

คู่มือการปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาแพทย์ปี 4 ปีการศึกษา 2569
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
กระบวนวิชา พ.กม.319401

รหัสกระบวนวิชา	พ.กม. 401 (319401)
ชื่อกระบวนวิชา	กุมารเวชศาสตร์ 1 (Pediatrics 1)
หน่วยกิต	4 (1-9-2)
คำอธิบายลักษณะกระบวนวิชา	
ความรู้พื้นฐานของภาวะและโรคทางกุมารเวชกรรมที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศทางด้านระบาดวิทยา สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง พยาธิสภาพ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อาการและอาการแสดง การดำเนินโรคและการพยากรณ์ ทักษะทางคลินิกการซักประวัติและการตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานที่จำเป็นพร้อมการแปลผลและการแปลผลภาพรังสี ทักษะหัตถการพื้นฐาน หลักการรักษา การฟื้นฟูสภาพ การเสริมสร้างสุขภาพ และการป้องกันโรค ประเด็นทางจริยเวชศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เวชปฏิบัติอิงหลักฐาน ทักษะการสื่อสารให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ	
ผลลัพธ์การเรียนรู้ของกระบวนวิชา (Course Learning Outcome: CLO)	
CLO	คำอธิบาย
1	อธิบายความรู้พื้นฐานของภาวะและโรคทางกุมารเวชกรรมที่พบบ่อย
2	ทำการซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรค วินิจฉัยแยกโรค สังเกตและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพรังสีพื้นฐาน
3	ทำหัตถการพื้นฐานทางกุมารเวชศาสตร์
4	อธิบายและวางแผนการรักษาโรค การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค โดยอาศัยเวชปฏิบัติอิงหลักฐาน หลักจริยเวชศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
5	สื่อสารและให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติอย่างมีประสิทธิภาพ
6	ทำงานร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์สาขาต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม
7	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์และนำเสนอข้อมูลที่ทันสมัยได้อย่างเหมาะสม

1. การจัดกลุ่มนักศึกษาแพทย์

นักศึกษาแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รวม 4 สัปดาห์ โดยอาจารย์ที่ orientate เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม แบ่งนักศึกษาแพทย์ออกเป็น 4 กลุ่มย่อย ได้แก่ กลุ่มย่อยปฏิบัติงานสาย A หรือ B ในหอผู้ป่วยกุมาร 3 และ 4 และกลุ่มย่อยปฏิบัติงานสาย C หรือ D ในหอผู้ป่วยกุมาร 2 และ 5 โดยจะสลับสัปดาห์กันของสัปดาห์ที่ 3 ของการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ หอผู้ป่วยกุมาร 2 คือ หอผู้ป่วยโรคหัวใจและต่อมไร้ท่อ (ชั้น 6 ตึกสุจินโณ)

หอผู้ป่วยกุมาร 3 คือ หอผู้ป่วยโรคติดเชื้อ (ชั้น 6 ตึกบุญสมมรัตน์)

หอผู้ป่วยกุมาร 4 คือ หอผู้ป่วยโรคไม่ติดเชื้อ (ชั้น 6 ตึกบุญสมมรัตน์)

หอผู้ป่วยกุมาร 5 คือ หอผู้ป่วยโรคเลือดและมะเร็ง (ชั้น 6 ตึกสุจินโณ)

2. การเรียนการสอน นักศึกษาแพทย์สามารถเรียนรู้ได้จาก

- 2.1 ผู้ป่วยโดยตรง โดยการรับผู้ป่วยทั้งในและนอกเวลาราชการ และการเขียนรายงานโดยละเอียดส่งอาจารย์
- 2.2 Ward round กับแพทย์ประจำบ้าน (resident service round) และ staff service round
- 2.3 Activity with staff, staff teaching round และ self-learning assignment
- 2.4 Ethic conference
- 2.5 การฝึกหัดการ (manual skill) บนห่อผู้ป่วย
- 2.6 การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ
- 2.7 Conference ต่าง ๆ ของภาควิชากุมารฯ เช่น morning conference, topic review, interesting case เป็นต้น

3. รายละเอียดของ activity ต่าง ๆ (ดูตารางปฏิบัติงานหน้า 14)

3.1 Resident service round

เวลา 7.30-8.30 น. ทุกวัน รวมทั้งวันหยุดราชการ ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง (สำหรับวันหยุดราชการ เวลาอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

สถานที่ หอผู้ป่วยกุมาร 2, 3, 4, 5

เป็นการดูแลผู้ป่วยในสายร่วมกับแพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักศึกษาแพทย์ได้ฝึกการดูแลผู้ป่วย เรียนรู้การสั่งการรักษา และติดตามผลการรักษา รวมถึงฝึกทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ และเรียนรู้จรรยาแพทย์และมารยาทแห่งวิชาชีพ ทั้งนี้เป็นหน้าที่ของนักศึกษาแพทย์ทุกคนที่ต้องมา round ทุกวัน

3.2 Morning conference

เวลา 8.30-9.30 น. ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ

สถานที่ ห้องประชุมภาควิชากุมารฯ (ห้องบรรยาย ศ.นพ. อาวุธ ศรีสุกรี)

ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรม	วัน	ลักษณะกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
New case conference	จันทร์และพฤหัสบดี	นำเสนอผู้ป่วยรับใหม่ อภิปรายการวินิจฉัยและการรักษาเบื้องต้น	Chief resident อาจารย์ แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์
Topic review	อังคาร	ทบทวนหัวข้อทางกุมารเวชศาสตร์ที่น่าสนใจ	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
Special lecture	อังคาร	ทบทวนหัวข้อทางกุมารเวชศาสตร์ที่น่าสนใจ	อาจารย์
Interesting case	พุธ	นำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจ	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
Clinicopathology conference	พุธ	นำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจและมีผลการตรวจทางพยาธิวิทยา	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์

กิจกรรม	วัน	ลักษณะกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
Morbidity mortality conference	ศุกร์	สรุปและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิต	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
English morning conference	ศุกร์ (สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน)	นำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจเป็นภาษาอังกฤษ	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
Journal club	ศุกร์	นำเสนองานวิจัยที่น่าสนใจและ critical appraisal	แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์

ขอให้นักศึกษาแพทย์เข้า morning conference และลงชื่อเข้าประชุมทุกครั้ง (ยกเว้นวันพุธที่มีตารางกิจกรรมของนักศึกษาแพทย์เอง และกรณีในวันศุกร์มีกิจกรรม journal club ออนไลน์ให้เข้าได้ตามความสนใจ) โดยการเข้า morning conference นับรวมในเวลาเรียนของนักศึกษาแพทย์ด้วย

3.3 Staff teaching round

เวลา 10.00-12.00 น. จำนวน 3 ครั้งต่อสัปดาห์

สถานที่ หอผู้ป่วยกุมาร 2, 5 และ 3, 4

ทางภาควิชากุมารฯ จะแบ่งนักศึกษาแพทย์ออกเป็น 2 กลุ่ม (สาย A กับสาย B และ สาย C กับสาย D) เพื่อ teaching round กับอาจารย์ประจำ teaching (teaching staff) 2 ท่านตามตารางที่จัดให้ (ดูตารางในสำนักงานภาควิชาฯ) โดยให้นักศึกษาแพทย์เตรียมผู้ป่วยที่น่าสนใจ สอดคล้องกับหัวข้อที่เรียนหรือเป็นปัญหาที่พบบ่อย แนะนำให้ปรึกษาอาจารย์ล่วงหน้าเพื่อยืนยันวันเวลา teaching และจัดเตรียมผู้ป่วยที่เหมาะสม ภายหลังการ teaching round ให้นักศึกษาแพทย์ที่เป็นผู้นำเสนอผู้ป่วยบันทึกข้อมูลผู้ป่วย chief complaint และ diagnosis ของผู้ป่วยที่ได้เรียนรู้ลงใน link Microsoft form ทุกครั้ง

เนื่องจากในสัปดาห์สุดท้ายมีการจัดสอบเป็นเวลา 2 วัน จึงอาจมีการปรับตาราง teaching round ในสัปดาห์ที่ 4 โดยย้าย teaching round บางวันไปจัดในสัปดาห์ที่ 3 ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับตารางของอาจารย์ประจำ teaching

ในวันที่ไม่มี staff teaching round ให้นักศึกษาแพทย์เข้าร่วม service round กับอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านประจำสายของตนเอง เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจในผู้ป่วยรายที่ตนเองรับผิดชอบ

3.4 Activity with staff

เวลา ช่วงบ่ายของทุกวัน ยกเว้นวันพุธ

สถานที่ ห้องบรรยาย 1 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

เป็นการสอนตามหัวข้อที่กำหนด (ดูรายละเอียดหน้า 15) ตารางการเรียนอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ซึ่งสามารถตรวจสอบตารางการเรียนการสอนได้จากบอร์ดภายในห้องภาควิชาฯ และ Microsoft team ในแต่ละครั้งของการเรียนการสอน อาจารย์ผู้ดูแลจะประเมินความพร้อมก่อนเข้า

เรียน ความสนใจเรียน การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน และการตรงต่อเวลาของนักศึกษาแพทย์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของคะแนนเจตคติ (attitude) ด้วย

รูปแบบการเรียนการสอน มี 2 รูปแบบ ดังนี้

1. **การเรียนในรูปแบบบรรยาย (lecture)** นักศึกษาแพทย์สามารถ download เอกสารคำสอนเพื่อเตรียมตัวล่วงหน้าได้จาก e-learning MANGO Canvas ที่ <https://mango-cmu.instructure.com> โดย login ด้วย e-mail @cmu.ac.th ของนักศึกษาแพทย์ แนะนำให้เตรียมตัวล่วงหน้าก่อนเข้าเรียนทุกครั้ง
2. **การเรียนในรูปแบบ flipped classroom** ให้นักศึกษาแพทย์ศึกษาเนื้อหาด้วยตนเองและทำแบบทดสอบก่อนเรียน (pre-test) ผ่านระบบ MANGO Canvas ในช่วง self-learning assignment ที่กำหนดไว้ให้ หรือเวลาอื่น ๆ ที่นักศึกษาแพทย์สะดวก เพื่อเตรียมตัวร่วมอภิปรายปัญหาของผู้ป่วยสมมติ (case scenario) ในชั้นเรียนได้ **ขอให้นักศึกษาแพทย์เตรียมตัวล่วงหน้าก่อนเข้าเรียนทุกครั้ง**

3.5 Self-learning assignment

ทางภาควิชากุมารฯ ได้กำหนดหัวข้อให้ศึกษาด้วยตนเอง (ดูรายละเอียดหน้า 15) ผ่านระบบ MANGO Canvas ในช่วง self-learning assignment ที่กำหนดไว้ให้ หรือเวลาอื่น ๆ ที่นักศึกษาแพทย์สะดวก โดยนักศึกษาแพทย์สามารถเข้าชมเนื้อหาได้ทาง MANGO Canvas ในระหว่าง 4 สัปดาห์ที่ฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ โดยเนื้อหาทั้งหมดจะนำมาสอบวัดความรู้ตอนลงกองด้วย

3.6 Ethic conference

เวลา 8.30-9.30 น. วันศุกร์ของสัปดาห์ที่ 3

สถานที่ ห้องบรรยาย 1 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

เป็นการอภิปรายกรณีตัวอย่างด้านจริยธรรมทางการแพทย์ โดยมีข้อมูลกรณีตัวอย่างให้นักศึกษาแพทย์ download จาก MANGO Canvas และศึกษาก่อนเข้าร่วมอภิปราย มีอาจารย์เป็นผู้ควบคุมและให้คำแนะนำ นักศึกษาแพทย์สามารถดูรายชื่ออาจารย์ผู้ควบคุมได้ที่สำนักงานภาควิชาฯ

4. การรับผู้ป่วย บันทึกข้อมูลผู้ป่วยในเวชระเบียน และการทำงานบนหอผู้ป่วย

นักศึกษาแพทย์มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในสายร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน และรับเป็นเจ้าของไข้ผู้ป่วย โดยผู้ป่วยเก่าให้รับต่อจากเพื่อนนักศึกษาแพทย์ปี 4 กลุ่มก่อน หรือแบ่งรับกับนักศึกษาแพทย์ปี 5 ที่อยู่สายเดียวกัน ส่วนผู้ป่วยใหม่ให้แพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วยเป็นผู้จ่ายให้แก่ นักศึกษาแพทย์ตามความเหมาะสม

การรับผู้ป่วยเป็นรูปแบบหนึ่งของการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้รับประสบการณ์ตรงจากการดูแลผู้ป่วยด้วยตนเองร่วมกับทีมผู้รักษา ขอให้ใช้โอกาสนี้ในการฝึกซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยในความดูแลด้วยตนเอง และฝึกบันทึกรายงานผู้ป่วยลงในแบบฟอร์มสำหรับนักศึกษาแพทย์ (**ไม่อนุญาตให้นักศึกษาแพทย์บันทึกในใบคำสั่งการรักษา**) และใส่ไว้ในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย ดังนี้

- สำหรับผู้ป่วยรับใหม่ ให้บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม admission note กรณีผู้ป่วยมีโรคทางระบบประสาท ให้เพิ่มบันทึกผลการตรวจร่างกายทางระบบประสาท (neurological examination) ด้วย
- สำหรับผู้ป่วยเก่า ให้บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม on service note ให้นักศึกษาแพทย์รับต่อจากเพื่อนกลุ่มก่อนหรือแบ่งรับกับนักศึกษาแพทย์ปี 5 ที่อยู่สายเดียวกัน
- ผู้ป่วยทุกรายในความรับผิดชอบ ให้ติดตามอาการและการเปลี่ยนแปลง รวมถึงแผนการรักษา และบันทึกลงใน progress note (ตามระบบ SOAP) อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง (สามารถเขียนได้มากกว่าวันละครั้งหากผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว)
- เมื่อมีการย้ายกลุ่มลง service หากผู้ป่วยในความรับผิดชอบยังรับการรักษาในโรงพยาบาล ให้สรุปปัญหาและแผนการรักษาของผู้ป่วยเป็น off service note และเก็บไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย เพื่อสื่อสารข้อมูลให้นักศึกษาแพทย์ที่จะมารับดูแลผู้ป่วยต่อ

ทั้งนี้อาจารย์ teaching staff เป็นผู้ตรวจสอบและประเมินการบันทึกเวชระเบียนดังกล่าวระหว่างการ teaching round และให้คะแนน หากนักศึกษาแพทย์มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเขียน admission note, on/off service note และ progress note สามารถขอคำปรึกษาและคำแนะนำจากอาจารย์ teaching staff ได้

การบันทึกเวชระเบียน (admission note, on/off service note และ progress note) ถือเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ และมีผลต่อการประเมิน

5. การอยู่เวร

นักศึกษาแพทย์จะได้รับการจัดให้อยู่เวรที่หอผู้ป่วยเพื่อรับผู้ป่วยใหม่ ติดตามอาการและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ และทำงานร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์ปีที่ 6 ที่อยู่เวร โดยอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1, 2, 3 และอาจารย์ ตามลำดับ การอยู่เวรกำหนดให้นักศึกษาแพทย์อยู่ดังนี้

- ในวันราชการ เวลา 16.30 – 23.00 น. (ยกเว้นวันพุธและพฤหัสบดีก่อนสอบลงกอง)
- ในวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา 8.00 – 23.00 น. (ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง)

นักศึกษาจะได้อยู่เวรวันธรรมดาจำนวน 4 ครั้ง และวันหยุดจำนวน 2 ครั้ง โดยอยู่เวรพร้อมสาย ดังนั้นจำนวนนักศึกษาแพทย์ที่อยู่เวรในแต่ละวันอาจไม่เท่ากัน

6. การเขียนรายงาน

ให้นักศึกษาแพทย์เลือกเขียนรายงานผู้ป่วยรับใหม่ในความดูแล ตามตัวอย่างการเขียนรายงานของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งการบันทึกการตรวจทางระบบประสาทโดยละเอียดในกรณีที่มีปัญหาทางระบบประสาทร่วมด้วย โดยนักศึกษาแพทย์ต้องเขียนรายงาน 3 ฉบับเป็นภาษาไทย 2 ฉบับ และภาษาอังกฤษ 1 ฉบับ

- การเขียนรายงานสามารถเลือกได้ว่าจะเขียนแบบกระดาษหรือแบบ electronic (e-report) ในรูปแบบไฟล์ pdf ที่มาจากการเขียนหรือพิมพ์

- ในรายงานทุกฉบับ นอกเหนือจากหัวข้อพื้นฐานที่ต้องมีให้ครบถ้วนตามการเขียนรายงานปกติให้นักศึกษาแพทย์เขียนอธิบายเพิ่มเติมในประเด็นเรื่อง **patient safety** เช่น medication error, human factors, infection control/prevention การมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและ/หรือญาติในการร่วมตัดสินใจในการรักษา เป็นต้น โดยจะมีการประเมินการเขียนรายงานในส่วนนี้ด้วย
- ในรายงานทุกฉบับ ให้นักศึกษาแพทย์เขียน **reference อย่างน้อย 4 ฉบับ/รายงาน 1 ฉบับ** โดย 2 ใน 4 ต้องเป็น reference ภาษาอังกฤษ ทั้งนี้การนำข้อมูลจากเอกสารอ้างอิงมาเขียนรายงาน ขอให้สรุปความมาเขียนเป็นภาษาของตนเอง หากตรวจสอบพบมีการคัดลอกเนื้อหาจากบทความหรือหนังสือต้นฉบับ (plagiarism) จะมีผลต่อการประเมินคะแนนรายงานฉบับนั้น ๆ
- ในรายงานฉบับภาษาอังกฤษ อาจเขียนในแบบบรรยาย (narrative) หรือเขียนในแบบวลี (phrases) ได้ โดยเน้นให้สื่อความได้ การประเมินจะไม่เน้น grammar ในการเขียน discussion ให้เขียน evidence supporting diagnosis และ evidences against diagnosis
- นักศึกษาสามารถดูตัวอย่างการเขียนรายงานภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้ใน MANGO Canvas

การส่งรายงาน ให้ส่งรายงานภายใน 7 วันหลังจากรับผู้ป่วย โดยส่งไม่เกินเวลา 16.30 น. กรณีส่งรายงานเป็นกระดาษ และไม่เกินเวลา 23.59 น. กรณีส่งรายงานแบบ e-report (นับจากวันที่ได้รับแจ้งผู้ป่วยจากแพทย์ประจำบ้านเป็นวันแรก) โดยถือว่าเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ **ทางภาควิชากุมารฯ จะไม่มีการทวงรายงาน** หากส่งรายงานเกินระยะเวลาที่กำหนด คะแนนจะลดลง ดังนี้

- ส่งรายงานช้ากว่า 7 วันหลังรับผู้ป่วย หากมีเหตุผลอันสมควร จะรับตรวจรายงานและให้คะแนนตามจริง (ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการผู้ดูแลนักศึกษาแพทย์ปี 4)
- ส่งรายงานช้ากว่า 7 วัน แต่ไม่เกิน 14 วันหลังรับผู้ป่วยโดย**ไม่มี**เหตุผลอันสมควร จะรับตรวจรายงานแต่หักคะแนนรายงานฉบับนั้นร้อยละ 50
- ส่งรายงานช้ากว่า 14 วันหลังรับผู้ป่วยโดย**ไม่มี**เหตุผลอันสมควร จะ**ไม่รับตรวจ**รายงานฉบับนั้น และถือว่าคะแนนรายงานฉบับนั้นเป็น 0

ดังนั้น หากนักศึกษาแพทย์มีเหตุจำเป็นที่อาจทำให้ไม่สามารถส่งรายงานได้ตามเวลาที่กำหนด เช่น เจ็บป่วย อุบัติเหตุ หรือเหตุจำเป็นอื่น ๆ โดยมีใบรับรองแพทย์ เอกสาร หรือหลักฐานประกอบ (รวมถึงเหตุจำเป็นอื่น ๆ ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการฯ) **ให้รีบแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่มทันที** เพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณาแนวทางการส่งและตรวจรายงานเป็นกรณีพิเศษ และเพื่อป้องกันการถูกหักคะแนนของรายงานฉบับดังกล่าว หาก**ไม่แจ้งเหตุผลล่วงหน้า จะถือว่าเป็นการส่งรายงานล่าช้าหรือขาดส่งรายงานโดยไม่มีเหตุอันสมควร** ทั้งนี้ คำวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

วิธีการส่งรายงาน ให้นักศึกษาแพทย์ทุกคนกรอรายละเอียดการส่งรายงานใน Microsoft team Channels ปี 4 กลุ่ม ... > Form ส่งรายงาน (หัวข้อ วิธีการส่งรายงาน ระบุ 1. กระดาษรายงาน หรือ 2. E-report)

- กรณีส่งรายงานเป็นกระดาษ
 - ให้ส่งรายงานที่เขียนเสร็จพร้อม growth curve ที่กล่องรับรายงาน ในสำนักงานภาควิชากุมารฯ
 - สามารถรับรายงานคืนได้ที่โต๊ะกร้ารับรายงานในสำนักงานภาควิชากุมารฯ ในเวลาราชการ

- กรณีส่งรายงานแบบ e-report
 - ตั้งชื่อไฟล์เป็น “รหัสนักศึกษาแพทย์_TH/EN” ตัวอย่างเช่น 66XXXXXX_TH
 - แนบใบปะหน้ารายงาน (download ได้จาก MANGO Canvas หัวข้อรายงานผู้ป่วย) พร้อมระบุรายละเอียดผู้ป่วย
 - แนบ growth curve ในไฟล์รายงาน (download ได้จาก MANGO Canvas หัวข้อรายงานผู้ป่วย)
 - แนบไฟล์รายงาน (pdf) ใน form ส่งรายงาน
 - การรับรายงานคืน เจ้าหน้าที่จะส่งรายงานคืนผ่านทางอีเมล @cmu.ac.th ของนักศึกษาแพทย์

นักศึกษาแพทย์ที่อยู่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยกุมาร 2 และ 5 สามารถเขียนรายงานโดยใช้ผู้ป่วยรายเดียวกันกับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ได้ โดยไม่ต้องขออนุญาตจากอาจารย์ประจำสายหรืออาจารย์ประจำ teaching ทั้งนี้ขอให้ระบุในใบปะหน้ารายงานว่ามีการเขียนซ้ำกับนักศึกษาแพทย์ปี 5 อย่างไรก็ตาม หากมีจำนวนผู้ป่วยน้อยจนไม่เพียงพอให้นักศึกษาแพทย์เขียนรายงานได้ครบ อันดับแรกให้นักศึกษาแพทย์ปรึกษาอาจารย์ประจำสายหรืออาจารย์ประจำ teaching เพื่อขออนุญาตก่อนทำรายงานโดยใช้ผู้ป่วยรายเดียวกันกับเพื่อน และหากมีข้อสงสัยขอให้ปรึกษาปรึกษาอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อให้คำแนะนำเพิ่มเติม

ส่วนนักศึกษาแพทย์ที่อยู่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยกุมาร 3 และ 4 กรณีที่มีจำนวนผู้ป่วยน้อย **ขอให้นักศึกษาแพทย์ปรึกษาอาจารย์ประจำสายหรืออาจารย์ประจำ teaching** เพื่อขออนุญาตเขียนรายงานโดยใช้ผู้ป่วยรายเดียวกันกับเพื่อนนักศึกษาหรือนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5

7. การฝึกหัตถการ (manual skill) และการบันทึกหัตถการใน e-logbook

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 ต้องมีประสบการณ์ในการทำหัตถการและตรวจสิ่งส่งตรวจตามรายละเอียดในตาราง โดยนักศึกษาแพทย์สามารถศึกษาได้จากคู่มือวิธีการทำหัตถการและตรวจสิ่งส่งตรวจในเว็บไซต์ <http://mango-cmu.instructure.com> หัวข้อ e-logbook และหาโอกาสทำหัตถการดังกล่าวระหว่างฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ

รายการการทำหัตถการและตรวจสิ่งส่งตรวจ	จำนวนครั้ง (ครั้ง)
Peripheral blood smear (ทำและแปลผล)	2
Urinalysis (ทำและแปลผล)	1
Electrocardiogram (ทำและแปลผล)	1
CSF exam and interpretation (เคยเห็น)*	1

* ไม่บังคับ แต่หากได้สังเกตการณ์หรือมีส่วนร่วม ให้บันทึก

นักศึกษาแพทย์ต้องบันทึกการทำหัตถการ โดยนักศึกษาแพทย์จะได้รับ link Microsoft form สำหรับบันทึกหัตถการผ่านทาง Microsoft team ในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ ขอให้นักศึกษาแพทย์**กรอกหัตถการทันทีหลังทำ** โดยระบุเลขที่โรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ทำหัตถการ 3 ตัวท้าย เช่น HN 1234567 ให้บันทึกเป็น XXXX567 และใส่ชื่อและ e-mail ของผู้ควบคุมหัตถการทุกครั้ง ระบบจะทำการส่งรายละเอียดการทำหัตถการนั้น ๆ ให้ผู้ควบคุมกดยืนยัน (approve) ซึ่งการทำหัตถการจะสมบูรณ์เฉพาะเมื่อได้รับการยืนยันจากผู้

ควบคุมแล้วเท่านั้น โดยอาจารย์ประจำกลุ่มและเจ้าหน้าที่ประจำชั้นปีจะเป็นผู้ตรวจสอบการบันทึกเหตุการณ์และ
แจ้งสรุปข้อมูลการทำเหตุการณ์ให้นักศึกษาแพทย์ทราบในสัปดาห์ที่ 4 ของการขึ้นปฏิบัติงาน หากมีปัญหาในการหา
ผู้ป่วยเพื่อทำเหตุการณ์ ควรแจ้งแพทย์ประจำบ้านหรืออาจารย์ที่ teaching ทราบตั้งแต่มอง

ทางภาควิชากุมารฯ จะตรวจสอบการทำเหตุการณ์ผ่านทาง e-logbook การลงเหตุการณ์ถือเป็นความ
รับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ และต้องบันทึกให้เสร็จสิ้นก่อนเวลา 23.59 น. ของวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง
กรณีทำและบันทึกเหตุการณ์ไม่ครบ จะได้ลำดับชั้น “I” และต้องกลับมาเก็บเหตุการณ์ที่ขาดให้ครบ ก่อนจะได้รับ
การพิจารณาตัดเกรดตามความเป็นจริง

8. การสอบ formative evaluation

การสอบ formative evaluation เป็นข้อสอบ MCQ จำนวน 40 ข้อ ทำผ่านระบบ MANGO Canvas โดย
เปิดระบบให้ทำตั้งแต่วันจันทร์สัปดาห์ที่ 3 เวลา 08.30 น.ถึงวันศุกร์สัปดาห์ที่ 4 เวลา 8.00 น. เมื่อทำเสร็จ
แล้ว ขอให้กด finish attempt เพื่อส่งคำตอบ หลังการสอบจะทราบเฉลยและคำอธิบาย การสอบมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้ประเมินตนเองก่อนการสอบจริง โดยคะแนนที่ได้จะไม่นำมาใช้ในการตัดเกรด หาก
นักศึกษาแพทย์มีปัญหาในการเข้าระบบ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ประจำชั้นปีทันที

การสอบ formative evaluation ถือเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ หากไม่เข้าทำตาม
ระยะเวลาที่กำหนด จะไม่ทราบผลการสอบ MCQ

9. การลา

กรณีที่นักศึกษาแพทย์มีความจำเป็นต้องลา นักศึกษาแพทย์ต้องแลกรวบรวมใบลาส่งล่วงหน้า
และแจ้งให้แพทย์ประจำบ้าน อาจารย์ที่มี teaching round และ activity with staff รวมถึงอาจารย์ประจำกลุ่ม
รับทราบและอนุญาต กรณีลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์แนบประกอบใบลาด้วย กรณีฉุกเฉิน ให้นักศึกษาแพทย์
โทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ภาควิชากุมารฯ โทร. 053-936462, 053-936461 หรือ 053-936473 ในเวลาราชการ และ
ให้เขียนใบลาส่งตามภายหลัง หากไม่แจ้งจะถือว่าเป็นการขาดเรียน ซึ่งมีผลต่อการประเมินผลการเรียนของ
นักศึกษาแพทย์ ทั้งนี้เวลาเรียนต้องมากกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดจึงจะมีสิทธิ์สอบลงกอง

10. การให้คะแนนและการประเมินผล แยกประเมินเป็น 3 ส่วน ได้แก่

10.1 การประเมินเจตคติ (attitude) เป็นการประเมินโดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านระหว่างการฝึก

ปฏิบัติงาน ใช้เกณฑ์การประเมินเป็น “ผ่าน” หรือ “ไม่ผ่าน” หากได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน” จะไม่
ถูกนำคะแนนสอบลงกองไปตัดเกรด และต้องมาปฏิบัติงานซ้ำ การประเมินพิจารณาจาก

10.1.1 การมา round และเข้าเรียนตรงเวลาและสม่ำเสมอ

10.1.2 รู้รายละเอียดของผู้ป่วยที่รับผิดชอบเป็นอย่างดี

10.1.3 เขียน on admission note, service note, progress note และ off service note ของผู้ป่วย
ในความรับผิดชอบทุกราย

10.1.4 สนใจดูแลผู้ป่วย และช่วยเหลือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ขณะอยู่
เวร

10.1.5 เตรียมตัวล่วงหน้าก่อนเข้าเรียน สนใจเรียน และมีส่วนร่วมในห้องเรียน

10.1.6 มีทักษะในการสื่อสาร และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทั้งกับผู้ร่วมงาน ได้แก่ แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำ
บ้าน นักศึกษาแพทย์ พยาบาล รวมถึงผู้ป่วยและญาติ

10.2 การประเมินทักษะทางคลินิก (clinical skill) แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่

10.2.1 การปฏิบัติระหว่างการศึกษาฝึกปฏิบัติงาน เป็นการประเมินโดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน
ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน โดยพิจารณาจากทักษะการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ และการวางแผนการรักษา ใช้เกณฑ์การประเมินเป็นน “ผ่าน” หรือ “ไม่ผ่าน”
หากได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน” จะไม่ถูกนำคะแนนสอบลงกองไปตัดเกรด และต้องมา
ปฏิบัติงานซ้ำ

10.2.2 การประเมินจากการเขียนรายงานผู้ป่วย และการสอบการซักประวัติ การแปลผลการตรวจ
ร่างกายและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (OSCE) ประเมินเป็นคะแนน คิดเป็นร้อยละ 15
ของคะแนนทั้งหมดที่ใช้ในการตัดเกรดเมื่อลงกอง แบ่งเป็น

a. คะแนนทักษะทางคลินิกจากการเขียนรายงาน คิดเป็นร้อยละ 5 ของคะแนนทั้งหมด

b. คะแนนทักษะทางคลินิกจากการสอบการซักประวัติ การแปลผลการตรวจร่างกายและ
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (OSCE) คิดเป็นร้อยละ 10 ของคะแนนทั้งหมด
ลักษณะการสอบเป็นการประเมินความสามารถของนักศึกษาแพทย์เกี่ยวกับทักษะการ
ซักประวัติโดยซักประวัติผู้ป่วยในสถานการณ์จำลอง การแปลผลการตรวจร่างกายและ
ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงให้การวินิจฉัยและแนวทางการรักษาเบื้องต้น โดย
หัวข้อที่นำมาสอบเกี่ยวข้องกับความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์ที่ได้จากการบรรยาย
(lecture) การเรียน flipped classroom และ self-learning assignment
จำนวนข้อสอบ 3 ข้อ ข้อละ 5 นาที

วันเวลาที่สอบ วันพฤหัสบดีสุดท้ายของการปฏิบัติงาน เวลา 13.00-15.00 น.

สถานที่สอบ ชั้น 6 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ หรือ ชั้น 9 อาคารเรียนรวมราช
นครินทร์

เกณฑ์ผ่าน คะแนนเฉลี่ยจากการสอบ OSCE 3 ข้อ เกินร้อยละ 45

10.3 คะแนนด้านความรู้ (knowledge) คิดเป็นร้อยละ 85 ของคะแนนทั้งหมดที่ใช้ในการตัดเกรดเมื่อลง กอง โดยแบ่งเป็น

10.3.1 คะแนนความรู้ประเมินจากการเขียนรายงาน คิดเป็นร้อยละ 10 ของคะแนนทั้งหมด

10.3.2 การสอบ multiple choice questions (MCQ) คิดเป็นร้อยละ 45 ของคะแนนทั้งหมด

จำนวนข้อสอบ 80 ข้อ

วันเวลาที่สอบ วันศุกร์สุดท้ายของการปฏิบัติงาน เวลา 9.00-11.00 น.

สถานที่สอบ ห้องบรรยาย 2 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ หรือ ห้องประชุมภาควิชากุมารฯ (ห้องบรรยาย ศ.นพ. อาวุธ ศรีสุกรี)

เกณฑ์ผ่าน คะแนนจากการสอบ MCQ 80 ข้อ เกินร้อยละ 45

10.3.3 การสอบ modified essay questions (MEQ) คิดเป็นร้อยละ 30 ของคะแนนทั้งหมด

จำนวนข้อสอบ 3 ข้อ

วันเวลาที่สอบ วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการปฏิบัติงาน เวลา 13.00-14.30 น.

สถานที่สอบ ห้องบรรยาย 2 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ หรือ ห้องประชุมภาควิชากุมารฯ (ห้องบรรยาย ศ.นพ. อาวุธ ศรีสุกรี)

เกณฑ์ผ่าน คะแนนเฉลี่ยจากการสอบ MEQ 3 ข้อ เกินร้อยละ 45

เนื้อหาที่สอบ	● ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์ที่ได้จากการบรรยาย (lecture), flipped classroom และ self-learning assignment ● ความรู้จาก teaching round และ ward round ระหว่างการปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ● ครอบคลุมการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษา และการให้คำแนะนำ
---------------	--

11. การประเมินผลในขั้นตอนการกำหนดลำดับชั้น (ตัดเกรด)

11.1 ประเมินโดยอิงเกณฑ์ขั้นต่ำและอิงกลุ่ม

11.2 พิจารณาเวลาเรียน การเก็บหัตถการ (e-logbook) คะแนนด้านเจตคติ (attitude) และทักษะทางคลินิก (clinical skills) ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ก่อนพิจารณาตัดเกรด

11.3 ตัดเกรดแยก 4 ส่วน ได้แก่

11.3.1 คะแนนความรู้ (knowledge) และทักษะทางคลินิก (clinical skills) จากการเขียนรายงาน 3 ฉบับ

11.3.2 คะแนนความรู้ (knowledge) จากการสอบ MCQ

11.3.3 คะแนนความรู้ (knowledge) จากการสอบ MEQ

11.3.4 คะแนนทักษะทางคลินิก (clinical skills) จากการสอบ OSCE

11.4 ข้อพิจารณาในการตัดเกรด

11.4.1 ทางภาควิชากุมารฯ จะพิจารณาตัดเกรดและรายงานเกรด เมื่อนักศึกษาแพทย์ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

a. มีเวลาเรียนเกินร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด

b. ลงหัตถการใน e-logbook ครบ

- c. การประเมินด้านเจตคติ (attitude) และทักษะทางคลินิก (clinical skills) ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน “ผ่าน” เกณฑ์ประเมิน

11.4.2 หากนักศึกษาแพทย์มีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 จะไม่มีสิทธิ์สอบ ทั้งนี้พิจารณาตามเหตุผลของการขาดเรียนว่ามีเหตุผลสมควรหรือไม่

11.4.3 การออกเกรดเป็น “I” มีข้อพิจารณาดังนี้

- a. เวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 โดยมีเหตุผลอันสมควร ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่หอผู้ป่วยจนครบตามเวลาที่ขาดไป จากนั้นพิจารณาประเมินและออกเกรดให้ตามจริง
- b. ขาดเวรโดยไม่ได้รับอนุญาต ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่ภาควิชากุมารฯ 1 สัปดาห์และอยู่เวร 2 วัน แล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง
- c. เก็บหัตถการใน e-logbook ไม่ครบ ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาแพทย์กลับมาเก็บหัตถการที่ขาดให้ครบ แล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง
- d. การประเมินเจตคติ (attitude) และทักษะทางคลินิก (clinical skills) ระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้ง 2 อย่าง “ไม่ผ่าน” เกณฑ์ประเมิน ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้กลับมาขึ้นปฏิบัติงาน 1 สัปดาห์ (ไม่อยู่เวรและต้องขึ้นปฏิบัติงานอย่างน้อยร้อยละ 80 ของเวลาที่กำหนด) แล้วประเมินผลในส่วนที่ไม่ผ่านใหม่ หากได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง **แต่หากผลการประเมินยัง “ไม่ผ่าน” ออกเกรด F**
- e. คะแนนการประเมินทักษะทางคลินิก (clinical skills) จากการสอบ OSCE ไม่ผ่านเกณฑ์ ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้สอบซ่อมในส่วนที่ไม่ผ่าน เมื่อสอบผ่านแล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง
- f. คะแนนประเมินความรู้ (knowledge) จากการสอบ MCQ หรือ MEQ “ไม่ผ่าน” ส่วนใดส่วนหนึ่งหรือหลายส่วน จะออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาแพทย์มาสอบซ่อมในส่วนที่ไม่ผ่าน เมื่อสอบผ่านแล้วจะพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง **แต่หากสอบซ่อมแล้วยัง “ไม่ผ่าน” ออกเกรด F**

11.4.4 การออกเกรดเป็น “F” มีข้อพิจารณาดังนี้

- a. เวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- b. ทุจริตทุกกรณี เช่น ตกแต่งข้อมูลผู้ป่วย ขโมยรายงาน คัดลอกรายงาน ทุจริตในการสอบ
- c. การประเมินเจตคติ (attitude) และทักษะทางคลินิก (clinical skills) ระหว่างการฝึกปฏิบัติงานไม่ผ่านเกณฑ์ และได้กลับมาขึ้นปฏิบัติงานซ้ำแล้วแต่ยังได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน”
- d. เมื่อได้ลำดับชั้น “I” เนื่องจากคะแนนการประเมินทักษะทางคลินิก (clinical skills) จากการสอบ OSCE ไม่ผ่าน และได้มาซ่อมแล้วยังได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน”

- e. เมื่อได้ลำดับชั้น “I” เนื่องจากคะแนนการประเมินความรู้ (knowledge) จากการสอบ MCQ หรือ MEQ ส่วนใดส่วนหนึ่งหรือหลายส่วน ไม่ผ่าน และได้มาสอบซ่อมแล้วแต่ยังได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน”
- f. เมื่อได้ลำดับชั้น “I” เนื่องจากกรณีอื่น ๆ และไม่มาผ่านกระบวนการซ่อม หรือผ่านกระบวนการซ่อมแล้วแต่ยังได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน”

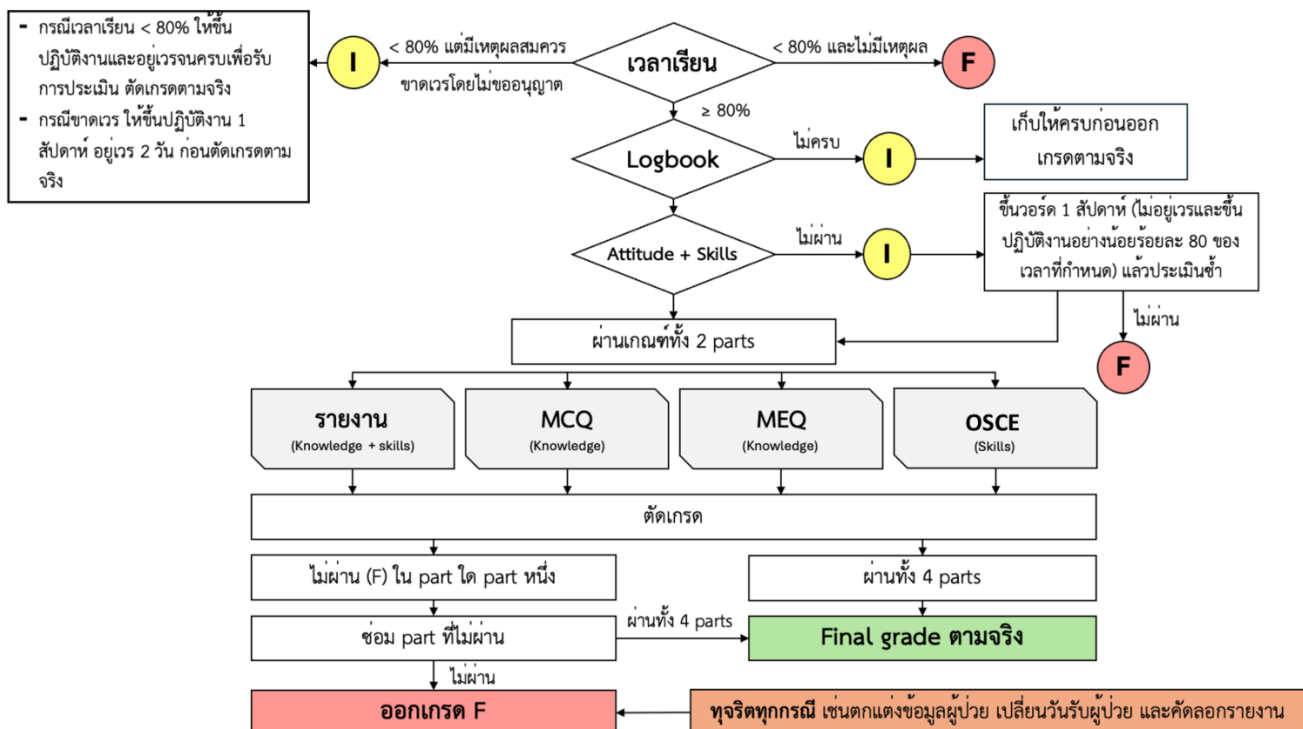
*** หากตรวจพบว่ามีพฤติกรรมในกรณีใด ๆ เช่น การลอกรายงาน ขโมยรายงาน คัดลอกรายงาน ตกแต่งข้อมูลผู้ป่วย พฤติกรรมในการสอบ ฯลฯ ทางภาควิชากุมารเวชศาสตร์จะทำการปรับตกทันที (ลำดับชั้นเป็น F)

*** ห้ามเผยแพร่และแชร์ข้อมูลผู้ป่วยทั้งทางภาพ เสียง ประวัติ เอกสาร ภาพถ่ายการตรวจทางรังสีวิทยา ไม่ว่ากรณีใด ๆ

12. อาจารย์และเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงวัชรวิวรรณ สนธิชัย (watchareewan.s@cmu.ac.th)
- รองศาสตราจารย์นายแพทย์ชินณวัฒน์ สงวนเสริมศรี (chinnuwat.s@cmu.ac.th)
- รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงกนกกาญจน์ สันกลกิจ (kanokkarn.sun@cmu.ac.th)
- อาจารย์แพทย์หญิงมะลิวัลย์ เต็งสุจริตกุล (maliwan.t@cmu.ac.th)
- อาจารย์แพทย์หญิงสิปang ปังประเสริฐกุล (sipang.p@cmu.ac.th)
- รองศาสตราจารย์ด็อกเตอร์แพทย์หญิงนฤพร ลิขิตวีระวงศ์ (narueporn.l@cmu.ac.th)
- คุณเปมิกา จินดาธณารักษ์ (เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล) โทรศัพท์ 053-936462 (paemika.jin@cmu.ac.th)

Flow Chart เกณฑ์การประเมินผลของนักศึกษาแพทย์ปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569



ตารางการปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์ปีที่ 4/2569 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

สัปดาห์ที่ 1

วัน	07.30-08.30	08.30-09.30	10.00-12.00		13.00-14.30	14.30-15.00	15.00-16.30
จันทร์	Ward Round	Orientation	Staff teaching round ¹		Lecture ²		Ward work
อังคาร	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Lecture
พุธ	Ward Round	self-learning ³	Staff teaching round		กิจกรรมของคณะฯ/ self-learning		Ward work
พฤหัสบดี	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Ward work
ศุกร์	Ward Round	Conference	Staff teaching round		Lecture		Ward work

สัปดาห์ที่ 2

วัน	07.30-08.30	08.30-09.30	10.00-12.00		13.00-14.30	14.30-15.00	15.00-16.30
จันทร์	Ward Round	Conference	Staff teaching round		Lecture		Ward work
อังคาร	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Ward work
พุธ	Ward Round	self-learning	Staff teaching round		กิจกรรมของคณะฯ/ self-learning		Ward work
พฤหัสบดี	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Ward work
ศุกร์	Ward Round	Conference	Staff teaching round		Lecture		Lecture

สัปดาห์ที่ 3⁴

วัน	07.30-08.30	08.30-09.30	10.00-12.00		13.00-14.30	14.30-15.00	15.00-16.30
จันทร์	Ward Round	Conference	Staff teaching round		Flipped classroom ⁵		Ward work
อังคาร	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Ward work
พุธ	Ward Round	Conference	Staff teaching round		กิจกรรมของคณะฯ/ self-learning		Ward work
พฤหัสบดี	Ward Round	Conference	Service round		Lecture		Ward work
ศุกร์	Ward Round	Ethics ⁶	Staff teaching round		Flipped classroom		Ward work

สัปดาห์ที่ 4

วัน	07.30-08.30	08.30-09.30	10.00-12.00		13.00-14.30	14.30-15.00	15.00-16.30
จันทร์	Ward Round	Conference	Staff teaching round		Flipped classroom		Ward work
อังคาร	Ward Round	Conference	Service round		self-learning		Ward work
พุธ	Ward Round	self-learning	Staff teaching round		กิจกรรมของคณะฯ/ self-learning		Ward work
พฤหัสบดี	Ward Round	Conference	Service round		OSCE		Ward work
ศุกร์	Ward Round		MCQ		MEQ		Ward work

¹จะได้ round กับ teaching staff 3 ครั้ง/สัปดาห์ วันและเวลาในการ teaching round อาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นกับงาน service ของอาจารย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในวันนั้น ขอให้นักศึกษาแพทย์ติดต่ออาจารย์ผู้สอนหรือสำนักงานภาควิชา ล่วงหน้า เพื่อยืนยันตารางกับอาจารย์ หากไม่มี teaching round ในวันนั้น ให้นักศึกษาแพทย์เข้าร่วม service round กับ resident และอาจารย์ service staff ประจำสาย

²นักศึกษาแพทย์ทุกคนเข้าเรียน lecture ตามตารางที่กำหนดไว้ โดยเรียนที่ห้องบรรยาย 1

³ให้ใช้เวลานี้ศึกษาเนื้อหา self-learning assignment หรือ flipped classroom ตามหัวข้อที่กำหนดด้วยตนเอง ผ่านระบบ MANGO Canvas

⁴เปลี่ยนสายวันจันทร์ของสัปดาห์ที่ 3

⁵นักศึกษาแพทย์ทุกคนเข้าเรียน flipped classroom และทำ assignment ก่อนเข้าเรียนตามหัวข้อที่กำหนด โดยเรียนที่ห้องบรรยาย 1

⁶Ethics conference เฉพาะวันศุกร์สัปดาห์ที่ 3 เวลา 08:30 – 09:30 น.

*ตารางเรียน activity with staff ช่วงบ่ายอาจมีการเปลี่ยนแปลงในแต่ละกลุ่ม ให้ยึดตามตารางสอนที่แจกให้ตอน orientation

**วันพฤหัสบดีสัปดาห์สุดท้ายสอบ OSCE 13.00-15.00 น. วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายสอบ MCQ 09:00-11:00 น. และ MEQ เวลา 13.00-14:30 น.

Activity with staff ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4/2569

	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์
Flipped classroom (FC)		
FC1	Common behavioral problems	อ.นฤกร
FC2	Approach to anemia	อ.พิมพ์ลักษณ์/ อ.ศุภาพิชญ์
FC3	CNS infection	อ.ณัฐรุจี
Lecture (L)		
L1	Congenital heart disease	อ.สุชนา/ อ.สาวิกา
L2	Tuberculosis in children	อ.สีปาง
L3	Thyroid disorders in children	อ.เกวลี
L4	Pediatric nutrition for general practitioner	อ.กุลนิภา
L5	Urinary tract infection and reflux	อ.ณัฐพร
L6	Acute lower respiratory infections in young children	อ.กนกกาญจน์
L7	Common pediatric oncology and bleeding disorders	อ.รุ่งโรจน์/ อ.เจน
L8	Immunizations for children and adolescents	อ.ทวีติยา
L9	Acquired heart disease	อ.แรกขวัญ/ อ.ขวัญนภัส
L10	Nephrotic and nephritis	อ.วัฒนา
L11	Common genetic disorders (VDO)	อ.มะลิวัลย์
L12	Acute diarrhea	อ.อลิสรา
Self-learning assignment (A)		
A1	Fever with rash	อ.ทวีติยา
A2	Developmental delay	อ.อรวรรณ
A3	Sexual precocity	อ.กานต์
A4	Occult bacteremia	อ.เพณีนพ
Ethic conference		
E1	Truth telling, autonomy, and beneficence	คณาจารย์

รายละเอียดหัวข้อการประเมินในกิจกรรมวิชาการต่าง ๆ

Teaching round with staff

- ตรงเวลา มีความรับผิดชอบและเตรียมตัวล่วงหน้า มีการพัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง
- รู้รายละเอียดผู้ป่วยของตนเอง บันทึกเวชระเบียน (admission note, progress note) ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- ทักษะในการซักประวัติ (เหมาะสมกับอาการนำ ได้ข้อมูลถูกต้องและครบถ้วน)
- ทักษะในการตรวจร่างกาย (ทำการตรวจและแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง)
- เลือกการส่งตรวจเพิ่มเติมได้อย่างเหมาะสม แปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การตรวจทางรังสีได้ถูกต้อง
- อธิบายและวางแผนการรักษาโรคแบบองค์รวม รวมไปถึงการฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ได้อย่างเหมาะสม
- วิเคราะห์สาเหตุ และให้การวินิจฉัยภาวะและโรคของผู้ป่วย โดยใช้ข้อมูลจากผลการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการได้อย่างเหมาะสม (clinical reasoning)
- มีทักษะการสื่อสารและให้คำแนะนำได้อย่างเหมาะสม

Activity with staff/ Ethic Conference

- เข้าเรียนตรงเวลา เตรียมตัวล่วงหน้า สนใจเรียน
- เข้าใจและอธิบายหลักจริยเวชศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง (เฉพาะ ethic conference)

การเขียนรายงาน

- การซักประวัติ: รายละเอียดครบถ้วนและเหมาะสมกับอาการนำ รวมถึงมีข้อมูลเฉพาะสำหรับผู้ป่วยเด็ก เช่น วัคซีน พัฒนาการ โภชนาการ เป็นต้น
- การตรวจร่างกาย: มีรายละเอียดครบถ้วนและถูกต้อง มี positive/negative findings ที่สำคัญ รวมถึง growth curve
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพรังสีพื้นฐาน: เลือกการส่งตรวจและแปลผลได้อย่างเหมาะสม
- มีการให้ diagnosis และ differential diagnosis ที่ถูกต้องและเพียงพอ
- อธิบายและวางแผนการรักษาโรคแบบองค์รวม การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ได้อย่างเหมาะสม และคำนึงถึง patient safety
- มีกระบวนการคิดวิเคราะห์ (discussion) ที่เป็นขั้นตอน ถูกต้อง และเหมาะสม
- สืบค้นและอ้างอิงข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม (เอกสารอ้างอิงครบตามที่กำหนด มีความเหมาะสม ถูกต้อง และทันสมัย)

การประเมินการทำงานร่วมกับแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน

- มา round ตรงเวลาและสม่ำเสมอ
- มีความรับผิดชอบต่องานที่ตนเองขณะปฏิบัติงานในเวลาราชการ (รู้รายละเอียดของผู้ป่วยของตน ช่วยเหลือแพทย์ประจำบ้านในขณะรวัน)

- มีความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ของตนเองขณะปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (สนใจผู้ป่วยและช่วยเหลือแพทย์ประจำบ้านขณะอยู่เวร)
- ทำงานร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์สาขาต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม
- มีทักษะที่ดีในการซักประวัติและตรวจร่างกายที่จำเป็น
- มีทักษะที่ดีในการตรวจทางห้องปฏิบัติ และ/หรือ ทำหัตถการที่จำเป็น