอบ วพม.และ รพ.ร.๖

Comprehensive Examination (MCQ) นพท. ชั้นปีที่ ๓

พ.อ.บุญชัย	บุญวัฒน์
------------	----------

Comprehensive Examination (MCQ) นพท. ชั้นปีที่ ๕

พ.อ.อดิสรณ์	ลำเพาพงศ์
พ.อ.คงกระพัน	ศรีสุวรรณ
พ.ท.หญิง ไสรยา	ชัชวาลานนท์
พ.ต.หญิงวรลักษณ์	ภัทรกิจนรินทร์

Comprehensive Examination (MEQ) นพท. ชั้นปีที่ ๖

พ.อ.หญิง รศ.นวพร	นำเบญจพล
พ.ท.หญิง ผศ.ภริณี	สุวรรณภักดี
พ.ท.รศ.ปิยะ	รุจกียานนท์

Comprehensive OSCE นพท. ชั้นปีที่ ๖

พ.อ.หญิง ปาจริย	ทิตติวงษ์
พ.อ.รศ.ชาญชัย	ไตรวารี
พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร	สุวรรณภักดี
พ.ท.หญิง ผศ.ชาลินี	มนต์เสรีนุสรณ์

Long case นพท. ชั้นปีที่ ๖

พ.อ.หญิง ปาจรีย์	จิตติวงษ์
พ.อ.เรืองวิทย์	ตันติแพทยางกูร
พ.อ.หญิง ผศ.สนิตรา	ศิริางกุล
พ.อ.หญิง รศ.นภอร	ภาวิจิตร
พ.อ.หญิง รศ.นพพร	นำเบญจพล
พ.อ.หญิง วิจิตรอง	อรุณนารถ
พ.อ.รศ.ชาญชัย	ไตรวารี
พ.อ.บุญชัย	บุญวัฒน์
พ.อ.สมเจตน์	สุนทราทรพิพัฒน์
พ.อ.หญิง สุพิชญา	พจน์สุภาพ
พ.อ.คณกรพันธ์	ศรีสุวรรณ
พ.ท.หญิง ไสริยา	ชัชวาลานนท์
พ.ท.ผศ.นิธิพันธ์	สุขสุเมธ
พ.ท.อนันดร	วงศ์ธีระสุด
พ.ท.รศ.ปิยะ	รุจกียานนท์
พ.ท.ผศ.ธานินทร์	พิรุณเนตร
พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร	สุวรรณภักดี
พ.ท.หญิง ผศ.ภริณี	สุวรรณภักดี
พ.ท.หญิง ผศ.ชาลินี	มนต์เสรีสุนทร
พ.ท.หญิง ยิหว่า	สุขสวัสดิ์
พ.ต.หญิงวรลักษณ์	ภัทรกนิรันดร์
พ.ท.พงษ์ชนก	เหมือนประสาธ
พ.ต.อภิชาติ	โพธิยะ
ร.อ.หญิง เขมิกา	สุนาวา
พ.ต.หญิง รลีนทรา	ศิริวัฒน์
พ.ต.อภิชาติ	โพธิยะ
ร.อ.ทิม	เพชรทอง
พ.อ.รศ.ชาญชัย	ไตรวารี
พ.ท.รศ.ปิยะ	รุจกียานนท์
พ.ท.หญิง ผศ.ชาลินี	มนต์เสรีสุนทร

คณะทำงานจัดทำแฟ้มสะสมผลงาน วพม.

คณะอนุกรรมการประเมินผล ภกม. - กกว.

คณะอนุกรรมการจัดสอบ MCQ และทำคลังข้อสอบ

- พ.ต.หญิง วรลักษณ์ ภัทรกนิรันดร์ ประธาน
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๔
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๕

คณะอนุกรรมการจัดสอบ CRQ และทำคลังข้อสอบ

- พ.อ.สมเจตน์ สุนทราทรพิพัฒน์ ประธาน
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๔

คณะอนุกรรมการจัดสอบ OSCE และทำคลังข้อสอบ

- พ.ท.ผศ.เดชวิจิตร สุวรรณภักดี ประธาน
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๕

คณะกรรมการจัดสอบ MEQ และทำคลังข้อสอบ

- พ.ท.รศ.ปิยะ รุจกิจยานนท์ ประธาน
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๖

คณะกรรมการจัดสอบ Long case

- พ.อ.หญิง ปาจริย จิตธิวงษ์ ประธาน
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๖

คณะกรรมการประเมินผลและทวนสอบ ระดับแพทยศาสตร์บัณฑิต

- พ.อ.เรืองวิทย์ ตันติแพทยางกูร
- พ.อ.หญิง ผศ.สนิตรา ศิริธางกุล
- พ.อ.บุญชัย บุญวัฒน์
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๔
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๕
- อาจารย์ผู้ดูแล นพท. ชั้นปีที่ ๖

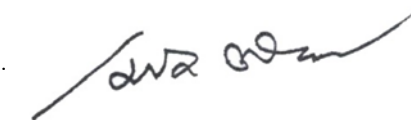
หน้าที่ของคณะกรรมการการศึกษาระดับแพทยศาสตร์บัณฑิต

๑. บริหารจัดการการเรียนการสอนนักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ใน มคอ.๓ และ มคอ.๔
๒. ดำเนินการประเมินผลที่มีความเที่ยงตรง โปร่งใส และกำหนดแนวทางช่วยเหลือเพื่อพัฒนานักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์
๓. ประสานงานในเรื่องต่างๆ กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลสมทบ
๔. ดำเนินการทวนสอบระดับรายวิชา
๕. จัดทำ มคอ.๓, มคอ.๔, มคอ.๕ และคู่มือนักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์
๖. จัดทำคลังข้อสอบสำหรับนักเรียนแพทย์ทหาร/นักศึกษาแพทย์

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓

พ.อ.



(เฉลิเมเกียรติ ตันตระกูล)

ผอ.กกว.รพ.ร.๖

พ.อ.



(เรืองวิทย์ ตันติแพทยางกูร)

หน.กม.กศ.วพม.

แนะนำอาคารพัชรกิติยาภา

อาคารพัชรกิติยาภา เป็นอาคารสูง ๑๑ ชั้น สร้างขึ้นในพื้นที่ซึ่งเดิมเป็นที่ตั้งของอาคาร ๓ หลัง ได้แก่ ตึกสุทธินสาร
รณกร, ตึกจุฬารัตน์นิรันดร์ และตึกสมเด็จพระสังฆราช กิตติโสภณ (พ.ศ. ๒๕๐๕) ลักษณะของอาคารเป็นอาคารแฝดคู่ ใช้
เป็นที่ตั้งของกองกุมารเวชกรรม-ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และกองสูตินรีเวชกรรม-ภาควิชาสูตินรีเวชศาสตร์ รวมค่า
ก่อสร้างเป็นเงิน ๖๕๗ ล้านบาท ในส่วนของกองกุมารเวชกรรม และภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ได้ย้ายเข้าปฏิบัติงานเมื่อวันที่
๙ สิงหาคม ๒๕๔๐ โดยเปิดบริการในด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้

- | | | |
|---------|--|---|
| ชั้น ๑ | คลินิกตรวจโรคเด็กทั่วไป คลินิกเฉพาะสาขา ห้องสังเกตอาการ ห้องแยกผู้ป่วย | |
| ชั้น ๒ | หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด และหออภิบาลทารกแรกเกิดวิกฤต หน่วยทารกแรกเกิด | |
| ชั้น ๓ | หออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤต (ไอซียูกุมาร)
ห้องล้างไตเด็ก/ หน่วยโรคไต
ห้องตรวจสมรรถภาพปอดเด็ก/ หน่วยโรคระบบหายใจและกุมารเวชวิกฤต
หน่วยโรคหัวใจเด็กและหออภิบาลผู้ป่วยเด็กวิกฤตโรคหัวใจ (ซีซียูกุมาร) | |
| ชั้น ๔ | หอผู้ป่วยกุมาร ๔ (สามัญ - เด็กเล็ก)
ห้องเรียน นพท.
**ห้องพัก นพท./นศพ. หญิง | |
| ชั้น ๕ | หอผู้ป่วยกุมาร ๕ (สามัญ - เด็กโต)
**ห้องพัก นพท./นศพ. ชาย | |
| ชั้น ๖ | หอผู้ป่วยกุมารพิเศษ ๖
ศูนย์ปลูกถ่ายไขกระดูก | |
| ชั้น ๗ | หอผู้ป่วยกุมารพิเศษ ๗
ห้องพักแพทย์ประจำบ้าน | |
| ชั้น ๘ | หน่วยโรคต่อมไร้ท่อ
หน่วยโรคระบบประสาท
หน่วยโรคติดเชื้อ
หน่วยพันธุเวชศาสตร์
หน่วยจิตเวช
หน่วยโรคผิวหนัง
ห้องสมุด กอง-ภาควิชากุมารฯ | หน่วยโภชนาการ
หน่วยโรคภูมิแพ้
หน่วยโรคระบบทางเดินอาหาร
หน่วยพัฒนาการ
หน่วยโลหิตวิทยา
ห้องประชุมกอง-ภาควิชากุมารฯ |
| ชั้น ๙ | บก.กอง-ภาควิชากุมารฯ
ห้องประชุมสิริวัฒนภักดี
ห้องศรีไพศาล | |
| ชั้น ๑๐ | ห้องทรงงานพระเจ้าหลานเธอพระองค์เจ้าพัชรกิติยาภา
ห้องประชุมใหญ่กอง-ภาควิชากุมารฯ
สำนักงานมูลนิธิกุมารฯ
ห้องประชุม ๑๐๑๙ (ห้องเรียนชั้น ๑๐) | |

กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ ๔ (มคอ. ๔)



รายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์

รหัสรายวิชา วพมกม ๖๐๑

สำหรับนพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

โรงพยาบาลสมทบ (กุมารเวชศาสตร์)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

มคอ. ๔ รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
วิทยาเขต/คณะ/ ภาควิชา โรงพยาบาลสมทบ (กุมารเวชศาสตร์)

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย วพมกม ๖๐๑ ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์
ภาษาอังกฤษ PCMPD 601 Clinical Experiences in Pediatrics

๒. จำนวนหน่วยกิต หรือจำนวนชั่วโมง

หน่วยกิต ๓ (๐-๙-๓)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร
 แพทยศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา
 หมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาแพทย์

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ / อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
 พ.อ.หญิง ปาจารย์ ชิตธิวงค์
 พ.อ.รศ.ชาญชัย ไตรวารี
 พ.ท.รศ.ปิยะ รุจกิจยานนท์
 พ.ท.หญิง ผศ.ชาลิณี มนต์เสรีนุสรณ์
 พ.ต.อภิชาติ โพธิอะ
๔.๒ อาจารย์ที่ปรึกษา
 คณาจารย์กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
 คณาจารย์กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลอานันทมหิดล
 คณาจารย์กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ
 คณาจารย์กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสกลนคร
 คณาจารย์กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๕. ภาควิชาการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๕.๑ ภาควิชาการศึกษาที่ ๑ และ ๒ / ชั้นปีที่ ๖ โดยแต่ละกลุ่มหมุนเวียนฝึกประสบการณ์ในโรงพยาบาลสมทบ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลอานันทมหิดล โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ โรงพยาบาลสกลนคร หรือ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เป็นเวลา ๓ สัปดาห์

๕.๒ จำนวนผู้เรียนประมาณ ๑๐๐ โดยแบ่ง นพท./นศพ. เป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละประมาณ ๒-๓ คน

๖. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียด ของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกปฏิบัติภาคสนามเป็นรายวิชาที่มีจุดมุ่งหมายให้ นพท./นศพ. ได้เรียนรู้ และได้รับประสบการณ์ตรงในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ และหัตถการในการดูแลรักษาผู้ป่วยทางกุมารเวชศาสตร์ ตลอดจนการติดตาม ดูแล และรักษาผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วยภายใต้ความดูแลของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ โดย นพท./นศพ. จะได้รับการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสมทบเป็นเวลา ๓ สัปดาห์ด้วยประสบการณ์ที่หลากหลาย

และเมื่อจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รายวิชาประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์แล้ว นพท./นศพ. จะมีความรู้ และประสบการณ์ตรงจากการรักษาผู้ป่วยที่มารับการรักษาในชุมชน (primary health care) มีทักษะและสามารถทำหัตถการได้ตามมาตรฐานวิชาชีพของแพทยสภา ๒๕๕๕

๒. วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ได้ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตให้มีความสอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาสาขาแพทยศาสตรบัณฑิต โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ปรับปรุงเนื้อหา รูปแบบ และวิธีการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลในประเด็นต่อไปนี้

๑. ปรับลำดับเนื้อหาให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น

๒. ปรับปรุงการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ครอบคลุมผลการเรียนรู้อย่างน้อย ๖ ด้าน

๓. นำเอารายงานบันทึกกิจกรรม (Activity E-record) มาใช้ในการช่วยประเมินผลให้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ รวมถึงคุณลักษณะผู้นำที่ดี มีวินัย และทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

รายวิชาประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์กำหนดให้ นพท./นศพ. มีผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ซึ่งมีวิธีการสอนและวิธีการประเมินผลโดยนำเสนอผลการเรียนรู้ของรายวิชาเทียบกับผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๒ รายละเอียดของหลักสูตร และใช้สัญลักษณ์ที่มีความหมายดังนี้

โดยใส่เครื่องหมาย “●” สำหรับหัวข้อ รับผิดชอบหลัก

“○” สำหรับหัวข้อ รับผิดชอบรอง

และใส่เครื่องหมาย “✓” สำหรับ วิธีการสอน และ วิธีการประเมินผล ที่เลือกใช้

๓. คุณธรรม จริยธรรม : คุณธรรม จริยธรรม ที่ต้องพัฒนา	
●	๑.๑. แสดงออกถึงคุณธรรมจริยธรรมเหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์
●	๑.๒. มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเอง และวิชาชีพเป็นที่ไว้วางใจของผู้ป่วยและสังคม
●	๑.๓. แสดงออกถึงบุคลิกภาพของแพทย์อันเป็นที่น่าเชื่อถือ มีความอดทน อดกลั้น และความ

	มั่นคงทางอารมณ์
●	๑.๔. มีความตรงต่อเวลา มีวินัย มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย และงานที่ได้รับมอบหมาย
●	๑.๕. มีความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงปัจจัยหลายๆด้าน ทั้งด้าน กาย จิต ครอบครั้ว สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ ศาสนา วัฒนธรรม เพศ อายุ และเศรษฐกิจฐานะ
●	๑.๖. เคารพในสิทธิของผู้ป่วย โดยการให้ความจริง รักษาความลับ และคำนึงประโยชน์ และ ความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
●	๑.๗. มีความเข้าใจและสามารถให้การบริบาลสุขภาพโดยมุ่งเน้นคนเป็นศูนย์กลาง
●	๑.๘. มีจิตอาสา พร้อมจะเสียสละช่วยเหลือผู้อื่น โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม
	๑.๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
✓	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สาธิต / ดูงาน
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)
	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
✓	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)

	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
✓	๑๐. การประเมินตนเอง
	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (Activity E-record)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน)
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม
✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. ประเมินความก้าวหน้าในการเรียน (Formative evaluation)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
๔. ความรู้ : ความรู้ ที่ต้องพัฒนา	
○	๒.๑ วิทยาศาสตร์การแพทย์ระดับพื้นฐาน (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๑ ก.) B๑.๙.๒ Research Methodology B๑.๙.๒.๑ appraisal and application of medical literature B๑.๙.๒.๒ foreground and background question, PICO
●	๒.๒ วิชาชีพและทักษะทางคลินิก (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๒ ข.)
○	๒.๓ การสร้างเสริมสุขภาพและระบบบริหารสุขภาพ (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๓ ค.)
○	๒.๔ เวชจริยศาสตร์ (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๔ ง.)
○	๒.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม(ร่าง) (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๕ จ.)
●	๒.๖ การใช้ยา ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงคุณค่าในเศรษฐศาสตร์คลินิก
○	๒.๗ หลักการด้านวิทยาการระบาดเชิงคลินิก ชีวสถิติ เวชสารสนเทศ และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
○	๒.๘ หลักการด้านสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา จิตวิทยาและพฤติกรรมศาสตร์ ที่จำเป็นสำหรับสร้างเสริมเจตคติ และสร้างความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์ และสังคม
○	๒.๙ หลักการด้านบริหารงานขั้นพื้นฐานทางสาธารณสุข และการแพทย์ทหาร

○	๒.๑๐ หลักการ พื้นฐานด้านระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย
	๒.๑๑ อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
✓	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ ค้นคว้า นำเสนอ)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
✓	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สาธิต / ดูงาน
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
✓	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)
	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)
	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
	๑๐. การประเมินตนเอง
	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (เอกสาร นำเสนอข้อมูล รายงานการบันทึกเวชระเบียน)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน) และการนำเสนอ
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม

✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. ประเมินความก้าวหน้าในการเรียน (formative evaluation)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
๓. ทักษะทางปัญญา : ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา	
○	๓.๑ ตระหนักและเข้าใจในศักยภาพและข้อควรพัฒนาของตน สามารถกำหนดความต้องการในการเรียนรู้และพัฒนาของตนเอง ได้อย่างครอบคลุม
○	๓.๒ สามารถวางแผนและแสวงหาวิธีการสร้างและพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่เหมาะสม
○	๓.๓ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
●	๓.๔ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาได้อย่างมีวิจารณญาณ
○	๓.๕ สามารถแสวงหาและแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะทางการแพทย์และเวชศาสตร์ทหาร รวมทั้งพัฒนาด้านตนเองอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
●	๓.๖ เลือกใช้วิธีการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของกองทัพ และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป
●	๓.๗ เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม
●	๓.๘ เข้าใจบทบาท คุณประโยชน์ และแนวทางการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้ากับระบบสุขภาพของประเทศ เพื่อเลือกใช้แนวทาง หรือส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
●	๓.๙ เข้าใจความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน ทั้งสามารถปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง สามารถสร้างองค์ความรู้จากการปฏิบัติงานประจำวัน และเข้าใจในระบบบริหารจัดการความรู้
●	๓.๑๐ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านสุนทรียศาสตร์ ชีวิตและความตาย วัฒนธรรม สังคม กฎหมาย เศรษฐศาสตร์ และสิ่งแวดล้อมของชุมชน เพื่อเชื่อมโยงกับการบริหารสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
	๓.๑๑ อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
✓	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม รายงาน ค้นคว้า นำเสนอ)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สามีติ
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
✓	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)

	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)
	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
	๑๐. การประเมินตนเอง
	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (เอกสาร รายงานการบันทึกเวชระเบียน นำเสนอ)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน) และการนำเสนอ
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม
✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. อื่นๆ ระบุ.....
๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ : ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา	
●	๔.๑ สามารถปรับตัวเชิงวิชาชีพแพทย์ และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้อื่น
●	๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกในทีมดูแลรักษา ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชน ของระบบบริการสาธารณสุข หรือค่ายทหาร ในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน
●	๔.๓ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบต่อการพัฒนาวิชาชีพแพทย์ องค์กร และ สังคม
○	๔.๔ สามารถส่งเสริมการมีส่วนร่วมของกำลังพล/ประชาชน/ชุมชนให้มีบทบาทในการ ดูแล

	สร้างเสริมสุขภาพและตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน/ค่ายทหารอย่างเหมาะสม
	๔.๕ อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม แบบทดสอบ)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สาธิต / ดูงาน
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)
	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
✓	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)
	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
	๑๐. การประเมินตนเอง
	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (เอกสาร รายงาน activity E-record)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน)
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม

✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. อื่นๆ ระบุ.....
๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ : ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ต้องพัฒนา	
○	๕.๑. สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์ และสถิติทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม
●	๕.๒ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน การนำเสนอ และอวัจนภาษาหรือภาษาท่าทาง (non-verbal communication) รวมทั้งสามารถอ่านตำรา และวารสารภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ
●	๕.๓ สามารถขอความยินยอมในการรักษาพยาบาลจากผู้ป่วย รวมทั้งสร้างความมั่นใจเรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วย
●	๕.๔ มีทักษะการสื่อสารในสถานการณ์เฉพาะ ได้แก่ การแจ้งข่าวร้าย การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาดโน้มน้าว โกล่เกลี่ย และเจรจาต่อรอง
●	๕.๕ มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจถึงความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ อีกทั้ง สามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษา และคำแนะนำ โดยเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม
●	๕.๖ สามารถค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งมีวิจยารณญาณในการประเมินข้อมูล ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และเวชศาสตร์ทหาร
○	๕.๗ มีทักษะในการรับข้อมูลอย่างมีวิจยารณญาณ และแปลงข้อมูลให้เป็นสารสนเทศที่มีคุณภาพ รวมทั้ง สามารถอ่าน วิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ
○	๕.๘ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์
●	๕.๙ สามารถบันทึกเอกสารทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล
○	๕.๑๐ สามารถถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ แก่ผู้เกี่ยวข้องได้อย่างเข้าใจ
	๕.๑๑ อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
✓	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม ค้นคว้า)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
✓	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สานิต / ดูงาน
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
✓	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)

	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)
	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
	๑๐. การประเมินตนเอง
	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (เอกสาร การนำเสนอ รายงาน Activity E-record)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน) และการนำเสนอ
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม
✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
✓	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. อื่นๆ ระบุ.....
๖. ทักษะพิสัย : ทักษะพิสัย ที่ต้องพัฒนา	
●	๖.๑ มีความสามารถในการสังเกตอาการผู้ป่วย ทำหน้าที่ของผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งสามารถตอบสนองได้อย่างเหมาะสม
●	๖.๒ มีความสามารถในการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม และสามารถประมวลข้อมูลเพื่อใช้ในการวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
●	๖.๓ มีความสามารถในการตรวจและแปลผลโดยเครื่องมือพื้นฐาน และเลือกใช้ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นได้ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่า และเหมาะสมมีความสามารถในการตรวจและแปลผลโดยเครื่องมือพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นได้ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม

●	๖.๔ มีวิจรรย์ญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัย และ บำบัดรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันทั่วทั้งที่ โดยให้บริการบริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Approach)โดยอาศัยเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence based medicine)
●	๖.๕ มีทักษะในการให้การดูแลรักษา และทำหัตถการที่จำเป็น (ตามเกณฑ์ มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๕๕) ๓.๔ การทำหัตถการที่จำเป็น
	๖.๖. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการสอน	
	๑. บรรยาย
✓	๒. มอบหมายงานบุคคล (ตอบคำถาม ค้นคว้า นำเสนอ)
	๓. มอบหมายงานกลุ่ม (ค้นคว้าข้อมูล รายงานโครงการ)
	๔. นำเสนอข้อมูล
	๕. สาทิต / ดูงาน
	๖. ฝึกการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม
	๗. การอภิปรายกลุ่ม (group discussion)
✓	๘. การเรียนรู้โดยการกำกับตนเอง (self-directed learning)
	๙. การฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ (laboratory study)
	๑๐. การฝึกทำโครงการ/วิจัย (project)
	๑๑. การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (simulated situation)
✓	๑๒. การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย (clinical practice)
	๑๓. การสอนข้างเตียง (bedside teaching)
	๑๔. การฝึกประสบการณ์ในชุมชน (community experience)
	๑๕. ผู้สอนปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (role model)
	๑๖. กิจกรรมสังเคราะห์ความรู้ (knowledge synthesizing activity)
	๑๗. การเรียนแบบทีม (team-based learning)
	๑๘. ห้องเรียนกลับด้าน (flipped classroom)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
วิธีการประเมิน	
	๑. บันทึกเข้าเรียนและการมีส่วนร่วม
	๒. ข้อสอบปรนัย
	๓. ข้อสอบอัตนัย/อัตนัยดัดแปลง
	๔. การสอบปฏิบัติ
	๕. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายสั้น
	๖. การสอบปฏิบัติทางคลินิกรายยาว
	๗. การสอบปฏิบัติหลายสถานีทางคลินิก (OSCE)
	๘. การสอบปากเปล่า
	๙. การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (logbook)
	๑๐. การประเมินตนเอง

	๑๑. การประเมินโดยเพื่อนร่วมชั้นเรียนหรือกลุ่มงาน
✓	๑๒. การประเมินผลงานรายบุคคล (เอกสาร รายงานการบันทึกเวชระเบียน)
	๑๓. การประเมินผลงานกลุ่ม (เอกสาร รายงาน)
✓	๑๔. การสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน
	๑๕. การสังเกตการทำงานกลุ่ม
✓	๑๖. การสังเกตในสถานการณ์จริง (จากผู้ร่วมงาน)
	๑๗. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
	๑๘. ประเมินความก้าวหน้าในการเรียน (Formative evaluation)
	๑๙. อื่นๆ ระบุ.....
๗. ทักษะด้านการทหาร และความมั่นคงของประเทศ : ทักษะด้านการทหาร และความมั่นคงของประเทศ ที่ต้องพัฒนา	
	๗.๑. แสดงออกถึงความจงรักภักดีต่อสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และยึดมั่นในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
○	๗.๒. มีคุณลักษณะผู้นำทางทหารที่ดี มีวินัย กล้าหาญ ปฏิบัติตามแบบธรรมเนียมทหาร มีความสามัคคีในหมู่คณะ
	๗.๓. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพทหาร เข้าใจบทบาทและหน้าที่ของการรักษาความมั่นคงและการ ป้องกันประเทศ
	๗.๔. ความรู้ความสามารถในด้านเวชศาสตร์ทหาร และสามารถให้บริการทางการแพทย์ สนับสนุนการปฏิบัติงานทางทหาร
วิธีการสอน	
	๑๐. บรรยาย (แบบปฏิสัมพันธ์ : ให้ตอบคำถามสั้นๆ, ระดมความคิด, buzz group)
	๑๑. การเรียนการสอนกลุ่มย่อย (small group discuss)
	๑๒. มอบหมายงานรายบุคคล (ตอบคำถาม / แบบทดสอบ / ค้นคว้า / นำเสนอ)
	๑๓. มอบหมายงานกลุ่ม (วิเคราะห์ปัญหา กรณีศึกษา/ ทำโครงการ / ทำรายงาน / นำเสนอ)
	๑๔. สาธิต Discussion ให้ฝึกปฏิบัติการแสดงออกซึ่งพฤติกรรม (role play)
	๑๕. ให้ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (lab)
	๑๖. ฝึกหัดการกับหุ่นหรือผู้ป่วยสมมุติ
	๑๗. ฝึกปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริง
	๑๘. ศึกษาดูงานนอกสถานที่ / ในชุมชน
✓	๑๐. ศึกษาด้วยตนเอง
วิธีการประเมิน	
	๑๑. ประเมินจากการเข้าเรียนและการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน
	๑๒. ประเมินจากการส่งงานตามเวลาที่กำหนด
	๑๓. ประเมินจากผลงานรายบุคคล (เอกสาร / รายงาน)
	๑๔. ประเมินจากผลงานกลุ่ม (เอกสาร / รายงาน)
	๑๕. ประเมินจากการนำเสนอ (วาจาและสื่อ / โปสเตอร์)
	๑๖. ประเมินความก้าวหน้าในการเรียน (formative evaluation)

	๑๗. ประเมินจากการสอบข้อเขียน (MCQ, MEQ, CRQ,etc.)
	๑๘. ประเมินจากการสอบปากเปล่า (oral examination)
	๑๙. ประเมินจากการสอบภาคปฏิบัติ เช่น OSCE
✓	๒๐. ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

๑.๑ คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนาม

การฝึกปฏิบัติงานในสถานพยาบาลจริงที่ให้บริการด้านกุมารเวชกรรม ที่มีความมุ่งหมายเพื่อให้ นพท./นศพ. ได้รับความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานทางกุมารเวชศาสตร์ที่หลากหลาย จากการฝึกทักษะหัตถการ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ การทำงานเป็นทีม การส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรักษา หรือปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ ตลอดจนการป้องกัน การส่งเสริมและดำรงสุขภาพ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ จากการเตรียมการของคณะกรรมการรายวิชา กองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า และคณะกรรมการรายวิชา โรงพยาบาลสมทบ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงกลาโหม ตั้งแต่การวางแผนการปฏิบัติงาน กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน

๑.๒ คำอธิบายรายวิชา

การฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสมทบ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงกลาโหม เพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์ ทักษะ และหัตถการในการดูแลรักษาผู้ป่วยทางกุมารเวชศาสตร์ ตลอดจนการติดตาม ดูแล และรักษาผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วย ภายใต้ความดูแลของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์

Clinical practice in hospitals affiliated to the Ministry of Public Health and the Ministry of Defense to enhance more knowledge, experiences, skills and medical procedures, trained to cure and care patients who have medical diseases, to follow up and to admit patients under supervision of medical staffs and residents in the hospital

๒. กิจกรรมการเรียนการสอน

การปฏิบัติงาน ๓ สัปดาห์ รายการที่สอน ได้แก่

OPD / well baby clinic อย่างน้อย ๓ ชั่วโมง / วัน

Morning report ๑ ชั่วโมง / วัน

Inpatient round อย่างน้อย ๓ ชั่วโมง / วัน

Teaching round อย่างน้อย ๒ ชั่วโมง / สัปดาห์

กิจกรรมวิชาการ ๒ ชั่วโมง ต่อการหมุนเวียนปฏิบัติงาน

กิจกรรมการเรียนรู้ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ๒ ชั่วโมง ต่อการหมุนเวียนปฏิบัติงาน

๓. รายงานหรืองานที่ นพท./นศพ. ได้รับมอบหมาย

๓.๑ การรายงานผู้ป่วยใน (IPD) และการบันทึกเวชระเบียน

นพท./นศพ. จะต้องเขียนรายงานบันทึกเวชระเบียนเพื่อรับผู้ป่วยใหม่ รวมถึงรายงานบันทึกติดตามการดูแลรักษาผู้ป่วยในที่ได้รับมอบหมายทุกวัน และส่งให้อาจารย์ผู้ดูแลตรวจประเมิน ร่วมกับอภิปรายแผนการดูแลรักษา กับอาจารย์ผู้ดูแลในช่วงเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่ในหอผู้ป่วยใน

๓.๒ การรายงานผู้ป่วยนอก (OPD) และการบันทึกเวชระเบียน

นพท./นศพ. จะต้องบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใหม่ลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอกทุกราย และส่งให้อาจารย์ผู้ดูแลรับผิดชอบตรวจประเมิน ร่วมกับอภิปรายแผนการดูแลรักษา กับอาจารย์ผู้ดูแลในช่วงเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่ในห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก

๔. การติดตามผลการเรียนรู้/ประสบการณ์ภาคสนาม

๔.๑ คณะกรรมการรายวิชาทำหน้าที่ติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของ นพท./นศพ.

๔.๒ อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยใน และห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก ตรวจรายงานผู้ป่วย และเวชระเบียน เพื่อประเมินผลการเรียนรู้จากการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของ นพท./นศพ. โดยประเมินผลการเรียนรู้ในสถานการณ์จริง

๔.๓ อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยในผู้ดูแลรับผิดชอบ นพท./นศพ. ร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน และ/หรือ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ติดตามผลการปฏิบัติงานภาคสนามในหอผู้ป่วยในของ นพท./นศพ. โดยการสังเกตพฤติกรรมและประเมินการปฏิบัติงาน

๔.๔ อาจารย์ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานประจำห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก ติดตามการปฏิบัติงานภาคสนามที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกของ นพท./นศพ. โดยการสังเกตพฤติกรรมและประเมินผลการปฏิบัติงาน

๔.๕ อาจารย์ที่ปรึกษาในแต่ละโรงพยาบาลสมทบผู้ดูแลรับผิดชอบ นพท./นศพ. รวบรวมและติดตามผลการประเมินการเรียนรู้ การสังเกตพฤติกรรม และการปฏิบัติงาน จากอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก และสรุปผลการประเมินร่วมกับคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา ในระหว่างแต่ละวาระของการปฏิบัติงาน

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

แพทย์ประจำบ้าน และ/หรือ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในโรงพยาบาลสมทบ มีหน้าที่ดูแลและให้คำแนะนำการปฏิบัติงานของ นพท./นศพ. ทั้งในด้านความรู้ วิธีการปฏิบัติงาน ตลอดจนการปรับตัวเพื่อให้เข้ากับวัฒนธรรมองค์กร นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ประเมินผลการฝึกประสบการณ์และติดตามพัฒนาการการเรียนรู้ของ นพท./นศพ. ทั้งด้านความรู้ความสามารถและการปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมและวัฒนธรรมขององค์กร

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

๖.๑ วางแผนการปฏิบัติงาน กิจกรรมการเรียนการสอนสำหรับ นพท./นศพ.

๖.๒ จัดกลุ่ม นพท./นศพ. เพื่อหมุนเวียนเข้าฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน จัดปฐมนิเทศ นพท./นศพ. ก่อนเริ่มหมุนเวียนฝึกประสบการณ์ภาคสนามเพื่อเตรียมความพร้อมให้กับ นพท./นศพ.

๖.๓ มอบหมายงานให้กับนักเรียนแพทย์และให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานตลอดจนการแก้ปัญหาของ นพท./นศพ.

๖.๔ หากหรือร่วมกับอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยใน และอาจารย์ประจำห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก เพื่อติดตาม และประเมินผลการเรียนรู้ของ นพท./นศพ.

๖.๕ ประเมินผลการเรียนรู้ด้วยการสังเกตพฤติกรรม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ร่วมกับคณะกรรมการผู้รับผิดชอบรายวิชา ในระหว่างแต่ละวาระของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๖.๖ จัดประชุม นพท./นศพ. หลังเสร็จสิ้นการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เพื่อติดตามผลการเรียนรู้ของ นพท./นศพ. รับฟังข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไขการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือ นพท./นศพ.

คณะกรรมการผู้รับผิดชอบในรายวิชาจะจัดประชุมเพื่อทบทวนวิธีปฏิบัติในการแนะแนวและช่วยเหลือ นพท./นศพ. รวมทั้งประสานงานรับและส่งข้อมูลต่างๆ ระหว่างคณะกรรมการการศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยในและห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุน ที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

๘.๑ ที่พัก ทาง โรงพยาบาลสมทบ จัดหาที่พักให้

๘.๒ การเดินทาง นพท./นศพ. เดินทางไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยทาง กศ.วพม.จะจัดรถรับ-ส่ง

๘.๓ พื้นที่สำหรับนพท./นศพ. มีพื้นที่ให้ นพท./นศพ. สามารถเขียนรายงาน ทำงานที่ได้รับมอบหมาย อภิปรายและปรึกษากับ อาจารย์ผู้รับผิดชอบที่โรงพยาบาลสมทบ รวมถึงแพทย์ประจำบ้าน และ/หรือ แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้

๘.๔ วัสดุอุปกรณ์สนับสนุน คอมพิวเตอร์ ตำรา วารสารทางการแพทย์ ระบบเครือข่ายที่ติดต่อกับที่สามารถเข้าถึงฐานข้อมูลทางการแพทย์

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ได้จัดแบ่ง นพท./นศพ. ไปตามหอผู้ป่วยต่างๆ เพื่อให้ นพท./นศพ. ได้ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยมีอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยในและห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เป็นผู้ดูแลและประเมิน รวมทั้งมีกิจกรรมงานหรือปริมาณงานเพียงพอ ที่จะให้ นพท./นศพ. ได้เรียนรู้และมีประสบการณ์จากการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ณ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลอานันทมหิดล โรงพยาบาลสกลนคร โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ และโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๒. การเตรียม นพท./นศพ.

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ จัดปฐมนิเทศเพื่อเตรียม นพท./นศพ. ก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยให้ความรู้ต่างๆ เกี่ยวกับโครงสร้าง ขั้นตอน ระเบียบการปฏิบัติงาน และวัฒนธรรมองค์กร ของสถานประกอบการที่จะไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม การมีมนุษยสัมพันธ์และการวางตัวในการเป็นนักศึกษาฝึกงาน ข้อควรระวังในการปฏิบัติงาน สำหรับด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติที่จำเป็นสำหรับการฝึกงานนั้น นพท./นศพ. มีเพียงพอที่จะไปฝึกงานในสถานการณ์จริง เนื่องจากได้ผ่านรายวิชาบังคับพื้นฐานครบทุกรายวิชาแล้ว

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

อาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามเป็นอาจารย์กองกุมารเวชกรรมที่มีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการดำเนินการจัดการเรียนการสอน และมีความรู้ความเข้าใจในการประเมินผลการเรียนรู้ทางคลินิกเป็นอย่างดี รวมทั้งได้รับข้อมูลและซักซ้อมวิธีปฏิบัติในการแนะแนวและช่วยเหลือ นพท./นศพ.

๔. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ได้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรายชื่อแพทย์ประจำบ้านสาขากุมารเวชศาสตร์ที่จะทำหน้าที่ดูแลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เพื่อแจ้งหรือซักซ้อมวิธีปฏิบัติในการแนะแนว และช่วยเหลือ นพท./นศพ.

๕. การจัดการความเสี่ยง

๕.๑ ความเสี่ยงจากการเดินทาง

เนื่องจากสถานที่เดินทางไปฝึกประสบการณ์ภาคสนามอยู่นอกพื้นที่ กศ.วพม. ได้จัดพาหนะรับและส่ง พร้อมเจ้าหน้าที่ของ กศ.วพม. เดินทางไปด้วยทุกครั้ง

๕.๒ การปฏิบัติงานผิดพลาด

บางครั้ง นพท./นศพ. อาจปฏิบัติงานผิดพลาด เกิดความผิดพลาดจากการตรวจรักษาหรือลำดับขั้นตอนการดำเนินงาน ภาควิชาการเวชศาสตร์จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำสถานประกอบการที่เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์ในอัตราส่วน อาจารย์ ๑ คน / นักศึกษาแพทย์ ๒ คน เพื่อจะได้ติดตามการปฏิบัติงานของ นพท./นศพ. อย่างใกล้ชิด

๕.๓ การปฏิบัติงานผิดพลาดต่อผู้ป่วย

การปฏิบัติงานผิดพลาดต่อ นพท./นศพ. ได้ดำเนินการป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยง เช่น กรณีเกิดอุบัติเหตุทางการแพทย์จากการสัมผัสกับสารคัดหลั่งต่างๆ โดยมีการปฐมพยาบาล และมีแนวทางการปฏิบัติในคู่มือ นพท./นศพ.

๕.๔ พัฒนาการเรียนรู้ของ นพท./นศพ.

นพท./นศพ. บางคนอาจพบปัญหาในช่วงการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เช่น การปรับตัว การประยุกต์ความรู้ในการปฏิบัติงาน ได้ให้อาจารย์ที่ปรึกษามีหน้าที่ติดตามผลการเรียนรู้ของนักเรียนแพทย์เป็นระยะๆ ทั้งจากการสังเกต การตรวจรายงาน/ผลงานของนักเรียนแพทย์เพื่อสามารถให้ความช่วยเหลือได้ทันเวลา

หมวดที่ ๖ การประเมินนักเรียนแพทย์

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นการประเมินในภาคปฏิบัติ ในส่วนของทักษะทางคลินิก โดยประเมินจาก การตรวจรายงาน/ผลงานและการสังเกตการณ์ปฏิบัติงานระหว่างการฝึกในสถานการณ์จริง ในหอผู้ป่วย ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก รวมถึงการประเมินจากกิจกรรมทางวิชาการที่ นพท./นศพ. ได้มีส่วนร่วม โดยมีรายละเอียดดังนี้

สัดส่วนคะแนน	การประเมินผล (summative evaluation)	ร้อยละ
ภาคปฏิบัติ (ร้อยละ ๑๐๐)	ทักษะทางคลินิก / ward work	
	- Attending ward (staff)	๔๐
	- Attending OPD (staff)	๔๐
	- กิจกรรมวิชาการ	๑๐
	- กิจกรรมการเรียนรู้ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์	๑๐
	ประเมินโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	

ภาคปฏิบัติ

เกณฑ์ผ่าน (MPL) ร้อยละ ๗๐

ถ้าสอบภาคปฏิบัติไม่ผ่าน

ให้ขึ้นปฏิบัติงานซ้ำ ๒ สัปดาห์ ที่ รพ.พระมงกุฎเกล้า โดยที่หลังจากประเมินผ่านแล้วจะได้เกรดตามที่ได้จริง

การตัดสินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (การตัดเกรด) อาศัยกรณีอิงเกณฑ์ตามรูปแบบที่ ๓ ดังแสดงในตาราง

การตัดเกรด : อิงเกณฑ์ตามรูปแบบที่ ๓

เกรด	คะแนน (ร้อยละ)
A	๙๐.๐๐ – ๑๐๐.๐๐
B ⁺	๘๕.๐๐ – ๘๙.๙๙
B	๘๐.๐๐ – ๘๔.๙๙
C ⁺	๗๕.๐๐ – ๗๙.๙๙
C	๗๐.๐๐ – ๗๔.๙๙
D ⁺	๖๕.๐๐ – ๖๙.๙๙
D	๖๐.๐๐ – ๖๔.๙๙
F	น้อยกว่า ๖๐.๐๐

หมายเหตุ การขออุทธรณ์ผลการสอบ สามารถทำได้ตามประกาศกองการศึกษา โรงพยาบาลแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ว่าด้วยระเบียบปฏิบัติในการขออุทธรณ์ผลการสอบและการขอทราบผลคะแนนสอบของนักเรียนแพทย์ทหาร และนักศึกษาแพทย์ พุทธศักราช ๒๕๖๑

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

วิธีการที่กำหนดในข้อ ๑ ใช้การประเมินตามผลการเรียนรู้ที่กำหนด โดยมีวิธีการและสัดส่วนของการประเมิน ดังนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	น้ำหนักของการประเมินผล
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม	- ประเมินจากการส่งงานตามเวลาที่กำหนด - ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์ โรงพยาบาลสมทบ - ประเมินจากผลงานรายบุคคล (Activity E-record)	ผ่าน/ไม่ผ่าน
๒. ด้านความรู้	- ประเมินจากการนำเสนอกิจกรรมวิชาการและรายงานการบันทึกเวชระเบียน - ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์ โรงพยาบาลสมทบ	ร้อยละ ๑๐
๓. ทักษะทางปัญญา	- ประเมินจากการนำเสนอกิจกรรมวิชาการและรายงานการบันทึกเวชระเบียน - ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์ โรงพยาบาลสมทบ	ร้อยละ ๒๐
๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	- ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์ โรงพยาบาลสมทบ - รายงานบันทึกกิจกรรม (Activity E-record และ E-portfolio)	ร้อยละ ๒๐

๕. ทักษะการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	- ประเมินจากการนำเสนอกิจกรรมวิชาการ - ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์โรงพยาบาลสมทบ - รายงานบันทึกกิจกรรม (Activity E-record)	ร้อยละ ๒๐
๖. ทักษะพิสัย	- ประเมินจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยอาจารย์ โรงพยาบาลสมทบ - ประเมินจากรายงานการบันทึกเวชระเบียน	ร้อยละ ๓๐

๕. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักเรียนแพทย์

การสังเกตพฤติกรรมและการประเมินการปฏิบัติงานและรายงานต่ออาจารย์ที่ดูแลผู้ป่วย

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักเรียนแพทย์

อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยที่ดูแล นพท./นศพ. ตลอดช่วงฝึกประสบการณ์ภาคสนามจะเป็นผู้ประเมินผลการเรียนรู้ของนักเรียนแพทย์และตัดสินผลร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากข้อมูลผลการประเมินมีความแตกต่างระหว่างอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยที่ดูแล การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ควรจัดให้มีการประชุมเพื่อปรึกษาหารือร่วมกันในการหาข้อสรุป เพื่อจะได้ผลการประเมินที่เห็นพ้องต้องการของทั้งสองฝ่าย

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑.๑ นักเรียนแพทย์

ให้ นพท./นศพ.ประเมินในประเด็นต่อไปนี้

(๑) สถานประกอบการ / รพ.สมทบ

- ความพร้อมและความเหมาะสมของสถานประกอบการในการเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

(๒) ภาพรวมของรายวิชาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

- ความรู้ความสามารถที่ได้รับโดยรวม และประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึกภาคสนาม
- ความพึงพอใจต่อการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
- ข้อเสนอแนะอื่นๆ

(๓) อาจารย์ผู้สอน

- เนื่องจากการเรียนการสอนในรายวิชานี้เป็นภาคปฏิบัติ อาจารย์สามารถใช้เทคนิควิธีสอนต่างๆ เพื่อให้นักเรียนเกิดความสนใจ และกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ ค้นคว้าเพิ่มเติมด้วยตนเอง เช่น ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย ยกตัวอย่าง สอดแทรกประสบการณ์ ใช้คำถามเพื่อให้ นพท./นศพ. คิดและตอบคำถามให้เข้าใจได้ชัดเจน

- อาจารย์เป็นตัวอย่างที่ดี ในการดูแลรักษาผู้ป่วย
- อาจารย์เอาใจใส่ด้านการเรียนการสอน สภาพความเป็นอยู่ รวมถึงปัญหาทั่วไป

- อาจารย์แนะนำให้ นพท./นศพ. รู้จักแหล่งข้อมูลที่ค้นคว้าศึกษาเพิ่มเติม เช่น วารสารทางการแพทย์ และแหล่งข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
- อาจารย์เปิดโอกาสให้ นพท./นศพ. แสดงความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตามความเหมาะสม
- อาจารย์สามารถใช้สื่อการสอน และอุปกรณ์ช่วยสอนที่เหมาะสมเป็นอย่างดี เช่น เห็นชัดเจน ฟังได้ชัดเจน
- อาจารย์ตรงต่อเวลา มีบุคลิกน่าเคารพ ใช้วาจาสุภาพ

๑.๒ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย ประเมินในประเด็นต่อไปนี้

(๑) ประเมินโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

- ความสามารถในการซักประวัติและตรวจร่างกาย
- ความสามารถในการแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การอธิบายปัญหาผู้ป่วย
- ความรับผิดชอบในงานของตน
- ความรู้ของ นพท./นศพ.

(๒) ประเมินโดยอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

๑. เจตคติและความรับผิดชอบ

- ความตั้งใจปฏิบัติงาน
- ความรับผิดชอบในระดับของตน
- ความใฝ่รู้
- มนุษย์สัมพันธ์ต่อผู้ป่วยญาติผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน

๒. ทักษะทางคลินิก

- การซักประวัติและตรวจร่างกาย
- การวิเคราะห์และแก้ปัญหาผู้ป่วย

๓. ความรู้

๔. ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน

(๓) ประเมินโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- ภาวะความเป็นผู้นำ และ การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานในระดับต่างๆ
- เลือกใช้แหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ถูกต้อง เพื่อนำมาใช้วางแผนการรักษาผู้ป่วย

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

เมื่อสิ้นสุดทุกปีการศึกษา คณะกรรมการรายวิชาจะจัดประชุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแพทย์ประจำบ้าน เพื่อพิจารณาข้อมูลที่ได้จากผู้เกี่ยวข้องในข้อ ๑ และนำเสนอประเด็นที่สมควรจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

แผนการสอน

วิชา	ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ (วพมกม ๖๐๑)
เรื่อง	การตรวจโรคผู้ป่วยนอก (OPD) และดูแลสุขภาพเด็ก
รูปแบบการสอน	การฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก
วัน เวลา:	ระยะเวลาที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
เวลา	ในช่วงระยะเวลา ๓ สัปดาห์ ที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมทบ
สถานที่	ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกและคลินิกสุขภาพเด็กดี กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
ผู้เรียน	นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖ กลุ่มย่อยที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
ผู้สอน	คณาจารย์ที่ปรึกษากองกุมารเวชกรรม และ แพทย์ประจำบ้านกองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ

วัตถุประสงค์ : เมื่อจบการเรียนรู้การสอน นพท./นศพ. สามารถ

๑. ศึกษาโดยตรงจากผู้ป่วยนอก ในเรื่อง การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค การสังเกตและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา และการแนะนำ โดยมีอาจารย์กำกับดูแลและให้คำแนะนำ
๒. พัฒนาตนเองทั้งในด้านองค์ความรู้ และ จริยธรรม รวมถึงการวางตัวต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงานในระดับต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม
๓. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาการ และการให้วัคซีนในแต่ละช่วงอายุของเด็ก แก่ผู้ปกครองได้อย่างถูกต้อง

แนวทางการพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
๑. คุณธรรม จริยธรรม ๑.๓ แสดงออกถึงบุคลิกภาพของแพทย์อันเป็นที่น่าเชื่อถือ มีความอดทน อดกลั้น และมีความมั่นคงทางอารมณ์ ๑.๔ มีความตรงต่อเวลา มีวินัย มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย และงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๕ มีความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงปัจจัยหลายๆ ด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิต ครอบครัวย สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ ศาสนา วัฒนธรรม เพศ อายุ และเศรษฐกิจฐานะ ๑.๖ เคารพในสิทธิของผู้ป่วย โดยให้ความจริง รักษาความลับ และคำนึงถึงประโยชน์ และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ๑.๗ มีความเข้าใจและสามารถให้การบริบาลสุขภาพโดยมุ่งเน้นคนเป็นศูนย์กลาง	๘. ฝึกปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริง ที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกและคลินิกสุขภาพเด็กดี ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกและคลินิกสุขภาพเด็กดี โรงพยาบาลสมทบ ๑๐. ศึกษาด้วยตนเอง	๓. ผลงานรายบุคคล (การบันทึก OPD card) ๕. การนำเสนอ (วาจา) ๑๐. การสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยมีแบบประเมินผลการปฏิบัติงาน (ในภาคผนวก)
๒. ทักษะด้านความรู้ ๒.๒ วิชาชีวะและทักษะทางคลินิก (ร่าง) (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๒ ข.) ๒.๓ การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริหารสุขภาพ (ร่าง) (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๓ ค.) ๒.๖ การขยาย ผลสัมฤทธิ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมโดยคำนึงถึงความคุ้มค่าในเชิงเศรษฐศาสตร์คลินิก		
๓. ทักษะทางปัญญา ๓.๒ สามารถวางแผนและแสวงหาวิธีการสร้างและพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่เหมาะสม ๓.๓ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๓.๔ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและ		

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
ทางคลินิก ไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาได้อย่างมีวิจารณญาณ ๓.๗ เลือกใช้วิธีการตรวจทางโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม ๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ๕.๒ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน การนำเสนอและอวัจนภาษาหรือภาษาท่าทาง (non-verbal communication) รวมทั้งสามารถอ่านตำรา และวารสารภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ ๕.๕ มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจถึงความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งสามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษา และคำแนะนำ โดยเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม ๕.๙ สามารถบันทึกเอกสารทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล		
๖. ทักษะพิสัย ๖.๑ มีความสามารถในการสังเกตอาการปฏิกิริยา ทำหน้าที่ของผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งสามารถตอบสนองได้อย่างเหมาะสม ๖.๒ มีความสามารถในการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม และสามารถประมวลข้อเพื่อใช้ในการวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ๖.๓ มีวิจารณญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัย และบำบัดรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันที่ โดยให้การบริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Approach) โดยอาศัยเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence base medicine) ๖.๕ มีทักษะในการให้การดูแลรักษา และทำหัตถการที่จำเป็น (ตาม (ร่าง) เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา พ.ศ.๒๕๕๕)		

เอกสารประกอบการเรียน

- Kliegman R, Stanton B, Geme JS, Schor N. Nelson's Textbook of Pediatrics. 20th ed. Philadelphia: Elsevier; 2016.
- กิตติ ต่อจรัส, ดุสิต สถาวร, สนิตรา ศิริธำกุล, อังคณา เก่งสกุล. Textbook of Pediatrics. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2557. 1026 หน้า.
- ชาญชัย ไตรวารี. Textbook of Benign Hematological Disorders in Children & Adolescent. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2562. 418 หน้า.
- ปิยะ รุจกิจยานนท์. Textbook of Hematology and Clinical Pathology. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2563. 584 หน้า.

แผนการสอน

วิชา	ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ (วพมกม ๖๐๑)
เรื่อง	การปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยกุมารฯ
รูปแบบการสอน	การฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยกุมารฯ
วัน เวลา:	ระยะเวลาที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
เวลา	ในช่วงระยะเวลา ๓ สัปดาห์ ที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมทบ
สถานที่	หอผู้ป่วยกุมารทั่วไป และ หออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลสมทบ
ผู้เรียน	นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖ กลุ่มย่อยที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
ผู้สอน	คณาจารย์ที่ปรึกษาของกองกุมารเวชกรรม และ แพทย์ประจำบ้านกองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ

วัตถุประสงค์ : เมื่อจบการเรียนรู้การสอน นพท./นศพ. สามารถ

๑. ศึกษาโดยตรงจากผู้ป่วยในเรื่องการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค การส่งตรวจและการแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษาและการแนะนำ โดยมีอาจารย์กำกับดูแลและให้คำแนะนำ
๒. พัฒนาดตนเองทั้งในด้านองค์ความรู้ และ จริยธรรม รวมถึงการวางตัวต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงานในระดับต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม
๓. ให้การดูแลผู้ป่วย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ส่งการรักษา และติดตามอาการผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

แนวทางการพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
๑. คุณธรรม จริยธรรม ๑.๑ แสดงออกถึงคุณธรรมจริยธรรมเหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ ๑.๒ มีความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเอง และวิชาชีพเป็นที่ไว้วางใจต่อผู้ป่วยและสังคม ๑.๓ แสดงออกถึงบุคลิกภาพของแพทย์อันเป็นที่น่าเชื่อถือ มีความอดทน อดกลั้น และมีความมั่นคงทางอารมณ์ ๑.๔ มีความตรงต่อเวลา มีวินัย มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย และงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๕ มีความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงปัจจัยหลาย ๆ ด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิต ครอบครัวย สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ ศาสนา วัฒนธรรม เพศ อายุ และเศรษฐกิจฐานะ ๑.๖ เคารพในสิทธิของผู้ป่วย โดยการให้ความจริง รักษาความลับ และคำนึงถึงประโยชน์ และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ๑.๗ มีความเข้าใจและสามารถให้การบริบาลสุขภาพโดยมุ่งเน้นคนเป็นศูนย์กลาง ๑.๘ มีจิตอาสา พร้อมจะเสียสละช่วยเหลือผู้อื่น โดยคำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวม	๒. การเรียนการสอน กลุ่มย่อย (small group discussion) ๓. มอบหมายรายงานบุคคล (ค้นคว้า / นำเสนอ) ๖. ฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (lab) ด้วยการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานด้วยตนเอง เช่น blood smear, urine analysis, gram or AFB stain ฯลฯ ๘. ฝึกปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริง ด้วยการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยภายใต้การดูแลของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมทบ ๑๐. ศึกษาด้วยตนเอง	๓. ผลงานรายบุคคล (เขียนรายงานติดตามอาการผู้ป่วย) ๕. การนำเสนอ (วาจาและ สื่อ) ๑๐. การสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยมีแบบประเมินผลการปฏิบัติงาน (ในภาคผนวก)
๒. ทักษะด้านความรู้ ๒.๒ วิชาชีพและทักษะทางคลินิก (ร่าง) (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๒ ข.) ๒.๓ การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริบาลสุขภาพ (ร่าง) (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๓ ค.) ๒.๔ เวชจริยศาสตร์ (ตามประกาศแพทยสภาที่ ๑๒/๒๕๕๕ เรื่อง เกณฑ์ความรู้		

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
ความสามารถในการประเมิน เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๕ ส่วนที่ ๔ ง.) ๒.๖ การใช้ยา ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมโดยคำนึงถึงความคุ้มค่าในเชิงเศรษฐศาสตร์คลินิก ๓. ทักษะทางปัญญา ๓.๑ ตระหนักรู้และเข้าใจในศักยภาพและข้อควรพัฒนาของตน เพื่อกำหนดและสร้างความต้องการในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง ได้อย่างครอบคลุมทุกด้านที่จำเป็น ๓.๒ สามารถวางแผนและแสวงหาวิธีการสร้างและพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่เหมาะสม ๓.๓ คิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๓.๔ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิก ไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาได้อย่างมีวิจารณญาณ ๓.๕ สามารถแสวงหาและแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะทางการแพทย์ รวมทั้งพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ๓.๗ เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม ๓.๙ เข้าใจความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน ทั้งสามารถปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง สามารถสร้างองค์ความรู้จากการปฏิบัติงานประจำวัน และเข้าใจในระบบบริหารจัดการความรู้		
๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ๔.๑ สามารถปรับตัวเชิงวิชาชีพแพทย์ และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้อื่น ๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกในทีมดูแลรักษา ทีมสุขภาพ ในบริบทหรือสถานการณ์ที่ต่างกัน ๔.๓ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบในการพัฒนาวิชาชีพแพทย์ องค์กร และ สังคม		
๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ๕.๒ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน การนำเสนอและอวัจนภาษาหรือภาษาท่าทาง (non-verbal communication) รวมทั้งสามารถอ่านตำรา และวารสารภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ ๕.๕ มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจถึงความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งสามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษา และคำแนะนำ โดยเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม ๕.๖ สามารถค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งมีวิจารณญาณในการประเมินข้อมูล ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และเวชศาสตร์ทหาร ๕.๗ มีทักษะในการรับข้อมูลอย่างมีวิจารณญาณ และแปลงข้อมูลให้เป็นสารสนเทศที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่าน วิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ ๕.๘ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้		

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ ๕.๔ สามารถบันทึกเอกสารทางการแพทย์อย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล		
๖. ทักษะพิสัย ๖.๑ มีความสามารถในการสังเกตอาการปฏิกิริยา ทำหน้าที่ของผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งสามารถตอบสนองได้อย่างเหมาะสม ๖.๒ มีความสามารถในการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม และสามารถประมวลข้อเพื่อใช้ในการวินิจฉัยรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ๖.๓ มีวิจรรย์ญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัย และบำบัดรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทันทั่วทั้งที่ โดยให้การบริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Approach) โดยอาศัยเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ (Evidence base medicine) ๖.๕ มีทักษะในการให้การดูแลรักษา และทำหัตถการที่จำเป็น (ตาม (ร่าง) เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา พ.ศ.๒๕๕๕)		

เอกสารประกอบการเรียน

๑. Kliegman R, Stanton B, Geme JS, Schor N. Nelson's Textbook of Pediatrics. 20th ed. Philadelphia: Elsevier; 2016.
๒. ชาญชัย ไตรวารี . Textbook of Benign Hematological Disorders in Children & Adolescent. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2562. 418 หน้า
๓. ปิยะ รุจกิจยานนท์. Textbook of Hematology and Clinical Pathology. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2563. 584 หน้า
๔. กิตติ ต่อจรัส, ดุสิต สถาวร, สนิตรา ศิริธำกุล, อังคณา เก่งสกุล. Textbook of Pediatrics. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2557. 1026 หน้า

แผนการสอน

วิชา	ประสบการณ์คลินิกทางกุมารเวชศาสตร์ (วพมกม ๖๐๑)
เรื่อง	กิจกรรมการเรียนรู้ผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (activity electronic record)
รูปแบบการสอน	มอบหมายงานบุคคลและนำเสนอข้อมูล
วัน เวลา:	ระยะเวลาที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
เวลา	ระยะเวลารวม ๒ ชั่วโมงต่อการหมุนเวียนปฏิบัติงาน
สถานที่	เรียนผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ขณะปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลสมทบ
ผู้เรียน	นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖ กลุ่มย่อยที่หมุนเวียนปฏิบัติงานที่กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสมทบ
ผู้สอน	พ.ต.อภิชาติ โพธิ์อะ

วัตถุประสงค์ : เมื่อจบการเรียนรู้การสอน นพท./นศพ. สามารถ

๑. พัฒนาศักยภาพของตนเองทั้งในด้านภาวะความเป็นผู้นำ และ การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานในระดับต่างๆ
๒. เลือกใช้แหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ถูกต้อง เพื่อนำมาใช้วางแผนการรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

แนวทางการพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	การประเมินผล
๑. คุณธรรม จริยธรรม ๑.๔ มีความตรงต่อเวลา มีวินัย มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย และงานที่ได้รับมอบหมาย ๑.๕ มีความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงปัจจัยหลายๆ ด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิต ครอบครัวย สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ ศาสนา วัฒนธรรม เพศ อายุ และเศรษฐกิจฐานะ	๓. มอบหมายรายงานบุคคล (ค้นคว้า / นำเสนอ) ๑๐. ศึกษาด้วยตนเอง	๓. ผลงานรายบุคคล (เขียนรายงานผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ใน activity e-record) โดยมีแบบประเมินผล การปฏิบัติงาน (ในภาคผนวก) ๑๑. แฟ้มสะสมงานอิเล็กทรอนิกส์ (E-portfolio)
๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ๔.๑ สามารถปรับตัวเชิงวิชาชีพแพทย์ และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้อื่น ๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกในทีมดูแลรักษา ทีมสุขภาพในบริบทหรือสถานการณ์ที่ต่างกัน		
๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ๕.๖ สามารถค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งมีวิจารณญาณในการประเมินข้อมูล ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก เวชศาสตร์เชิงประจักษ์และเวชศาสตร์ทหาร ๕.๘ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์		

เอกสารประกอบการเรียน

๑. Kliegman R, Stanton B, Geme JS, Schor N. Nelson's Textbook of Pediatrics. 20th ed. Philadelphia: Elsevier; 2016.
๒. ชาญชัย ไตรวราริ. Textbook of Benign Hematological Disorders in Children & Adolescent. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2562. 418 หน้า
๓. ปิยะ รุจกิจยานนท์. Textbook of Hematology and Clinical Pathology. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2563. 584 หน้า
๔. กิตติ ต่อจรัส, ดุสิต สดวาร์, สนิตรา ศิริธำกุล, อังคณา เก่งสกุล. Textbook of Pediatrics. กรุงเทพฯ: โครงการตำรา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า; 2557. 1026 หน้า

ตารางการฝึกปฏิบัติงานสำหรับ นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖
วพม กม ๖๐๑ ใน รพ.พระมงกุฎเกล้า (เฉพาะกิจห้วง ๑๘ พ.ค.๖๓ - ๑๒ ก.ค.๖๓)

	Ward round ๐๖.๔๕-๐๗.๔๕ น.	๐๙.๐๐- ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐- ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐- ๑๖.๐๐ น.
จันทร์	๐๗.๔๕-๐๙.๐๐ Morning report Problem case discussion	การปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยกุมาร ๒ สัปดาห์		การสอนโดยอาจารย์ เฉพาะสาขา สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยกุมาร ให้ติดตามตาราง กิจกรรมรายเดือน และดำเนินกิจกรรม การเรียนรู้ การสอน ตามที่อาจารย์สาขา นั้นๆเป็นผู้กำหนด	การปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยกุมาร ๒ สัปดาห์		
อังคาร	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ Grand round, Basic science						
พุธ	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ Journal Club, Perinatal Conference				๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น เวลา กศ. / กปค.		
พฤหัสบดี	๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ Special lecture				การปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยกุมาร ๒ สัปดาห์		
ศุกร์	๐๗.๔๕-๐๙.๐๐ Morning report**						

หมายเหตุ:

** ๑. นพท./นศพ. ต้องเข้าร่วมประชุมตรงเวลา อาจเป็น การนัดประชุมแบบทางไกลผ่านอุปกรณ์ อิเลคทรอนิกส์

-๒. นพท./นศพ. ในกลุ่มย่อย ของวิชา วพม กม ๖๐๑ ให้เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศ ภาควิชากุมารฯ ที่ ห้องประชุม ๑๐๑๙ (ชั้น ๑๐) ในวันจันทร์ ที่เริ่มมาปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. เพื่อรับฟัง คำชี้แจงการปฏิบัติตัวระหว่างการปฏิบัติงานที่ ภาควิชากุมารฯ รพ. พระมงกุฎเกล้า เป็น เวลา ๒ สัปดาห์

ตารางหมุนเวียนการปฏิบัติงานสำหรับ นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖

วพม กม ๖๐๑ ใน รพ.พระมงกุฎเกล้า ๒ สัปดาห์ (เฉพาะกิจห้วง ๑๘ พ.ค.๖๓ - ๑๒ ก.ค.๖๓)
(กลุ่ม ๓ รพ.ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ.มหาราช)

* ชื่อ นพท./นศพ. กลุ่มที่ ๓-๒ และ กลุ่มที่ ๔-๒ วันที่ ๑๘ พ.ค.๖๓ - ๓๑ พ.ค.๖๓		สัปดาห์ที่ ๑ ใน รพ.ร.ร.๖	สัปดาห์ที่ ๒ ใน รพ.ร.ร.๖	สัปดาห์ที่ ๓ ของ วพมกม ๖๐๑
๑	นศพ.ณัฐนิช ศฤงคารพูนเพิ่ม	NS	W4	กลุ่ม ๓ รพ. ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ. มหาราช
๒	นศพ.วรรณัท แซ่ลิ้ม	W5	NS	
๓	นศพ.สุชญา อินทรกำแหง	NS	W5	
๔	นศพ.ธนพงศ์ นงค์นวล	W6	NS	
๕	นพท.เมธาวี ภูชนะศรี	NS	W5	
๖	นศพ.สมนต์เพชร จิระสุทัศน์	W5	NS	

* - ปฐมนิเทศพร้อมกลุ่มที่ 1

- สัปดาห์ที่ ๓ ของ วพมกม ๖๐๑ จะขึ้นปฏิบัติงาน ที่ รพ.ศูนย์สกลนคร หรือ รพ.มหาราช

** ชื่อ นพท./นศพ. กลุ่มที่ ๓-๑ และ กลุ่มที่ ๔-๑ วันที่ ๑ มิ.ย.๖๓ - ๑๔ มิ.ย.๖๓		สัปดาห์ที่ ๑ ใน รพ.ร.ร.๖	สัปดาห์ที่ ๒ ใน รพ.ร.ร.๖	สัปดาห์ที่ ๓ ของ วพมกม ๖๐๑
๑	นศพ.กัณตพัฒน์ โมระเสริฐ	NS	W5	กลุ่ม ๓ รพ. ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ. มหาราช
๒	นศพ.ณริตา อนุกุลกิจกุล	W5	NS	
๓	นศพ.ฐิติภัทร แต่งไทย	NS	W5	
๔	นศพ.ณภัทร พรนพรัตน์	W5	NS	
๕	นศพ.ตฤณ เศรษฐอุดม	NS	W4	
๖	นพท.ภาสวิชัย กุลสุวรรณ	W7	NS	
๗	นพท.เสฏฐพงศ์ เลิศสกุลบรรลือ	NS	W6	

** ปฐมนิเทศ วันที่ ๑ มิ.ย. ๖๓

- สัปดาห์ที่ ๓ ของ วพมกม ๖๐๑ จะขึ้นปฏิบัติงาน ที่ รพ.ศูนย์สกลนคร หรือ รพ.มหาราช

ตารางหมุนเวียนการปฏิบัติงานสำหรับ นพท./นศพ. ชั้นปีที่ ๖

ววมกม ๖๐๑ ใน รพ.พระมงกุฎเกล้า ๒ สัปดาห์ (เฉพาะกิจห้วง ๑๘ พ.ค.๖๓ – ๑๑ ก.ค.๖๓)
(กลุ่ม ๓ รพ.ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ.มหาราช)

* ชื่อ นพท./นศพ. กลุ่มที่ ๓-๔ และ กลุ่มที่ ๔-๔ วันที่ ๑๕ มิ.ย.๖๓ - ๒๘ มิ.ย.๖๓		สัปดาห์ที่ ๑ ใน รพ.รร.๖	สัปดาห์ที่ ๒ ใน รพ.รร.๖	สัปดาห์ที่ ๓ ของ ววมกม ๖๐๑
๑	นศพ.ขจีวรรณ ประทีปพิชัย	NS	W7	กลุ่ม ๓ รพ. ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ. มหาราช
๒	นศพ.อัญมณี เบ็ญจจันทร์	W5	NS	
๓	นพท.ธนเดช ภิญญาวัฒน์	NS	W5	
๔	นศพ.จารุมาศ สมุทรสุวรรณ	W5	NS	
๕	นศพ.สุกฤษฎี แก้วไพโรจน์	NS	W5	
๖	นศพ.เอมมิกา หลิมสกุล	W6	NS	

* - **ปฐมนิเทศพร้อมกลุ่มที่ ๕**

- สัปดาห์ที่ ๓ ของ ววมกม ๖๐๑ จะขึ้นปฏิบัติงาน ที่ รพ.ศูนย์สกลนคร หรือ รพ.มหาราช

* ชื่อ นพท./นศพ. กลุ่มที่ ๓-๓ และ กลุ่มที่ ๔-๓ วันที่ ๒๙ มิ.ย.๖๓ - ๑๑ ก.ค.๖๓		สัปดาห์ ๑ ใน รพ.รร.๖	สัปดาห์ ๒ ใน รพ.รร.๖	สัปดาห์ที่ ๓ ของ ววมกม ๖๐๑
๑	นศพ.ณัชรกมล อยู่สวัสดิ์	NS	W6	กลุ่ม ๓ รพ. ศูนย์สกลนคร, กลุ่ม ๔ รพ. มหาราช
๒	นพท. รัชสิทธิ์ นาววัฒน์	W5	NS	
๓	นศพ.ศุภณัฐ สัตโกวิท	NS	W5	
๔	นศพ.กนกวรรณ อุปการ	W5	NS	
๕	นศพ.พัชรา เจนนพกาญจน์	NS	W5	
๖	นศพ.พิจิตรา วโรตมวิทยา	W7	NS	

** - **ปฐมนิเทศ วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๓**

- สัปดาห์ที่ ๓ ของ ววมกม ๖๐๑ จะขึ้นปฏิบัติงาน ที่ รพ.ศูนย์สกลนคร หรือ รพ.มหาราช

ตารางการปฏิบัติหน้าที่ นพท./นศพ. เวรนอกเวลาราชการ

๑. วพมกม ๖๐๒ (๔ สัปดาห์) ใน รพ.ร.ร.๖

WK 1, 2	กม 1	กม 2	กม 3	WK 3, 4	กม 1	กม 2	กม 3
จ	1, 11	2	3	จ	4	6	5
อ	4	5	6	อ	7	8, 14	9
พ	7	8, 14	9	พ	10, 6	11	12
พฤ	10	11	12	พฤ	13	1	2
ศ	13	1	2	ศ	3	4	5
ส	3	4	6	ส	6	7, 14	8
อา	5	7	8	อา	9, 12	10	11
จ	9, 14	10	11	จ	5	13	1
อ	12	13	1	อ	2	3	4, 8
พ	2	3	7	พ	12, 14	6	7
พฤ	5	6	4, 14	พฤ	8	9	10
ศ	8, 7	9	10	ศ	11, 3	12	13
ส	11	12	13	ส	2	1	9
อา	1, 14	2	3	อา	4, 13	5	10

หมายเหตุ:

เวรวัน จ-ศ คนละ ๕ เวร

เวรวัน ส-อา คนละ ๒ เวร

ตารางการปฏิบัติหน้าที่ นพท./นศพ. เวรนอกเวลาราชการ

๒. วพม.กม. ๖๐๑ (เฉพาะห้วง ๑๘ พ.ค.๖๓ - ๑๑ ก.ค.๖๓, วันที่ ๑๑ ก.ค.๖๓ ลงเวร ๒๐.๐๐ น.)
ใน รพ.ร.๖

WK 1, 2	กม ๑	กม ๒
จ	1	3
อ	2	4
พ	7	5
พฤ	6	1
ศ	3	2
ส	4	7
อา	6, 1	3
จ	5	7
อ	2	6
พ	1	4
พฤ	6, 7	5
ศ	4	3
ส	5	2
อา	-	-

หมายเหตุ:

เวรวัน จ-ศ คนละ ๓ เวร

เวรวัน ส-อา คนละ ๑ เวร

