

คู่มือการปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์ปี 5 ปีการศึกษา 2566

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

กระบวนวิชา พ.กม.319501

1. การจัดกลุ่มนักศึกษา

นักศึกษาแพทย์ขึ้นปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รวม 4 สัปดาห์ โดยอาจารย์ที่ orientate เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม และจะแบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่ม ดังนี้

1.1. กลุ่มหอผู้ป่วย (Ward) เป็นเวลา 2 สัปดาห์ โดยจะผ่านหอผู้ป่วยกุมาร 3, 4 (สาย A หรือ B) นาน 1 สัปดาห์ และหอผู้ป่วยกุมาร 2, 5 (สาย C หรือ D) นาน 1 สัปดาห์

1.2. กลุ่ม OPD/Nursery เป็นเวลา 2 สัปดาห์

2. การเรียนการสอนนักศึกษา สามารถเรียนรู้ได้จาก

- กลุ่มหอผู้ป่วย นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้จาก

1. ผู้ป่วยโดยตรง โดย

a. การรับผู้ป่วยทั้งในและนอกเวลาราชการ

b. การเขียนรายงานผู้ป่วยโดยละเอียดส่งอาจารย์

2. Ward round กับแพทย์ประจำบ้าน (resident service round)

3. Teaching round กับอาจารย์

4. Manual skills บนหอผู้ป่วย ให้ลงการทำหัตถการใน e-logbook โดยต้องทำหัตถการหลักให้ครบอาจทำได้มากกว่ารายการหัตถการที่ระบุไว้ได้หากแพทย์ประจำบ้านอนุญาตให้ทำ แล้วแต่โอกาสและความเหมาะสม

- กลุ่ม OPD/Nursery นักศึกษาสามารถเรียนรู้ได้จาก

1. การออก OPD และ child health clinic (CHC) กับอาจารย์

2. Nursery ward round กับแพทย์ประจำบ้าน (resident service round)

3. Ward round และ teaching round กับอาจารย์

4. Nursery X-ray conference

5. Capillary puncture workshop

6. Lactation clinic

- นักศึกษาทั้งสองกลุ่มจะได้รับการเรียนรู้จาก

1. Morning conference

2. Activity with staff

3. Ethics conference

3. รายละเอียดของ activity ต่าง ๆ (ดูตารางปฏิบัติงานหน้า 13-15)

3.1 นักศึกษาแพทย์ทั้งสองกลุ่ม

a. Morning conference (เวลา 08:30-09:30 น. ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ)

ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

1) New case conference (ทุกวันจันทร์และวันพฤหัสบดี) เป็นการนำเสนอผู้ป่วยที่รับใหม่ในที่ประชุม มีการอภิปรายการวินิจฉัยและการรักษาเบื้องต้น ดำเนินการโดย chief resident หัวหน้าภาควิชา อาจารย์ แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์

2) Topic review (วันอังคาร) เป็นการทบทวนหัวข้อทางกุมารเวชศาสตร์ที่น่าสนใจ ดำเนินการโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน และอาจารย์

- 3) Interesting case (วันพุธ) เป็นการนำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจมาอภิปราย ดำเนินการโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
- 4) Clinicopathology conference (วันพุธ) เป็นการนำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจและมีผลการตรวจทางพยาธิวิทยาซึ่งสามารถนำมาประกอบกับอาการทางคลินิกของผู้ป่วย
- 5) Morbidity mortality conference (วันศุกร์) เป็นการสรุปและนำเสนอผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิต อภิปรายร่วมกัน ดำเนินการโดยแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์
- 6) English morning conference (วันศุกร์) เป็นการนำเสนอผู้ป่วยที่น่าสนใจ เป็นภาษาอังกฤษ ดำเนินการโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน อาจารย์ โดยจะจัดทุกสัปดาห์ที่ 3 ของแต่ละเดือน
- 7) Journal club (วันศุกร์)

นักศึกษาแพทย์ต้องเข้า morning conference (on-site) ทุกวัน และลงชื่อเข้าประชุมทุกครั้ง การเข้า morning conference ถือเป็นเวลาเรียนของนักศึกษา โดยจะเปิดให้เซ็นชื่อได้จนถึงเวลา 08:35 น. เท่านั้น และจะมีการตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ไม่เข้า morning conference ด้วย (ยกเว้น journal club อนุโลมให้เข้าได้ตามความสนใจ และกลุ่ม Nursery/OPD เข้าวันพุธและศุกร์ให้ไปเริ่มออกตรวจผู้ป่วยนอกตั้งแต่ 09:00 น. โดยไม่ต้องรอให้ morning conference จบ) ในกรณีที่ภาควิชา จำเป็นต้องปรับการประชุมเป็นแบบ online ขอให้นักศึกษาตั้งชื่อโดยใช้เป็น รหัสนักศึกษาตามด้วยชื่อ-นามสกุลจริง เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบการเข้าร่วมประชุม online ได้

สถานที่ ห้องประชุมภาควิชากุมารฯ (ห้องบรรยาย ศ.นพ. อาวุธ ศรีสุกรี)

b. Activity with staff (ช่วงบ่ายของทุกวัน ยกเว้นวันพุธ รายละเอียดตามตารางหน้า 13-16)

เป็นการสอนตามหัวข้อ (ดูรายละเอียดหน้า 16) โดยระหว่างเรียน จะมีการประเมินความพร้อมก่อนเข้าเรียน ความสนใจเรียน รวมถึงการตรงต่อเวลาของนักศึกษาแพทย์ด้วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของคะแนนเจตคติ (attitude)

การเรียน activity with staff จะมีรูปแบบการเรียนการสอน 3 แบบ ดังนี้

1. **การเรียนในรูปแบบบรรยาย (lecture)** นักศึกษาสามารถ download เอกสารคำสอนเพื่อศึกษา และเตรียมตัวล่วงหน้าได้จากระบบ CMU e-learning (MANGO Canvas) ที่ <https://mango-cmu.instructure.com> โดย login ด้วย username และ password เป็น e-mail @cmu.ac.th ของนักศึกษา แนะนำให้นักศึกษาแพทย์เตรียมตัวล่วงหน้าก่อนเข้าเรียน
2. **การเรียนในรูปแบบ flipped classroom** ซึ่งนักศึกษาแพทย์ต้องทำการศึกษาเบื้องต้นผ่านระบบ CMU e-learning (MANGO Canvas) ที่ <https://mango-cmu.instructure.com> และทำแบบทดสอบหลังเรียน (post-test) มาก่อน เพื่อให้เข้าใจเนื้อหาและสามารถร่วมอภิปรายปัญหาของผู้ป่วยสมมติ (case scenario) ในชั้นเรียนได้ ขอความร่วมมือให้นักศึกษาทำการศึกษาเนื้อหาวิชา และเตรียมตัวล่วงหน้ามาก่อนเข้าเรียนทุกครั้ง
3. **การเรียนในรูปแบบ self-learning assignment** ให้นักศึกษาทำการศึกษด้วยตนเองผ่านระบบ e-learning ในช่วง self-learning assignment ที่กำหนดไว้ในตารางกิจกรรมการเรียนการสอน (หน้า 13-15) หรือเวลาอื่น ๆ ที่นักศึกษาสะดวก โดยนักศึกษาสามารถเข้าชมเนื้อหาได้ทาง CMU E-learning (MANGO Canvas) ที่ <https://mango-cmu.instructure.com> ในระหว่าง 4 สัปดาห์ที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โดยเนื้อหาทั้งหมดของ self-learning assignments จะนำมาสอบวัดความรู้ตอนลงกองด้วย (**หมายเหตุ** สำหรับนักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติงานที่แผนก Nursery/OPD ก่อน ขอให้ศึกษา self-learning assignment เรื่อง common

breast feeding problem ให้เสร็จตั้งแต่สัปดาห์แรก เนื่องจากต้องนำความรู้ไปใช้ในระหว่าง teaching round กับอาจารย์ที่แผนกผู้ป่วยทารกแรกเกิดในสัปดาห์ที่ 2 (รายละเอียดภาคผนวก 1))

สถานที่ ห้องบรรยาย 3

c. Ethic conference (เวลา 13:00 – 14:30 น. วันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 4)

เป็นการอภิปรายกรณีตัวอย่างในด้านจริยธรรมทางการแพทย์ โดยมีข้อมูลกรณีตัวอย่างให้นักศึกษาแพทย์ไปศึกษาก่อนเข้าร่วมอภิปราย มีอาจารย์เป็นผู้ควบคุมและให้คำแนะนำ นักศึกษาสามารถดูรายชื่ออาจารย์ผู้ควบคุมได้ที่สำนักงานภาควิชาฯ

สถานที่ ห้องบรรยาย 3 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

3.2 นักศึกษาแพทย์กลุ่มหอผู้ป่วย

a. การรับผู้ป่วย การเขียนรายงานผู้ป่วยส่งอาจารย์และการทำงานบนหอผู้ป่วย

นักศึกษาแพทย์ถือเป็นหนึ่งในทีมรักษา จึงมีหน้าที่ร่วมรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยตามที่ได้รับมอบหมาย บันทึกรายงานผู้ป่วยที่รับผิดชอบอยู่ และร่วมรับผู้ป่วยใหม่ที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลทั้งในและนอกเวลาราชการ โดยมีแพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วยนั้น ๆ รับผิดชอบในการจ่ายผู้ป่วยให้แก่ นักศึกษาแพทย์ทุกวัน รวมทั้งผู้ป่วยที่รับในเวรด้วย สำหรับผู้ป่วยที่รับไว้ในโรงพยาบาลหลังเที่ยงคืน แพทย์ประจำบ้านจะแจกให้นักศึกษาแพทย์ในเช้าวันถัดไป การรับผู้ป่วยเป็นรูปแบบหนึ่งของการเรียนการสอนเพื่อให้นักศึกษาแพทย์ได้รับประสบการณ์ตรงจากการดูแลผู้ป่วยด้วยตนเองร่วมกับทีมแพทย์ผู้รักษา นอกจากนี้ยังเป็นโอกาสในการฝึกการซักประวัติและตรวจร่างกาย ซึ่งเป็นทักษะสำคัญของการเป็นแพทย์ที่ต้องฝึกฝนอย่างต่อเนื่องจึงจะทำได้อย่างคล่องแคล่ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยเด็กซึ่งยากกว่าผู้ป่วยทั่วไป ภาควิชาฯ ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงกำหนดให้นักศึกษาแพทย์ต้องฝึกทำการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยในความดูแลด้วยตนเอง และฝึกบันทึกรายงานผู้ป่วยลงในแบบฟอร์ม admission note สำหรับนักศึกษาแพทย์ใส่ไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย หากเป็นผู้ป่วยที่เป็นโรคทางระบบประสาท ต้องเพิ่มใบตรวจเฉพาะทางระบบประสาท หรือ neurological examination ด้วย และให้นักศึกษาเลือกเขียนรายงานจำนวน 1 ฉบับ (ภาษาไทย) จากผู้ป่วยที่รับผิดชอบดูแล

กรณีเป็นผู้ป่วยเก่าในหอผู้ป่วย ให้นักศึกษาแพทย์ปีที่ 5 รับผู้ป่วยเก่าต่อจากเพื่อนกลุ่มก่อน หรือแบ่งรับผู้ป่วยเก่ารายอื่น ๆ กับนักศึกษาแพทย์ปี 4 ที่อยู่สายเดียวกัน โดยมีแพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วยนั้น ๆ รับผิดชอบในการจ่ายผู้ป่วยให้แก่ นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาแพทย์ต้องทำการซักประวัติ ตรวจร่างกาย บันทึกรายงานผู้ป่วยลงในแบบฟอร์ม service note ของนักศึกษาแพทย์ในเวชระเบียนของผู้ป่วย

การส่งรายงานและเขียน admission note, on service note, progress note และ off service note ถือเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ และมีผลต่อการให้คะแนนความประพฤติและการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

Admission note, service note, และ progress note

- นักศึกษาต้องเขียน admission note สำหรับผู้ป่วยที่รับใหม่ทุกรายในความรับผิดชอบ หรือ service note สำหรับผู้ป่วยเก่าที่รับต่อจากกลุ่มก่อนหน้า และมี progress note (ตามระบบ SOAP) ผู้ป่วยทุกวัน (ทั้งผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่า) อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง หากผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว สามารถเขียนได้มากกว่าวันละครั้ง โดยให้ใส่ admission note, on service note, และ progress note ไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย ซึ่งจะมีอาจารย์ teaching staff เป็นผู้ตรวจสอบและประเมินในช่วงท้ายของ teaching round แต่ละวันและให้คะแนน หากนักศึกษามีข้อสงสัยเกี่ยวกับการเขียน admission note, on service note, และ progress note สามารถขอคำปรึกษาและคำแนะนำจากอาจารย์ teaching staff ได้

- เมื่อมีการย้ายกลุ่มลง service แล้ว ต้องเขียน off service note ผู้ป่วยในความดูแลทุกรายที่ยังรับการรักษาในโรงพยาบาลใส่ไว้ในเวชระเบียนของผู้ป่วย เพื่อสรุปประเด็นการดูแลผู้ป่วยให้นักศึกษาแพทย์กลุ่มต่อไปที่จะมาดูแลผู้ป่วยต่อ
- แบบฟอร์ม admission note, service note และ progress note ของนักศึกษา สามารถขอรับได้ที่สำนักงานภาควิชาฯ ในวันและเวลาราชการ
- กรณีที่นักศึกษาแพทย์ไม่เขียน on admission note, on service note, progress note และ off service note ของผู้ป่วยในความรับผิดชอบ จะถือว่าไม่ผ่านส่วนเจตคติ (attitude) จะได้รับการประเมินเป็น “I” และต้องมาขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชาฯ เข้าเป็นเวลา 1 สัปดาห์ อยู่เวร 1 วัน เว้น 2 วัน และเขียน on admission note, service note และ progress note จำนวน 2 ราย แล้วจึงจะพิจารณา final grade ตามจริง

b. Resident service round (เวลา 07:30 – 08:30 น. ทุกวันรวมทั้งวันหยุดราชการ ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง)

แพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ให้นักศึกษาได้เรียนรู้วิธีการดูแลผู้ป่วย วิธีการสั่งการรักษาและติดตามผลการรักษาของผู้ป่วยในหอผู้ป่วย การทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม จรรยาแพทย์และมารยาทแห่งวิชาชีพจากแพทย์ประจำบ้าน

สถานที่ หอผู้ป่วยกุมาร 2, 5 และ 3, 4 ในเวลา 2 สัปดาห์

c. Teaching round (เวลา 10:00 – 12:00 น. ทุกวันราชการ)

เป็นการ round ผู้ป่วยที่น่าสนใจที่นักศึกษาเป็นเจ้าของไข้ โดยมีอาจารย์ประจำ teaching (teaching staff) เป็นผู้ให้คำแนะนำ กำหนดให้ round 3 ครั้งต่อสัปดาห์ (วันจันทร์ พุธ และศุกร์ แต่อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามภาระงานของอาจารย์แต่ละท่าน) ให้นักศึกษาเตรียมผู้ป่วยมาเพื่อ round กับอาจารย์ตามตารางที่จัดให้ (ดูตารางในภาควิชาฯ) และแนะนำให้ นักศึกษาปรึกษาอาจารย์ล่วงหน้าเพื่อยืนยันวันเวลา teaching และจัดเตรียมผู้ป่วยที่เหมาะสม

ในวันที่ไม่มี teaching staff ให้นักศึกษาเข้าร่วม service round กับอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านประจำสายของตนเองเพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจในผู้ป่วยรายที่ตนเองรับผิดชอบ

สถานที่ หอผู้ป่วยกุมาร 2, 5 และ 3, 4 ในเวลา 2 สัปดาห์

3.3 นักศึกษาแพทย์กลุ่ม OPD และ Nursery

a. การออก OPD (ทุกวันจันทร์ เวลา 09:30 – 12:00 น. และวันพุธ และศุกร์ เวลา 09:00 – 12:00 น.)

แบ่งออกเป็น 2 สาย (A และ B) โดยมีอาจารย์ประจำแต่ละสายเป็นผู้สอนและควบคุมการตรวจผู้ป่วยที่ห้องตรวจ OPD 28 ขอให้นักศึกษาเตรียมตัวโดยการอ่านตำราเกี่ยวกับ common pediatric diseases และการใช้ยาในเด็ก มาก่อนจะขึ้นปฏิบัติงานที่ OPD และลงตรวจ OPD ให้ตรงเวลา นอกจากนี้ให้นักศึกษาเลือกเขียนรายงานจำนวน 1 ฉบับ (ภาษาอังกฤษ) จากผู้ป่วยที่รับผิดชอบตรวจด้วยตนเอง

สถานที่ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก OPD 28 ชั้น 6 อาคารศรีพัฒน์

b. การออก CHC (ทุกวันอังคารแรกของการวน OPD/nursery เวลา 13:00 – 14:30 น.)

แบ่งออกเป็น 2 สาย คือสาย A และ B โดยมีอาจารย์แต่ละสายเป็นผู้สอนและควบคุมการตรวจผู้ป่วยที่ห้องตรวจ OPD 27 (ชั้น 6 อาคารศรีพัฒน์) ขอให้นักศึกษาเตรียมตัวโดยการอ่านเอกสารเกี่ยวกับ child health clinic มาล่วงหน้า สามารถศึกษาได้จาก suggested reading หัวข้อ introduction to child health clinic (CHC) ในระบบ CMU e-learning (MANGO Canvas) นอกจากนี้ นักศึกษาแพทย์อาจมีโอกาสดูวิธีการฉีดวัคซีนที่ห้องฉีดวัคซีน จึงควรเตรียมตัวโดย

การอ่านเอกสารและดู video เกี่ยวกับการฉีดยา (intramuscular and subcutaneous injection) ซึ่งอยู่ในระบบ e-learning (หัวข้อหัตถการและ e-logbook) มาล่วงหน้าด้วย

สถานที่ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก OPD 27 ชั้น 6 อาคารศรีพัฒน์

c. Nursery ward round (เวลา 7:30 – 8:30 น. ทุกวันรวมทั้งวันหยุดราชการ ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง)

แพทย์ประจำบ้านประจำหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2 (NS2) เป็นผู้นำ round นักศึกษาแพทย์จะได้ฝึกตรวจร่างกายทารกแรกเกิดทุกคนที่รับใหม่ใน NS2 และฝึกทำการประเมินอายุครรภ์ภายใต้คำแนะนำจากแพทย์ประจำบ้าน สำหรับวันหยุดราชการให้นักศึกษาแพทย์ round ward จนถึงหอผู้ป่วยมารดาหลังคลอด ซึ่งทารกจะ rooming in อยู่กับมารดา (rooming in ward) เพื่อเรียนรู้ปัญหาที่พบบ่อยหลังคลอด ฝึกการมีปฏิสัมพันธ์กับมารดา การแนะนำข้อปฏิบัติแก่มารดาก่อนจำหน่ายทารกกลับบ้าน เช่น การปฏิบัติเมื่อทารกป่วย หรือมีปัญหาที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด ได้แก่ ถ่ายบ่อย สะดือแดง ตัวเหลือง รวมทั้งเรียนรู้การให้การรักษาด้วย phototherapy และช่วยเจาะเลือดจากเส้นเท้าทารก (capillary puncture) เพื่อทำ neonatal screening ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำบ้าน เพื่อมีประสบการณ์และบันทึกลงในสมุดหัตถการ (e-logbook) (หมายเหตุ: **นักศึกษาแพทย์จะต้องผ่านการเรียนเจาะเลือดจากเส้นเท้าทารกก่อนในวันจันทร์สัปดาห์ที่ 1 ของการวน OPD/Nursery จึงจะมีสิทธิ์เจาะเลือดจากเส้นเท้าเด็กจริงได้**)

สถานที่ หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2, หอผู้ป่วยมารดาหลังคลอด (rooming in ward) ชั้น 3 อาคารบุญสม มาร์ติน

d. Nursery teaching round with staff (เวลา 10:00 – 12:00 น. ทุกวันอังคารและวันพฤหัสบดี)

นักศึกษาแพทย์จะได้เรียนข้างเตียงผู้ป่วยพร้อมอาจารย์ ที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2 และหอผู้ป่วยมารดาหลังคลอด (rooming in ward) หากมีผู้ป่วยที่น่าสนใจในหอผู้ป่วย NCCU (ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี) อาจารย์อาจพาไปสอนข้างเตียงด้วย ขอให้นักศึกษาเตรียมผู้ป่วยที่น่าสนใจสำหรับ teaching round แต่ละครึ่งตามหัวข้อในตารางภาคผนวก 1 และเตรียมตัวล่วงหน้าโดยการศึกษาเกี่ยวกับการตรวจร่างกายทารกแรกเกิด การประเมินอายุครรภ์ ภาวะที่พบบ่อยในทารกแรกเกิดมาล่วงหน้า รายละเอียดบางส่วนสามารถศึกษาได้จาก suggested reading หัวข้อ interesting topics in neonates ในระบบ CMU e-learning (MANGO Canvas)

สถานที่ หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2 และหอผู้ป่วยมารดาหลังคลอด (rooming in ward) ชั้น 3 อาคารบุญสม มาร์ติน
หอผู้ป่วย NCCU ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี

e. Nursery X-ray conference (เวลา 9:30 – 10:30 น. ทุกวันอังคารและพฤหัสบดี)

เป็นการนำเสนอภาพถ่ายทางรังสีของทารกแรกเกิดที่น่าสนใจ และมีการอภิปรายร่วมกันระหว่าง แพทย์ประจำบ้านสาขากุมารเวชศาสตร์และรังสีวิทยา อาจารย์หน่วยทารกแรกเกิด และอาจารย์หน่วยรังสีวิทยาเด็ก

สถานที่ ห้องเรียนแผนกรังสีวิทยา ชั้น 1 อาคารบุญสม มาร์ติน

f. การสอนเจาะเลือดจากเส้นเท้าทารก (เวลา 13:00 – 14:00 น. วันจันทร์สัปดาห์ที่ 1 ของ OPD/Nursery)

เป็นการสาธิตและฝึกเจาะเลือดจากเส้นเท้าทารก โดยนักเทคนิคการแพทย์ประจำห้องปฏิบัติการภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ชั้น 6 นักศึกษาจะได้เรียนรู้เกี่ยวกับข้อบ่งชี้และเทคนิคการเจาะเลือดจากเส้นเท้าทารก ฝึกการเจาะเลือดกับหุ่นสอนแสดงภายใต้การควบคุม และเรียนข้างเตียงกับผู้ป่วยจริงในหอผู้ป่วย โดยหลังผ่านการเรียนชั่วโมงนี้ นักศึกษาสามารถบันทึกเป็นประสบการณ์การทำหัตถการเจาะเลือดจากเส้นเท้าเด็ก 1 ครั้งลงในสมุดบันทึกหัตถการ (e-logbook) ได้

สถานที่ ห้องเรียน 3 ชั้น 6 อาคารบุญสม มาร์ติน และหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2

g. Lactation clinic (เวลา 14:30 – 16:00 น. วันอังคารสัปดาห์ที่ 1 ของ OPD/Nursery)

ให้นักศึกษาแพทย์ไปศึกษาดูงานเรื่อง breastfeeding ที่คลินิกนมแม่ (lactation clinic) นักศึกษาจะได้เรียนรู้เกี่ยวกับเทคนิค และวิธีการส่งเสริมการให้นมแม่ในทารกแรกเกิด

สถานที่ คลินิกนมแม่ ชั้น 3 อาคารบุญสม มาร์ติน

4. การอยู่เวร

4.1 นักศึกษาที่อยู่กลุ่มหอผู้ป่วย

นักศึกษาแพทย์จะได้รับการจัดให้อยู่เวรที่หอผู้ป่วยเพื่อรับผู้ป่วยใหม่ และทำงานร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ปีที่ 6 ที่อยู่เวร การอยู่เวรกำหนดให้นักศึกษาอยู่ดังนี้

ในวันราชการ เวลา 16:30 – 23:00 น. (ยกเว้นวันพฤหัสบดีก่อนสอบลงกอง)

ในวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา 8:00 – 23:00 น. (ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง)

ทั้งนี้จะอยู่ภายใต้การดูแลของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1, 2, 3 และอาจารย์ตามลำดับ

การอยู่เวรของกลุ่มหอผู้ป่วยจะอยู่เวรพร้อมสาย ดังนั้นจำนวนเวรอาจไม่เท่ากัน

4.2 นักศึกษาที่อยู่กลุ่ม OPD/Nursery

นักศึกษาแพทย์จะได้รับการจัดให้อยู่เวรนอกเวลาราชการที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด โดยจะมีการส่งเวรที่ NICU (ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี) และร่วมดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์ปีที่ 6 ที่อยู่เวร นักศึกษาต้องตามแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านไปรับเด็กคลอดทุกครั้งในเวลาที่อยู่เวร กำหนดให้นักศึกษาอยู่เวรดังนี้

ในวันราชการ เวลา 16:30 – 23:00 น. (ยกเว้นวันพฤหัสบดีก่อนสอบลงกอง)

ในวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดราชการ เวลา 08:00 – 23:00 น. (ยกเว้นวันอาทิตย์หลังสอบลงกอง)

5. การเขียนรายงาน

นักศึกษาแพทย์เลือกเขียนรายงานผู้ป่วยใหม่ที่ได้รับมาตามแบบฟอร์มของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รวมทั้งการบันทึกการตรวจทางระบบประสาทโดยละเอียดในกรณีที่มีผู้ป่วยมีปัญหาทางระบบประสาทร่วมด้วย โดยให้ถือวันที่ได้รับแจ้งผู้ป่วยจากแพทย์ประจำบ้านเป็นวันแรก นักศึกษาแพทย์ต้องเขียนรายงาน 2 ฉบับ โดยเขียนรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วยในที่อยู่ดูแลระหว่างปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย (Ward) เป็นภาษาไทย 1 ฉบับ และเขียนรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วยนอกที่อยู่ดูแลระหว่างปฏิบัติงานที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก (OPD) เป็นภาษาอังกฤษ 1 ฉบับ รายงานฉบับภาษาอังกฤษ ให้ส่งรายงานภายใน 7 วันหลังจากรับผู้ป่วย ส่วนรายงานภาษาไทยให้ส่งได้ทุกวันจันทร์ หรือวันพุธที่ภาควิชา โดยผู้ป่วยที่รับในวันจันทร์ถึงวันพุธ ให้ส่งรายงานผู้ป่วยใหม่ในวันจันทร์ถัดไป เวลา 08:30-16:30 น. และกรณีรับผู้ป่วยวันพฤหัสบดีถึงวันอาทิตย์ ให้ส่งรายงานในวันพุธของสัปดาห์ถัดไป เวลา 08:30-16:30 น. หากส่งรายงานเกินระยะเวลาที่กำหนดคะแนนจะลดลงตามลำดับ

ภาควิชาฯ จะไม่รับการส่งรายงานกรณีส่งรายงานเกินวันพุธสัปดาห์หลังลงกอง และจะไม่มีทวงรายงาน โดยถือว่าเป็นหน้าที่รับผิดชอบของนักศึกษา รายงานผู้ป่วยที่ส่งสามารถเลือกได้ว่าจะส่งรายงานแบบกระดาษ หรือส่งรายงานแบบ electronic (e-report) ในรูปแบบไฟล์ pdf ที่มาจากการเขียนหรือพิมพ์

วิธีการส่งรายงาน ให้นักศึกษาทุกคนเข้าไปกรอกรายละเอียดการส่งรายงานใน Microsoft team Channels ปี 5 กลุ่ม ... > Form ส่งรายงาน (หัวข้อ วิธีการส่งรายงาน 1. กระดาษรายงาน 2. E-report)

- กรณีส่งรายงานเป็นกระดาษ
 - ให้ส่งรายงานที่เขียนเสร็จพร้อม growth curve ที่กล่องรับรายงาน ในสำนักงานภาควิชาฯ
 - สามารถรับรายงานคืนได้ที่ตะกร้าคืนรายงานในสำนักงานภาควิชา
- กรณีส่งรายงานเป็น E-report
 - ขอให้นักศึกษาตั้งชื่อไฟล์เป็น รหัสนักศึกษา_TH/EN ตัวอย่างเช่น 61XXXXXX_TH

- แนบใบปะหน้ารายงานพร้อมใส่รายละเอียดผู้ป่วย (download ได้จาก e-learning หัวข้อรายงานผู้ป่วย)
 - แนบ growth curve ที่ถูกต้องในไฟล์รายงาน (download ได้จาก e-learning หัวข้อรายงานผู้ป่วย)
 - แนบไฟล์รายงาน (pdf) ใน Form ส่งรายงาน
 - การรับรายงานคืน เจ้าหน้าที่จะส่งรายงานคืนผ่านทางอีเมล (@cmu.ac.th) ของนักศึกษา
- กรณีที่มีจำนวนผู้ป่วยน้อย ไม่เพียงพอให้นักศึกษาแพทย์เขียนรายงานได้ครบ 2 ฉบับ ให้นักศึกษาแพทย์รับผู้ป่วยใหม่ของนักศึกษาแพทย์ปีที่ 4 หรือผู้ป่วยเก่าที่เห็นสมควรมาเขียนรายงาน (กรณีรายงานผู้ป่วยใน) **โดยขอให้แจ้งให้อาจารย์ service staff ทราบก่อนทุกครั้ง** หรือรับผู้ป่วยที่ตรวจร่วมกับเพื่อน (กรณีรายงานผู้ป่วยนอก) ได้ **โดยขอให้แจ้งให้อาจารย์ประจำกลุ่มนักศึกษาปี 5 ทราบก่อนทุกครั้ง**
 - ในรายงานผู้ป่วยใน (ภาษาไทย) นอกเหนือจากหัวข้อพื้นฐานที่ต้องมีให้ครบถ้วนตามการเขียนรายงานปกติ (ตัวอย่างการเขียนรายงานฉบับภาษาไทยของภาควิชาฯ) ให้นักศึกษาชั้นปีที่ 5 เขียนอภิปรายเพิ่มเติมในประเด็นเรื่อง patient safety เช่น medication error, human factors, infection control/prevention การมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและ/หรือญาติ ในการร่วมตัดสินใจในการรักษา เป็นต้น เนื่องจากมีการประเมินการเขียนรายงานในส่วนนี้ด้วย
 - ในรายงานผู้ป่วยนอก (ภาษาอังกฤษ) อาจเขียนในแบบบรรยาย (narrative) หรือเขียนในแบบวลี (phrases) ก็ได้ โดยเน้นให้สื่อความได้ การประเมินจะไม่เน้น grammar ในการเขียน discussion ให้เขียน evidence supporting diagnosis และ evidences against diagnosis และแนบ growth chart ประเมินการเจริญเติบโตด้วย ดังตัวอย่างรายงานผู้ป่วยนอกภาษาอังกฤษของภาควิชากุมารฯ
 - ให้นศพ. เขียน reference อย่างน้อย 4 ฉบับ/รายงาน 1 ฉบับ โดย 2 ใน 4 reference ต้องเป็นภาษาอังกฤษ
 - ถ้าส่งรายงานไม่ครบ 2 ฉบับ จะได้รับการประกาศเกรดเป็น “F”

6. การฝึกหัดถดถอย (Manual skills) กับหุ่นจำลอง และการบันทึกหัดถดถอยใน e-logbook

ภาควิชากุมารฯ กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ต้องมีประสบการณ์การทำหัดถดถอย 5 รายการ ตามรายละเอียดในตาราง และในเว็บไซต์ <https://mango-cmu.instructure.com> หัวข้อ e-logbook

รายการหัดถดถอย สำหรับนักศึกษาแพทย์ปี 5	จำนวนครั้งที่ต้องเก็บหัดถดถอย (ครั้ง)
เก็บหัดถดถอยได้ที่แผนก Nursery / Capillary puncture workshop	
- Capillary puncture (เคยทำ)*	2
- Phototherapy (รู้หลักการ และเคยเห็น)	1
เก็บหัดถดถอยได้ที่ศูนย์ฝึกหัดถดถอย (CSC)	
- Intramuscular (IM) injection (รู้หลักการ และเคยทำกับหุ่น)	1
- Subcutaneous (SC) injection (รู้หลักการ และเคยทำกับหุ่น)	1
- Nebulization (รู้หลักการ และเคยทำกับหุ่น)	1

*หมายเหตุ นักศึกษาแพทย์ที่ผ่านคาบเรียนการสอนจะเลือกจากสันเท้าทารก สามารถบันทึกเป็นการทำหัดถดถอย 1 ครั้งได้

ขอให้นักศึกษาเข้าไปดูรายการหัดถดถอยและหาโอกาสทำหัดถดถอยดังกล่าวระหว่างฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ โดยหัดถดถอย capillary puncture และ phototherapy ขอให้นักศึกษาหาโอกาสฝึกปฏิบัติระหว่างอยู่ที่แผนกทารกแรกเกิด (ตั้งรายละเอียดที่กล่าวไปแล้วข้างต้น) สำหรับหัดถดถอย การฉีดยา IM และ SC และการให้ nebulization นักศึกษาจะต้องเรียนรู้ข้อบ่งชี้ วิธีการปฏิบัติจากเนื้อหาในระบบ E-learning และฝึกทำหัดถดถอยกับหุ่นจำลอง ตาม clinical skill checklist

(CSC) ที่ระบุไว้ในคู่มือการทำหัตถการใน e-logbook รวมถึงสามารถขอสังเกตการณ์หรือฝึกปฏิบัติเพิ่มกับผู้ป่วยจริงได้หากมีผู้ป่วยจริงที่หือผู้ป่วย

สำหรับการฝึกหัตถการกับหุ่นจำลอง จะมีคู่มือสำหรับการทำหัตถการที่ระบุใน CSC ให้นักศึกษาได้ศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง นักศึกษาแพทย์สามารถติดต่อเพื่อขอศึกษารายละเอียดได้จากคู่มือและ video ประกอบ พร้อมทั้งฝึกทำหัตถการกับหุ่นจำลอง ได้ที่ Clinical Simulation Center ศูนย์ประกันคุณภาพการศึกษา ชั้น 9 อาคารเรียนรวมราชชนรินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดย CSC เปิดให้ฝึกหัตถการได้ทุกวันจันทร์ – วันศุกร์ โดยขอให้นักศึกษาติดต่อ คุณชลิตา บัวอยู่ (พี่หญิง) เพื่อนัดหมายวันและเวลาเข้าฝึกหัตถการล่วงหน้าได้ที่เบอร์ 053-93-6177

**** นักศึกษาแพทย์จะต้องบันทึกการทำหัตถการ ผ่านระบบ Microsoft team โดยนักศึกษาแพทย์จะได้รับ link Microsoft form สำหรับบันทึกหัตถการผ่านทาง Microsoft team ในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ ขอให้นักศึกษาแพทย์กรอกหัตถการทันทีเมื่อได้ทำหัตถการนั้น ๆ โดยใส่รายละเอียด เลขที่โรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ทำหัตถการ 3 ตัวท้าย เช่น HN 1234567 ให้บันทึกเป็น XXXX567 (กรณีทำหัตถการกับหุ่นจำลองที่ศูนย์ CSC ให้กรอก 111111 แทนเลขโรงพยาบาลของผู้ป่วย) และใส่ชื่อและ email ของผู้ควบคุมหัตถการทุกครั้ง ระบบจะทำการส่งรายละเอียดการทำหัตถการนั้น ๆ ให้ผู้ควบคุมกดยืนยัน (approve) ซึ่งการทำหัตถการจะสมบูรณ์เฉพาะเมื่อได้รับการยืนยันจากผู้ควบคุมแล้วเท่านั้น โดยนักศึกษาสามารถเช็คสถานะหัตถการ (requested, approved, หรือ rejected) ที่บันทึกไปได้ ผ่านทาง Microsoft team app

ทางภาควิชาฯ จะตรวจสอบการทำหัตถการผ่านทาง E-logbook การลงหัตถการถือเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ และต้องเสร็จสิ้นก่อนการลงกองจากภาควิชากุมารฯ ในกรณีทำหัตถการไม่ครบ จะได้ลำดับชั้น “I” และต้องมาปฏิบัติงานซ้ำ 3 วันและเก็บหัตถการที่ขาดให้ครบ ก่อนจะได้รับการพิจารณาตัดเกรดตามความเป็นจริง

7. การฝึกซักประวัติจากผู้ป่วยมาตรฐาน (SP Telemedicine)

ภาควิชากุมารฯ ร่วมกับหน่วยแพทยศาสตร์ศึกษาฯ ได้จัดกิจกรรมเพิ่มเติมให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 สามารถฝึกการซักประวัติเกี่ยวกับอาการด้านกุมารเวชศาสตร์ จากผู้ป่วยจำลองมาตรฐานที่ได้รับการฝึกมาแล้วเป็นอย่างดี เพื่อเพิ่มพูนทักษะในการซักประวัติและฝึกฝนก่อนการสอบ osce ในชั้นปีที่ 6 โดยการฝึกจะทำผ่านระบบ zoom meeting ในเวลาที่นักศึกษาแพทย์ว่าง มีการบันทึกภาพและเสียง เพื่อส่งให้อาจารย์ภาควิชากุมารฯ เป็นผู้ประเมิน จากนั้นอาจารย์จะทำการนัดนักศึกษาแพทย์เพื่อให้คำแนะนำ (feedback and reflection) ด้วยวาจา (on-site หรือ online ผ่านระบบ zoom meeting)

กิจกรรมดังกล่าวจัดเพิ่มเติมให้นักศึกษาเข้าร่วมตามความสมัครใจและสนใจ ไม่มีผลต่อการประเมิน นักศึกษาที่สนใจฝึกการซักประวัติเกี่ยวกับอาการด้านกุมารเวชศาสตร์ดังกล่าว สามารถลงชื่อเข้าร่วมกิจกรรมและระบุวันเวลาที่ต้องการฝึกได้ระหว่างช่วงเวลาที่ฝึกปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ ผ่านทางเว็บไซต์ <https://cmu.to/telespped> หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ หน่วยแพทยศาสตร์ศึกษา โทรศัพท์ 053-935766 หรือ line official แพทยศาสตร์ศึกษา CMU (line ID: @994VRZKV)

8. การสอบ formative evaluation

จะมีการสอบ formative evaluation เป็นข้อสอบ MCQ จำนวน 40 ข้อ ทำผ่านระบบอินเตอร์เน็ต โดยเปิดให้ทำตั้งแต่วันจันทร์สัปดาห์ที่ 1 เวลา 08:30 น. ถึงวันศุกร์สัปดาห์ที่ 4 เวลา 08:00 น. เมื่อทำเสร็จแล้ว ขอให้กด finish attempt เพื่อส่งคำตอบ โดยนักศึกษาจะทราบคะแนนของตนเองและทราบว่าผิดข้อใด การสอบมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักศึกษาได้ประเมินตนเองก่อนการสอบจริง และคะแนนที่ได้จะไม่ได้นำมาใช้ในการตัดเกรด

****หากมีปัญหาในการเข้าระบบ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ภาควิชาทันที****

*****การสอบ formative evaluation ถือเป็นความรับผิดชอบของนักศึกษา จะต้องแก้ไขโดยการทำข้อสอบให้เรียบร้อยก่อนสอบลงกอง หากไม่ได้เข้าทำตามระยะเวลาที่กำหนด จะไม่ทราบผลการสอบ MCO ของตน*****

9. การลา

กรณีที่นักศึกษาแพทย์มีความจำเป็นต้องลา ให้เขียนใบลาส่งล่วงหน้า และแจ้งให้แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ประจำสายรับทราบและอนุญาต นักศึกษาแพทย์ต้องแลกเวรให้เรียบร้อย และ **เวลาเรียนต้องมากกว่าร้อยละ 80** ของเวลาเรียนทั้งหมดในการปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ **กรณีลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์แนบประกอบใบลาด้วย**

หากเป็นกรณีฉุกเฉิน ให้นักศึกษาแพทย์โทรศัพท์แจ้งเจ้าหน้าที่ภาควิชาฯ โทร. 053-936462 หรือ 053-936461, 053-936473 ในเวลาราชการ และให้เขียนใบลาส่งตามภายหลัง หากไม่แจ้งจะถือว่าเป็นการขาดเรียน ซึ่งจะมีผลต่อการประเมินผลการเรียนของนักศึกษา

10. การให้คะแนนและการประเมินผล

10.1. **คะแนนเจตคติ (attitude)** คิดเป็นร้อยละ 15 ของคะแนนทั้งหมด โดยพิจารณาจาก

- การมา round และเข้าเรียนตรงเวลาและสม่ำเสมอ
- รู้รายละเอียดของผู้ป่วยที่นักศึกษาผู้นั้นรับผิดชอบเป็นอย่างดี
- เขียน on admission note/ service note, progress note และ off service note ของผู้ป่วยในความรับผิดชอบทุกราย
- มีความสนใจผู้ป่วย และช่วยเหลือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ขณะอยู่เวร
- มีการเตรียมตัวล่วงหน้าก่อนเข้าเรียน สนใจเรียนและมีส่วนร่วมในห้องเรียน
- มีทักษะในการสื่อสาร และมีมนุษยสัมพันธ์ ทั้งกับผู้ร่วมงาน ได้แก่ แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย และญาติ

10.2 **คะแนนด้านความรู้ (knowledge)** คิดเป็นร้อยละ 70 ของคะแนนทั้งหมด โดยแบ่งเป็น

เนื้อหาที่สอบ	
	<ul style="list-style-type: none"> ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์ที่ได้จากการบรรยาย (lecture), flipped classroom, และ self-learning assignments ความรู้จาก teaching round, ward round, OPD, CHC, nursery ระหว่างการปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ นักศึกษาควรมีความสามารถในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรคและการวินิจฉัยโรค วางแผนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรักษาได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

- การสอบ multiple choice questions (MCQ)** คิดเป็นร้อยละ 40 ของคะแนนทั้งหมด
จำนวนข้อสอบ 80 ข้อ
เวลาที่สอบ วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ (09:00-11:00 น.)
สถานที่สอบ ชั้น 5 อาคารเรียนรวมราชนครินทร์
- การสอบ modified essay questions (MEQ)** คิดเป็นร้อยละ 25 ของคะแนนทั้งหมด
จำนวนข้อสอบ 3 ข้อ
เวลาที่สอบ วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชากุมารฯ (13:00-14:30 น.)
สถานที่สอบ ชั้น 5 อาคารเรียนรวมราชนครินทร์
- การประเมินความรู้โดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน** โดยประเมินขณะ teaching round และ service round คิดเป็นร้อยละ 5 ของคะแนนทั้งหมด

10.3 **คะแนนด้านทักษะทางคลินิก (clinical skill)** คิดเป็นร้อยละ 15 ของคะแนนทั้งหมด

ประเมินโดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน ขณะ teaching round และ service round โดยพิจารณาจากทักษะการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการวางแผนการรักษา

11. การประเมินผลในขั้นตอนการกำหนดลำดับชั้น

11.1. ประเมินโดยอิงเกณฑ์และอิงกลุ่ม

11.2. แยกประเมินลำดับชั้นเป็น 4 ส่วน คือ

- คะแนนด้านเจตคติ (attitude)
- การสอบลงกอง คือคะแนนส่วน MCQ และ MEQ
- การประเมินความรู้และทักษะทางคลินิก โดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน
- การส่งรายงาน และ ฝึกทักษะการทำหัตถการและการส่งตรวจ รวมทั้ง CSC (ลงใน e-logbook)
- การเขียน admission note, on service note, progress note และ off service note ของผู้ป่วยใน เมื่อขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย

11.3. ข้อพิจารณาในการตัดเกรด

- ทางภาควิชาฯ จะพิจารณาตัดเกรดและรายงานเกรดเมื่อนักศึกษาเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 ส่งรายงานครบ ลงหัตถการใน e-logbook และฝึกปฏิบัติหัตถการที่ CSC ครบ
- หากนักศึกษามีเวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 จะไม่มีสิทธิ์สอบ จะพิจารณาตามเหตุผลของการขาดเรียนว่ามีเหตุผลสมควรหรือไม่
- การออกเกรดเป็น “I” มีข้อพิจารณาดังนี้
 - เวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 โดยมีเหตุผลอันสมควร ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่หอผู้ป่วยจนครบเพื่อรับการประเมิน แล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง
 - ขาดเวรโดยไม่ขออนุญาต ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่ภาควิชาฯ 2 สัปดาห์และอยู่เวร 1 วัน เว้น 2 วัน แล้วจึงพิจารณาออกเกรดให้ตามจริง
 - ไม่เขียน admission note, on service note และ progress note ของผู้ป่วยในความรับผิดชอบ ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชาฯ 1 สัปดาห์ อยู่เวร และเขียน admission note, on service note และ progress note จำนวน 2 ราย แล้วจึงพิจารณา final grade ตามจริง
 - ได้รับผลประเมินการเขียน admission note, on service note และ progress note จากอาจารย์ประจำ teaching (teaching staff) ทุกท่านในระหว่างขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยใน 2 สัปดาห์ เป็น “unsatisfied” ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงานที่ภาควิชาฯ 1 สัปดาห์ โดยไม่ต้องอยู่เวร และเขียน admission note, on service note และ progress note ของผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแล จำนวน 2 ราย ให้อาจารย์ประจำสาย (ward staff) เป็นผู้ประเมินผลว่าเป็น “satisfied” แล้วจึงพิจารณา final grade ตามจริง
 - ทำหัตถการ และการฝึกปฏิบัติหัตถการที่ CSC ลงใน e-logbook ไม่ครบ ให้พิจารณาออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่ภาควิชาฯ เป็นเวลา 3 วัน เพื่อเก็บประสบการณ์เพิ่มเติม และเก็บหัตถการที่ขาดให้ครบ โดยไม่ต้องอยู่เวร แล้วจึงพิจารณาออกเกรดตามจริง
 - สอบ MCQ หรือ MEQ ได้ F ส่วนใดส่วนหนึ่ง จะออกเกรดเป็น “I” และให้นักศึกษามาสอบซ่อมเป็นข้อสอบ MCQ ซึ่งไม่ซ้ำกับชุดเดิมที่นักศึกษาเคยสอบไปแล้ว เมื่อสอบผ่านแล้วจะพิจารณาออกเกรดตามเกรดเดิมที่ได้
 - Knowledge subjective และ skill subjective ไม่ผ่านทั้ง 2 ส่วน ให้ติด I ไว้ก่อน ให้ขึ้นปฏิบัติงาน 2 สัปดาห์ อยู่เวร 1 วัน เว้น 2 วัน แล้วประเมินผลใหม่ หากไม่ผ่านให้ติด F
- การออกเกรดเป็น “F” มีข้อพิจารณาดังนี้

- i. เวลาเรียนน้อยกว่าร้อยละ 80 โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ii. คะแนน attitude เป็น F ***
- iii. ส่งรายงานไม่ครบ 2 ฉบับ
- iv. สอบ MCQ และ MEQ ได้ F ทั้ง 2 ส่วน
- v. ทุจริตทุกกรณี เช่น ตกแต่งข้อมูลผู้ป่วย ขโมยรายงาน คัดลอกรายงาน
- vi. เมื่อได้ลำดับชั้น “1” เนื่องจากคะแนน knowledge subjective และ skill subjective ได้ ≤ -3.0 SD และได้มาปฏิบัติงานเพิ่มเติม 2 สัปดาห์ อยู่เวร 1 วัน เว้น 2 วัน แล้ว ยังได้รับการประเมิน “ไม่ผ่าน”

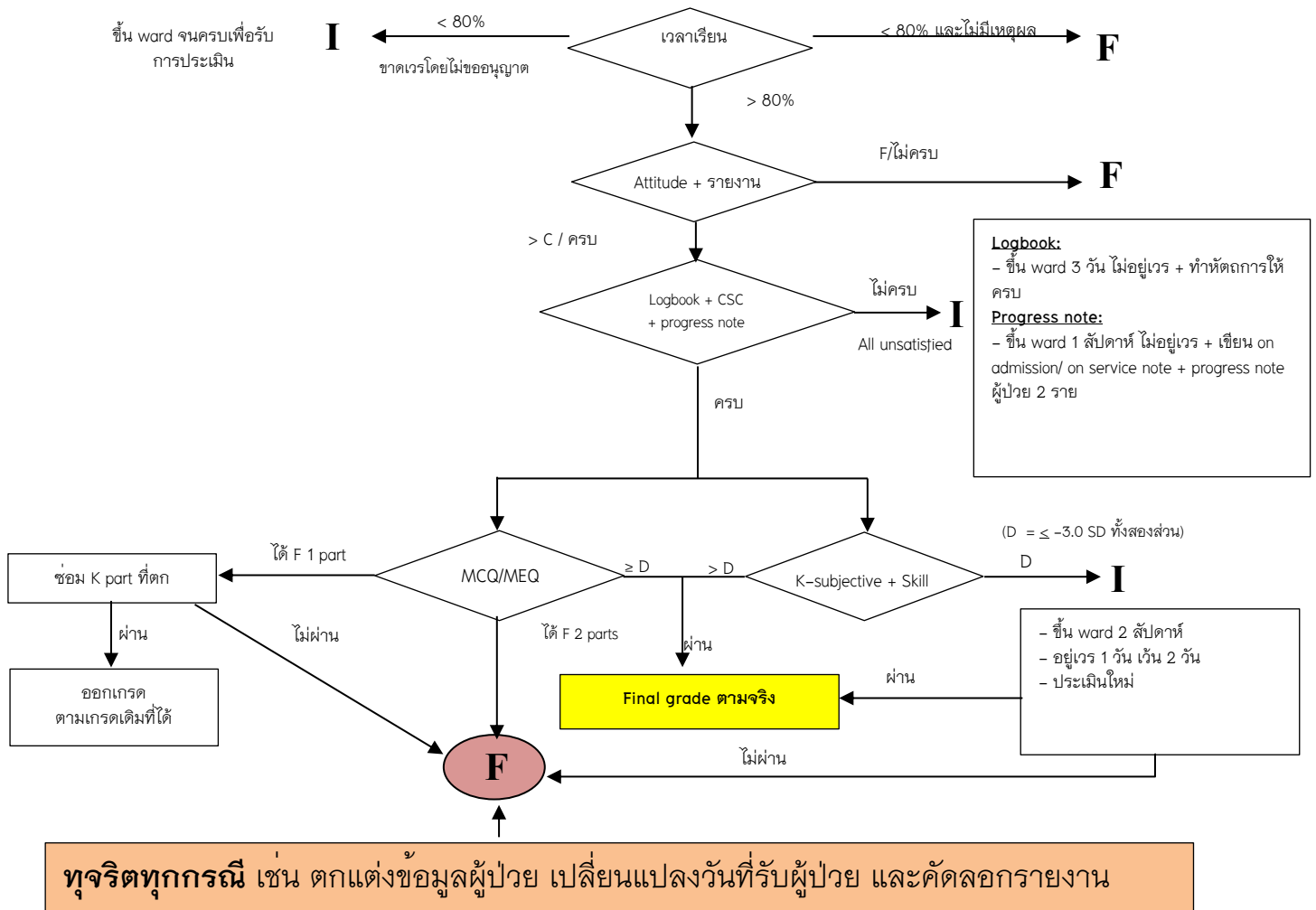
*** หากตรวจพบว่ามีกรณียุติในกรณีใด ๆ เช่น การลอกรายงาน ขโมยรายงาน คัดลอกรายงาน ตกแต่งข้อมูลผู้ป่วย ทุจริตในการสอบ ฯลฯ ทางภาควิชากุมารเวชศาสตร์จะทำการปรับตกทันที (ลำดับชั้นเป็น F)

*** ห้ามเผยแพร่และแชร์ข้อมูลผู้ป่วยทั้งทางภาพ เสียง ประวัติ เอกสาร ภาพถ่ายการตรวจทางรังสีวิทยา ไม่ว่ากรณีใด ๆ

12. อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5

- อาจารย์นายแพทย์กานต์ เวชอภิกุล (karn.w@cmu.ac.th)
- อาจารย์แพทย์หญิงลลิตา สาทิตสมิตพงษ์ (lalita.sat@cmu.ac.th)
- อาจารย์แพทย์หญิงมลลิการ์ ป้อมรบ (mallika.p@cmu.ac.th)
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงนฤพร ลิขิตวีระวงศ์ (narueporn.l@cmu.ac.th)
- อาจารย์แพทย์หญิงณัฐพร ทองงาม (nattaporn.th@cmu.ac.th)
- คุณดาริน แก้วกุลศรี (ผู้จัดการกระบวนการเรียนการสอน) โทรศัพท์ 053-936462 email: darin_kaew@cmu.ac.th

Flow Chart นักศึกษาแพทย์ปีที่ 5 ปีการศึกษา 2566



ตารางการปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5/2566 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นักศึกษาแพทย์กลุ่มหอผู้ป่วย → OPD/Nursery

(สัปดาห์ที่ 1: หอผู้ป่วย)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30		10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	W. Round	Orientation		Teaching round with staff ²		Self-learning ³ (A1)	Activity with staff (L1) ⁴		WW
อังคาร	W. Round	MC ¹		Service round with staff		Self-learning (A3)	Self-learning (A4)		WW
พุธ	W. Round	MC		Teaching round with staff		กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	W. Round	MC		Service round with staff		Activity with staff (L2)	Ward work (WW)		
ศุกร์	W. Round	MC		Teaching round with staff		Self-learning (A2)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 2: หอผู้ป่วย)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30		10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	W. Round	MC		Teaching round with staff		Activity with staff (FC1)	Ward work (WW)		
อังคาร	W. Round	MC		Service round with staff		Activity with staff (L3)	Activity with staff (L4)		WW
พุธ	W. Round	MC		Teaching round with staff		กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	W. Round	MC		Service round with staff		Activity with staff (L5)	Ward work (WW)		
ศุกร์	W. Round	MC		Teaching round with staff		Activity with staff (FC2)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 3: OPD/Nursery)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30	09:30-10:00	10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	NS. Round	MC	OPD ⁵			Capillary puncture ⁶	Activity with staff (L6)		WW
อังคาร	NS. Round	MC	X-ray conf. ⁷	NS teaching round		CHC ⁸	Lactation Clinic ⁹		WW
พุธ	NS. Round	OPD				กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Activity with staff (L7)	Ward work (WW)		
ศุกร์	NS. Round	OPD				Activity with staff (FC3)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 4: OPD/Nursery)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30	09:30-10:00	10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	NS. Round	MC	OPD			Activity with staff (L8)	Ward work (WW)		
อังคาร	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Activity with staff (L9)	Ward work (WW)		
พุธ	NS. Round	OPD				กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Ethic Conference ¹⁰	Ward work (WW)		
ศุกร์	NS. Round		MCQ*			MEQ*	Ward work (WW)		

นักศึกษาแพทย์กลุ่ม OPD/Nursery → หอผู้ป่วย

(สัปดาห์ที่ 1: OPD/Nursery)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30	09:30-10:00	10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	NS. Round	MC	OPD			Capillary puncture	Activity with staff (L1)		WW
อังคาร	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		CHC	Lactation Clinic		WW
พุธ	NS. Round	OPD				กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Activity with staff (L2)	Ward work (WW)		
ศุกร์	NS. Round	OPD				Self-learning (A2)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 2: OPD/Nursery)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30	09:30-10:00	10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	NS. Round	MC	OPD			Activity with staff (FC1)	Ward work (WW)		
อังคาร	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Activity with staff (L3)	Activity with staff (L4)	WW	
	NS. Round	OPD				กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	NS. Round	MC	X-ray conf.	NS teaching round		Activity with staff (L5)	Ward work (WW)		
ศุกร์	NS. Round	OPD				Activity with staff (FC2)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 3: หอผู้ป่วย)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30		10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	W. Round	Orientation		Teaching round with staff ²		Self-learning (A1)	Activity with staff (L6)		WW
อังคาร	W. Round	MC		Service round with staff		Self-learning (A3)	Self-learning (A4)		WW
พุธ	W. Round	MC		Teaching round with staff		กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	W. Round	MC		Service round with staff		Activity with staff (L7)	Ward work (WW)		
ศุกร์	W. Round	MC		Teaching round with staff		Activity with staff (FC3)	Ward work (WW)		

(สัปดาห์ที่ 4: หอผู้ป่วย)

วัน	07:30-08:30	08:30-09:30		10:00-12:00		13:00-14:30	14:30-15:00	15:00-16:00	16:00-16:30
จันทร์	W. Round	MC		Teaching round with staff		Activity with staff (L8)	Ward work (WW)		
อังคาร	W. Round	MC		Service round with staff		Activity with staff (L9)	Ward work (WW)		
พุธ	W. Round	MC		Teaching round with staff		กิจกรรมของคณะ/ Self-learning			
พฤหัสบดี	W. Round	MC		Service round with staff		Ethic Conference	Ward work (WW)		
ศุกร์	W. Round		MCQ*			MEQ*	Ward work (WW)		

A, assignment; **conf.**, conference; FC, flipped classroom; L, lecture; MC, morning conference, NS., nursery; W., ward; WW, ward work

¹นักศึกษาแพทย์ต้องเข้า morning conference ทุกวัน (กรณี journal club อนุโลมให้เข้าได้ตามความสมัครใจ) ยกเว้นกลุ่ม OPD ให้ไปออกตรวจ OPD เวลา 09:00 น. ทุกวันพุธและศุกร์

²จะได้ round กับ teaching staff อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์ วันและเวลาในการ teaching round อาจเปลี่ยนแปลงได้ขึ้นกับงาน service ของอาจารย์ที่มีหน้าที่รับผิดชอบในวันนั้น ขอให้นักศึกษาแพทย์ติดต่ออาจารย์ผู้สอนหรือสำนักงานภาควิชา ล่วงหน้า เพื่อยืนยันตารางกับอาจารย์ผู้สอน หากไม่มี teaching round ในวันนั้น ให้นักศึกษาแพทย์เข้าร่วม service round กับ resident และอาจารย์ service staff ประจำสาย
³ให้ใช้เวลานี้ศึกษาเนื้อหา self-learning assignment หัวข้อต่าง ๆ ด้วยตนเอง ผ่านระบบ e-learning ตามหัวข้อที่กำหนด หรืออาจใช้เวลา นอกเหนือจากเวลาเรียนในการศึกษาเนื้อหาในส่วนนี้เพิ่มเติมได้

⁴นักศึกษาทุกคนเข้าเรียน activity with staff (lecture หรือ flipped classroom) ตามตารางที่กำหนดไว้ โดยเรียนที่ห้องบรรยาย 3 ภาควิชา กุมารเวชศาสตร์ กรณีเป็น flipped classroom ให้นักศึกษาใช้เวลาช่วง self-learning หรือเวลาว่างศึกษาเนื้อหาล่วงหน้าผ่านระบบ e-learning ก่อนเข้าเรียนทุกครั้ง

⁵OPD with staff: general pediatrics 3 ครั้ง/สัปดาห์

⁶วันจันทร์สัปดาห์แรกของการขึ้น Nursery เรียนหัตถการเจาะส้นเท้าเด็ก (capillary puncture) กับอาจารย์นักเทคนิคการแพทย์ ที่ห้องเรียน 3 เวลา 13:00-14:30 น.

⁷ห้องเรียนแผนกรังสีวิทยา ชั้น 1 อาคารบุญสม มาร์ติน

⁸คลินิกสุขภาพเด็กดี ชั้น 6 อาคารศรีพัฒน์

⁹วันอังคารแรกของการขึ้น Nursery ศึกษาดูงานเรื่อง breastfeeding ที่คลินิกนมแม่ (lactation clinic) ชั้น 3 อาคารบุญสม มาร์ติน เวลา 14:30-16:00 น.

¹⁰Ethic conference เฉพาะวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่ 4 เวลา 13:00 – 14:30 น.

หมายเหตุ: *วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายสอบ MCQ 09:00-11:00 น. และ MEQ เวลา 13.00 – 14:30 น. ที่ชั้น 5 อาคารราชนครินทร์

Activity with Staff และ Self-Learning Assignment ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5/2566 [Ped 501] (ห้องเรียน 3)

Topic No.	Topic Name	อาจารย์ผู้สอน
Flipped Classroom		
FC1	Child abuse	อ.นงลักษณ์
FC2	Pediatric resuscitation (PALS)	อ.กฤษ
FC3	Disorder of salt homeostasis	อ.ณัฐพร ท.
Lecture		
L1	Common problems in neonates 1 (neonatal hypoglycemia, polycythemia, anemia, jaundice)	อ.มัลลิการ์
L2	Common problems in neonates 2 (principle of newborn care, neonatal sepsis, respiratory distress in NB-RDS, TTNB, MAS, congenital pneumonia)	อ.สาธิษฐ์
L3	Common pediatric GI problems (constipation, biliary atresia)	อ.ณัฐพงษ์
L4	Seizure and epilepsy	อ.กมรวรรณ
L5	Common dermatologic problems in children	อ.จุฬารัตน์/ อ.ณัฐพร ท.
L6	Asthma and anaphylaxis	อ.มงคล
L7	Acute flaccid paralysis	อ.ชินณวัฒน์
L8	Arthritis and vasculitis syndrome in children	อ.วัชรวิวรรณ
L9	Adrenal insufficiency	อ.ประไพ
Self-Learning Assignment (ผ่านระบบ e-learning ของภาควิชา)		
A1	Common upper respiratory tract disorder	อ.กนกกาญจน์
A2	Common breastfeeding problems	อ.วรางค์ทิพย์
A3	Developmental assessment and injury prevention	อ.นงลักษณ์
A4	Short stature	อ.ประไพ

เนื้อหาเกี่ยวกับกุมารเวชศาสตร์ที่น่าสนใจ (suggested reading) สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5/2566

Topic No.	Topic Name
SR1	Introduction to child health clinic (CHC)¹
	<ul style="list-style-type: none"> Child health supervision
SR2	Interesting topics in neonates²
	<ul style="list-style-type: none"> การดูแล การตรวจร่างกาย และการตรวจเพื่อประเมินอายุครรภ์ในทารกแรกเกิด
	<ul style="list-style-type: none"> Birth asphyxia

¹แนะนำให้ให้นักศึกษาอ่านเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนออกตรวจคลินิกสุขภาพเด็กดี²แนะนำให้ให้นักศึกษาอ่านเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนผ่านหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด

ภาคผนวก 1

NURSERY ROTATION**Topic Reading Assignment:** Self-study

1. การดูแลทารกแรกเกิดปกติ
2. การตรวจร่างกายทารกแรกเกิด
3. การตรวจเพื่อประเมินอายุครรภ์ของทารกแรกเกิด
4. การควบคุมอุณหภูมิกายทารกแรกเกิด
5. ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในทารกแรกเกิด
6. Birth asphyxia
7. หนังสือ “ภาวะปรกติและผิดปกติในทารกแรกเกิด” โดย ศ.นพ.เกรียงศักดิ์ จีระแพทย์

Topic Activity with Staffs: on schedule

1. Common problems in neonates 1 (Hypoglycemia, Anemia, Polycythemia, Neonatal jaundice)
โดย อ.พญ. มัลลิการ์ ป้อมรบ
2. Common problems in neonates 2 (Respiratory distress in NB, Neonatal sepsis, Birth asphyxia)
โดย ผศ.นพ.สาธิษฐ์ มะโนปัญญา

Teaching Round with Staffs: Every Tuesday and Thursday at 10:00-12:00 am

ให้นักศึกษาเตรียมนำเสนอข้อมูลของผู้ป่วย (1-2 ราย/session) ที่มีปัญหาที่น่าสนใจ ดังต่อไปนี้

Teaching round	Topic and case discussion
1 อังคาร สัปดาห์ที่ 1	<p>**ให้ นศพ. อ่าน suggested reading มาก่อน**</p> <ul style="list-style-type: none"> - Physical examination, GA assessment - LGA, symmetrical and asymmetrical SGA: causes, co-morbidity - Normal newborn care: feeding, vaccination, medication, newborn screening
2 พุธ สัปดาห์ที่ 1	<ul style="list-style-type: none"> - Hypoglycemia - Temperature control, hypothermia, rewarming - Polycythemia, anemia - Diseases related with maternal condition: IDM, maternal hyperthyroid, maternal HIV and hepatitis B infection
3 อังคาร สัปดาห์ที่ 2	<p>** Round with staff at OB ward** (ให้ นศพ. เตรียม case ของตัวเอง และศึกษา self-learning assignment หัวข้อ common breast feeding problem มาก่อน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Feeding: fluid & caloric intake, breast feeding, formula - Feeding problems: inadequate feeding, NEC, feeding intolerance - Jaundice and phototherapy

Teaching round	Topic and case discussion
4 <u>พฤษ สัปดาห์ที่ 2</u>	<ul style="list-style-type: none">- Early and late onset neonatal sepsis- Omphalitis, conjunctivitis- Respiratory distress in newborn

ภาคผนวก 2

รายละเอียดหัวข้อการประเมินในกิจกรรมวิชาการต่าง ๆ

Teaching round with staff

- ความตรงต่อเวลา
- ทักษะในการสื่อสาร และนำเสนอข้อมูล
- ความรับผิดชอบ และการเตรียมตัวล่วงหน้า
- ความรู้ด้านวิชาการ
- ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และผลทางห้องปฏิบัติการ มาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา
- ความสามารถในการเลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการทำหัตถการอย่างเหมาะสม
- สามารถตัดสินใจเลือกวิธีบำบัดรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม และให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม
- การเขียน admission note / on service note / progress note

OPD Teaching

- ความตรงต่อเวลา
- ทักษะพื้นฐานในการค้นหาปัญหาและสร้างความไว้วางใจ รวมถึงการสร้างสัมพันธภาพ และการรับฟังผู้ป่วย
- ความรู้ด้านวิชาการ กระบวนการคิดวิเคราะห์
- การชักประวัติ ตรวจร่างกาย และเลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างเหมาะสม
- การบันทึกรายงานผู้ป่วย (OPD) และรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย
- ตัดสินใจเลือกวิธีบำบัดรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสม และให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม

การเขียนรายงาน

- ส่งรายงานผู้ป่วยตรงเวลา
- ความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
- ความถูกต้องในการชักประวัติ ตรวจร่างกาย และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ รวมถึงแปลผลข้อมูลอย่างถูกต้อง
- มีการวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเหมาะสม รวมถึงให้การวินิจฉัย และการวินิจฉัยแยกโรคที่ถูกต้องและเพียงพอ
- มีการวางแผนการรักษาที่ถูกต้อง เพียงพอ และเหมาะสม
- มีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับ patient safety เช่น medication error, human factors, infection control/prevention รวมถึงการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและ/หรือญาติในการร่วมตัดสินใจในการรักษา เป็นต้น