

## ประมวลรายวิชา หมวดที่ ๑. ข้อมูลทั่วไป

### ๑. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย	รศ.๕๑๕	เวชศาสตร์ปฐมภูมิ ๒
ภาษาอังกฤษ	RAID 515	Primary Care Medicine II

### ๒. จำนวนหน่วยกิต

๕ (๒-๖-๗)

(บรรยาย ๒ ชม.-ปฏิบัติ ๖ ชม.-ค้นคว้าด้วยตนเอง ๗ ชม./สัปดาห์)

### ๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

#### ๓.๑ หลักสูตร

แพทยศาสตรบัณฑิต

#### ๓.๒ ประเภทของรายวิชา

วิชาบังคับ  วิชาเลือก

### ๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

#### ๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

๔.๑.๑ พญ.ปณิธิ พูนเพชรรัตน์

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

โทร. ๐๘๑-๖๔๖๓๔๘๕

e-mail: rappca@mahidol.ac.th

๔.๑.๒ พ.ญ.รัศมี ตันศิริสิทธิกุล

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

โทร. ๐๘๑-๓๔๙๗๓๘๗

e-mail: rarassamee@mahidol.ac.th

๔.๑.๓ ผศ.พญ.โลจนา ตันติยาพร

ภาควิชารังสีวิทยา

โทร. ๐๘๙-๗๘๕๒๒๕

e-mail: raltt@mahidol.ac.th

๔.๑.๔ ผศ.พญ.พัชรวิมล คุปต์นิวัติชัยกุล

ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

โทร. ๐๘๑-๘๑๕๗๑๓๖

e-mail: patsri๐๐๗@hotmail.com

#### ๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

คณาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชารังสีวิทยา  
และภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

### ๕. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ ๑ และ ๒ ชั้นปีที่ ๕

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)

รมกม ๔๐๓	กุมารเวชศาสตร์ ๑
RAPD403	Pediatrics I
รมจษ ๔๐๑	จักษุวิทยา
RAOP 401	Ophthalmology
รมจว ๔๐๖	จิตเวชศาสตร์ทางคลินิก
RAPC 406	Clinical Psychiatry
รมสศ ๔๐๕	นรีเวชวิทยาและการวางแผนครอบครัว
RAOG 405	Gynecology and Family Planning
รมวช ๔๐๔	เวชศาสตร์ชุมชน ๑
RACM 404	Community Medicine I
รมคร ๔๐๘	เวชศาสตร์ปฐมภูมิ ๑
RAID 408	Primary Care Medicine I
รมศศ ๔๐๗	ทฤษฎีศัลยศาสตร์
RASU407	Theoretical Surgery
รมศศ ๔๐๘	ทักษะศัลยศาสตร์
RASU 408	Skills in Surgery
รมอย ๔๐๔	ทฤษฎีอายุรศาสตร์
RAMD404	Theoretical Medicine
รมอย ๔๐๕	ทักษะอายุรศาสตร์
RAMD405	Skills in Medicine

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite)

ไม่มี

๘. สถานที่เรียน

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๙. เงื่อนไขของรายวิชา

ไม่มี

## ๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๓

## หมวดที่ ๒. จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### ๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (วัตถุประสงค์ทั่วไป)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนรายวิชา รมคร ๕๑๕ เวชศาสตร์ปฐมภูมิ ๒ นี้แล้ว นักศึกษาจะมีความรู้ความเข้าใจ ทักษะและเจตคติที่ดีในการให้บริการแบบเวชปฏิบัติปฐมภูมิ (primary care) ในบริบทที่ซับซ้อนขึ้น เช่น ปัญหาติดยาหรือ ปัญหาสุขภาพจากการประกอบอาชีพและการทำงาน ปัญหาสุขภาพครอบครัว ในลักษณะต่างๆ อันได้แก่ ปัญหาสุขภาพคู่ครอง ปัญหาสุขภาพครอบครัวของผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพของครอบครัวที่มีสมาชิกป่วยด้วยโรคที่หมอดหวังหรืออยู่ในสภาพใกล้ตาย โดยนักศึกษาจะสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ ทักษะทางคลินิก ทักษะการติดต่อสื่อสาร และพหุตินิสัยในวิชาชีพแพทย์ในการตรวจรักษาโรคและเฝ้าระวังความเจ็บป่วยแบบองค์รวม ติดตามผลการตรวจรักษาของตนเองในการแก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ป่วยในเวชปฏิบัติปฐมภูมิในเขตเมืองหลวง

ซึ่งประชาชนอาจถูกส่งตัวมารับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมจากสถานพยาบาลอื่น นักศึกษาจึงต้องมีความสามารถในการระบุข้อบ่งชี้ ขั้นตอน ข้อควรระวัง และสามารถแปลผลการตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ และรังสีวิทยาได้เพิ่มเติมจากความรู้ความสามารถที่ได้เรียนจากเวชศาสตร์ปฐมภูมิ ๑ รวมถึงสามารถค้นคว้าหาหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ที่เชื่อถือได้ เพื่อนำมาใช้ตอบคำถามเกี่ยวกับประสิทธิภาพการรักษาชนิดต่างๆ การพยากรณ์โรค การบอกความเสี่ยงต่างๆ โดยมีพื้นฐานความเข้าใจถึงโครงสร้างระบบบริการสุขภาพ นโยบายของรัฐ รวมถึงความสำคัญขององค์ประกอบอื่นของสังคมที่มีผลต่อการดูแลสุขภาพภาคประชาชน

### ๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

ปรับปรุงหลักสูตรรายวิชาตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ ตามแบบ มคอ.๓ กำหนด ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔

## หมวดที่ ๓. ลักษณะและการดำเนินการ

### ๑. คำอธิบายรายวิชา (Course description)

ทักษะทางคลินิกในการแก้ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในเวชปฏิบัติปฐมภูมิ ทักษะทางวิชาชีพแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่อง ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว ทักษะการค้นคว้าและวิเคราะห์ความรู้ใหม่ทางการแพทย์อย่างมีวิจารณญาณเพื่อตอบคำถามผู้ป่วยและครอบครัวในเวชปฏิบัติปฐมภูมิ การวิเคราะห์เชื่อมโยงปัจจัยต่างๆที่ส่งผลต่อสุขภาพ ทั้งปัจจัยด้านอาชีพ ครอบครัว สภาพแวดล้อม การเมือง เศรษฐกิจและสังคม การประเมินความเสี่ยงจากอาชีพและการวินิจฉัยโรคที่พบบ่อยจากการประกอบอาชีพ แนวคิดและบทบาทของภาคสาธารณสุข หน่วยงานอื่นๆทั้งภาครัฐ และเอกชน บทบาทของชุมชน และภาคประชาชนในการพัฒนาระบบสุขภาพ

Skills to solve the complex health problems in primary care; professional skills to provide holistic and continuing care for the patient and the family; communication skills with the patient and the family; critical appraisal skills and application of new knowledge for the individual and family counseling in the primary care; analysis the complexity of determinants of health like occupation, family, environment, politics, economics and society; skills for the occupational risk assessment, diagnosis of common occupational diseases and illnesses; concept and roles of public health organization, including government and non-government sectors, community and community involvement in health system development

### ๒. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

(๑) ภาคทฤษฎี (บรรยายและอภิปราย)	จำนวน ๓๐ ชั่วโมง
(๒) ภาคปฏิบัติ	จำนวน ๙๐ ชั่วโมง
(๓) การศึกษด้วยตนเอง	จำนวน ๑๐๕ ชั่วโมง

### ๓. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

๑ ชั่วโมง/สัปดาห์

## หมวดที่ ๔. การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละด้าน

### ๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

#### ๑.๑ ผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (๑) มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยคุณธรรมและจริยธรรม มีความเสียสละ มีจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ
- (๒) มีความซื่อสัตย์สุจริต มีวินัย ตรงต่อเวลา และมีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพและสังคม
- (๓) เคารพสิทธิและรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
- (๔) เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ ขององค์กรและสังคม
- (๕) มีความเข้าใจและสามารถให้การปรึกษาโดยมุ่งเน้นคนเป็นศูนย์กลาง
- (๖) สามารถดำรงตนเป็นแบบอย่างและเป็นพลเมืองดีของสังคม มีจิตสาธารณะ และสามารถน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในเวชปฏิบัติ

#### ๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (๑) เรียนรู้จากประสบการณ์จริง การฝึกปฏิบัติในแผนกผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว การเยี่ยมบ้าน
- (๒) มอบหมายงาน การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- (๓) อภิปรายกลุ่ม ให้เห็นปัญหาอื่นๆของผู้ป่วย นอกเหนือจากปัญหาสุขภาพ
- (๔) การเป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์

#### ๑.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- (๑) ประเมินเข้าชั้นเรียนของนักศึกษา
- (๒) ส่งงานที่ได้รับมอบหมาย
- (๓) สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่ม การปฏิบัติงาน

### ๒. ความรู้

#### ๒.๑ ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (๑) มีความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ปัญหาสุขภาพจากการประกอบอาชีพ หลักการของรังสีรักษา (radiotherapy) รังสีนิวเคลียร์ (nuclear medicine) และการป้องกันทางรังสีวิทยา (radio-protection)

- (๒) มีความรู้ความเข้าใจทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก หลักการประเมินปัญหาสุขภาพครอบครัววัยคู่ครอง วัยชราและครอบครัวผู้ป่วยด้วยโรคที่หมดหวัง แนวทางการประเมินและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยอัมพาตจากโรคหลอดเลือดสมอง ความรู้พื้นฐานของการออกกำลังกาย การประเมินปัญหาสุขภาพและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่เคลื่อนไหวลำบาก การประเมินปัญหาสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพความพิการทุพพลภาพ
- (๓) มีความรู้ความเข้าใจในการสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริหารสุขภาพ
- (๔) มีความรู้ความเข้าใจในเวชจริยศาสตร์
- (๕) มีความรู้ความเข้าใจในกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม การขอความยินยอมรับการรักษา บทบาทของแพทย์ในการรักษาความลับผู้ป่วย และการตายของมนุษย์
- (๖) มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยา ผลิตภัณฑ์ และเทคโนโลยีด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าในเศรษฐศาสตร์คลินิก
- (๗) มีความรู้ความเข้าใจในหลักการด้านวิทยาการระบาด ชีวสถิติ เวชสารสนเทศ และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
- (๘) มีความรู้ความเข้าใจในความรู้ทางสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา และพฤติกรรมศาสตร์ที่จำเป็นสำหรับสร้างเสริมเจตคติ และสร้างความรู้ความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม
- (๙) มีความรู้ความเข้าใจในหลักการบริหารงานขั้นพื้นฐานด้านการแพทย์และสาธารณสุข นโยบายรัฐเรื่องสุขภาพและแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ บทบาทองค์กรเอกชนในระบบสุขภาพ
- (๑๐) มีความรู้ความเข้าใจในหลักการบริหารงานขั้นพื้นฐานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- (๑๑) ตระหนักถึงความสำคัญของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต่อการสร้างเสริมสุขภาพ
- (๑๒) มีความรู้ความเข้าใจในระบบคุณภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย

## ๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

- (๑) บรรยายพร้อมยกตัวอย่างประกอบ
- (๒) เรียนรู้จากประสบการณ์จริง การฝึกปฏิบัติในแผนกผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว การเยี่ยมบ้าน
- (๓) เรียนกลุ่มย่อย
- (๔) มอบหมายงาน การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ให้นักศึกษาเรียนรู้วิธีค้นหาข้อมูลจากแหล่งความรู้ต่างๆ

## ๒.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (๑) ประเมินการเข้าชั้นเรียน
- (๒) คุณภาพของรายงาน รายงานผู้ป่วย การนำเสนอ
- (๓) สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่ม การปฏิบัติงาน
- (๔) สอบข้อเขียนปรนัย multiple choice questions (MCQ) และ constructed response question (CRQ) เมื่อสิ้นสุดการเรียนรายวิชา

### ๓. ทักษะทางปัญญา

#### ๓.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (๑) คิดอย่างมีวิจารณญาณและอย่างเป็นระบบ
- (๒) สามารถค้นหาข้อเท็จจริง ทำความเข้าใจและสามารถประเมินข้อมูล แนวคิด และหลักฐานใหม่ๆ จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และใช้ข้อมูลที่ได้ในการแก้ปัญหาด้วยตนเอง สามารถประเมินปัญหาทางสุขภาพของบุคคล ครอบครัวในความรับผิดชอบตามวิธีการทางระบาดวิทยา และให้คำแนะนำที่เหมาะสมเพื่อความเป็นอยู่ที่ดีแก่บุคคลตามวัย และสถานะต่างๆ ตั้งแต่ วัยรุ่น วัยหนุ่มสาว ผู้ใหญ่ วัยสูงอายุ และผู้พิการ
- (๓) สามารถวิเคราะห์และวางแผนพัฒนางานบริการทางสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมกับสภาพการณ์ และบริบทต่างๆ ได้ สามารถศึกษาปัญหาที่ซับซ้อนและเสนอแนะแนวทางในการแก้ไขได้อย่างสร้างสรรค์ โดยคำนึงถึงความรู้ทางทฤษฎี ประสบการณ์ทางภาคปฏิบัติ และผลกระทบจากการตัดสินใจ
- (๔) เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม หลักการถ่ายภาพรังสีกะโหลกศีรษะและคอ กระดูกสันหลัง ภาวะฉุกเฉินทางระบบประสาท และการแปลผล
- (๕) เข้าใจถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน รวมทั้งสามารถปฏิบัติได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง

#### ๓.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (๑) เรียนรู้จากประสบการณ์จริง การฝึกปฏิบัติในแผนกผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว การเยี่ยมบ้าน
- (๒) อภิปรายกลุ่ม
- (๓) กรณีศึกษา
- (๔) มอบหมายงาน การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

### ๓.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (๑) รายงานผลงานที่ได้รับมอบหมาย
- (๒) สังเกตพฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมกลุ่ม การปฏิบัติงาน
- (๓) สอบเมื่อสิ้นสุดการเรียนรายวิชา

### ๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

#### ๔.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (๑) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา และบุคลากรสาขาวิชาชีพอื่น
- (๒) สามารถปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ของหน่วยงาน/สถานที่ที่ปฏิบัติงานได้ดี
- (๓) สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่ไม่ชัดเจนและต้องการนวัตกรรมใหม่ๆ ในการแก้ปัญหา
- (๔) มีความรับผิดชอบการพัฒนาการเรียนรู้ทั้งของตนเองและทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (๕) สามารถทำงานร่วมกับประชาชน/ชุมชน ให้มีบทบาทในการดูแล สร้างเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสมและตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน

#### ๔.๒. กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (๑) เรียนกลุ่มย่อย อภิปรายกลุ่ม
- (๒) เรียนรู้จากสถานการณ์จริง การฝึกปฏิบัติในแผนกผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว การเยี่ยมบ้าน ทำให้นักศึกษามีโอกาสเข้าไปมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานสาขาอื่นๆ เช่น พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยาคลินิก เป็นต้น รวมทั้งการออกฝึกปฏิบัติงานในชุมชนที่จะต้องพบกับประชาชน และบุคลากรอื่นๆ
- (๓) มอบหมายงานหรือผู้ป่วย ให้นักศึกษารับผิดชอบ ทำงานกลุ่ม และงานเดี่ยว

#### ๔.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- (๑) ประเมินจากผลงานกลุ่ม และรายงานพฤติกรรมที่ผิดปกติ(Incidental report)
- (๒) ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาในสถานการณ์ต่างๆ
- (๓) สอบเมื่อสิ้นสุดการเรียนรายวิชา



## ๕. ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### ๕.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (๑) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประมวลผล แปลความหมาย ด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิกและเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ และนำเสนอข้อมูลสารสนเทศอย่างสม่าเสมอ รวมทั้งมีวิจากรณญาณในการประเมินข้อมูล
- (๒) สามารถเลือกและประยุกต์ใช้เทคนิคทางสถิติหรือคณิตศาสตร์ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสมในการศึกษาค้นคว้าและเสนอแนะแนวทางในการแก้ปัญหา
- (๓) สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพทั้งปากเปล่า การฟัง การเขียน การนำเสนอ และภาษาท่าทาง รวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ อภิปรายในที่ประชุม เขียนรายงานหรือบทความเชิงวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเลือกใช้รูปแบบการนำเสนอที่เหมาะสมสำหรับกลุ่มบุคคลที่แตกต่างกันได้
- (๔) มีทักษะในการสื่อสารในสถานการณ์เฉพาะ การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาดขึ้น และการขอความยินยอมในการรักษาพยาบาล รวมทั้งสร้างความมั่นใจเรื่องการคงความลับของผู้ป่วย
- (๕) มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจถึงความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งสามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำ โดยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม
- (๖) สามารถบันทึกเวชระเบียนอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่องโดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล และจัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม

### ๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (๑) บรรยายพร้อมยกตัวอย่างประกอบ
- (๒) กรณีศึกษา
- (๓) ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยตลอดในระดับชั้นคลินิก รวมทั้งการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์
- (๔) มอบหมายโครงงานเล็กๆ ให้นักศึกษาได้ฝึกฝนการวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอผลงาน

### ๕.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- (๑) คุณภาพผลงานที่ได้รับมอบหมาย

- (๒) สังเกตพฤติกรรม การสื่อสารในรูปแบบต่างๆ ในสถานการณ์ต่างๆ
- (๓) สอบข้อเขียน เมื่อสิ้นสุดการเรียนรายวิชา

## ๖. ทักษะพิสัย

### ๖.๑ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะพิสัย

- (๑) สามารถซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม
- (๒) สามารถตรวจวินิจฉัย ตัดสินใจเลือกวิธีบำบัดรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสมและทันท่วงที และให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม
- (๓) มีทักษะการทำหัตถการที่จำเป็น
- (๔) สามารถตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นได้ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและเหมาะสม
- (๕) ให้การดูแลสุขภาพรายบุคคล และประพัตินเป็นตัวอย่างที่ดีในการดูแลสุขภาพ
- (๖) สามารถให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมร่วมกับทีมสหวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม

### ๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะพิสัย

- (๑) เรียนรู้จากประสบการณ์จริง การฝึกปฏิบัติในแผนกผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว
- (๒) เรียนรู้จากประสบการณ์ที่แตกต่างกันในระบบสาธารณสุข เช่น จากการเยี่ยมบ้าน
- (๓) กรณีศึกษา

### ๖.๓ กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะพิสัย

- (๑) คุณภาพของรายงาน รายงานผู้ป่วย การนำเสนอ
- (๒) สังเกตพฤติกรรมทุกขั้นตอนของทักษะทางคลินิก
- (๓) สอบข้อเขียน เมื่อสิ้นสุดการเรียนรายวิชา

## หมวดที่ ๕. แผนการสอนและการประเมินผล

### ๑. แผนการสอน

สัปดาห์ที่	หัวข้อเรื่อง				อาจารย์ผู้สอน	
	บรรยาย /สัมมนา	จำนวนชั่วโมง	ปฏิบัติ	จำนวนชั่วโมง		
๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว</li> <li>- หลักการประเมินและดูแลปัญหาสุขภาพผู้ป่วย</li> <li>- ความรู้พื้นฐานด้านอาชีพเวชศาสตร์ปัญหาสุขภาพจากการประกอบอาชีพ</li> <li>- หลักการถ่ายภาพรังสีกะโหลกศีรษะ</li> <li>- หลักการถ่ายภาพรังสีบริเวณศีรษะและคอ</li> <li>- แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยอัมพาตจากโรคหลอดเลือดสมอง</li> </ul>	๔๕ นาที	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทักษะการประเมินปัญหาสุขภาพของครอบครัว</li> <li>- ทักษะการประเมินปัญหาสุขภาพผู้ป่วย</li> <li>- ทักษะการตรวจผู้ป่วยนอกเวชปฏิบัติปฐมภูมิ</li> <li>- ทักษะเคหะเวชบริการ</li> <li>- ทักษะการวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</li> <li>๑. รายงานผู้ป่วยรับใหม่</li> <li>๒. รายงานการเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ทักษะการอ่านภาพถ่ายรังสีของกะโหลกศีรษะ คอ และกระดูกสันหลัง</li> <li>- ทักษะประยุกต์การอ่านภาพถ่ายทางรังสีทางคลินิก</li> </ul>	๔๕ นาที	อาจารย์เวชศาสตร์ครอบครัว	
		๑		๑		อาจารย์รังสีวิทยา
		๑.๕		๓		
		๑		๑	๒	
		๑.๕		๑		
		๒		<ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักการประเมินและดูแลปัญหาสุขภาพครอบครัวของผู้ป่วยสูงอายุ</li> <li>- เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการบอกระสิทธิภาพการรักษา</li> <li>- เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการบอกพยากรณ์โรค</li> <li>- หลักการถ่ายภาพรังสีกระดูกสันหลัง</li> <li>- หลักการของรังสีรักษา</li> </ul>	๑	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทักษะการประเมินปัญหาสุขภาพครอบครัวของผู้ป่วยสูงอายุ</li> <li>- ทักษะการตรวจผู้ป่วยนอก</li> <li>- ทักษะการวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</li> <li>๑. อภิปราย/รายงานผู้ป่วย</li> <li>๒. อภิปราย/รายงานการเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ทักษะการค้นคว้าและวิเคราะห์หลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เรื่องประสิทธิภาพการรักษา</li> <li>- ทักษะการค้นคว้าและวิเคราะห์หลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์เรื่องพยากรณ์โรค</li> </ul>
๑	๑		อาจารย์เวชศาสตร์ชุมชน			
๑	๓				อาจารย์รังสีวิทยา	
๑	๑		๓			
๑	๑					

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง				อาจารย์ ผู้สอน
	บรรยาย /สัมมนา	จำนวน ชั่วโมง	ปฏิบัติ	จำนวน ชั่วโมง	
๓	- การอดบุหรี่	๒	- ทักษะการตรวจผู้ป่วยนอก - ทักษะการวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ๑. อภิปราย/รายงานผู้ป่วย ๒. อภิปราย/รายงานการเยี่ยมบ้าน	๙'  ๓ ๒	อาจารย์ เวชศาสตร์ ครอบครัว
	- ความรู้พื้นฐานด้านระบาดวิทยาและสถิติที่ใช้บ่อยในเวชปฏิบัติและเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการบอกความเสี่ยง	๓			
	- บทบาทขององค์กรเอกชนในระบบสุขภาพ	๒	- การเยี่ยมชมองค์กรเอกชนที่ทำงานด้านสุขภาพ	๓	อาจารย์รังสี วิทยา
	- หลักการทางรังสีนิวเคลียร์	๒	- ทักษะการแปลผลด้านรังสีนิวเคลียร์	๒	
๔	- หลักการประเมินและดูแลปัญหาสุขภาพครอบครัวของผู้ป่วยด้วยโรคที่หมดหวัง	๑	- ทักษะการสื่อสาร การประเมินปัญหา การวางแผนการดูแลสุขภาพครอบครัวของผู้ป่วยด้วยโรคที่หมดหวัง - ทักษะการตรวจผู้ป่วยนอก - ทักษะเคหะเวชบริการ - ทักษะการวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ๑. รายงานผู้ป่วยรับใหม่ ๒. รายงานการเยี่ยมบ้าน	๒  ๙' ๓ ๒ ๑	อาจารย์ เวชศาสตร์ ครอบครัว
	- นโยบายรัฐเรื่องสุขภาพและแนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ	๒			
	- หลักการถ่ายภาพรังสีภาวะฉุกเฉินทางระบบประสาท	๒	- ทักษะการแปลผลด้านรังสีนิวเคลียร์	๒	อาจารย์รังสี วิทยา

สัปดาห์ ที่	หัวข้อเรื่อง				อาจารย์ ผู้สอน
	บรรยาย /สัมมนา	จำนวน ชั่วโมง	ปฏิบัติ	จำนวน ชั่วโมง	
๕	- การอภิปรายสรุปการ เยี่ยมบ้านของนักศึกษา แพทย์อย่างต่อเนื่อง ๑ ปี	๓	- ทักษะการตรวจผู้ป่วยนอก - ทักษะการวางแผนการ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ๑. อภิปรายรายงานผู้ป่วย รับใหม่ ๒. อภิปรายรายงานการ เยี่ยมบ้าน	๙  ๑  ๑	} อาจารย์ เวชศาสตร์ ครอบครัว  อาจารย์รังสี วิทยา
	- การป้องกันทางรังสี วิทยา	๒	- ทักษะการแปลผล ภาพถ่ายรังสีในภาวะ ฉุกเฉินทางระบบประสาท	๒	
	รวม	๓๐ ชั่วโมง ๔๕ นาที	รวม	๘๘ ชั่วโมง ๔๕ นาที	

## ๒. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

### ๒.๑ การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียน

#### (๑) การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (formative evaluation)

เป็นการประเมินผลนักเรียนระหว่างเรียนหรือในชั้นเรียนเป็นระยะๆ ว่าเรียนรู้ได้ตรงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ ได้แก่ การเก็บรวบรวม วิเคราะห์และแปลผลข้อมูล การเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาผู้เรียน โดยแจ้งผลแก่ผู้เรียน (feedback) เพื่อแก้ไขความบกพร่องของตนอย่างสม่ำเสมอ เป็นการประเมินผลเพื่อพัฒนาตัวผู้เรียน และเป็นประโยชน์ในการศึกษา การประเมินผลแบบ formative assessment นี้ จะไม่นำผลการประเมิน ไปรวมในคะแนนสอบเมื่อสิ้นสุดการเรียน ในรายวิชานี้จะใช้วิธี work-based assessment จากการสังเกตโดยตรง (direct observation) ขณะปฏิบัติงานที่แผนกตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว นักศึกษาทุกคนจะได้รับการให้ข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ที่ปรึกษาหลังการปฏิบัติงานแต่ละครั้ง และจะถูกประเมิน formative feedback ของการประเมินสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม ๑ ครั้งหลังจากการปฏิบัติงานไปได้ระยะหนึ่ง

#### (๒) การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (summative evaluation)

เป็นการทดสอบและคิดคะแนนผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนรายวิชา เพื่อการตัดสินผลการเรียนรู้ว่าควรจะให้เลื่อนชั้นหรือสำเร็จการศึกษา โดย

๑. มีแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๕ ซึ่งครอบคลุมความรู้ความสามารถของนักศึกษาตามคุณสมบัติที่ภาควิชาฯ กำหนด

๒. มีการทดสอบความจำ ความเข้าใจ และความสามารถ ในการให้การวินิจฉัยปัญหา สุขภาพ การตรวจทางห้องปฏิบัติการและรังสีวินิจฉัยเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค ฯลฯ โดยการสอบข้อเขียนปรนัย multiple choice question (MCQ) การสอบแบบ constructed response question (CRQ)/Spot diagnosis หัวข้อที่ประเมินและการให้คะแนน (summative evaluation)

ผลการเรียนรู้	หัวข้อที่ประเมิน	น้ำหนักคะแนน	วิธีการ/เครื่องมือ
๑.๑ (๑)-(๕)	๑. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม จริยธรรม - การสังเกตพฤติกรรม	O/S/M/U	- แบบประเมินการปฏิบัติงาน
๔.๑ (๑)-(๒), (๔)-(๕) ๕.๑ (๓)-(๕) ๖.๑ (๑)	๒. ทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - การสังเกตพฤติกรรม	O/S/M/U	- แบบประเมินการปฏิบัติงาน
๒.๑ (๑)-(๓), (๖)-(๙) ๓.๑ (๑)-(๔) ๕.๑ (๑),(๒),(๖)	๓. ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ ๓.๑ การสอบปรนัย ๓.๒ CRQ/Spot diagnosis ๓.๓ รายงาน EBM และ NGO	๒๐% ๑๐% ๑๐%	- MCQ ๑๐๐ ข้อ - CRQ ๑๕ ข้อ - NGO report
		<b>รวม ๔๐%</b>	
๓.๑ (๑)-(๔) ๕.๑ (๓),(๕),(๖) ๖.๑ (๑),(๒),(๔)	๔. ทักษะทางคลินิก ๔.๑ การปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอก การเยี่ยมบ้าน  ๔.๒ การอภิปรายในห้องเรียน  ๔.๓ การเขียนรายงาน	๔๐%  ๑๐%  ๑๐%	- แบบประเมินการปฏิบัติงาน  - แบบประเมินการนำเสนอรายงานในชั้นเรียน - แบบประเมินการเขียนรายงาน
		<b>รวม ๖๐%</b>	
-	๕. ทักษะการทำหัตถการ	-	-
๔.๑ (๔) ๕.๑ (๑)	๖. ทักษะการพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง - การสังเกตพฤติกรรม	O/S/M/U	- แบบประเมินการปฏิบัติงาน

O = Outstanding, S = Satisfactory, M = Marginal, U = Unsatisfactory

เกณฑ์การประเมิน Professional habits, Attitudes, Moral, Ethics

สัญลักษณ์	ความหมาย
O	ดีเด่น (Outstanding)
S	น่าพอใจ (Satisfactory)
M	<p>ควรปรับปรุง (Marginal)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มาสายทุกกิจกรรมเกิน 15 นาที เกิน 2 ครั้ง โดยไม่มีเหตุผลสมควรและไม่แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาทราบ</li> <li>2. บิดเบือนข้อมูล</li> <li>3. ไม่รับผิดชอบผู้ป่วยหรืองานที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>4. มีกิริยามารยาท หรือ ความประพฤติไม่เหมาะสมบ่อยครั้ง เช่น การแต่งกายไม่เรียบร้อย คุย หัวเราะ คุยโทรศัพท์ในห้องเรียน ฯลฯ</li> </ol>
U	<p>ไม่น่าพอใจ (Unsatisfactory)</p> <p>ตัวอย่าง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ติด M (โดยได้รับการตักเตือนจากอาจารย์และแจ้งให้ผ.ร.รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร) และ ไม่มีการปรับปรุงแก้ไข</li> <li>2. ปดอมาลายเซ็นและเอกสาร ไม่ว่าจะกรณีใดๆ</li> <li>3. ขาดเรียน โดยไม่แจ้งล่วงหน้า และไม่มีเหตุผลอันสมควร</li> <li>4. ลอกรายงานเพื่อน</li> <li>5. ททุจริตการสอบ</li> <li>6. ลักทรัพย์</li> <li>7. จงใจละเมิดสิทธิผู้ป่วยหรือเจตนาทำเวชปฏิบัติโดยที่ผู้ป่วยเดือดร้อนหรือไม่ยินยอม</li> <li>8. มีความประพฤติที่ก่อให้เกิดผลเสียหายต่อผู้อื่นหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</li> </ol>

### ๓.๒ การให้เกรดและการตัดสินผล

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี พ.ศ.๒๕๕๒ และประกาศเรื่องการวัดและประเมินผลการศึกษา นักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ (ฉบับวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๔)

## หมวดที่ ๖. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### ๖.๑ ตำราและเอกสารหลัก (Required texts)

- ๖.๑.๑ สายพิณ หัตถ์รัตน์, บรรณานิการ. คู่มือการดูแลสุขภาพครอบครัว. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน; ๒๕๕๓.
- ๖.๑.๒ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล. คู่มือเวชศาสตร์ฟื้นฟูสำหรับนักศึกษาแพทย์ . ๒๕๕๓. หน้า ๑๘๑-๑๙๒.
- ๖.๑.๓ พวงทอง ไกรพิบูลย์, มัณฑนา ธนะไชย. รังสีรักษาในมะเร็งนรีเวช. ใน: วสันต์ ดิณะสมิต สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ. (บรรณานิการ) ตำรามะเร็งนรีเวชวิทยา เรียบเรียงใหม่ ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โฮลิสติก แพดดิซิ่งจำกัด; ๒๕๕๒. หน้า ๒๗๙-๓๑๒.
- ๖.๑.๔ โฉจนา ตันติยาทร. Non-traumatic CNS disorder. ใน: บุษณี วิบุลผลประเสริฐ. (บรรณานิการ) Emergency radiology. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน; ๒๕๕๒. หน้า ๘๕-๑๐๔.
- ๖.๑.๕ จีระภา ตันนายนนท์, วิภา บุญกิตติเจริญ. ความรู้พื้นฐานและชีวรังสีของรังสีรักษา. ใน: วสันต์ ดิณะสมิต, สมเกียรติ ศรีสุพรรณดิฐ. (บรรณานิการ) ตำรามะเร็งนรีเวชวิทยา เรียบเรียงใหม่ ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: โฮลิสติก แพดดิซิ่งจำกัด; ๒๕๕๒. หน้า ๒๕๑-๗๘.
- ๖.๑.๖ เอกสารประกอบการเรียนรู้เรื่อง Introduction to radiotherapy โดย พญ.สมใจ แดงประเสริฐ
- ๖.๑.๗ เอกสารคำสอนเรื่อง ภาพรังสีเอ็กซเรย์ของกะโหลกศีรษะ โดย พญ. ชีวรัตน์ วิโรจน์ธนาบุญกุล



- ๖.๑.๘ Goroll AH, Mulley AG, editors. Primary care medicine: Office evaluation and management of the adult patient. 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2009.
- ๖.๑.๙ Koh D., Seng CK, Jeyaratnam J. Textbook of occupational medicine practice. 2<sup>nd</sup> ed. Singapore: World Scientific; 2001.
- ๖.๑.๑๐ Straus SE , Richardson WS., Glasbiou P, Haynes RB. Evidence-based medicine: How to practice and teach EBM. Edinburgh: Elsevier Churchill Livingstone; 2005.

#### ๖.๒ เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม (Supplementary texts)

- ๖.๒.๑ Mengel MB, Schwiebert LP. Family medicine: Ambulatory care & prevention—LANGE Clinical Manual. 4<sup>th</sup> ed. New York: McGraw-Hill; 2005.
- ๖.๒.๒ Armstrong P, Wastie ML, Diagnostic imaging, 4<sup>th</sup> ed. Blackwell: Scientific Publishing; 2004.
- ๖.๒.๓ Hansberger. Pocket radiologist: Head and neck, 1<sup>st</sup> ed. Philadelphia: W.B. Saunders; 2002.
- ๖.๒.๔ Osborn A. Intracranial hemorrhage neuroradiology. London: Mosby; 1994.
- ๖.๒.๕ Schwartz D, Reisdorff E. Emergency radiology. New York: McGraw-Hill; 2000.

#### ๖.๓ เอกสารและข้อมูลแนะนำ (Suggested materials)

- ๖.๑.๑ Frenk J BJ, Stern C, Frejka T, Lozano R. Elements for a theory of the health transition. Health Transit Rev 1991; 1:21-38.
- ๖.๓.๒ Hall EJ, Giaccia AJ. Radiation carcinogenesis. In: Radiobiology for the Radiologist, 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2006; 135-55.
- ๖.๓.๓ Hall EJ, Giaccia AJ. Acute effects of total-body irradiation. In: Radiobiology for the Radiologist, 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2006; 117-28.
- ๖.๓.๔ Hall EJ, Giaccia AJ. Effects of radiation on embryo and fetus. In: Radiobiology for the Radiologist, 6<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2006; 168-80.

- ๖.๓.๕ International Commission on Radiological Protection.1990.
- ๖.๓.๖ Kase KR. Radiation protection principles of NCRP. Health Physics 2004; 87:251-7.
- ๖.๓.๗ McDaniel SH, Campbell TL, Hepworth J, Lorenz A. Family-oriented primary care. 2<sup>nd</sup> ed. New York: Springer; 2005.
- ๖.๑.๘ Population aging- A public health challenge. Geneva: WHO; 1998.
- ๖.๓.๙ Recommendations of the International Commission on Radiological Protection. Oxford : Pergamon Press : ICRP publication 60; Ann ICRP 21 (1-3); 1990.
- ๖.๓.๑๐ Sinclair WK. Radiation protection recommendations on dose limits : the role of the NCRP and ICRP and developments. Int J Radiat Oncol Bio Phys 1995; 31: 387-92.
- ๖.๑.๑๑ Sutthichai Jitapunkul, Srichitra Bunnag. Aging in Thailand 1997. Bangkok: Thai Society of Gerontology and Geriatric Medicine; 1998.

## หมวดที่ ๗. การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### ๑. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

๑.๑ ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินการสอนโดยแสดงความเห็นและความพึงพอใจในแบบสอบถามเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนในประเด็นต่อไปนี้

- ความตรงต่อเวลา
- การแต่งกาย บุคลิกภาพ
- คำพูดและวาจาสุภาพ เหมาะสม
- การเป็นแบบอย่างที่ดี สอดแทรกคุณธรรมและจริยธรรมระหว่างการสอน
- ความสามารถในการถ่ายทอดเนื้อหาให้เข้าใจและกระตุ้นการเรียนรู้
- แจ่มและสรุปวัตถุประสงค์การศึกษาหัวข้อที่สอน
- จัดการเรียนการสอนให้เกิดการเรียนรู้ตรงกับที่ระบุไว้ในวัตถุประสงค์การศึกษา
- การเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้ซักถาม แสดงความคิดเห็นระหว่างการเรียนการสอน

๑.๒ ให้นักศึกษาประเมินภาพรวมของรายวิชาในประเด็นต่อไปนี้

- ความรู้ความสามารถโดยรวม และประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนรายวิชานี้
- ความพึงพอใจต่อการเรียนรายวิชานี้
- ความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
- ข้อเสนอแนะอื่นๆ

### ๒. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- (๑) ในห้องเรียน นักศึกษาประเมินการสอนรายชั่วโมง ในแบบประเมินการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล (ม.ม.๐๑๒/๑) ซึ่งเป็นแบบประเมินเดียวกับที่มหาวิทยาลัยมหิดลใช้ประเมินการสอนอาจารย์ในการพิจารณาขอตำแหน่งทางวิชาการ
- (๒) ในแผนกผู้ปวยนอก นักศึกษาประเมินการสอนอาจารย์ที่แผนกผู้ปวยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว ในแบบประเมินผลการสอนของอาจารย์ ปีการศึกษา ๒๕๕๔

### ๓ การปรับปรุงการสอน

- (๑) อาจารย์บรรจุใหม่ทุกท่าน จะต้องเข้ารับการอบรมโครงการแพทยศาสตรศึกษา เพื่อให้มีความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา

- (๒) หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งข้อมูลแก่นักศึกษาประเมินการสอนให้อาจารย์ผู้สอนรับทราบ เพื่อพิจารณาปรับปรุงการเรียนการสอน
- (๓) เมื่อสิ้นปีการศึกษา คณะกรรมการการศึกษาจะส่งแผนการสอนให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบพิจารณาปรับปรุงทุกปี
- (๔) ประชุม/สัมมนาอาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนสำหรับการศึกษาดังต่อไปนี้ โดยอาศัยข้อมูลดังต่อไปนี้
- ผลการศึกษาของนักศึกษา
  - ผลการประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา
  - ผลการประเมินการสอน
  - บันทึกของอาจารย์ผู้สอน

#### ๔ การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

มีกระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา โดยประเมินประเด็นต่อไปนี้

- เป้าหมายที่กำหนดมีความชัดเจนและเป็นไปได้
- ประสพการณ์การเรียนรู้เหมาะสมกับเป้าหมาย
- ประสพการณ์การเรียนรู้กระตุ้นให้นักศึกษาค้นคว้าและฝึกทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- การวัดผลประเมินผลเหมาะสมกับเป้าหมายและการจัดประสพการณ์การเรียนรู้
- นำทฤษฎีทางการศึกษา/ข้อมูลจากการประเมินในครั้งก่อนมาวางแผนปรับปรุง

#### ๕ การดำเนินการทบทวนการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

เมื่อสิ้นสุดทุกปีการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะจัดประชุม/ติดต่อขอความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ร่วมสอน รวมทั้งพิจารณาสรุปผลการประเมินการสอน ผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา เพื่อกำหนดประเด็นที่เห็นสมควรจัดให้มีการปรับปรุงในการศึกษาต่อไป ทั้งนี้หา ลำดับการสอน วิธีการสอนและการประเมินผล