

คู่มือการเรียนรู้การสอน กระบวนวิชา

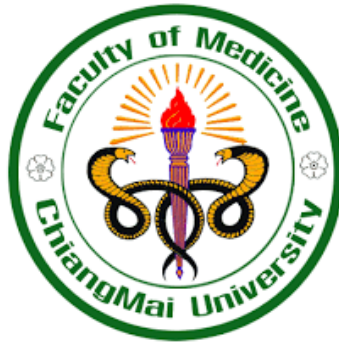
# เวชศาสตร์ชุมชน และครอบครัว

(พ.คพ. 331603)



ปีการศึกษา 2567

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



คู่มือการเรียนการสอน  
สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 6  
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

กระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว  
พ.คพ. 331603

ปีการศึกษา 2567  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## กระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว ปีการศึกษา 2567

ชื่อกระบวนวิชา	เวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว (4 หน่วยกิต)
ระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน	2 สัปดาห์
ภายใต้ความรับผิดชอบของ	ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาจารย์พี่เลี้ยง โรงพยาบาลที่เป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

### คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา

การให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมซึ่งรวมถึงเวชศาสตร์ฉุกเฉิน การแพทย์ทางเลือก การดูแลแบบประคับประคอง และการดูแลด้านจิตวิญญาณสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงานและการประเมินความเสี่ยงสุขภาพ การประเมินข้อมูลด้วยหลักการของระบาดวิทยาคลินิกและเวชปฏิบัติอิงหลักฐาน การวิเคราะห์และวางแผนแก้ไข ปัญหาเกี่ยวกับระบบงานในโรงพยาบาลและระบบบริการสุขภาพในชุมชน เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการวางแผนการเงิน ระบบประกันสุขภาพ สิทธิการรักษาพยาบาล การเขียนเวชระเบียน การเขียนใบรับรองแพทย์ ระบบประกันคุณภาพสถานพยาบาล ระบบบริหารจัดการสถานพยาบาล คุณธรรม จริยธรรม เจตคติที่ดี ความเข้าใจต่อทีมสหวิชาชีพ มนุษย์ และสังคม

### ผลลัพธ์การเรียนรู้ของกระบวนวิชา (Course Learning Outcomes: CLO)

1. ดำเนินการการบริบาลสุขภาพแบบผสมผสานและครอบคลุม ได้แก่ การประเมินสุขภาพ การคัดกรองปัจจัยเสี่ยง ประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการทำงาน การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยปัญหาสุขภาพ การบำบัดปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ ในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม
2. ดำเนินการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งมีวิจารณญาณในการประเมินข้อมูลด้วยหลักการของระบาดวิทยาคลินิก เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ และนำข้อมูลมาประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม
3. ดำเนินการ ประเมิน วิเคราะห์ปัญหา และวางแผนพัฒนาระบบงานในโรงพยาบาล และระบบบริการสาธารณสุขในชุมชนได้
4. แสดงคุณธรรม จริยธรรม เจตคติที่ดี ความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม และสามารถทำงานเป็นส่วนหนึ่งของทีมสุขภาพ

### ภาพรวมของการจัดการเรียนการสอน

- เวลา 08.00 น. ของวันขึ้นกอง อาจารย์ผู้รับผิดชอบกระบวนวิชาจะให้คำแนะนำเกี่ยวกับกระบวนวิชา การจัดการเรียนการสอน การประเมินผล และมอบคู่มือการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษา นักศึกษาแต่ละกลุ่มแบ่งเป็นกลุ่มย่อย 4 กลุ่ม กลุ่มละ 3-4 คน เดินทางไปโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน แห่งใดแห่งหนึ่ง ได้แก่ โรงพยาบาลแม่วาง โรงพยาบาลดอยเต่า โรงพยาบาลพร้าว โรงพยาบาลเทพรตนเวชชานุกูลฯ โรงพยาบาลแม่ทา โรงพยาบาลลี่ โรงพยาบาลเสริมงาม และโรงพยาบาลงาว

- โดยให้ออกเดินทางเช้าของวันอังคารสัปดาห์แรกของการฝึกปฏิบัติงานถึงโรงพยาบาลก่อนเวลา 10.30 น. มอบหนังสือส่งตัวและแบบประเมินให้อาจารย์พี่เลี้ยง นักศึกษาที่จะเดินทางไปกับรถ รับ-ส่ง ของคณะฯ ให้แจ้งอาจารย์ประจำกระบวนวิชาภายในเวลา 12.00 น. ก่อนวันเดินทาง
- ระยะเวลาที่เหลือจนถึงเย็นวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่สอง นักศึกษาร่วมปฏิบัติงานและเรียนรู้งานต่าง ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยง ณ โรงพยาบาลชุมชน โดยเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาที่จะปรึกษาอาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อกำหนดตารางการฝึกปฏิบัติงานต่าง ๆ ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน
- นักศึกษาแต่ละกลุ่มโรงพยาบาลจะมีอาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน 2 ท่าน ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ ติดตาม และประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาในความรับผิดชอบ
- นักศึกษาเดินทางกลับคณะฯ ในเย็นวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติงาน (หลังจากปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลแล้ว) สำหรับนักศึกษาที่จะกลับกับรถคณะฯ ให้แจ้งอาจารย์ประจำกระบวนวิชาล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน เพื่อนัดหมายเวลาไปรับ
- นักศึกษาต้องอยู่ปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลชุมชนให้ครบตามกำหนด ไม่อนุญาตให้กลับก่อนเวลาโดยไม่มีเหตุจำเป็น กรณีที่มีเหตุจำเป็นนักศึกษาต้องขออนุญาตจากอาจารย์พี่เลี้ยงและอาจารย์ประจำกลุ่ม หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบกระบวนวิชา ถ้านักศึกษาขาดการฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน ภาควิชาฯ อาจพิจารณาให้ไม่ผ่านกระบวนวิชานี้ (F)
- วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 2 เวลา 8.30 – 12.00 น. นักศึกษานำเสนอผลงานกลุ่มที่ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
- วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 4 (หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอนที่ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน) เวลา 13.00-14.30 น. นักศึกษาทำข้อสอบลงกอง และประเมินกระบวนวิชา ใน Google Form
- สำหรับกระบวนวิชานี้ วันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เป็นวันหยุด อย่างไรก็ตาม ถือเป็นหน้าที่ของนักศึกษาที่ต้องอยู่ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลหากทำงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จไม่ทันตามกำหนด หรือมีกิจกรรมที่อาจารย์พี่เลี้ยงมอบหมายเป็นกรณีพิเศษ เช่น ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ สอบสวนโรค หรือกิจกรรมรณรงค์ทางด้านสาธารณสุข เป็นต้น

ตารางการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

สัปดาห์ที่ 1

วัน	เช้า		บ่าย	
จันทร์	Orientation การวิเคราะห์และ การจัดลำดับความสำคัญ สาเหตุของปัญหา ในการศึกษาระบบงาน  (8.00-09.30 น.)	งานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และ สิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล  (09.30-11.00 น.)	การออกไปรับรองแพทย์ ในการทำงาน และ การเบิกกองทุน เงินทดแทน  (11.00-12.00 น.)	Hospital management for patient safety  (13.00-16.00 น.)
อังคาร	เดินทางไปที่ ฝึกปฏิบัติงาน (ถึงรพช. ไม่เกิน 10:00 น.)	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล		
พุธ	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล		รายงานหัวข้อและเหตุผล สนับสนุน ผ่านระบบ zoom meeting (เวลา 15.00-15.30 น. / 15.30-16.00 น.)	
พฤหัสบดี	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล			
ศุกร์	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล			

สัปดาห์ที่ 2

วัน	เช้า	บ่าย
จันทร์	E-mail รายงานความคืบหน้า (ภายใน 08.00 น.)	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล
อังคาร	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล	
พุธ	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล	
พฤหัสบดี	ฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล	เดินทางกลับคณะ (15.00 น.)
ศุกร์	นำเสนองานกลุ่ม (8.30-12.00 น.)	ส่งรายงานที่ภาควิชา ก่อนเวลา 16.00 น.

## งานที่มอบหมาย (Assignments)

มีงานที่นักศึกษาได้รับการมอบหมายให้ทำระหว่างฝึกปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาล 4 อย่าง ได้แก่

- 1) อาชีวเวชศาสตร์
- 2) โครงการกลุ่มศึกษาปัญหาเชิงระบบ
- 3) งานฝึกประสบการณ์คลินิก
- 4) การศึกษาบทบาทของแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

### 1. อาชีวเวชศาสตร์

#### รายงานการเดินทางสำรวจหน่วยงานในโรงพยาบาล

ให้นักศึกษาเดินทางสำรวจหน่วยงานในโรงพยาบาลชุมชนเพื่อศึกษาความเสี่ยงในการทำงาน จากนั้นให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลทางวิชาการด้านอาชีวเวชศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและออกแบบการตรวจคัดกรองสุขภาพบุคลากรตามปัจจัยเสี่ยง และทำรายงานการสำรวจโรงพยาบาลกลุ่มละ 1 ฉบับ **ส่งเป็นไฟล์ PDF หรือ Word ที่ Google Drive (แจ้งไว้ในไลน์กลุ่ม Line) ในวันนำเสนองานกลุ่ม ก่อนเวลา 16.00 น.**

### 2. โครงการศึกษาปัญหาเชิงระบบ (Group project)

#### 2.1 แนวทางการดำเนินงาน

##### ขั้นตอนที่ 1 ระบุปัญหา

- ให้นักศึกษาช่วยกันระบุปัญหาที่จะศึกษา เพื่อหาสาเหตุและเสนอแนวทางแก้ไข
- ปัญหาที่เลือกศึกษาอาจเป็นการไม่บรรลุเป้าหมายของระบบงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลหรือ ความเสี่ยง/อันตรายที่เกิดกับผู้ป่วยที่มารับบริการ หรือปัญหากระบวนการด้านสุขภาพในชุมชนก็ได้
- ปัญหาควรมีความชัดเจน เฉพาะเจาะจง และขอบเขตไม่ใหญ่เกินกว่าที่จะศึกษาได้ในเวลาจำกัด
- ปัญหาอาจได้จากการสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของหน่วยงานต่าง ๆ ในวันแรก ๆ ของการฝึกปฏิบัติงาน หรืออาจได้จากที่อาจารย์พี่เลี้ยงเตรียมไว้ให้
- เลือกปัญหาที่กลุ่มมีความสนใจร่วมกันมา 1 เรื่อง และควรเตรียมปัญหาสำรองอีกอย่างน้อย 1 เรื่อง เผื่อกรณีปัญหาที่เลือกไว้ในลำดับแรกไม่เหมาะสมที่จะนำมาศึกษา
- ปรึกษอาจารย์พี่เลี้ยงเพื่อให้ความเห็นชอบหัวข้อเรื่อง
- แจ้งอาจารย์ประจำกลุ่ม ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ทั้ง 2 ท่าน ผ่านระบบ zoom meeting ( เวลา 15.00-15.30 / 15.30-16.00 น. ภายในวันพุธสัปดาห์แรก)

##### ขั้นตอนที่ 2 ศึกษากระบวนการที่เกี่ยวข้อง

- ศึกษาข้อมูลทุติยภูมิ (ข้อมูลที่มีอยู่เดิม) ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่ต้องการศึกษา เช่น สรุปผลการดำเนินงาน สรุปรายงานอุบัติการณ์ และสถิติที่แสดงถึงสถานการณ์ปัญหา
- ศึกษากระบวนการที่เกี่ยวข้อง โดยการสังเกตการทำงาน สัมภาษณ์ผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือทำการสำรวจจนเข้าใจตัวระบบ ขั้นตอนการดำเนินงาน และขั้นตอนที่เป็นปัญหา
- เขียนแผนผังลำดับงาน (Work flow) ที่แสดงขั้นตอนกระบวนการ (Process) ของระบบที่เกี่ยวข้องกับปัญหา โดยอธิบายขั้นตอนการดำเนินงานที่สำคัญว่าคืออะไรบ้าง

### ขั้นตอนที่ 3 ระบุขั้นตอนที่เป็นปัญหาหรือมีความเสี่ยง

- จากข้อมูลที่ได้มาระหว่างการศึกษาระบบงานที่เกี่ยวข้อง ให้ระบุว่าขั้นตอนใดบ้างที่เป็นปัญหาหรือมีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดปัญหา หรือควรจะมีแต่ไม่มี โดยใช้หลักวิชาการ และมาตรฐานการจัดบริการเรื่องนั้น ๆ ประกอบการพิจารณา
- ทำเครื่องหมายแสดงตำแหน่งของปัญหาย่อยต่าง ๆ ลงในแผนผังลำดับงาน
- เขียนรายการปัญหาย่อย ๆ ที่พบ

### ขั้นตอนที่ 4 รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์สาเหตุต่าง ๆ ของปัญหา

- ให้นักศึกษาช่วยกันรวบรวมข้อมูลเพื่อหาสาเหตุของปัญหาย่อยแต่ละอัน โดยอาจใช้เทคนิคเชิงคุณภาพ (สัมภาษณ์ สทนากลุ่ม สังเกต) เทคนิคเชิงปริมาณ(แบบสอบถามปลายปิด) หรือทั้งสองเทคนิคพร้อมกัน
- การรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพอาจใช้วิธีสัมภาษณ์ และ/หรือ ทำกลุ่ม กับ key informants และใช้เทคนิคถามว่า ทำไมๆ ต่อไปเรื่อย ๆ เพื่อหาสาเหตุที่เป็นรากของปัญหานั้น ๆ
- การรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ อาจใช้การสำรวจความคิดเห็น หรือทดสอบความรู้ของผู้ที่เกี่ยวข้อง
- เลือกใช้เครื่องมือใดก็ได้ต่อไปนี้ได้แก่ mind map, tree diagram, หรือ cause and effect diagram (ผังก้างปลา- Ishikawa diagram) ในการแจกแจงรายละเอียดวิเคราะห์รากของปัญหาย่อยแต่ละอัน
- ปรึกษาผู้เกี่ยวข้องและอาจารย์พี่เลี้ยง

### ขั้นตอนที่ 5 จัดลำดับความสำคัญของสาเหตุ

- เนื่องจากนักศึกษาอาจค้นพบสาเหตุที่เป็นรากเหง้าของปัญหาจำนวนมาก การแก้ไขทุก ๆ สาเหตุจึงเป็นไปได้ยาก จึงให้ทำการเลือกเฉพาะบางสาเหตุเพื่อนำมาเสนอแนวทางแก้ไข
- ให้ใช้ Matrix data analysis ในการช่วยจัดลำดับความสำคัญของสาเหตุ \*\*ด้วยคนที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย

### ขั้นตอนที่ 6 เสนอแนวทางแก้ไขปัญหา

- คำนวณรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม ได้แก่ ข้อมูลวิชาการ ข้อมูลบริบทของโรงพยาบาล และความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้อง เพื่อใช้สำหรับออกแบบแนวทางแก้ไขปัญหา
- เขียนแนวทางการแก้ไขปัญหาในลักษณะของโครงการ ให้สอดคล้องกับสาเหตุของปัญหาที่พบ
- ปรึกษาผู้เกี่ยวข้องและอาจารย์พี่เลี้ยงเพื่อให้ความเห็นชอบ

## 2.2 ผลงาน

### 2.2.1 รายงาน

ให้นักศึกษาช่วยกันเขียนรายงานความยาวไม่เกิน 20 หน้า (ไม่รวมภาคผนวก) ขนาดกระดาษ A4 ขนาดอักษรหลัก 16 **ส่งเป็นไฟล์ PDF หรือ Word ที่ Google Drive (แจ้งไว้ในไลน์กลุ่ม Line) ในวันนำเสนอานกลุ่ม ก่อนเวลา 16.00 น.** ส่งที่คุณณัฐษา ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน **หลังนำเสนอานกลุ่ม** ไม่เกินเวลา 16.00 น. (ยกเว้นกรณี หลังการนำเสนอแล้วอาจารย์ระบุเป็นลายลักษณ์อักษร ให้แก้ไข

เนื้อหาบางส่วน ให้ส่งภายในวันจันทร์สัปดาห์ถัดไป หลังจากเสนองานกลุ่ม) โดยให้มีเนื้อหาประกอบด้วย

#### ปกรายงาน

- รายละเอียดบทบาทหน้าที่ของสมาชิกกลุ่มในการทำรายงานให้ระบุใน **ปกรอง** ของรูปเล่มรายงานด้วย

#### บทนำ

- ข้อมูลทางด้านวิชาการของประเด็นปัญหาที่เลือกทำ เช่น ถ้าตัวปัญหาเกี่ยวข้องกับโรค ให้บอกสาเหตุ ระบาดวิทยา พยาธิวิทยา และการดำเนินโรค เป็นต้น
- อธิบายลักษณะและขนาดของปัญหาที่นำมาศึกษา
- เหตุผลที่เลือกศึกษาปัญหานี้ มีความสำคัญอย่างไร และหากไม่ป้องกันแก้ไขจะส่งผลกระทบต่ออย่างไร

#### วิธีการศึกษา

- ระบุขั้นตอน วิธีการ และเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

#### ผลการศึกษา

- แผนผังลำดับงาน (Work flow) ของระบบงานที่เกี่ยวข้องกับปัญหา
- แผนผังลำดับงาน (Work flow) ที่เครื่องหมายแสดงตำแหน่งของปัญหาย่อยต่าง ๆ เพิ่มลงไว้
- รายการปัญหาย่อย ๆ ที่พบ
- การวิเคราะห์สาเหตุที่เป็นรากของปัญหาย่อยแต่ละอัน โดยใช้ mind map, tree diagram, หรือ cause and effect diagram และคำบรรยายประกอบ
- การจัดลำดับความสำคัญของสาเหตุ

#### โครงการแก้ไขปัญหา


#### ข้อจำกัดในการศึกษา

#### ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษาที่เกี่ยวข้องในอนาคต

#### กิตติกรรมประกาศ บรรณานุกรม

#### ภาคผนวก เช่น แบบสัมภาษณ์ แผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้อง และรายงานผลการดำเนินงานของระบบที่เกี่ยวข้อง

### 2.2.2 การนำเสนอ

 ให้นักศึกษาช่วยกันเตรียมการนำเสนอผลการศึกษานี้ ด้วยโปรแกรม Microsoft Power Point เวลาไม่เกิน 30 นาที เนื้อหาล้อตามรายงาน อาจปรับลำดับการนำเสนอให้กระชับ และเพิ่มรูปภาพ แผนภาพประกอบ เพื่อช่วยต่อความเข้าใจ และทำให้น่าสนใจมากขึ้น

#### นำเสนอ

- ครั้งที่หนึ่ง แก่อาจารย์พี่เลี้ยงและผู้ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาที่ศึกษาที่โรงพยาบาล ในสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานก่อนเดินทางกลับ (ตามตกลงกับอาจารย์พี่เลี้ยง)
- ครั้งที่สอง แก่อาจารย์ประจำกลุ่ม ณ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน ในวันศุกร์สัปดาห์สุดท้าย เวลา 08.30 น.

**หมายเหตุ:** ส่งไฟล์รายงาน (PDF หรือ Word) และนำเสนอ (PDF หรือ PPT) ทาง Google Drive (แจ้งไว้ในไลน์กลุ่ม Line) พร้อมกับรายงาน ในวันนำเสนอานกลุ่ม **ไม่เกิน เวลา 16.00 น.**





ชื่อรายงาน.....

จัดทำโดย

1. .... รหัสนักศึกษา.....
2. .... รหัสนักศึกษา.....
3. .... รหัสนักศึกษา.....
4. .... รหัสนักศึกษา.....
5. .... รหัสนักศึกษา.....

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว (พ.คพ.331603)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2566

ชื่อรายงาน.....

จัดทำโดย

- 1. ....รหัสนักศึกษา.....  
    ภาระงาน.....  
    ลงชื่อรับรอง.....
- 2. ....รหัสนักศึกษา.....  
    ภาระงาน.....  
    ลงชื่อรับรอง.....
- 3. ....รหัสนักศึกษา.....  
    ภาระงาน.....  
    ลงชื่อรับรอง.....
- 4. ....รหัสนักศึกษา.....  
    ภาระงาน.....  
    ลงชื่อรับรอง.....
- 5. ....รหัสนักศึกษา.....  
    ภาระงาน.....  
    ลงชื่อรับรอง.....

**ตัวอย่างภาระงาน** เช่น ติดต่อประสาน ทบทวนวรรณกรรม ลงพื้นที่ เก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล เขียนรายงาน เตรียมการ นำเสนอรายงาน นำเสนอรายงาน ติดต่อคลิป์วิดีโอ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ คั้นข้อมูลพื้นที่ ฯลฯ

### 3. งานฝึกประสบการณ์คลินิก

ให้นักศึกษาเรียนรู้เรื่องระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน เน้นศึกษาลักษณะของผู้ป่วย ระบบงานของห้องฉุกเฉิน บทบาทของแพทย์เวรและบุคลากรสหวิชาชีพ รถฉุกเฉินและระบบส่งต่อ โดยอยู่เวรห้องฉุกเฉินร่วมกับแพทย์พี่เลี้ยง ระหว่างเวลา 18.00 น.- 21.00 น. ทั้งหมด 2 ครั้ง

### 4. การศึกษาบทบาทของแพทย์ประจำโรงพยาบาลชุมชน

#### 4.1 การบริหารองค์กร

- 4.1.1 ในระยะ 1-3 วันแรกที่ไปถึง รพ. ให้ศึกษาโครงสร้างองค์กรของโรงพยาบาล โดยไปเยี่ยมชมหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลในช่วงที่เวลาสะดวก และให้ซักถามเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานนั้น ๆ ความเชื่อมโยงกับแพทย์ประจำ และปัญหาที่อยากให้นักศึกษานำไปศึกษาเป็นงานกลุ่ม (ถ้ามี)
- 4.1.2 ทำความเข้าใจเกี่ยวกับคณะกรรมการต่าง ๆ ที่มีความสำคัญต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาล และที่แพทย์ประจำมีบทบาทเกี่ยวข้อง เช่น กรรมการความเสี่ยง กรรมการควบคุมการติดเชื้อ กรรมการ Patient Care Team กรรมการพัฒนาระบบสารสนเทศ กรรมการพิจารณาการใช้ยา และทรัพยากรอย่างเหมาะสมเป็นต้น โดยให้หาโอกาสพูดคุยกับประธานหรือเลขาของคณะกรรมการดังกล่าว เพื่อรับทราบถึง 1) บทบาทหน้าที่ 2) ผลงานความสำเร็จที่ผ่านมา 3) ภารกิจที่อยู่ระหว่างดำเนินการ 4) ปัญหาอุปสรรค และ 5) ความคาดหวังต่อแพทย์ประจำ รพ. ในการสนับสนุนการทำงานของคณะกรรมการนั้น ๆ
- 4.1.3 หาโอกาสนัดหมายผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อเข้าพบและขอให้ช่วยถ่ายทอดประสบการณ์การบริหารโรงพยาบาลให้ฟัง

#### 4.2 ระบบงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation)

- 4.2.1 ศึกษากระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล โดยพูดคุยกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล สรุป Hospital Profile และระบบงานสำคัญๆ เช่น ระบบยา เวชระเบียน การควบคุมโรคติดเชื้อให้เชื่อมโยงบทบาทของแพทย์ประจำ กับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
- 4.2.2 ศึกษาผลงานเด่นหรือความสำเร็จด้านพัฒนาคุณภาพบริการของโรงพยาบาล 2-3 เรื่อง เช่น การใช้ C3THER หรือ SIMPLE กิจกรรม 3P กิจกรรม LEAN กิจกรรม CQI โดยรับฟังจากผู้ปฏิบัติงานหรือสังเกตการณ์สถานที่จริง ศึกษาบทบาทของวิชาชีพแพทย์และปัจจัยแห่งความสำเร็จนั้น

#### 4.3 การใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสมและการบริหารการเงิน รพ. (Hospital Financing)

- 4.3.1 คุยกับผู้อำนวยการโรงพยาบาล แพทย์ เภสัชกร หรือผู้รับผิดชอบด้านการตรวจสอบการเรียกเก็บจากกองทุนต่าง ๆ ถ้ามถึงตัวอย่างการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสมและไม่เหมาะสม เน้นที่เกี่ยวข้องกับแพทย์ประจำ
- 4.3.2 พบกับผู้รับผิดชอบคุณภาพเวชระเบียนโรงพยาบาลและผู้รับผิดชอบงานประกันสุขภาพ เพื่อศึกษาความสำเร็จ และอุปสรรคของการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน บทบาทของแพทย์ประจำที่ส่งผลต่อการจัดสรรเงินจากกองทุนประกันสุขภาพต่าง ๆ



รายละเอียดของการศึกษาบทบาทของแพทย์ประจำโรงพยาบาลชุมชน ให้บันทึกในแบบบันทึกการเรียนรู้ ดังแนบในคู่มือ

## การประเมินผล

CLO	รายการให้คะแนน Commed	เปอร์เซ็นต์
	1. สอบลงกอง	25%
CLO 1	❖ อาชีวอนามัยในโรงพยาบาล (WTS) (10%)	
CLO 1	❖ ระบบโรงพยาบาล HA และ Patient Safety (15%)	
	2. โครงการศึกษาปัญหาเชิงระบบ รพช. (ทุกคนในกลุ่มได้เท่ากัน)	40%
CLO 2	❖ รายงาน (30%)	
CLO 2	❖ นำเสนอ (10%)	
CLO 3	3. รายงานการสำรวจความเสี่ยงสุขภาพในโรงพยาบาล (ทุกคนในกลุ่มได้เท่ากัน)	15%
CLO 4	4. เขียนบันทึกประสบการณ์และ reflection (รายบุคคล)	5%
CLO 4	5. อาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน (รายกลุ่ม)	5%
CLO 4	6. อาจารย์พี่เลี้ยงโรงพยาบาลชุมชน (รายบุคคล)	10%
	รวมทั้งสิ้น	100%

- ✚ ตัดเกรดแบบอิงกลุ่ม โดยใช้วิธี Weight Grade Aggregation แยกตามหัวข้อการประเมิน และแยกตามกลุ่มโรงพยาบาลที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน
- ✚ คะแนนส่วนของภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชนจะถูกนำมาคิดเกรด และนำไปรวมกับเกรดจากภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อคำนวณเป็นเกรดรวม
- ✚ คณะกรรมการภาควิชาอาจพิจารณาให้ F ในแต่ละส่วน กรณีต่อไปนี้
  - มีผลการประเมินไม่ครบทั้ง 6 รายการ
  - มีผลการประเมินรายการใดรายการหนึ่งได้ F
  - ปฏิบัติตนไม่ซื่อสัตย์สุจริตในการฝึกปฏิบัติงาน (การขาดฝึกปฏิบัติงานโดยไม่ได้ลา) การทำผลงานและการสอบ
  - กระทำผิดจริยธรรมอันดี หรือปฏิบัติตัวไม่เหมาะสม
- ✚ คณะกรรมการภาควิชาพิจารณาลดเกรดลง 1 ชั้น หากตรวจพบที่มีการคัดลอกผลงาน
- ✚ เงื่อนไขการได้ลำดับชั้น I
  - ไม่มีผลการประเมินในรายการใดรายการหนึ่ง
  - มีเวลาเรียนไม่ถึง 80% (ถ้าระยะเวลาการเข้าเรียนไม่ถึง 80% ภาควิชาอาจพิจารณาสีทธิ์ในการสอบลงกองตามระเบียบ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)
- ✚ การข้อมกราบวณวิชา ไม่ว่าจะกรณีใดก็ตามจะได้เกรดไม่เกิน C และแนวทางการข้อม ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของที่ประชุมคณาจารย์ผู้รับผิดชอบกระบวนวิชา
- ✚ การลา กิจ ให้ขออนุญาตอาจารย์ผู้รับผิดชอบกระบวนวิชาหรืออาจารย์ประจำกลุ่ม และอาจารย์พี่เลี้ยงล่วงหน้า 3 วันก่อนลา และยื่นเอกสารการขออนุญาตลา กิจที่เลขาภาควิชาฯ เวชศาสตร์ชุมชน
- ✚ การลาป่วยให้โทรศัพท์แจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบกระบวนวิชาหรืออาจารย์ประจำกลุ่ม และอาจารย์พี่เลี้ยง และยื่นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ ในวันที่กลับมาปฏิบัติงาน

รายนามอาจารย์ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

รายชื่ออาจารย์	โทรศัพท์	E-mail
รศ.ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์	089-7571911	psiviroj@gmail.com
รศ.ธารทิพย์ พรหมขัติแก้ว	089-7572277	tpromkutkao@gmail.com
รศ.นพ.เกรียงไกร ศรีธนวิบูลย์ชัย	081-8856142	ksrithanaviboonchai@gmail.com
รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บำเรอ	082-3882625	lekratana56@gmail.com
รศ.พญ.กรองพร องค์กรประเสริฐ	090-9647212	pukrongpon@gmail.com
ผศ.ดร.รุ่งนภา มาละเสาร์	065-2199822	malasaor@gmail.com
ผศ.นพ.อมรพัฐ กิจโร	088-2620420	amornphat.kit@cmu.ac.th
ผศ.นพ.กัมปนาท วังแสน	083-2089796	kampanat.kong@gmail.com
ผศ.นพ.วชิรนนท์ ศิริกุล	095-6977075	wachiranun.sir@cmu.ac.th
ผศ.นพ.พีระศักดิ์ อัครวนพคุณ	089-4583145	pheerasak.assava@cmu.ac.th
ผศ.นพ.วิทวัส สุรวัดนสกุล	098-8249200	vithawat.surawat@cmu.ac.th
ผศ.พญ.จินต์จุฑา ภาณุมาสวิวัฒน์	086-6169144	jinjuta.p@cmu.ac.th
อ.พญ.ฝันฝ้าย สมเกียรติ	086-6648722	phunphai.s@hotmail.com

คุณณัฐชา อินทา (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกระบวนการวนวิชา)

061-2419972

คุณทัศนีย์ โยหงษา (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบกระบวนการวนวิชา)

089-8353227

โทรฯ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน (ในเวลาราชการ)

053-935472, 095-9162340

รายนามอาจารย์ที่เลี้ยงโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาล	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์มือถือ
แม่วาง	นพ.อำพร เอี่ยมศรี	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	081-8840311
	พญ.นราพร อินทร์จันทร์	แพทย์ที่เลี้ยง	065-6264664
	คุณรำพู แก้วขอนแก่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	081-9528953
	คุณกฤษณา นิลบดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	098-8315913
	คุณจันทร์ทิพย์ จันทร์เปียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	081-7064988
ดอยเต่า	พญ.กานต์สินี ศุภธวัฒน์พงษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า	081-5645291
	คุณประทุมพร คำแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	089-5615992
	คุณวงศ์อัมพร ภิญญวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	090-3194582
	คุณศรุตาทวีพร มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	063-2654985
	คุณธนภัทร พอจิตร	เภสัชกรชำนาญการ	061-9542436
พร้าว	นพ.นพดล บุญเฉลย	นายแพทย์ชำนาญการ	084-3781181
	นพ.ปริญญา พลแสน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	081-7648410
	พญ.สุคนธ์ทิพย์ บุญยัง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	098-7475740
	นพ.วริช ประพุทธพิทยา	นายแพทย์	
	คุณศิริรักษ์ วงศ์คม	นายแพทย์ชำนาญการ	
	คุณเกษร ตาปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	08-21926591
	คุณจันจิรา นิลสนิท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	088-2687420
	คุณจิราภรณ์ วันดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	089-8506747
เทพรัตนเวชชานุกูลฯ	นพ.จักรชัย ติตตะบุตร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	094-6018188
	นพ.กิตติคุณ อนุรัตน์	แพทย์ปฏิบัติการ	095-4535485
	นพ.เจริญพงษ์ กลิ่นเกลี้ยง	แพทย์ปฏิบัติการ	080-1290732
ลิ	นพ.เผ่าพงศ์ สุนทร	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	081-8811033
	พญ.ทักษพร ศรีวรรณ	นายแพทย์ชำนาญการ	086-9208261
	พญ.ภัสรา ณะคำปืด	นายแพทย์ปฏิบัติการ	080-8517327
	คุณศิริพร ปารมะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	คุณรัชฎาพร ธรรมน้อย	หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล	081-6815557
แม่ทา	พญ.นิธิพร จันทร์ขจรชัย	นายแพทย์ชำนาญการ	086-9100260
	คุณอวยพร คำวงศ์ศา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	094-2346976
	คุณพัชรี คำธิตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	098-5263236
	คุณจุฑารินทร์ สุวรรณธีรางกูร	ทันตแพทย์ชำนาญการ	063-4256154
	คุณยุพเรศ ญาณมมงคลศิลป์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	081-2356556
	คุณเอกรัตน์ ณะปัญญา	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	095-3289147
	คุณจิราภรณ์ คงเสถียรพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
	คุณอุเทน เลาสัตย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	086-1963385
เสริมงาม	นพ.กฤษฏี ทองบรรจบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	081-8846485
	พญ.แสงแข ขัติกุล	เภสัชกรชำนาญการปฏิบัติงาน	085-4844995
	คุณจิราภรณ์ ศรีษะพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	099-2382544
งาว	พญ.สกาเวเดือน เนตรทิพย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	086-9126151
	นพ.วัฒนา ตาแสน	นายแพทย์ชำนาญการ	090-0512997

## แบบประเมินรายงานโครงการชุมชน

กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....  
 อาจารย์ผู้ประเมิน.....

เกณฑ์การให้คะแนนแต่ละหัวข้อย่อย ให้คะแนนได้ 5 ระดับ (1 – 5)

1 ต่ำกว่ามาตรฐานมาก	2 ต่ำกว่ามาตรฐาน	3 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั่วไป	4 ดีกว่ามาตรฐาน	5 ดีเลิศ
------------------------	---------------------	-----------------------------	--------------------	-------------

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุดในแต่ละหัวข้อประเมิน

	หัวข้อประเมิน	คะแนน
<b>เนื้อหา</b>	1. บทนำ ที่มา ความหมาย ความสำคัญ (5 คะแนน)	(5)
	2. การศึกษาระบบงานและรวบรวมข้อมูล (5 คะแนน)	(5)
	3. ระบุขั้นตอนที่เป็นปัญหา (5 คะแนน)	(5)
	4. การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (5 คะแนน)	(5)
	5. จัดลำดับความสำคัญของสาเหตุ (5 คะแนน)	(5)
	6. กิจกรรมแก้ไขปัญหา (5 คะแนน)	(5)
	7. ความครบถ้วนของเนื้อหา (5 คะแนน)	(5)
<b>ภาพรวม</b>	8. ใช้ภาษาเขียน ถูกไวยากรณ์ (5 คะแนน)	(5)
	9. การใช้ภาพ หรือแผนภูมิอย่างเหมาะสม (5 คะแนน)	(5)
	10. รูปแบบเหมาะสม เป็นระเบียบ (5 คะแนน)	(5)
<b>รวม</b>		

**หมายเหตุ ให้คะแนนกลุ่มละ 1 แผ่น**

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....

## แบบประเมินการนำเสนอโครงการชุมชน

กลุ่ม.....วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....  
 อาจารย์ผู้ประเมิน.....

เกณฑ์การให้คะแนนแต่ละหัวข้อย่อย ให้คะแนนได้ 5 ระดับ (1 – 5)

คะแนนเต็ม 5	1 ต่ำกว่ามาตรฐานมาก	2 ต่ำกว่ามาตรฐาน	3 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั่วไป	4 ดีกว่ามาตรฐาน	5 ดีเลิศ
คะแนนเต็ม 10	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10

กรุณาใส่ตัวเลขคะแนนลงในช่อง

หัวข้อประเมิน		กลุ่มโรงพยาบาล	.....	.....	.....	.....
เนื้อหา	1. บทนำ (5 คะแนน)		(5)	(5)	(5)	(5)
	2. วิธีการศึกษา (10 คะแนน)		(10)	(10)	(10)	(10)
	3. ผลการศึกษา (10 คะแนน)		(10)	(10)	(10)	(10)
	4. โครงการป้องกัน แก้ไขปัญหา (10 คะแนน)		(10)	(10)	(10)	(10)
เทคนิค การ นำเสนอ	5. ขนาดตัวอักษร ตาราง และภาพ (5 คะแนน)		(5)	(5)	(5)	(5)
	6. การพูด บุคลิก เทคนิคการนำเสนอ (5 คะแนน)		(5)	(5)	(5)	(5)
	7. ระยะเวลาการนำเสนอ ตรงเวลา (5 คะแนน)		(5)	(5)	(5)	(5)
รวม						

หมายเหตุ: ข้อ 7 ระยะเวลาการนำเสนอ ให้ 5 คะแนน หากใช้เวลาตามกำหนด (เกินเวลาหัก 1 คะแนนทุก 5 นาที)

ข้อ 2 วิธีการศึกษา, ข้อ 3 ผลการศึกษา, ข้อ 4 โครงการป้องกัน และไขปัญหา ดีเลิศ = 9-10,

ดีกว่ามาตรฐาน = 7-8, ผ่านมาตรฐานทั่วไป = 5-6, ต่ำกว่ามาตรฐาน = 3-4, ต่ำกว่ามาตรฐานมาก = 1-2

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน

.....  
 .....  
 .....  
 .....



แบบประเมินรายงานกลุ่ม Walk through survey

กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....  
 แผนกที่สำรวจ.....อาจารย์ผู้ประเมิน.....  
 เกณฑ์การให้คะแนนแต่ละหัวข้อย่อย ให้คะแนนได้ 5 ระดับ (1 – 5)

คะแนนเต็ม 5	1 ต่ำกว่ามาตรฐานมาก	2 ต่ำกว่ามาตรฐาน	3 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั่วไป	4 ดีกว่ามาตรฐาน	5 ดีเลิศ
คะแนนเต็ม 10	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10

กรุณาให้คะแนนที่ตรงกับความเห็นของท่านมากที่สุดในแต่ละหัวข้อประเมิน

หัวข้อประเมิน		คะแนน
เนื้อหา	1. ข้อมูลทั่วไปและกระบวนการผลิต (5 คะแนน)	(5)
	2. Hazard identification (5 คะแนน)	(5)
	3. Health Risk Assessment (10 คะแนน)	(10)
	4. Health effect (5 คะแนน)	(5)
	5. โครงการการแก้ปัญหา (10 คะแนน)	(10)
ภาพรวม	6. ใช้ภาษาเขียน ถูกไวยากรณ์ (5 คะแนน)	(5)
	7. การใช้ภาพ หรือแผนภูมิอย่างเหมาะสม (5 คะแนน)	(5)
	8. รูปแบบเหมาะสม เป็นระเบียบ (5 คะแนน)	(5)
รวม		

หมายเหตุ ให้คะแนนกลุ่มละ 1 แผ่น

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....

.....

แบบประเมินเจตคติโดยอาจารย์ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....  
 อาจารย์ผู้ประเมิน.....

เกณฑ์การให้คะแนนแต่ละหัวข้อย่อย ให้คะแนนได้ 5 ระดับ (1 – 5)

1 ต่ำกว่ามาตรฐานมาก	2 ต่ำกว่ามาตรฐาน	3 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทั่วไป	4 ดีกว่ามาตรฐาน	5 ดีเลิศ
------------------------	---------------------	---------------------------------	--------------------	-------------

การส่งงาน ทาง Email	หัวข้อประเมิน		คะแนน
	1. ครั้งที่หนึ่ง	1.1 ตรงเวลา	(5 คะแนน)
1.2 เนื้อหาครบถ้วน		(5 คะแนน)	(5)
1.3 คุณภาพผลงาน		(5 คะแนน)	(5)
2. ครั้งที่สอง	1.1 ตรงเวลา	(5 คะแนน)	(5)
	1.2 เนื้อหาครบถ้วน	(5 คะแนน)	(5)
	1.3 คุณภาพผลงาน	(5 คะแนน)	(5)
สำหรับภาควิชาฯ: รวม			

หมายเหตุ: การส่งงานทาง E-mail ให้คะแนนเท่ากันทั้งกลุ่ม

ความเห็นเพิ่มเติมของผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....

.....

## แบบประเมินเจตคติโดยอาจารย์พี่เลี้ยงโรงพยาบาลชุมชน

กลุ่ม.....โรงพยาบาล.....วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....  
 ชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง .....

เกณฑ์การให้คะแนนแต่ละหัวข้อย่อย ให้คะแนนได้ 5 ระดับ (1 – 5)

1 ต่ำกว่ามาตรฐานมาก	2 ต่ำกว่ามาตรฐาน	3 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทั่วไป	4 ดีกว่ามาตรฐาน	5 ดีเลิศ
------------------------	---------------------	-----------------------------	--------------------	-------------

ชื่อ – สกุล นศพ. หัวข้อประเมิน	รหัสน ..... ชื่อ.....	รหัสน ..... ชื่อ.....	รหัสน ..... ชื่อ.....	รหัสน ..... ชื่อ.....
1. ตรงต่อเวลา (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
2. การแต่งกายสุภาพ เรียบร้อย (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
3. กิริยา / วาจา / มารยาท (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
4. ความกระตือรือร้น สนใจใฝ่รู้ (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
5. การทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
6. การช่วยเหลืองานกลุ่ม group project (5 คะแนน)	(5)	(5)	(5)	(5)
<b>สำหรับภาควิชา: รวม</b>				

แบบบันทึกประสบการณ์การศึกษาระบบงานโรงพยาบาลชุมชน

ชื่อ นศพ..... รหัส ..... กลุ่ม.....วันที่ได้เรียนรู้.....

ให้นักศึกษาเขียน/พิมพ์ข้อมูลรายละเอียดที่ได้รับการเรียนรู้ขณะอยู่ที่โรงพยาบาลชุมชนที่ฝึกปฏิบัติ ถึงบทบาทและหน้าที่ของโครงสร้าง/คณะกรรมการ หรือระบบโรงพยาบาลที่สำคัญตามหัวข้อต่อไปนี้มาพอสังเขป (โปรดนัดหมายกับพี่เลี้ยงที่รพ.ที่ฝึกปฏิบัติ เพื่อเรียนรู้ข้อมูลต่าง ๆ นี้)

1. โครงสร้างโรงพยาบาลและคณะกรรมการ ที่สำคัญ

1.1 โครงสร้างบริหารโรงพยาบาล

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ผังโครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล

1.2 ทีมดูแลผู้ป่วย (patient care team; PCT)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1.3 คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (risk management committee; RM)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.4 คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัย; ENV)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.5 คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (infection control; IC)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. การบริหารการเงินโรงพยาบาล

2.1 กองทุนและระบบการเรียกเก็บเงิน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 ระบบ Diagnosis Related Group (DRG), ICD10

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับ Hospital Accreditation (HA)

3.1 SIMPLE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2 C3 THER

.....

.....

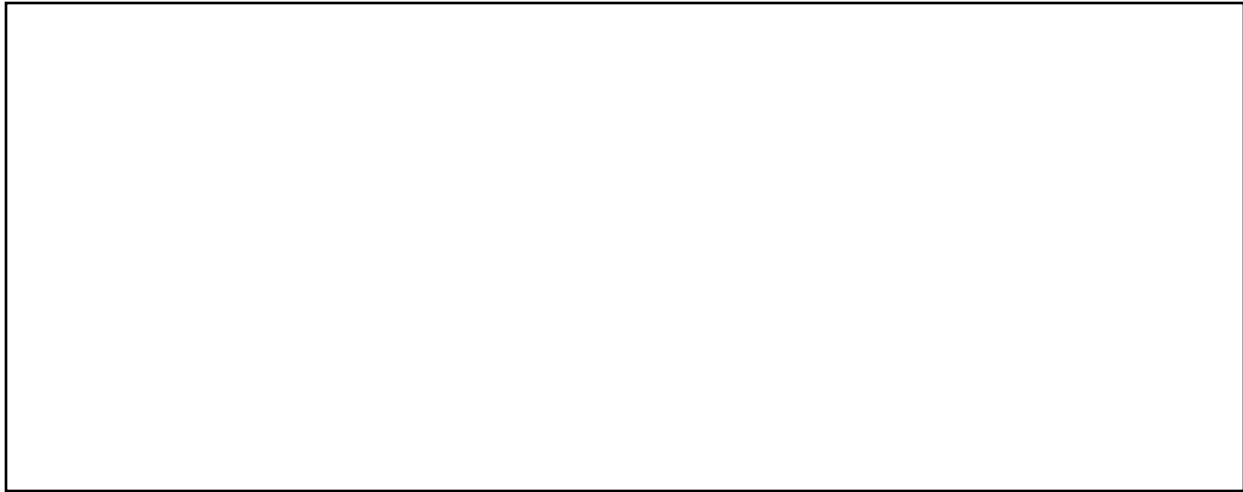
.....

.....

.....

.....





ให้นักศึกษาเลือกระบบงานที่ได้เรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน 1 ระบบ และเขียนบรรยายในหัวข้อต่อไปนี้

1. รายละเอียดของระบบงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ปัญหาหรือข้อจำกัดของระบบงานนี้

.....

.....

.....

.....

.....

3. ระบุคำถามหรือข้อสงสัยที่เกิดขึ้น (1 คำถาม)

.....

.....

4. สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการศึกษาระบบงานนี้

.....

.....

.....

.....



5. ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระบบงานนี้

.....

.....

.....

.....

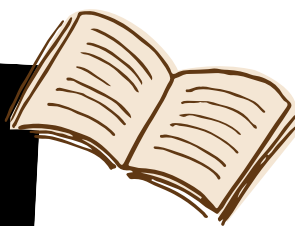
.....





# เอกสารเพิ่มเติม

2567



ตารางฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลชุมชน  
 กระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว พ.คพ.603 (331603)  
 สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2567

กลุ่ม	วันที่	โรงพยาบาล								หมายเหตุ
		แม่วาง	แม่ทา	ลิ	งาว	เสริมงาม	ดอยเต่า	พร้าว	เทพรัตนฯ	
1	08 พ.ค. 67- 16 พ.ค. 67				✓		✓	✓	✓	
2	05 มิ.ย. 67 - 13 มิ.ย. 67			✓	✓		✓		✓	
3	02 ก.ค. 67 - 11 ก.ค. 67			✓			✓	✓	✓	
4	31 ก.ค. 67 - 08 ส.ค. 67	✓		✓			✓		✓	
5	27 ส.ค. 67 - 05 ก.ย. 67	✓	✓			✓	✓			
6	24 ก.ย. 67 - 03 ต.ค. 67		✓		✓	✓		✓		
7	22 ต.ค. 67 - 31 ต.ค. 67		✓		✓	✓	✓			
8	19 พ.ย. 67 - 28 พ.ย. 67		✓		✓	✓		✓		
9	17 ธ.ค. 67 - 26 ธ.ค. 67	✓			✓	✓		✓		
10	14 ม.ค. 68 - 23 ม.ค. 68	✓				✓		✓	✓	
11	11 ก.พ. 68 - 20 ก.พ. 68	✓	✓			✓		✓		
12	11 มี.ค. 68 - 20 มี.ค. 68	✓	✓				✓		✓	

หมายเหตุ ตารางอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

อาจารย์ประจำกลุ่ม กระบวนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและครอบครัว พ.คพ.603 (331603)

สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2567

กลุ่ม	โรงพยาบาล			ครั้งที่ 1 (zoom meeting) 15.00-16.00 น.	ครั้งที่ 2 ตอบ E-mail	ฟังนำเสนอ (8.30-12.00 น.)	
1L	ดอยเต่า		พร้าว	เทพรัตนฯ	9 พ.ค. 67	13 พ.ค. 67	17 พ.ค. 67
	รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง ผศ.นพ.อมรพัชร์ กิจโร		รศ.ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์ ผศ.พญ.จินต์จุฑา ภาณุมาสวิวัฒน์				
2K	ลี้	จาง	เทพรัตนฯ		6 มิ.ย. 67	10 มิ.ย. 67	14 มิ.ย. 67
	รศ.พญ.กรองพร องค์ประเสริฐ ผศ.นพ.วิทวัส สุวัฒน์สกุล		รศ.ธารทิพย์ พรหมชาติแก้ว ผศ.นพ.พีระศักดิ์ อัครวนพคุณ				
3J	ลี้	ดอยเต่า	พร้าว		3 ก.ค. 67	8 ก.ค. 67	12 ก.ค. 67
	ผศ.ดร.รุ่งนภา มาละเสาร์ ผศ.พญ.จินต์จุฑา ภาณุมาสวิวัฒน์		ผศ.นพ.อมรพัชร์ กิจโร ผศ.นพ.พีระศักดิ์ อัครวนพคุณ				
4I	ลี้		ดอยเต่า	เทพรัตนฯ	1 ส.ค. 67	5 ส.ค. 67	9 ส.ค. 67
	ผศ.นพ.วิทวัส สุวัฒน์สกุล ผศ.นพ.อมรพัชร์ กิจโร		ผศ.ดร.รุ่งนภา มาละเสาร์ ผศ.นพ.พีระศักดิ์ อัครวนพคุณ				
5H	แม่วาง	แม่ทา	เสริมงาม		28 ส.ค. 67	2 ก.ย. 67	6 ก.ย. 67
	รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง ผศ.พญ.จินต์จุฑา ภาณุมาสวิวัฒน์		ผศ.นพ.อมรพัชร์ กิจโร ผศ.นพ.วิทวัส สุวัฒน์สกุล				
6G	จาง	แม่ทา	พร้าว		25 ก.ย. 67	30 ก.ย. 67	4 ต.ค. 67
	รศ.พญ.กรองพร องค์ประเสริฐ รศ.นพ.เกรียงไกร ศรีธนะวิบูลย์		รศ.ดร.รัตนา ทรัพย์บำรุง ผศ.นพ.พีระศักดิ์ อัครวนพคุณ				
7F	จาง		เสริมงาม	ดอยเต่า	24 ต.ค. 67	28 ต.ค. 67	1 พ.ย. 67
	รศ.ธารทิพย์ พรหมชาติแก้ว อ.พญ.ฝันฝ้าย สมเกียรติ อ.นพ.ชโนดม เพียรกุล		รศ.พญ.กรองพร องค์ประเสริฐ ผศ.นพ.วชิรนนท์ ศิริกุล				
8E	แม่ทา	จาง	เสริมงาม		20 พ.ย. 67	25 พ.ย. 67	29 พ.ย. 67
	ผศ.ดร.รุ่งนภา มาละเสาร์ ผศ.นพ.วชิรนนท์ ศิริกุล		รศ.นพ.เกรียงไกร ศรีธนะวิบูลย์ อ.พญ.ฝันฝ้าย สมเกียรติ				
9D	แม่วาง	จาง	เสริมงาม	พร้าว	18 ธ.ค. 67	23 ธ.ค. 67	27 ธ.ค. 67
	ผศ.นพ.กัมปนาท วังแสน ผศ.นพ.วชิรนนท์ ศิริกุล		รศ.ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์ อ.พญ.ฝันฝ้าย สมเกียรติ				
10C	แม่วาง		เสริมงาม	เทพรัตนฯ	15 ม.ค. 68	20 ม.ค. 68	24 ม.ค. 68
	รศ.ธารทิพย์ พรหมชาติแก้ว ผศ.พญ.จินต์จุฑา ภาณุมาสวิวัฒน์		รศ.ดร.เพ็ญประภา ศิวโรจน์ ผศ.นพ.กัมปนาท วังแสน อ.นพ.ชโนดม เพียรกุล				
11B	แม่วาง	แม่ทา	พร้าว		12 ก.พ. 68	17 ก.พ. 68	21 ก.พ. 68
	รศ.นพ.เกรียงไกร ศรีธนะวิบูลย์ อ.พญ.ฝันฝ้าย สมเกียรติ		รศ.ธารทิพย์ พรหมชาติแก้ว ผศ.นพ.กัมปนาท วังแสน				
12A	แม่ทา		ดอยเต่า	เทพรัตนฯ	12 มี.ค. 68	17 มี.ค. 68	21 มี.ค. 68
	ผศ.นพ.วิทวัส สุวัฒน์สกุล ผศ.นพ.วชิรนนท์ ศิริกุล		รศ.พญ.กรองพร องค์ประเสริฐ ผศ.นพ.กัมปนาท วังแสน อ.นพ.ชโนดม เพียรกุล				

ตารางสอนวิชา Hospital Management for patient safety  
 กระบวนวิชา 331603 นศพ.ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2567  
 (เวลา 13.00 – 16.00 น.)

กลุ่ม	วัน	วันที่	เวลา	อาจารย์	ภาควิชา
1	อังคาร	07 พฤษภาคม 2567	14.45 – 16.30 น.	ผศ.นพ.กฤษณ์ ขวัญเงิน	ศัลยศาสตร์
2	อังคาร	04 มิถุนายน 2567	13.30 – 16.00 น.	ผศ.นพ.สิทธิชา สิริอารีย์	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
3	จันทร์	01 กรกฎาคม 2567	13.30 – 16.00 น.	ผศ.นพ.สิทธิชา สิริอารีย์	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
4	อังคาร	30 กรกฎาคม 2567	13.00 – 16.00 น.	ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี	วิสัญญีวิทยา
5	จันทร์	26 สิงหาคม 2567	13.00 – 16.00 น.	รศ.นพ.ชเนนทร์ วนาภิรักษ์	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
6	จันทร์	23 กันยายน 2567	13.00 – 16.00 น.	รศ.นพ.ชเนนทร์ วนาภิรักษ์	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
7	จันทร์	21 ตุลาคม 2567	13.00 – 16.00 น.	ผศ.นพ.กฤษณ์ ขวัญเงิน	ศัลยศาสตร์
8	จันทร์	18 พฤศจิกายน 2567	13.00 – 16.00 น.	ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี	วิสัญญีวิทยา
9	จันทร์	16 ธันวาคม 2567	13.30 – 16.00 น.	ผศ.นพ.สิทธิชา สิริอารีย์	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
10	จันทร์	13 มกราคม 2568	13.00 – 16.00 น.	ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี	วิสัญญีวิทยา
11	จันทร์	10 กุมภาพันธ์ 2568	09.15 – 12.00 น.	รศ.นพ.จรัล กังสนารักษ์	ข้าราชการเกษียณ มช. (โสต ศอ นาสิก)
12	จันทร์	10 มีนาคม 2568	09.15 – 12.00 น.	รศ.นพ.จรัล กังสนารักษ์	ข้าราชการเกษียณ มช. (โสต ศอ นาสิก)

Ver. 30 เม.ย. 67