



คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเนชั่น
คู่มือนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3
ปีการศึกษา 2571





“ ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตน เป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาภ ทรัพย์ และเกียรติยศ จะตกแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมแห่งอาชีพ ไว้ให้บริสุทธิ์ ”

พระราชดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก

สารบัญ

ลำดับ	เนื้อหา	หน้า
1	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร Program Learning Outcomes (PLO) ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรรายปี Year Learning Outcomes (YLOs)	4
2	คุณลักษณะพิเศษของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น	5
3	คณาจารย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น	6
4	นิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น	8
5	แผนการศึกษา ชั้นปีที่ 3	9
6	คำอธิบายรายวิชา ชั้นปีที่ 3	10
7	ปฏิทินปีการศึกษา 2571	16
8	การจัดการเรียนการสอน	18
9	แหล่งเรียนรู้และสื่อการเรียนรู้	21
10	อาจารย์ประจำรายวิชา และเจ้าหน้าที่	22
11	การจัดกลุ่มนิสิต	23
12	การวัดและประเมินผล	24
13	แบบบันทึกและแบบประเมิน	29
14	ข้อปฏิบัติ ประกาศ	38
15	การลา กิจ การลาป่วย	54
16	ใบลานักศึกษา	55
17	แบบคำร้องการขออนุทธรณ์ผลและขอทราบคะแนนสอบ ระดับรายวิชา	56
18	แบบคำร้องการขออนุทธรณ์เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา	57
19	เกณฑ์แพทยสภา พ.ศ. 2567	58

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร Program Learning Outcomes (PLO)

- PLO 1: แสดงถึงความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ มีคุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณทางการแพทย์
- PLO 2: มีองค์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมถึงพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ และสามารถประยุกต์ใช้เพื่อตรวจรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ
- PLO 3: ชักประวัติ ตรวจร่างกาย เลือกรายการส่งตรวจ แผลผลตรวจ วินิจฉัยแยกโรค ทำหัตถการ การบันทึกเวชระเบียน และบันทึกทางการแพทย์ เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างสมเหตุสมผล และมีประสิทธิภาพ
- PLO 4: สื่อสาร ทำงานเป็นทีม และทำงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- PLO 5: มีองค์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ และประยุกต์ใช้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงระบบได้
- PLO 6: มีองค์ความรู้พื้นฐานด้านการบริหารจัดการ และประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม
- PLO 7: มีความรู้เกี่ยวกับการวิจัย เทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีขั้นสูง และสามารถเลือกใช้เพื่อแก้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม
- PLO 8: แสดงออกถึงการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีพ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรรายปี (Years Learning Outcomes, YLOs)

- YLO 2.1: แสดงถึงความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ของตนเองต่อสังคม และมีความรู้ด้านจริยธรรมจรรยาบรรณทางการแพทย์
- YLO 2.2: มีองค์ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมถึงพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ เพื่อประยุกต์ใช้ในการดูแล รักษาผู้ป่วยได้
- YLO 2.3: มีทักษะตรวจร่างกาย เลือกรายการส่งตรวจ และแปลผลตรวจเบื้องต้น
- YLO 2.4: สื่อสาร แสดงออกถึงบทบาทหน้าที่ในทีม และสามารถทำงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
- YLO 2.5: มีองค์ความรู้ด้านหลักการบริหารทั่วไปเบื้องต้น
- YLO 2.6: มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับเทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีขั้นสูง เพื่อประยุกต์ใช้ต่อการเรียนของตนเองได้อย่างเหมาะสม
- YLO 2.7: เห็นความสำคัญ และแสดงออกถึงการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีพ

คุณลักษณะพิเศษของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

1. มีสมรรถนะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและเทคโนโลยีขั้นสูง และประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการด้านระบบสุขภาพ เพื่อส่งเสริมสุขภาพในสังคม
2. มีสมรรถนะในการ เรียนรู้ตลอดชีวิต
3. มีสมรรถนะในการสื่อสาร และทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ

คณาจารย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา, สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
1	ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์บรรณกิจ โสจนาภิวัฒน์	Certificate of Endourology, University of Miami, USA, 2544 ว.ว. ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา, แพทยสภา, 2536 Certificate of organ transplantation, Albert Einstein Medical Center, Philadelphia, USA, 2535 ประกาศนียบัตรชั้นสูง, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 พ.บ., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531
2	นพ.สุจิต คุณประดิษฐ์	ว.ว. เวชศาสตร์ครอบครัว, แพทยสภา, 2546 ว.ว. สูติศาสตร์และนรีเวช, แพทยสภา, 2535 ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก, 2535 พ.บ. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2531
3	รศ.พลตรีหญิง พญ.หญิง แสงแข ชำนาญานุกิจ	หนังสืออนุมัติ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว, แพทยสภา, 2545 ใบรับรอง (Certificate) สาขาทารกแรกเกิดและปริกำเนิด (Neonatal-Perinatal Medicine), UT Southwestern Medical Center at Dallas, Texas, USA, 2542 วุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์, แพทยสภา, 2535 พ.บ. แพทยศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529
4	นพ. จรัล ปันกองงาม	พ.บ. แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532 ว.ว. อายุรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์, 2538
5	อ.ดร. ธัญรดา ลิขิตเสถียร	ปร.ด. ชีวเคมี, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2568 วท.บ. จุลชีววิทยา, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559
6	อ.ดร.ยานุมาศ มาลาทอง	ปร.ด. กายวิภาคศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2565

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คุณวุฒิการศึกษา, สถาบันที่สำเร็จการศึกษา
		วท.ม. กายวิภาคศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562
		วท.บ. กายภาพบำบัด, มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง, 2558
7	อ.ดร. ตรีรัตน์ กำแพงเศรษฐ	ปร.ด. กายวิภาคศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2563
		วท.ม. กายวิภาคศาสตร์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559
		วท.บ. กายภาพบำบัด, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557
8	อ.ดร. จุฑามาศ เรืองแปง	ปร.ด. สรีรวิทยา, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2567
		วท.ม. สรีรวิทยา, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561
		วท.บ. กายภาพบำบัด, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2556
9	อ.ดร. อนุพนธ์ เอียดนุช	ปร.ด. เกษศาสตร์, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2567
		วท.ม. เทคนิคการแพทย์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2561
		วท.บ. เทคนิคการแพทย์, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2557
10	อ.ดร. ภูริวัฒน์ เหล่าเมธากร	ปร.ด. ชีวภาพการแพทย์, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2566
		วท.บ. ชีววิทยา, มหาวิทยาลัยพะเยา, 2556
11	อ.ดร. พงษ์พิสิฐ คุณยศยิ่ง	ปร.ด. (วิทยาศาสตร์การสัตวแพทย์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2565
		บธ.ม. (การจัดการธุรกิจเกษตรและอุตสาหกรรมอาหาร), สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง, 2554
		วท.บ. (สัตวศาสตร์), สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง, 2551
12	อ. ดร.พรหทัย โกมรรัตนานนท์	ปร.ด. (กายวิภาคศาสตร์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2563
		วท.ม. (กายวิภาคศาสตร์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2559
		วท.บ. (กายภาพบำบัด), มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง, 2557
13	อ. ชณาลักษณ์ ราชนารินทร์	วท.ม. (จุลชีววิทยา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2562
		วท.บ. (จุลชีววิทยา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2558

นิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ชั้นปีที่ 3

ชั้นปีที่ 3

รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชา	หน่วยกิต
MED3212 ระบบไต และปัสสาวะในมนุษย์ (Human Renal and urinary system)	4(3-3-7)
MED3213 ระบบต่อมไร้ท่อ และฮอร์โมนในมนุษย์ (Human Endocrine system)	3(2-2-5)
MED3214 ระบบสืบพันธุ์ และระยะปรีกำเนิดในมนุษย์ (Human reproductive system)	4(3-3-7)
MED3215 ระบบประสาทในมนุษย์ (Human nervous system)	5(4-2-9)
MED3216 พื้นฐานพฤติกรรมศาสตร์ (Basic Behavioral sciences)	3(3-0-6)
MED3217 บทนำสุขภาพครอบครัว (Introduction to Family Health)	2(1-3-3)
MED3218 บทนำสุขภาพชุมชน (Introduction to community health)	3(2-3-5)
MED3219 พื้นฐานในการปฏิบัติงานทางคลินิก 1 (Basic clinical practice 1)	3(3-0-6)
MED3220 การวิจัยพื้นฐาน (Basic research)	1(1-0-2)
MED3603 การพัฒนาทักษะทางวิชาชีพแพทย์ 3 (Medical Professional Development 3)	1(0-3-0)
MED3402 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง (Applied deep technology)	2(0-4-2)

รวม/Total

31

คำอธิบายรายวิชา ชั้นปีที่ 3

MED3212: ระบบไตและปัสสาวะในมนุษย์ (Human Renal and urinary system) 4(3-3-7)

วิทยาเอ็มบริโอ มหกายวิภาคศาสตร์ ภาพทางวินิจฉัย และจุลกายวิภาคศาสตร์ของระบบไตและปัสสาวะ การสร้างและส่วนประกอบของปัสสาวะ สมดุลของน้ำ เกลือแร่และกรดต่าง สรีรวิทยาของระบบไตและปัสสาวะ เมแทบอลิซึมของไต และการใช้ออกซิเจน พยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด และพยาธิสรีรวิทยาของโรคในระบบไตและปัสสาวะ ความผิดปกติของหลอดเลือดไต และโรคในระบบต่างๆที่เกี่ยวข้องกับระบบไต การติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะ การตรวจและแปลผลการวิเคราะห์ปัสสาวะทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน การรักษาและยาที่ใช้ในระบบไตและปัสสาวะ โจทย์ปัญหาของโรคในระบบไตและปัสสาวะ การตรวจทางคลินิกพื้นฐานของระบบไตและปัสสาวะมนุษย์

Embryology, gross anatomy, diagnostic imaging, and histology of the renal and urinary systems. Formation and composition of urine. Water, electrolyte, and acid-base balance. Physiology of the renal and urinary systems. Renal metabolism and oxygen utilization. Pathology, pathogenesis, and pathophysiology of diseases of the renal and urinary systems. Renal vascular disorders and systemic diseases related to the kidneys. Urinary tract infections. Basic laboratory analysis and interpretation of urine. Treatment and drugs used in the renal and urinary systems. Problem-solving in diseases of the renal and urinary systems. Basic clinical examination of the human renal and urinary systems.

MED3213: ระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมนในมนุษย์ (Human Endocrine system) 3(2-2-5)

บทนำและชีวเคมีของระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมน ต่อมใต้สมอง ไฮโปทาลามัสและฮอร์โมน ต่อมหมวกไต และฮอร์โมน ต่อมไทรอยด์ ต่อมพาราไทรอยด์และฮอร์โมน ตับอ่อนและฮอร์โมน การรักษาและยาที่ใช้ในระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมนในมนุษย์ ระบบควบคุมน้ำตาลและโรคเบาหวาน ผลกระทบของโรคในระบบต่อมไร้ท่อต่อจิตใจและสังคม โจทย์ปัญหาของโรคในระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมน การตรวจทางคลินิกพื้นฐานของต่อมไร้ท่อ

Introduction and biochemistry of the endocrine system and hormones. Pituitary gland, hypothalamus, and hormones. Adrenal glands and hormones. Thyroid gland, parathyroid glands, and hormones. Pancreas and hormones. Treatments and drugs used in the human endocrine system and hormones. Glucose regulation and diabetes mellitus. Psychological and social impacts of endocrine system disorders. Case studies and problems of endocrine system and hormonal disorders. Basic clinical examination of the human endocrine system

MED3214: ระบบสืบพันธุ์และระยะปฏิกำเนิดในมนุษย์ (Human reproductive system) 4(3-3-7)

วิทยาเอ็มบริโอของอวัยวะในระบบสืบพันธุ์ มหากายวิภาคศาสตร์ ภาพทางวินิจฉัย และจุลกายวิภาคศาสตร์ ของเต้านมและอวัยวะในระบบสืบพันธุ์ กระบวนการสร้างน้ำอสุจิ และการเข้าสู่วัยรุ่น การตอบสนองทางเพศ และวัยทองของเพศชาย การเข้าสู่วัยรุ่น พัฒนาการทางจิตใจและสังคมในเพศหญิง วัยหมดระดู และการให้ฮอร์โมนทดแทน การตั้งครรภและความผิดปกติที่เกี่ยวข้อง เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ในภาวะมีบุตรยาก พยาธิวิทยาของเต้านม พยาธิวิทยา พยาธิกำเนิด และพยาธิสรีรวิทยาของโรคในระบบสืบพันธุ์ สมุฏฐานวิทยาและพยาธิวิทยาของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ยาที่ใช้ในระบบสืบพันธุ์ การติดเชื้อและภาวะตัวเหลืองในระยะปฏิกำเนิด ระบาดวิทยาและการคัดกรองโรคในระบบสืบพันธุ์ ผลกระทบทางจิตใจของความผิดปกติในระบบสืบพันธุ์ โจทย์ปัญหาของโรคในระบบสืบพันธุ์และระยะปฏิกำเนิด การตรวจทางคลินิกพื้นฐานของระบบสืบพันธุ์และระยะปฏิกำเนิด

Embryology of the reproductive organs. Gross anatomy, diagnostic imaging, and histology of the breast and reproductive organs. Spermatogenesis, male puberty, sexual response, and andropause. Female puberty, psychological and social development in females, menopause, and hormone replacement therapy. Pregnancy and related disorders. Assisted reproductive technology for infertility. Pathology of the breast. Pathology, pathogenesis, and pathophysiology of diseases in the reproductive system. Etiology and pathology of sexually transmitted infections. Basic laboratory analysis and interpretation of sexually transmitted infections. Drugs used in the reproductive system. Infections and jaundice in the perinatal period. Epidemiology and screening of reproductive system diseases. Psychological impacts of reproductive disorders. Problem-solving in reproductive and perinatal diseases. Basic clinical examination of the reproductive and perinatal systems.

MED3215: ระบบประสาทในมนุษย์ (Human nervous system) 5(4-2-9)

ไขสันหลัง สมองส่วนหน้า ก้านสมอง และเส้นประสาทสมอง เปลือกสมอง เลือดเลี้ยงสมองและโพรงสมอง หลักการส่งผ่านความรู้สึก ระบบประสาทรับความรู้สึกและวิถีประสาทรับความรู้สึก ภาพทางวินิจฉัยของระบบประสาท สรีรวิทยาของระบบประสาท เมแทบอลิซึมของสมอง ระบบประสาทสั่งการ เซลล์ประสาทสั่งการส่วนล่างและรีเฟกซ์ เบซัลแกงเกลีย สมองน้อย วิธีการได้ยิน รับกลิ่น รับรส การถ่ายโอนแสง สรีรวิทยาการได้ยิน ระบบการทรงท่า ลิมบิกและไฮโปทาลามัส การกระตุ้นเรติคูลาร์ จังหวะรอบวันและการนอน พัฒนาการระบบประสาทและพยาธิแต่กำเนิด พยาธิกำเนิด พยาธิวิทยา และพยาธิสภาพของความผิดปกติของระบบประสาท การติดเชื้อและการอักเสบของระบบประสาท ความเสื่อมของเซลล์ประสาท และโรคที่พบในผู้สูงอายุ ก้อนเนื้องอกในระบบประสาท ความผิดปกติทางจักษุวิทยา และโสตประสาทที่พบบ่อย โรคลมชัก ความผิดปกติทางจิตอินทรีย์และการรับรู้ หลักการในการบ่งบอกตำแหน่งพยาธิสภาพในระบบประสาท ยาที่ใช้ในระบบประสาท หลักการใช้คลื่นแม่เหล็กในการรักษาโรคในระบบประสาท การเก็บส่งตรวจทาง

ห้องปฏิบัติการ และการแปรผลที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาท โจทย์ปัญหาของโรคในระบบประสาท การตรวจทางคลินิกพื้นฐานของระบบประสาท

Spinal cord and forebrain. Brainstem and cranial nerves. Cerebral cortex. Cerebral blood supply and ventricles. Principles of sensory transmission. Sensory nervous system and sensory pathways. Diagnostic imaging of the nervous system. Physiology of the nervous system. Brain metabolism. Motor nervous system. Lower motor neurons and reflexes. Basal ganglia and cerebellum. Mechanisms of hearing, smell, taste, and phototransduction. Physiology of hearing and the vestibular system. Limbic system and hypothalamus. Reticular activation, circadian rhythm, and sleep. Neural development and congenital neurological disorders. Pathogenesis, pathology, and pathophysiology of neurological disorders. Infections and inflammation of the nervous system. Neurodegeneration and diseases common in the elderly. Tumors of the nervous system. Common ophthalmological and otorhinolaryngological disorders. Epilepsy. Organic mental disorders and cognitive impairment. Principles of neurological lesion localization. Drugs used in the nervous system. Principles of magnetic resonance-based treatments in neurological disorders. Laboratory sampling and relevant interpretation in neurology. Problem-solving in neurological diseases. Basic clinical examination of the nervous system.

MED3216: พื้นฐานพฤติกรรมศาสตร์ (Basic Behavioral sciences)

3(3-0-6)

บทนำการเข้าถึงพฤติกรรมศาสตร์และแพทยศาสตร์อย่างองค์รวม การเติบโตและพัฒนาการตลอดช่วงชีวิต วัยสูงอายุและการสูงวัยอย่างประสบความสำเร็จ ทฤษฎีเกี่ยวกับความตาย และการสูญเสีย พันธุกรรม กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา ชีวเคมีของพฤติกรรม ทฤษฎีพลวัตทางจิต และกลไกป้องกันตนเอง ทฤษฎีการเรียนรู้และทฤษฎีอัตถิภาวนิยม-มนุษย์นิยม ทฤษฎีของบุคลิกภาพ ทฤษฎีความผูกพัน และแรงจูงใจ ความเครียด และการจัดการกับความเครียด กรอบความคิดของโรคและพยาธิสภาพทางจิต ครอบครัวและพยาธิสภาพทางจิต อิทธิพลของสังคมและวัฒนธรรมต่อสุขภาพ ความสุขและสุขภาวะ การทารุณกรรม ความโกรธ ความก้าวร้าวและความรุนแรงอัตวินิบาตกรรม และฆาตกรรม จิตวิทยาเกี่ยวกับความตาย ทักษะการสื่อสารและความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย การประเมินผู้ที่มีอาการทางจิต และการทดสอบทางจิตวิทยา ความผิดปกติทางจิต

Introduction to holistic approaches in behavioral science and medicine. Growth and development across the lifespan. Geriatric stage and successful aging. Theories of death and loss. Genetics, anatomy, physiology, and biochemistry of behavior. Psychodynamic theories and defense mechanisms. Learning theories and existential- humanistic theories. Theories of personality. Attachment theory and motivation. Stress and stress management. Concepts of mental illness and psychopathology. Family and psychopathology. Social and cultural influences on health. Happiness and well-being. Abuse and maltreatment. Anger, aggression, violence, suicide, and homicide.

Psychological perspectives on death. Communication skills and doctor-patient relationships. Assessment of patients with psychiatric symptoms and psychological testing. Psychiatric disorders.

MED3217: บทนำสุขภาพครอบครัว (Introduction to Family Health)

2(1-3-3)

หลักการสุขภาพส่วนบุคคล และการตัดสินใจเข้าสู่การรักษา หลักการสร้างเสริมสุขภาพ การติดต่อสื่อสารระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และญาติ โดยใช้หลักการผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทฤษฎีพัฒนาการครอบครัว หลักการและการดูแลสุขภาพครอบครัว ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้นสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ การแพทย์ทางเลือก การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ การดูแลกลุ่มประชากรเฉพาะ และประเด็นทางสุขภาพเกี่ยวกับสารเสพติด การให้คำปรึกษาและสร้างแรงบันดาลใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพ

Principles of personal health and decision-making in seeking treatment. Principles of health promotion. Communication between physicians, patients, and families using patient-centered approaches. Family development theories. Principles and practice of family health care. Basic health information for patients and families. First aid and cardiopulmonary resuscitation (CPR). Alternative medicine. Holistic patient care. Health data analysis. Care for special populations and health issues related to substance abuse. Counseling and Motivational Techniques for Health Behavior Change.

MED3218: บทนำสุขภาพชุมชน (Introduction to community health)

3(2-3-5)

แนวคิดสุขภาพชุมชน และปัญหาสุขภาพ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ: ด้านประชากร ปัจจัยกำหนดสุขภาพ: ด้านตัวเชื้อก่อโรค ปัจจัยกำหนดสุขภาพ: ด้านชุมชนและสิ่งแวดล้อม แนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ปัจจัยจิตวิทยาสังคมที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ ระบบบริหารและนโยบายสุขภาพของประเทศไทย หลักการสื่อสารสุขภาพ: ความเสี่ยงด้านสุขภาพและกรณีศึกษา หลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขเบื้องต้น "หลักการพื้นฐานทางระบาดวิทยา และสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง" การวัดการเกิดโรค รูปแบบการดูแลโรคเรื้อรัง และการดูแลระดับประจักษ์: วิเคราะห์และประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพชุมชน อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม หลักการวิเคราะห์สุขภาพชุมชน การใช้เครื่องมือในการวิเคราะห์สุขภาพชุมชน เทคนิคและการเตรียมตัวในการเรียนรู้ชุมชนภาคสนาม การฝึกภาคสนามในชุมชน

Concepts of community health and health problems. Health determinants: population factors. Health determinants: pathogenic factors. Health determinants: community and environmental factors. Concepts of health promotion and disease prevention. Psychosocial factors related to health problems. Healthcare systems and health policy in Thailand. Principles of health communication: health risks and case studies. Basic principles of health

economics. Basic principles of epidemiology and current health problems and risk factors. Measurement of disease occurrence. Models of chronic disease care and palliative care. Evidence-based medicine: analysis and application in community health care. Occupational health and environmental health. Principles of community health analysis. Utilization of tools in community health analysis. Techniques and preparation for community-based field learning. Community field practice.

MED3219: พื้นฐานในการปฏิบัติงานทางคลินิก 1 (Basic clinical practice 1)

3(3-0-6)

หลักทั่วไปของการสัมภาษณ์ประวัติและการเข้าถึงผู้ป่วย อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบประสาท อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบตา หู คอ และจมูก อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบทางเดินอาหาร อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบหัวใจหลอดเลือด และการหายใจ อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบเลือด น้ำเหลือง และการติดเชื้อ อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบโภชนาการ การเจริญเติบโต และพัฒนาการ อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบผิวหนัง อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบกระดูก ข้อ และกล้ามเนื้อ อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในระบบทางเดินปัสสาวะ อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติทางนรีเวชวิทยา อาการ อาการแสดง และการสัมภาษณ์ประวัติในผู้ป่วยจากการบาดเจ็บ หลักการพื้นฐานของกฎหมายทางการแพทย์ หลักการพื้นฐานของจริยธรรมทางการแพทย์

General principles of patient interviewing and patient approach. Symptoms, signs, and history taking in the nervous system. Symptoms, signs, and history taking in the eye, ear, nose, and throat systems. Symptoms, signs, and history taking in the gastrointestinal system. Symptoms, signs, and history taking in the cardiovascular and respiratory systems. Symptoms, signs, and history taking in the hematologic, lymphatic, and infectious systems. Symptoms, signs, and history taking in nutrition, growth, and development. Symptoms, signs, and history taking in the integumentary (skin) system. Symptoms, signs, and history taking in the musculoskeletal system (bones, joints, and muscles). Symptoms, signs, and history taking in the urinary system. Symptoms, signs, and history taking in gynecology. Symptoms, signs, and history taking in trauma patients. Basic principles of medical law. Basic principles of medical ethics.

MED3220: การวิจัยพื้นฐาน (Basic research)

1(1-0-2)

หลักการและแนวคิดการวิจัยทางการแพทย์ โครงสร้างของงานวิจัยและรูปแบบการวิจัยทางการแพทย์ การดำเนินการด้านจริยธรรมในการวิจัย การทบทวนวรรณกรรมและกรอบแนวคิดการวิจัย คำถามวิจัย สมมติฐานการวิจัย และวัตถุประสงค์การวิจัย การออกแบบการวิจัย ตัวแปรการวิจัย กรอบการวิจัย กลุ่มประชากร และการเก็บข้อมูล ชีวสถิติ การวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลผลการวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย และการนำไปใช้ประโยชน์ ตัวอย่างการวิจัย และการนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

Principles and concepts of medical research. Structure and types of medical research. Ethical conduct in research. Literature review and conceptual framework in research. Research questions, hypotheses, and research objectives. Research design, research variables, research framework, study population, and data collection. Biostatistics, data analysis, and interpretation of research findings. Research dissemination and utilization. Examples of research and applications in medicine.

ปฏิทินปีการศึกษา 2571

ปี3 ปีการศึกษา 2571	
สัปดาห์ที่	ตารางการเรียน/การจัดการเรียน
	Block system
0	เปิดทอม วันที่ 13 มิ.ย. 2571
1	MED 3212 ระบบไตและปัสสาวะในมนุษย์ (Human Renal and urinary system) 4 cr
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	Break1
12	MED 3216 พื้นฐานพฤติกรรมศาสตร์ (Basic Behavioral science) 3 cr
13	
14	
15	
16	
17	MED 3402 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง (Applied deep technology) 2 cr
18	
19	
20	
20	Break 2

21	MED 3214	ระบบสืบพันธุ์และปรีกำเนิด ในมนุษย์ 4 cr	MED 3603 การพัฒนาทักษะทาง วิชาชีพแพทย์ 3 (Medical professional Development 3) 1 cr
22			
23			
24			
25			
26	MED 3217	บทนำสุขภาพครอบครัว (Introduction to Family Health) 2 cr	(Medical professional Development 3) 1 cr
27			
28			
29	Break 3		
30	MED 3215 ระบบประสาทในมนุษย์ (Human nervous system) 5 cr	MED 3603 การพัฒนาทักษะทาง วิชาชีพแพทย์ 3 (Medical professional Development 3) 1 cr	
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38	Break 4		
39	MED 3218	บทนำสุขภาพชุมชน (Introduction to community Health) 2 cr	
40			
41			
42	MED 3219	พื้นฐานในการปฏิบัติงาน ทางคลินิก (Basic clinical practice 1) 3 cr	
43			
44			
45			

การจัดการเรียนการสอน

1. ข้อกำหนดในการจัดการเรียนการสอน

- นิสิตแพทย์ต้องเข้าเรียนตรงเวลา และหากมาเรียนหลังการสอนเริ่มแล้ว 15 นาที เป็นต้นไป จะถือว่าขาดเรียน
- ระหว่างการเรียนรายวิชานี้จะมีการประเมินการให้คะแนนในส่วนของความรู้ การมีส่วนร่วมในกลุ่ม การสื่อสารและการใช้สารสนเทศในบางหัวข้อ กรณีที่นิสิตแพทย์ขาดเรียนในชั่วโมงใดที่มีการเก็บคะแนน จะทำให้นิสิตแพทย์ไม่ได้รับคะแนนในหัวข้อนั้นๆ จึงไม่ควรขาดเรียน และหากเกินเวลาที่กำหนดจะไม่มีสิทธิ์สอบ

2. กิจกรรมการเรียนรู้

ในแต่ละชั่วโมงของรายวิชา จะมีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย ดังแสดงในตาราง

วิธีการ	บทบาทของอาจารย์	หน้าที่ของนิสิต
การบรรยายแบบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน (Interactive lecture)	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายแหล่งเรียนรู้ ก่อนเรียน - สอนเนื้อหาบทเรียนตาม ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา - บางชั่วโมงอาจมี pre-quiz และ post-quiz - สรุปเนื้อหา 	<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความรู้ก่อนเข้าเรียน - สะท้อนความคิด
การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายแหล่งเรียนรู้ ก่อนเรียน - แบ่งกลุ่มนิสิต - ประเมินการทำงานกลุ่มของนิสิต - สรุปเนื้อหา - ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมความรู้ก่อนเข้าเรียน - มีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนในกลุ่ม - มีส่วนร่วมในการนำเสนอและตอบคำถาม - สะท้อนความคิด
การเรียนรู้/อภิปรายจากกรณีศึกษา (Case-Based Learning, CBL)	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายกรณีศึกษา ก่อนเรียน - แบ่งกลุ่มนิสิต - ประเมินการทำงานกลุ่มของนิสิต - สรุปเนื้อหา - ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<ul style="list-style-type: none"> - อ่านกรณีศึกษา ก่อนชั่วโมงเรียน - ค้นคว้า - มีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนในกลุ่ม - มีส่วนร่วมในการนำเสนอและตอบคำถาม - สะท้อนความคิด
อภิปรายกรณีศึกษาที่สอดแทรกการปฏิบัติการ	<ul style="list-style-type: none"> - เช่นเดียวกับการเรียนรู้/อภิปรายจากกรณีศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - เช่นเดียวกับการเรียนรู้/อภิปรายจากกรณีศึกษา

วิธีการ	บทบาทของอาจารย์	หน้าที่ของนิสิต
Laboratory-integrated case-based learning (LI-CBL)	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มเติมสรุปการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล 	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มเติมอภิปรายการวางแผนการตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการและการแปลผล
การสาธิตและการฝึกกลุ่มย่อย (Demonstration and Practice group)	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นิสิตศึกษาคลิปวิดีโอหรือเตรียมความรู้ก่อนชั่วโมงเรียน - สาธิตการซักประวัติ ตรวจร่างกาย หรือเทคนิคทางห้องปฏิบัติการ - แนะนำนิสิตขณะฝึกปฏิบัติ - ประเมินการทำงานกลุ่มของนิสิต - สรุปเนื้อหา - ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตขั้นตอนการซักประวัติ ตรวจร่างกาย หรือเทคนิคทางห้องปฏิบัติการ - ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง - คั่นคว้า และนำเสนอ - สะท้อนความคิด
การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-Based Learning, PBL)	<p>อาจารย์ทำหน้าที่เป็นผู้สนับสนุน (Facilitator)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แจกกรณีตัวอย่างหรือปัญหาผู้ป่วย - แนะนำให้นิสิตค้นคว้าอภิปราย pathophysiology เพื่อนำไปสู่ differential diagnosis, final diagnosis และ treatment - สรุปเนื้อหา - ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<p>นิสิตแบ่งหน้าที่เป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leader นำการอภิปราย - Scribe เขียนบนกระดานกลุ่ม - Secretary จัดบันทึกกิจกรรม <p><u>คาบที่ 1</u></p> <p>Leader นำอภิปราย</p> <ul style="list-style-type: none"> - นิยามศัพท์ - สรุปปัญหา (problem list) - แบ่งงาน <p><u>คาบที่ 2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นิสิตแต่ละคนค้นคว้าและนำข้อมูลมาอภิปรายในกลุ่ม - Leader นำการอภิปรายจนได้ข้อสรุปการวินิจฉัยแยกโรค (โดยการแนะนำของอาจารย์ facilitator) <p><u>คาบที่ 3: ครึ่งแรก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - อภิปรายในกลุ่มเพื่อหาข้อสรุปของ final diagnosis และการรักษา

วิธีการ	บทบาทของอาจารย์	หน้าที่ของนิสิต
		<p><u>คาบที่ 3: ครึ่งหลัง</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ทุกกลุ่มนำเสนอ final diagnosis และ treatment ในแต่ละกรณีศึกษา - สะท้อนความคิด
<p>การเรียนรู้โดยใช้ทีมเป็นฐาน (Team-Based Learning, TBL)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายแหล่งเรียนรู้ ก่อนเรียน - ทดสอบความรู้รายบุคคล (iRAT) - แบ่งกลุ่มนิสิต - ทดสอบความรู้รายกลุ่ม (gRAT) - สรุปเนื้อหา - มอบแบบฝึกหัดประยุกต์ใช้ความรู้ (application exercise) - แนะนำการอภิปรายแบบฝึกหัด - ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<p><u>ก่อนเริ่มเรียน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาวัตถุประสงค์การเรียนรู้ - ศึกษาคู่มือและค้นคว้าด้วยตนเอง <p><u>ระหว่างเรียน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ทำแบบทดสอบรายบุคคล (iRAT) - ทำแบบทดสอบรายกลุ่ม (gRAT) - ทำแบบฝึกหัดประยุกต์ใช้ความรู้ - อภิปรายคำตอบแบบฝึกหัด <p><u>หลังเรียน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - สะท้อนความคิด
<p>การเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีเสริม (Technology-Enhanced Learning)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - สาธิตการใช้เทคโนโลยีในการสืบค้น - มอบหมายงานให้นิสิต - ให้คำแนะนำและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิต 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตการสาธิตของอาจารย์ - ฝึกปฏิบัติใช้เทคโนโลยีด้วยตนเอง - นำเสนอผลงานที่ได้รับมอบหมาย - สะท้อนความคิด
<p>การเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self-Directed Learning, SDL)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายหัวข้อให้ศึกษาค้นคว้า - แนะนำแหล่งข้อมูลเพื่อการศึกษา ค้นคว้า - ให้คำปรึกษาแก่นิสิต 	<ul style="list-style-type: none"> - แสวงหาข้อมูลเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง - สอบถามอาจารย์เมื่อมีข้อสงสัย - สะท้อนความคิด

หมายเหตุ รายละเอียดของกิจกรรมในแต่ละรายวิชา ศึกษาได้จาก มคอ.3 และ

แหล่งเรียนรู้และสื่อการเรียนรู้

ห้องสมุด หนังสือ และวารสาร

ห้องสมุด วิทยาเขตเชียงใหม่ ตั้งอยู่ในอาคารเรียนรวม A ชั้น 1 มีพื้นที่รวม 800 ตารางเมตร ขนาดความจุ 300 คน มีห้องประชุมย่อย 16 ห้อง ดังนี้

ลำดับ	ประเภทห้อง	ชั้น	จำนวนห้อง	พื้นที่/ห้อง(m3)	ความจุ (คน/ห้อง)
1	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 1-4	1	4	21	12
2	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 5	1	1	25	14
3	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 6	1	1	40	25
4	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 7	1	1	35	20
5	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 8	1	1	18	12
6	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 9	1	1	13	8
7	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 10	1	1	15	10
8	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 11-14,16	1	5	12	8
9	ห้องประชุมกลุ่มย่อย 15	1	1	10	6

การจัดการห้องสมุดเป็นไปตามตามมาตรฐานห้องสมุดสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2544 ให้บริการสารสนเทศประเภทต่างๆ สำหรับอาจารย์และนิสิตของคณะแพทยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ โดยมีเจ้าหน้าที่บรรณารักษ์ ดูแลให้ความช่วยเหลือในการสืบค้นข้อมูล เปิดให้บริการ 60 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ในวันจันทร์ถึงวันเสาร์ เวลา 08.30-17.00 น. มีคอมพิวเตอร์ จำนวน 5 เครื่อง และสัญญาณอินเทอร์เน็ต (Wifi) 5 จุด มีหนังสือ/ตำราทางการแพทย์ และวารสารที่เกี่ยวข้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษที่เพียงพอ มีระบบเทคโนโลยีการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ IG Library, CINAHL ที่อาจารย์และนิสิตสามารถเข้าถึงระบบสืบค้นได้ทุกโอกาส

อาจารย์ประจำรายวิชา และเจ้าหน้าที่

รายวิชา	อาจารย์	เจ้าหน้าที่
ระบบไตและปัสสาวะในมนุษย์	อ.ดร.จุฑามาศ เรือนแปง	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
ระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมนในมนุษย์	อ.ดร.ธัญรดา ลิขิตเสถียร	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
ระบบสืบพันธุ์และระยะปรีกำเนิดในมนุษย์	อ.ดร.ยานุมาศ มาลาทอง	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
ระบบประสาทในมนุษย์	อ.ดร.จุฑามาศ เรือนแปง	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
พื้นฐานพฤติกรรมศาสตร์	นายแพทย์กฤติน หวานณรงค์	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
บทนำสุขภาพครอบครัว	นายแพทย์อิศรา สพสมัย	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
บทนำสุขภาพชุมชน	แพทย์หญิงเกศ ชัยวัชรารักษ์	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
พื้นฐานในการปฏิบัติงานทางคลินิก 1	นายแพทย์ทศพร ทรัพย์สิทธิกุล	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา
การวิจัยพื้นฐาน	อ.ดร. พงษ์พิสิฐ คุณยศยิ่ง	นางสาวกัญญาภัทร พงษ์สุภา

Contact เจ้าหน้าที่: Tel.: 062-9945252 E-mail: kunyaphat_pon@nation.ac.th Line ID: icy_english

การจัดกลุ่มนิสิต

กลุ่ม	รหัสนิสิต	ชื่อ - สกุล (ชื่อเล่น)	อาจารย์ที่ปรึกษารายยาว
1			
2			
3			
4			
5			
6			

การวัดและประเมินผล

1. การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในรายวิชาชั้นปีที่ 3 และกิจกรรมอื่นๆ

รหัส รายวิชา	ชื่อรายวิชา	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5	PLO 6	PLO 7	PLO 8
MED3212	ระบบไตและปัสสาวะในมนุษย์	/	/	/	/				/
MED3213	ระบบต่อมไร้ท่อและฮอร์โมนใน มนุษย์	/	/	/	/				/
MED3214	ระบบสืบพันธุ์และระยะประจำเดือนใน มนุษย์	/	/	/	/				/
MED3215	ระบบประสาทในมนุษย์	/	/	/	/				/
MED3216	พื้นฐานพฤติกรรมศาสตร์	/	/		/				
MED3217	บทนำสุขภาพครอบครัว	/	/	/	/	/			
MED3218	บทนำสุขภาพชุมชน	/			/	/			
MED3219	พื้นฐานในการปฏิบัติงานทางคลินิก 1	/	/	/					
MED3220	การวิจัยพื้นฐาน	/	/					/	

2. วิธีการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	วิธีการประเมิน
PLO 1 แสดงถึงความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ มีคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณทางการแพทย์	- การเข้าเรียนตรงเวลา - การแต่งกาย มารยาท
PLO 2 มีองค์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมถึงพฤติกรรมศาสตร์ สังคมศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์ และสามารถประยุกต์ใช้เพื่อตรวจรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ	- คะแนนสอบภาคทฤษฎี - คะแนนสอบห้องปฏิบัติการ
PLO 3 ซักประวัติ ตรวจร่างกาย เลือกการส่งตรวจ แผลผลตรวจ วินิจฉัยแยกโรค ทำหัตถการ การบันทึกเวชระเบียนและบันทึกทางการแพทย์ เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างสมเหตุสมผล และมีประสิทธิภาพ	- คะแนนสอบปฏิบัติ
PLO 4 สื่อสาร ทำงานเป็นทีม และทำงานร่วมกับสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- การประเมินนิสิตแพทย์รายกลุ่ม - เพื่อนประเมินเพื่อน
PLO 5 มีองค์ความรู้ด้านศาสตร์ระบบสุขภาพ และประยุกต์ใช้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงระบบได้	- คะแนนสอบภาคทฤษฎี - รายงานกลุ่ม / รายบุคคล
PLO 6 มีองค์ความรู้พื้นฐานด้านการบริหารจัดการ และประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม	- คะแนนสอบภาคทฤษฎี - รายงานกลุ่ม / รายบุคคล
PLO 7 มีความรู้เกี่ยวกับการวิจัย เทคโนโลยีดิจิทัล และเทคโนโลยีขั้นสูง และสามารถเลือกใช้เพื่อแก้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม	- คะแนนสอบภาคทฤษฎี - การทำโครงการ
PLO 8 แสดงออกถึงการเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีพ	- การค้นคว้าและนำเสนอ -

หมายเหตุ

- 1) นิสิตแพทย์ต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดของรายวิชา จึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบ เว้นแต่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการรายวิชา
- 2) สัดส่วนคะแนนของผลการเรียนรู้และคะแนนสอบ ดูรายละเอียดใน มคอ.3 ของรายวิชา

3. การประกาศคะแนนและการอุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

3.1 การประกาศคะแนนสอบ

จะประกาศคะแนนสอบเป็นรายบุคคล ผ่านระบบระบบออนไลน์ (โดยไม่ระบุเกรด) ภายใน 2 สัปดาห์ หลังการสอบ และอาจารย์ให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback)

3.2 การอุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

นิสิตแพทย์สามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลการศึกษา เพื่อขอทราบคะแนนสอบ โดยเขียนใบคำร้องตามแบบฟอร์มและยื่นต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาด้วยตนเอง (ห้ามยื่นแทนผู้อื่น) เพื่ออุทธรณ์ผลการศึกษาและขอทราบคะแนนสอบ ภายใน 3 วันทำการ หลังการประกาศผลสอบเป็นทางการ หากนิสิตแพทย์ไม่ยอมรับหรือไม่เห็นด้วยกับผลการอุทธรณ์อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา จะรายงานมายังอาจารย์ประจำชั้นปี ภายใน 24 ชั่วโมง เพื่อนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการตัดสินผลการศึกษาของชั้นปีนั้นๆ และดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนการพิจารณาตัดสินผลการศึกษาแต่ละชั้นปี

หมายเหตุ

- อาจารย์ประจำชั้นปีที่ 3:

4. การตัดเกรดและการตัดสินผลการศึกษา

4.1 การตัดเกรด

การตัดเกรดของรายวิชา ใช้วิธีอิงเกณฑ์ (Criterion-reference standard) ดังตาราง

ตาราง การตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์

เกรดรูปแบบที่ 1	คะแนน(ร้อยละ)
A	80.00-100.00
B ⁺	75.00-79.99
B	70.00-74.99
C ⁺	65.00-69.99
C	60.00-64.99
D ⁺	55.00-59.99
D	50.00-54.99
F	น้อยกว่า 50.00

4.2 การตัดสินผลการศึกษา

- (1) ผลการประเมินด้านจริยธรรม “ผ่าน” และ
- (2) สอบผ่าน Minimal Passing Level (MPL) ของการสอบภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติการ และ
- (3) เกณฑ์ “ผ่าน” ของรายวิชา คือ เกรด C ขึ้นไป
- (4) กรณีที่สอบผ่าน MPL ของการสอบภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติการ และได้เกรด C ขึ้นไป สามารถสรุปผลเกรดได้เป็น A, B+, B, C+ หรือ C
- (5) กรณีที่สอบ “ไม่ผ่าน” และต้องสอบแก้ตัว ยังไม่ต้องระบุเกรด จนกว่าจะสิ้นสุดการสอบแก้ตัว และระบุเป็นเกรดสุดท้าย ก่อนส่งผลเกรดให้มหาวิทยาลัย

5. การพัฒนาศักยภาพของนิสิต

นิสิตที่สอบ “ไม่ผ่าน” จะได้รับการพัฒนาศักยภาพ ก่อนการสอบแก้ตัว ทั้งนี้ วิธีการพัฒนาศักยภาพขึ้นกับคณะกรรมการรายวิชา

6. การสอบแก้ตัว

6.1 วิธีพิจารณาการสอบแก้ตัว

พิจารณาจากคะแนนสอบภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติการ และเกรดรายวิชา ดังนี้

6.1.1 พิจารณาจาก MPL สำหรับการสอบภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติการ

ถ้าคะแนนไม่ถึง MPL ต้องสอบแก้ตัว เฉพาะส่วนที่สอบไม่ผ่าน

6.1.2 พิจารณาจากเกรดรายวิชา

- (1) กรณีผลเกรดรายวิชาได้ A, B+, B, C+, C ไม่ต้องสอบแก้ตัว
- (2) กรณีผลเกรดรายวิชาได้ D+, D, F ต้องสอบแก้ตัว ทั้งภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติการ แม้ว่าคะแนนสอบจะผ่าน MPL ก็ตาม
- (3) กรณีผลเกรดรายวิชาได้ D, D+, F และคะแนนการประเมินการมีส่วนร่วม หรือ รายงาน หรือ การนำเสนอ ต่ำกว่า 60% คณะกรรมการรายวิชาอาจพิจารณาให้ทำรายงานหรือนำเสนอ เพิ่มเติม จากการสอบภาคทฤษฎีและห้องปฏิบัติ

6.2 วิธีการสอบแก้ตัว

ขึ้นกับคณะกรรมการรายวิชา

6.3 ช่วงเวลาสอบแก้ตัว

ขึ้นกับคณะกรรมการรายวิชา โดยดำเนินการภายหลังการพัฒนาศักยภาพของนิสิตแล้ว และเสร็จสิ้นก่อนส่งเกรดรายวิชาให้มหาวิทยาลัย

6.4 จำนวนครั้งของการสอบแก้ตัว

สอบแก้ตัวได้ ครั้งเดียว ในแต่ละรายวิชา

6.5 การรายงานผลการสอบแก้ตัว

6.5.1 กรณีผลการสอบแก้ตัว ภาคทฤษฎี และ ห้องปฏิบัติการ ผ่าน MPL จะเอาคะแนนใหม่ (จากการสอบแก้ตัว) มารวมกับคะแนนส่วนอื่นในการสอบครั้งแรก

- (1) กรณีเกรดเดิมคือ A, B+, B, C+ หรือ C
 - ผลการสอบผ่าน MPL เกรดหลังการสอบแก้ตัวจะเป็นเกรดเดิม
 - ผลการสอบแก้ตัว “ไม่ผ่าน” MPL วิธีการสอบแก้ตัวและการตัดสินผลขึ้นกับคณะกรรมการรายวิชา
- (2) กรณีเกรดเดิมคือ D+, D หรือ F
 - เกรดหลังการสอบแก้ตัว ไม่ต่ำกว่าเกรด C เกรดที่ได้จะเป็นเกรด C
 - ถ้าผลการสอบแก้ตัว “ไม่ผ่าน” MPL และ/หรือ เกรดที่ได้ภายหลังการสอบแก้ตัว ต่ำกว่าเกรด C เกรดที่ได้จะเป็นเกรด F

7. การส่งผลเกรดรายวิชาให้มหาวิทยาลัย

7.1 ส่งตามกำหนดของมหาวิทยาลัย ปลายปีการศึกษา

7.2 ส่งเกรดสุดท้ายเป็น A, B+, B, C+, C หรือ F (ไม่มี D+ หรือ D)

7.3 ไม่มีการสอบแก้ตัว ภายหลังการส่งเกรดสุดท้ายให้มหาวิทยาลัย

แบบบันทึกและแบบประเมิน

แบบบันทึก

แบบบันทึกการสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้ (Reflection)

อาจารย์ประเมินนิสิต

แบบประเมินนิสิตแพทย์รายกลุ่ม ตามผลการเรียนรู้	แบบฟอร์ม T1
แบบประเมินการสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้และเจตคติ (Reflection)	แบบฟอร์ม R2

นิสิตประเมินเพื่อน

แบบประเมิน เพื่อนประเมินเพื่อน	แบบฟอร์ม S4
--------------------------------	-------------

นิสิตประเมินอาจารย์

แบบประเมินอาจารย์ผู้สอน	แบบฟอร์ม S2
-------------------------	-------------

นิสิตประเมินรายวิชา

แบบประเมินรายวิชาปรีคลินิก	แบบฟอร์ม S1
----------------------------	-------------

อื่นๆ

แบบประเมินตนเองของนิสิตแพทย์	แบบฟอร์ม S3
------------------------------	-------------

แบบบันทึกการสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้ (Reflection)

การสะท้อนคิด

1. สิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แนวทางการพัฒนาตนเอง

หมายเหตุ

- บันทึกในช่องว่างที่กำหนด 1 หน้า
- กรณีที่ต้องการบันทึกมากกว่า 1 หน้า สามารถแทรกกระดาษ A4 ได้

ชื่อ-นามสกุล (ชื่อเล่น) รหัสนิสิต..... ชั้นปีที่.....

รายวิชา วันที่

การสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้ (Reflection): 1.สิ่งที่ได้เรียนรู้ และ 2.แนวทางการพัฒนาตนเอง

แบบประเมินนิสิตแพทย์รายกลุ่ม ตามผลการเรียนรู้ (โดยอาจารย์)

รหัสรายวิชา รายวิชา.....หัวข้อ

ชั้นปี กลุ่ม ปีการศึกษา..... อาจารย์ผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

ผลการเรียนรู้	ควรปรับปรุง		ปานกลาง		ดีมาก	คะแนนดิบที่ได้ ช่องละ 5 คะแนน	สรุป คะแนนกลุ่ม
	1	2	3	4	5		
1	การแต่งกายไม่เหมาะสม ส่วนใหญ่ในกลุ่ม	มารยาทในห้องเรียนไม่เหมาะสม ส่วนใหญ่ในกลุ่ม	การแต่งกายไม่เหมาะสม บางคนในกลุ่ม	มารยาทในห้องเรียนเหมาะสม บางคนในกลุ่ม	การแต่งกายเหมาะสม ทุกคนในกลุ่ม		<input type="checkbox"/> S คะแนน 3 ขึ้นไป <input type="checkbox"/> U คะแนน 1-2
2	จับประเด็นปัญหาไม่ได้	จับประเด็นปัญหาได้เหมาะสม	จับประเด็นปัญหาได้เหมาะสม	จับประเด็นปัญหาได้ครบถ้วน	จับประเด็นปัญหาได้ครบถ้วน ดีมาก		
3*	ไม่สามารถนำความรู้เดิมมาประยุกต์ใช้ได้	มีข้อจำกัดบ้างในการนำความรู้เดิมมาอภิปราย	มีข้อจำกัดบ้างในการนำความรู้เดิมมาอภิปราย	นำความรู้เดิมมาช่วยอภิปรายได้อย่างถูกต้อง	นำความรู้เดิมมาช่วยอภิปรายได้อย่างถูกต้อง		
6**	อภิปรายคำถามและคำตอบไม่ได้เลย	อภิปรายคำถามและคำตอบได้เหมาะสมแต่ไม่ครบถ้วน	อภิปรายคำถามและคำตอบได้เหมาะสมแต่ไม่ครบถ้วน	อภิปรายคำถามและคำตอบได้เหมาะสมและครบถ้วน	อภิปรายคำถามและคำตอบได้เหมาะสมและครบถ้วน		
4	ขาดความร่วมมือภายในกลุ่ม	ไม่สามารถนำเสนอให้ผู้ฟังเข้าใจได้	มีความร่วมมือภายในกลุ่มพอสมควร	นำเสนอพอใช้ ขาดบางประเด็น ขาดความกระชับ อธิบายแล้วผู้ฟังเข้าใจยาก	สมาชิกมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นที่สร้างสรรค์		
5	เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอหรือเทคโนโลยีสารสนเทศไม่เหมาะสม	ขาดการอ้างอิงข้อมูล	เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอและเทคโนโลยีสารสนเทศพอใช้ได้	มีการอ้างอิงข้อมูล แต่ความน่าเชื่อถือไม่เพียงพอ	เลือกใช้รูปแบบการนำเสนอหรือเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม ดีมาก		
	Reflection (ถ้ามี) ไม่สามารถสะท้อนคิดได้	Reflection (ถ้ามี) ดีพอใช้ บางประเด็นยังไม่ครบถ้วน	Reflection (ถ้ามี) ดีพอใช้ บางประเด็นยังไม่ครบถ้วน	Reflection (ถ้ามี) ครบถ้วนทุกประเด็น ดีมาก	Reflection (ถ้ามี) ครบถ้วนทุกประเด็น ดีมาก		
คะแนนรวม						15	100

* LO3 สำหรับรายวิชาชีวสถิติและระบาดวิทยา

** LO6 สำหรับรายวิชาโภชนาการและอาหารปลอดภัยสำหรับเวชศาสตร์การเกษตร

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

ชื่อ-สกุล นักศึกษา	สรุป คะแนนกลุ่ม (เต็ม 100)	คะแนน +/- รวมไม่เกิน +/- 3	คะแนนรวม ที่ได้	คะแนนที่ได้ ปรับไม่เกิน 100	Comments

แบบประเมินการสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้และเจตคติของนิสิต (โดยอาจารย์)

ชื่อ-นามสกุล (ชื่อเล่น) รหัสนิสิต..... ชั้นปีที่.....

รายวิชา

อาจารย์ผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

รายการ	5 ดีมาก Superior	3 พอใช้ Adequate	1 ควรปรับปรุง Inadequate	ผลประเมิน	
1. สิ่งที่ได้เรียนรู้	อธิบายสิ่งที่ได้เรียนรู้ได้ชัดเจนและครบถ้วน	อธิบายสิ่งที่ได้เรียนรู้ได้บางประเด็น	อธิบายสิ่งที่ได้เรียนรู้ได้น้อย		
2. แนวทางการพัฒนาตนเอง	อธิบายแนวทางการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจนและเป็นขั้นตอน	อธิบายแนวทางการพัฒนาตนเองไม่ชัดเจนหรือไม่เป็นขั้นตอนบางส่วน	อธิบายแนวทางการพัฒนาตนเองได้น้อย		
3. เจตคติ คุณธรรมจริยธรรม	เข้าร่วมชั้นเรียนภายในเวลาที่กำหนด มีความตั้งใจในการเรียน ให้ความร่วมมือและมีร่วมกิจกรรมในชั้นเรียน			ผ่าน	ไม่ผ่าน

รวมคะแนนที่ได้ (คะแนนเต็ม 10 คะแนน) คิดเป็น %

การให้ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์ (Feedback)

เพื่อนประเมินเพื่อน (Peer Assessment) ในการทำกิจกรรมกลุ่ม (PLO4)

รายวิชา ปีการศึกษา

ชั้นปีที่ กลุ่มที่

ชื่อนิสิตแพทย์ผู้ประเมิน

ชื่อเพื่อนนิสิตที่ถูกประเมิน

วันที่ประเมิน

ประเมินด้วย Google Form เกณฑ์การประเมิน แบ่งเป็น 3 ระดับ

หัวข้อ	ดีมาก 5	ดี/พอใจ 4	ไม่พอใจ 2
1. รับผิดชอบในงานกลุ่ม	★★★	★★	★
2. รับฟังความเห็นของผู้อื่น	★★★	★★	★
3. มีภาวะผู้นำ	★★★	★★	★
4. อยากทำงานกลุ่มร่วมกันอีกในอนาคต	★★★	★★	★
คะแนนรวม (คะแนนเต็ม 20)			
(ร้อยละ)			

สิ่งอยากบอกเพื่อนคนนี้

แบบประเมินอาจารย์ผู้สอนโดยนิสิตแพทย์

รายวิชา ปีการศึกษา

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ วันที่ประเมิน

กรุณาภาครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

5 = ดีมาก/เหมาะสมมาก 4 = ดี/เหมาะสม 3 = ปานกลาง 2 = ควรปรับปรุง 1 = ควรปรับปรุงมาก

ชื่ออาจารย์ผู้สอน:

การประเมิน	5	4	3	2	1
1. มีการระบุวัตถุประสงค์ชัดเจน					
2. ดำเนินการได้ตามลำดับขั้นตอนเนื้อหา					
3. มีวิธีการสอนที่กระตุ้นและจูงใจให้ผู้เรียนสนใจ					
4. ความสามารถในการอธิบายให้เข้าใจเนื้อหา					
5. ตอบคำถามได้ชัดเจน, เข้าใจดี					
6. สื่อการสอนเหมาะสม					
7. มนุษย์สัมพันธ์กับนิสิตแพทย์					
8. การตรงต่อเวลา					
9. ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต เช่น การสะท้อนคิด การสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล ***					
10. โดยภาพรวมการสอนทั้งหมด					

สิ่งที่ชื่นชมอาจารย์เป็นพิเศษ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

แบบประเมินรายวิชาปริคลินิกโดยนิสิตแพทย์

รายวิชา.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

5 = ดีมาก/เหมาะสมมาก 4 = ดี/เหมาะสม 3 = ปานกลาง 2 = ควรปรับปรุง 1 = ควรปรับปรุงมาก

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1	NA
1. Orientation ชี้แจงวัตถุประสงค์ เนื้อหารายวิชา กิจกรรมการเรียนรู้และการประเมินผล						
2. ความเหมาะสมของการบูรณาการของเนื้อหาความรู้ Basic science และ Clinical Science ***						
3. ระยะเวลาที่เรียนเหมาะสมกับเนื้อหา						
4. ความเหมาะสมของการเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ (การบรรยาย การเรียนในห้องปฏิบัติการ การมอบหมายงานกลุ่ม (CBL, PBL, TBL) การสาธิต การเรียนรู้ด้วยตนเอง)						
5. วิธีการสอนของอาจารย์						
6. คุณภาพสื่อการสอน สารสนเทศ (เอกสารประกอบการบรรยาย ตำราประกอบการเรียน แผนการสอน)						
7. ความเหมาะสมของวิธีการวัดและประเมินผล (การสอบทฤษฎี การสอบปฏิบัติ การสอบในห้องปฏิบัติการ การนำเสนอ ผลงานกลุ่ม Quiz)						
8. การจัดสอบ เนื้อหา ตรงตามที่เรียน รูปแบบการสอบ จำนวนครั้งการสอบ การตัดสินผล						
9. มีการประเมินผล ระหว่างการจัดการเรียนรู้ (formative evaluation) และมีการป้อนกลับ (feedback) ที่เหมาะสม						
10. ความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนิสิต						
11. เจ้าหน้าที่ประจำรายวิชา (ให้คำแนะนำ/ตอบข้อซักถามได้ชัดเจน สุภาพ/เป็นมิตร/สะดวก/รวดเร็ว)						
12. ประโยชน์ที่ได้รับจากการเรียนรู้ของรายวิชานี้ต่อการเรียนรู้ในชั้นคลินิก						
13. ความพึงพอใจต่อรายวิชาในภาพรวม						

.14 ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

แบบประเมินตนเองของนิสิตแพทย์

รหัสนิสิต ชื่อนิสิตแพทย์

.....

ชั้นปีที่ วันที่ประเมิน

จงให้คะแนนความก้าวหน้าของตนเองในแต่ละปีว่ามีการพัฒนาไปมากน้อยเพียงใด

1 = น้อยที่สุด 10 = มากที่สุด

การประเมิน	1 น้อย ที่สุด	10 มากที่สุด
1 ฉันมีความรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่ มี คุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณของ แพทย์			
2 ฉันมีความรู้ด้านการแพทย์และด้านอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้องทางการแพทย์			
3 ฉันสามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรค ทำหัตถการ และบันทึกทาง การแพทย์ได้			
4 ฉันสามารถสื่อสารและทำงานเป็นทีม*			
5 ฉันมีความรู้ด้านระบบสุขภาพ			
6 ฉันมีความรู้ด้านการบริหารจัดการ*			
7 ฉันมีความรู้ด้านวิจัย และเทคโนโลยีดิจิทัล*			
8 ฉันสามารถเรียนรู้ด้วยตนเอง*			

*** คุณลักษณะพิเศษของนิสิตแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

การสะท้อนคิด (Reflection)

- สิ่งที่คุณทำได้ดีที่สุดในวันนี้
- สิ่งที่คุณยังต้องพัฒนาต่อไป
- สิ่งที่คุณต้องการการสนับสนุนหรือช่วยเหลือเพิ่มเติม

ข้อปฏิบัติ ประกาศ



คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

ที่ ๐๐๒ /2568

เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเนชั่น

เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเป็นไปตามมาตรฐาน คุณวุฒิสาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2566 รวมทั้งให้เกิดระบบการดูแลนักศึกษา (Student Advising System) ที่มีคุณภาพ มีการติดตาม พัฒนา และส่งเสริมสมรรถนะของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น จึงออกคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ 1 แต่งตั้งคณะอาจารย์ที่ปรึกษา ประจำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ดังรายนามต่อไปนี้

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| 1. อ.นพ สุทธิต คุณประดิษฐ์ | ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา |
| 2. อ.ดร. ยานูมาศ มาลาทอง | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 3. อ.ดร. ภูริวัฒน์ เหล่าเมฆากร | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 4. อ.ดร. อนุพนธ์ เอียดนุช | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 5. อ.ดร. ธัญธรา ลิขิตเสถียร | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 6. อ.ดร. จุฑามาศ เรืองแปง | อาจารย์ที่ปรึกษา |
| 7. อ.ดร. ตริรัตน์ กำแพงเศรษฐ | อาจารย์ที่ปรึกษา |

ข้อ 2 หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ดูแล ให้คำปรึกษา แนะนำ และติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาที่อยู่ในความดูแล
2. ติดตามผลการเรียน การเข้าเรียน และพฤติกรรมด้านวิชาการ/จริยธรรมของนักศึกษา
3. ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน หน่วยงานสนับสนุน และฝ่ายกิจการนักศึกษา เพื่อช่วยเหลือ นักศึกษาที่มีปัญหา
4. ให้คำปรึกษาด้านการเรียน การวางแผนการเลือกวิชา และการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก
5. บันทึกข้อมูลการให้คำปรึกษาในระบบที่คณะกำหนดอย่างถูกต้อง
6. รายงานผลการดำเนินงานต่อประธานอาจารย์ที่ปรึกษา และคณบดีตามรอบระยะเวลา
7. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะมอบหมาย

ข้อ 3 ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง

ให้คณะอาจารย์ที่ปรึกษาชุดนี้ปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๗๐ หรือจนกว่าจะมีคำสั่งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

ข้อ 4 การยกเลิกคำสั่ง

ให้ยกเลิกคำสั่งและประกาศที่ขัดหรือแย้งกับคำสั่งฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

(Signature)

(ศ.เจี๊ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

ที่ ๐๐๗/๒๕๖๘

เรื่อง ระบบการให้คำปรึกษาด้านวิชาการและการสนับสนุนช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

เพื่อให้การพัฒนานิสิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่นเป็นไปอย่างสมบูรณ์ทั้งด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ คุณธรรม จริยธรรม สุขภาพกาย และสุขภาพจิต ตลอดจนมีระบบช่วยเหลือดูแลนิสิตอย่างรอบด้านตามมาตรฐานสากล และหลักการดูแลนักศึกษาแพทย์ (Student Support and Well-being)

คณะแพทยศาสตร์จึงกำหนดระบบการให้คำปรึกษาและการสนับสนุนนิสิตนักศึกษา ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ ส่งเสริมความสำเร็จทางการเรียนวิชาการของนิสิต
- ๑.๒ ให้ความช่วยเหลือนิสิตในด้านสังคม จิตใจ สุขภาพ และการใช้ชีวิต
- ๑.๓ สนับสนุนนิสิตที่ประสบปัญหาหรือความตึงเครียดจากการเรียนและการฝึกปฏิบัติงาน
- ๑.๔ จัดให้มีระบบดูแลช่วยเหลือเชิงรุกเพื่อป้องกันปัญหาและสนับสนุนความเป็นอยู่ที่ดีของนิสิต
- ๑.๕ ส่งเสริมการเป็นบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะครบถ้วน พร้อมประกอบวิชาชีพอย่างมีคุณธรรม

๒. ขอบเขตของระบบการให้คำปรึกษา

คณะจัดให้มีระบบให้คำปรึกษาและสนับสนุนในมิติต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ ด้านวิชาการ

- การวางแผนการเรียน
- เทคนิคการเรียนแพทย์ การอ่านหลักฐานทางการแพทย์ EBM
- ทักษะทางคลินิกและทักษะห้องปฏิบัติการ
- การฟื้นฟูความรู้กรณีผลการเรียนไม่เป็นไปตามเกณฑ์
- การเตรียมสอบและการประเมินผล

๒.๒ ด้านสังคมและการใช้ชีวิต

- การปรับตัวเข้าสู่ชีวิตนิสิตแพทย์
- การสร้างทักษะมนุษยสัมพันธ์และภาวะผู้นำ
- การแก้ไขปัญหาการอยู่ร่วมในสังคมและกิจกรรมสาธารณะ

๒.๓ ด้านจิตใจและสุขภาพจิต

- การให้คำปรึกษาด้านความเครียด วิตกกังวล ซึมเศร้า
- การส่งต่อผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตเมื่อจำเป็น

๒.๔ ด้านสุขภาพกายและสุขภาพการทำงาน

- การเจ็บป่วยและการเข้ารับบริการทางการแพทย์
- การสนับสนุนด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาและสถานที่ฝึกงาน

๒.๕ ด้านความต้องการและปัญหาส่วนตัว

- ปัญหาครอบครัว ความสัมพันธ์ หรือเหตุการณ์เฉพาะบุคคล

- การส่งต่อและประสานงานหน่วยงานภายนอกเมื่อจำเป็น

๓. กลไกและระบบดำเนินการ

๓.๑ อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำชั้น

ดูแลนิสิตในด้านวิชาการและการใช้ชีวิตอย่างใกล้ชิด

๓.๒ หน่วยงานสนับสนุนความสำเร็จนิสิตแพทย์ (Student Wellness & Support Unit)

ประสานการให้คำปรึกษาโดยทีมพหุสาขา

๓.๓ ระบบส่งต่อ (Referral System)

ในกรณีที่ต้องการการดูแลเฉพาะทาง เช่น จิตแพทย์ นักจิตวิทยา ฝ่ายการเงิน และหน่วยงานสนับสนุนอื่น ๆ

๓.๔ การดูแลแบบเชิงรุก (Proactive Mentoring)

ติดตามดูแลนิสิตกลุ่มเสี่ยง เช่น ผลการเรียนลดลง ปัญหาการปรับตัว ความเครียดสูง เป็นต้น

๔. การรักษาความลับ

ข้อมูลของนิสิตที่ได้รับคำปรึกษาจะได้รับการเก็บรักษาเป็นความลับตามหลักจริยธรรมวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ยกเว้นกรณีจำเป็นเพื่อความปลอดภัยของนิสิตหรือผู้อื่น

๕. การติดตามประเมินผล

คณะจะดำเนินการติดตามผลการให้คำปรึกษาและปรับปรุงระบบทุกปีการศึกษาเพื่อคุณภาพสูงสุดของนิสิต

ประกาศ ณ วันที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

อ. น. น. น.

(ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ที่ ๐๐๘/๒๕๖๘

เรื่อง ระบบการจัดการความเสี่ยงทางการศึกษา การวิเคราะห์สาเหตุ การป้องกัน และการแก้ไข

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการศึกษาและการผลิตบัณฑิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นไปอย่างมีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา เกณฑ์แพทยสภา และมาตรฐานสากลด้านแพทยศาสตรศึกษา รวมถึงเพื่อให้มีระบบบริหารความเสี่ยงเชิงรุกที่เอื้อต่อความสำเร็จของนิสิตและคุณภาพหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์จึงกำหนดระบบบริหารจัดการความเสี่ยงทางการศึกษา ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อระบุและติดตามความเสี่ยงทางการศึกษาอย่างเป็นระบบ
- ๑.๒ วิเคราะห์สาเหตุและปัจจัยที่อาจกระทบต่อการเรียนรู้และความสำเร็จของนิสิต
- ๑.๓ จัดให้มีมาตรการป้องกันและลดความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
- ๑.๔ สนับสนุนระบบคุณภาพการศึกษาและการประกันคุณภาพภายในคณะ
- ๑.๕ ส่งเสริมระบบสนับสนุนนิสิตเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและพัฒนาการอย่างรอบด้าน

๒. นิยามความเสี่ยงทางการศึกษา

ความเสี่ยงที่อาจส่งผลต่อ

- คุณภาพของหลักสูตร
- ประสิทธิภาพการเรียนรู้และความสำเร็จของนิสิต
- ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของนิสิต
- ความพร้อมในการประกอบวิชาชีพแพทย์

เช่น ความล่าช้าในกระบวนการเรียน/สอบ, ภาวะเครียดสูง, ปัญหาด้านทักษะคลินิก, ผลการเรียนต่ำ, ปัญหาการปรับตัว, หรือประเด็นด้านสมรรถนะวิชาชีพ

๓. กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง

๓.๑ การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

- ทบทวนหลักสูตรทุกปี
- ประเมินสถานการณ์นักศึกษาเป็นรายบุคคล
- รับข้อมูลจากอาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์คลินิก
- รับรายงานปัญหาและข้อร้องเรียน

๓.๒ การประเมินและจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Assessment)

- ระดับความรุนแรงของผลกระทบ
- ความถี่และความน่าจะเป็น
- ผลต่อมาตรฐานวิชาชีพแพทย์

๓.๓ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root Cause Analysis)

- วิเคราะห์ข้อมูลประวัติการเรียนรู้ ผลประเมิน และการปฏิบัติงาน
 - พิจารณาปัจจัยส่วนบุคคล สภาพแวดล้อม และระบบสนับสนุน
 - ใช้เครื่องมือ เช่น RCA, Fishbone ตามความเหมาะสม
- ๓.๔ การวางแผนและดำเนินมาตรการป้องกันและแก้ไข
- ระบบสนับสนุนการเรียนรู้เสริม
 - การให้คำปรึกษาเชิงรุก
 - การฟื้นฟูสมรรถนะทางคลินิก
 - ระบบส่งต่อด้านสุขภาพจิต/สวัสดิการนิสิต
 - การปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรหรือการจัดการเรียนการสอน
- ๓.๕ การติดตามและประเมินผล
- ติดตามรายการมี
 - รายงานต่อคณะกรรมการหลักสูตร/คณะกรรมการประกันคุณภาพ
 - ทบทวนปรับปรุงระบบอย่างต่อเนื่อง
๔. การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง
- คณบดี
 - รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
 - คณะกรรมการหลักสูตร
 - อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ประจำชั้น
 - หน่วยสนับสนุนนิสิตและสวัสดิการนักศึกษา
 - อาจารย์ประจำสถานฝึกปฏิบัติงาน
๕. การรักษาความลับ
- ข้อมูลนิสิตและรายงานความเสี่ยงถือเป็นข้อมูลลับ และจัดการตามหลักจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(ศ.เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น
ที่ ๐๐๕/๒๕๖๘

เรื่อง ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา และระบบอุทธรณ์ผลการประเมินการเรียน

เพื่อให้กระบวนการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา และกระบวนการประเมินผลการเรียนของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น เป็นไปด้วยความเที่ยงธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล รวมทั้งเพื่อคุ้มครองสิทธิของนิสิตนักศึกษาในการได้รับการพิจารณาอย่างเป็นธรรม คณะแพทยศาสตร์จึงกำหนดระบบอุทธรณ์ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อให้ผู้สมัครและนิสิตมีโอกาสอุทธรณ์อย่างเป็นระบบและเป็นธรรม
- ๑.๒ เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสและตรวจสอบได้ในกระบวนการคัดเลือกและประเมินผลการเรียน
- ๑.๓ เพื่อป้องกันและแก้ไขความคลาดเคลื่อนหรือความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น

๒. ขอบเขต

ระบบอุทธรณ์นี้ครอบคลุม

- การอุทธรณ์ผลการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- การอุทธรณ์ผลการประเมินผลการเรียนในรายวิชาต่าง ๆ

๓. ระบบอุทธรณ์ผลการคัดเลือกนิสิตนักศึกษา

๓.๑ สิทธิในการอุทธรณ์

ผู้สมัครเข้าศึกษามีสิทธิยื่นคำร้องอุทธรณ์เมื่อมีเหตุที่เชื่อว่าผลการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นธรรม

๓.๒ ขั้นตอน

- ยื่นคำร้องอุทธรณ์เป็นลายลักษณ์อักษรต่อคณะภายใน ๗ วันทำการ นับจากวันที่ประกาศผล
- แนบหลักฐานหรือข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
- คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์จะพิจารณาและแจ้งผลภายใน ๑๕ วันทำการ

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๔. ระบบอุทธรณ์ผลการประเมินการเรียน

๔.๑ สิทธิในการอุทธรณ์

นิสิตมีสิทธิอุทธรณ์ผลการประเมินการเรียนเมื่อเห็นว่า

- คะแนนหรือผลการประเมินอาจคลาดเคลื่อน
- ไม่สอดคล้องกับเกณฑ์และหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้
- มีเหตุที่สมควรได้รับการพิจารณาเป็นกรณีพิเศษ

๔.๒ ขั้นตอน

- ยื่นคำร้องอุทธรณ์ต่ออาจารย์ผู้สอนหรือหน่วยงานวิชาการของคณะ ภายใน ๗ วันทำการ หลังประกาศผล
- อาจารย์/คณะกรรมการตรวจสอบความถูกต้องของคะแนนหรือผลการสอบ

- แจ้งผลการพิจารณาภายใน ๑๔ วันทำการ

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการอุทธรณ์ถือเป็นที่สุด

๕. การรักษาความลับและความเป็นธรรม

- การอุทธรณ์ทุกกรณีจะได้รับการพิจารณาอย่างเป็นกลาง ไม่เลือกปฏิบัติ
- ข้อมูลและหลักฐานของผู้ยื่นอุทธรณ์จะได้รับการรักษาความลับ

๖. การติดตามและทบทวนระบบ

คณะจะทบทวนระบบอุทธรณ์อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและทันสมัยสอดคล้องมาตรฐานแพทยศาสตรศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘
ลงชื่อ..... น. น.

(ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โจนนาภิวัฒน์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

ที่ ๐๐๓๒๕๖๘

เรื่อง ระบบการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิตนักศึกษา

เพื่อให้การดูแล สนับสนุน และให้คำปรึกษาแก่นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น เป็นไปอย่างมีมาตรฐานตามหลักคุณธรรม จริยธรรมทางวิชาชีพ หลักสิทธิมนุษยชน หลักการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และตามพันธกิจในการพัฒนานิสิตสู่การเป็นแพทย์ที่มีคุณภาพทั้งด้านความรู้ จริยธรรม และสมรรถนะทางอารมณ์และสังคม คณะแพทยศาสตร์จึงกำหนดระบบและแนวทางการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือนิสิต ดังต่อไปนี้

๑. หลักการ (Principles)

- ๑.๑ เคารพสิทธิส่วนบุคคลของนิสิต
- ๑.๒ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๓ ส่งเสริมความไว้วางใจและความปลอดภัยทางจิตใจ
- ๑.๔ เก็บรักษาข้อมูลด้วยความมั่นคงปลอดภัยและเป็นความลับ

๒. ขอบเขต (Scope)

ครอบคลุมการให้คำปรึกษาและการสนับสนุนในทุกมิติ เช่น

- สุขภาพกายและจิต
- ปัญหาทางการเรียนและการฝึกปฏิบัติงาน
- ความเครียด วิตกกังวล ภาวะซึมเศร้า หรือปัญหาส่วนตัว
- สภาวะถูกฉ้อโกงหรือเหตุการณ์ที่อาจกระทบต่อความปลอดภัยของนิสิต

รวมถึงข้อมูลที่ได้รับจาก

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ที่เลี้ยง
- หน่วยสนับสนุนด้านจิตสังคม
- เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรคณะฯ ที่เกี่ยวข้อง

๓. การรักษาความลับ (Confidentiality)

- ๓.๑ ข้อมูลของนิสิตจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับและใช้เท่าที่จำเป็นเพื่อประโยชน์ในการดูแลนิสิต
- ๓.๒ ห้ามเปิดเผยข้อมูลต่อบุคคลอื่นโดยไม่ได้รับความยินยอมจากนิสิต ยกเว้นกรณีที่
 - มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น
 - มีเหตุจำเป็นตามกฎหมาย
 - มีความจำเป็นด้านสวัสดิภาพและความปลอดภัยของนิสิต
- ๓.๓ การบันทึกข้อมูลจะทำโดยระบุเฉพาะข้อมูลที่จำเป็นอย่างเป็นระบบ

๔. การเข้าถึงข้อมูล (Access to Information)

- ๔.๑ เฉพาะบุคคลที่ได้รับมอบหมายตามหน้าที่เท่านั้นจึงจะเข้าถึงข้อมูลได้
๔.๒ บุคลากรทุกคนต้องปฏิบัติตามมาตรฐานจริยธรรมและข้อบังคับของคณะ
๔.๓ บันทึกข้อมูลต้องเก็บในระบบที่มีการรักษาความปลอดภัย

๕. บทบาทและความรับผิดชอบ

- อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ประจำชั้น/ที่ปรึกษาจิตวิทยา
ดูแล ให้คำปรึกษา และปกป้องข้อมูลนิสิต
- คณะกรรมการดูแลนิสิตและระบบสนับสนุนการเรียนรู้
กำกับ ติดตาม และดูแลมาตรการการความเป็นส่วนตัว

๖. การรายงานและติดตาม

นิสิตสามารถแจ้งข้อกังวลหรือร้องเรียนหากพบการละเมิดความลับผ่านช่องทางที่คณะกำหนด โดยจะได้รับการตรวจสอบอย่างเป็นธรรมและรักษาความลับ

๗. บทลงโทษ

ผู้ฝ่าฝืนหลักเกณฑ์นี้อาจถูกดำเนินการตามระเบียบมหาวิทยาลัยและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่

๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ



(ศ.เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

ที่ ๐๒๒/๒๕๖๘

เรื่อง แนวทางการพัฒนานักศึกษาที่มีปัญหา

เพื่อให้การดูแล ช่วยเหลือ และพัฒนานักศึกษาที่มีปัญหาด้านการเรียน สุขภาพจิต พฤติกรรม หรือ ปัญหาอื่น ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและความปลอดภัยในการเรียนแพทยศาสตร์ เป็นไปอย่าง เป็นระบบ มีมาตรฐาน และสอดคล้องกับเกณฑ์ของคณะกรรมการการอุดมศึกษา แพทยสภา และ WFME (World Federation for Medical Education) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น จึงกำหนดแนวทางการพัฒนานักศึกษาที่มีปัญหา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีระบบคัดกรอง เฝ้าระวัง และติดตามนักศึกษาที่ประสบปัญหาได้อย่างเป็นระบบ
2. เพื่อให้การช่วยเหลือและพัฒนาเป็นไปอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาเฉพาะบุคคล
3. เพื่อป้องกันไม่ให้นักศึกษาพัฒนาไปสู่ความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อเรียน ความปลอดภัย หรือสุขภาพจิต
4. เพื่อสนับสนุนให้นักศึกษามีคุณลักษณะและสมรรถนะตามมาตรฐานของคณะแพทยศาสตร์

ข้อ 2. ประเภทของปัญหาที่เข้าข่ายการพัฒนา

นักศึกษามีปัญหา หมายถึง นักศึกษาที่มีลักษณะอย่างน้อยหนึ่งข้อ ดังนี้

2.1 ปัญหาด้านการเรียน (Academic Problems)

- คะแนนสอบต่ำกว่าเกณฑ์
- ผลการเรียนตกต่ำต่อเนื่อง หรือกำลังมีความเสี่ยงไม่ผ่านรายวิชา
- มีปัญหาในการเข้าเรียน ปฏิบัติงานคลินิก หรือไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์เวลา
- ขาดทักษะพื้นฐานที่จำเป็น เช่น ทักษะการสื่อสารทางคลินิก การคิดวิเคราะห์ ทักษะปฏิบัติ
- ถูกอาจารย์ผู้สอนหรือกรรมการหลักสูตรรายงานความก้าวหน้าไม่เป็นไปตามเกณฑ์

2.2 ปัญหาด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรม (Mental Health & Behavioral Problems)

- มีความเครียด วิตกกังวล ภาวะหมดไฟ หรืออารมณ์เศร้า
- พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น
- มีปัญหาความสัมพันธ์กับเพื่อน อาจารย์ หรือผู้ป่วย
- พฤติกรรมไม่เหมาะสมในสถานศึกษา หรือสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน
- ขาดความรับผิดชอบ มีปัญหาวินัยซ้ำซาก

2.3 ปัญหาด้านสุขภาพร่างกาย (Physical Health Problems)

- ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังที่ส่งต่อการเรียนหรือการปฏิบัติงานคลินิก
- ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลใกล้ชิด
- ข้อจำกัดทางกายภาพที่ต้องได้รับการสนับสนุนเฉพาะด้าน

2.4 ปัญหาทางสังคม เศรษฐกิจ และครอบครัว (Social / Financial / Family Issues)

- ความยากลำบากทางเศรษฐกิจ จนส่งต่อการเรียนหรือความเป็นอยู่
- ปัญหาในครอบครัว เช่น ความรุนแรง การหย่าร้าง การสูญเสีย
- สภาพแวดล้อมการอยู่อาศัยไม่ปลอดภัยหรือไม่เหมาะสม

2.5 ปัญหาอื่น ๆ ที่อาจส่งต่อการเรียนและความปลอดภัย

เช่น การใช้สารเสพติด การติดเกม การใช้สื่อออนไลน์ไม่เหมาะสม ฯลฯ

ข้อ 3. กระบวนการดูแลและพัฒนานักศึกษาที่มีปัญหา

3.1 การคัดกรอง (Screening)

- รายวิชาประเมินนักศึกษาทุกภาคการศึกษา
- อาจารย์ที่ปรึกษาประเมินนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ
- นักศึกษาสามารถรายงานตนเอง (self-report) ได้

3.2 การแจ้งเหตุ (Reporting)

ผู้มีสิทธิแจ้ง ได้แก่

- อาจารย์ประจำรายวิชา
- อาจารย์ที่ปรึกษา
- หัวหน้าฝ่ายวิชาการ / ฝ่ายกิจการนักศึกษา
- เจ้าหน้าที่ หรือแพทย์ประจำโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง

3.3 การประเมินเบื้องต้น (Initial Assessment)

ดำเนินการโดย

- อาจารย์ที่ปรึกษา
- คณะกรรมการพัฒนานักศึกษา
- นักจิตวิทยาหรือผู้เชี่ยวชาญด้านที่เกี่ยวข้อง

ผลการประเมินอาจแบ่งเป็น

1. ปัญหาด้านวิชาการเป็นหลัก
2. ปัญหาสุขภาพจิต/พฤติกรรมเป็นหลัก
3. ปัญหาร่วมหลายด้าน

3.4 การวางแผนพัฒนา (Individual Development Plan: IDP)

ประกอบด้วย

- การกำหนดเป้าหมาย
- แนวทางสนับสนุน
- ระยะเวลา
- ผู้รับผิดชอบ
- เกณฑ์ประเมินความก้าวหน้า

3.5 การดำเนินการช่วยเหลือ (Intervention)

ครอบคลุม

ก) การเรียน

- จัดติวเสริม
- สอนเสริมแบบตัวต่อตัว
- การจัด schedule โดยแยกภาระงาน
- จัดพี่ช่วยสอน (peer tutor)

ข) สุขภาพจิต/พฤติกรรม

- ส่งปรึกษานักจิตวิทยา/จิตแพทย์
- การติดตามสม่ำเสมอรายสัปดาห์
- การทำจิตบำบัดแบบรายบุคคลหรือกลุ่ม
- การให้คำปรึกษาด้านทักษะชีวิตและการจัดการอารมณ์

ค) สุขภาพกาย

- ให้การดูแลโดยแพทย์เฉพาะทาง
- การจัดตารางเรียนให้เหมาะสมกับการรักษา
- การจำกัดภาระงานที่เสี่ยง

ง) ปัญหาสังคม/เศรษฐกิจ

- พิจารณาทุนสนับสนุนกรณีพิเศษ
- ประสานงานส่วนกิจการนักศึกษา
- ช่วยหาที่พักหรือสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

3.6 การติดตามและประเมินผล (Follow-up & Evaluation)

- รายงานความก้าวหน้าอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
- หากไม่ดีขึ้น ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเสนอเข้าสู่คณะกรรมการพัฒนานักศึกษา
- อาจมีการปรับ IDP ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

3.7 กรณีปัญหารุนแรง

อาจดำเนินการดังนี้

- พักการเรียนชั่วคราวเพื่อการรักษาตัว
- จำกัดการเข้าปฏิบัติงานคลินิก
- ให้การดูแลเฉพาะทางเร่งด่วน
- พิจารณาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัย

ข้อ 4. หน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

- อาจารย์ที่ปรึกษา
- คณะกรรมการพัฒนานักศึกษา
- ฝ่ายวิชาการ
- ฝ่ายกิจการนักศึกษา
- แพทย์/นักจิตวิทยา/พยาบาลประจำสถานศึกษา
- โรงพยาบาลเครือข่ายฝึกปฏิบัติ

ทุกฝ่ายต้องร่วมมือกันเพื่อให้การช่วยเหลือเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ครอบคลุม และเคารพสิทธิของนักศึกษา

ข้อ 5. การรักษาความลับ

ข้อมูลของนักศึกษาที่อยู่ในกระบวนการนี้ถือเป็นข้อมูลส่วนบุคคล ต้องถูกเก็บรักษาอย่างเข้มงวด เปิดเผยเฉพาะผู้ที่จำเป็นต่อการดูแลเท่านั้น

ข้อ 6. การมีส่วนร่วมของนักศึกษา

นักศึกษาต้อง

- เข้าร่วมกระบวนการตาม IDP
- ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง
- ร่วมประเมินผลตนเอง
- ประสานงานกับอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างต่อเนื่อง

ข้อ 7. การบังคับใช้

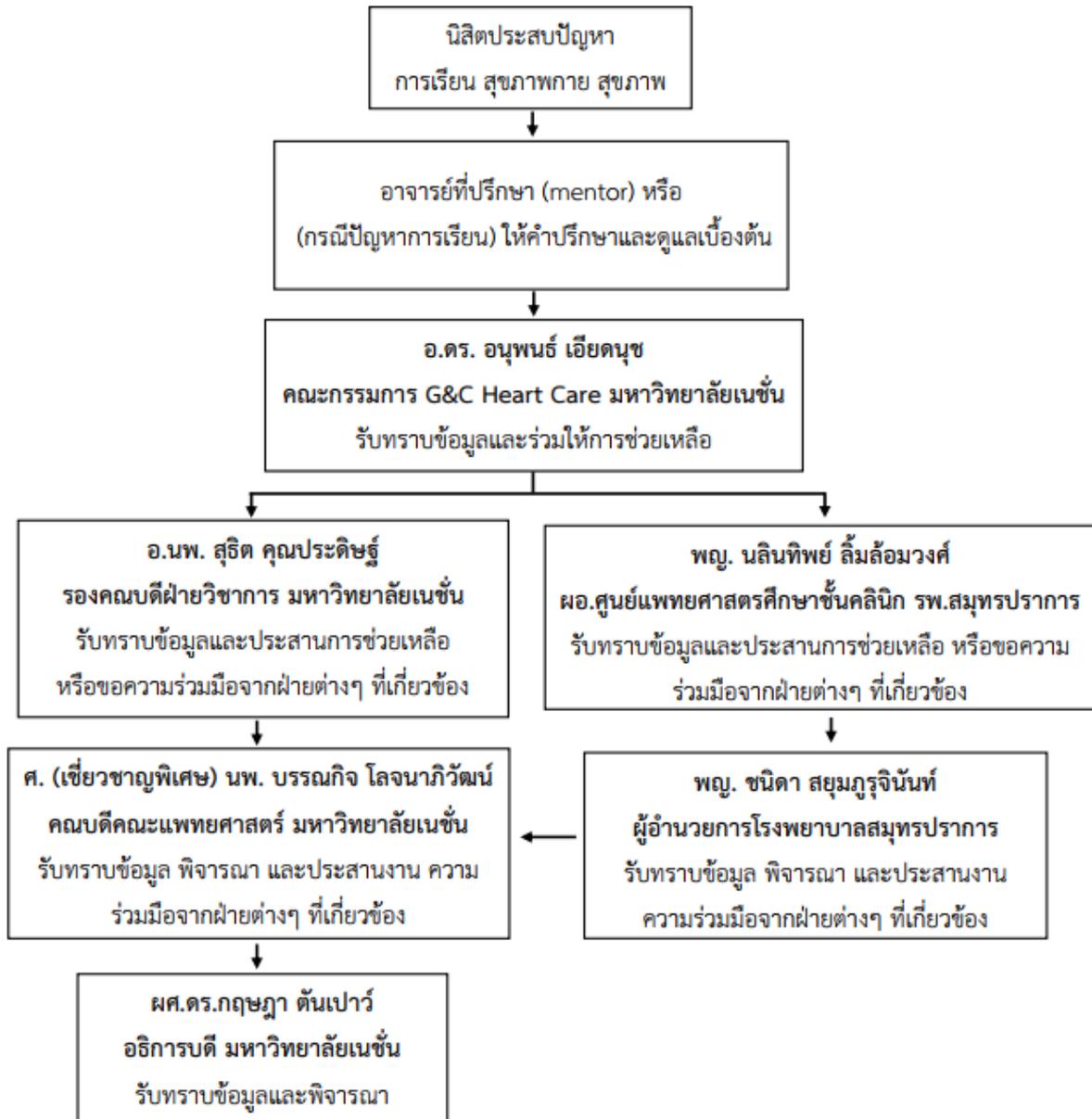
ประกาศนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ประกาศ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

(ศ.เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเบนซัน

แนวทางการดำเนินการช่วยเหลือและให้คำปรึกษา กรณีนิสิตแพทย์มีปัญหา

Student Support Guideline



หมายเหตุ: ทุกขั้นตอนคำนึงถึงการรักษาความลับและสิทธิส่วนบุคคลของนิสิตแพทย์และผู้เกี่ยวข้อง



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น
ที่ ๐๖๒ / ๒๕๖๘
เรื่อง ระบบการตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผลจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ขอทำแนวทางระบบการตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผลจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีการประเมินผลการเรียนที่ถูกต้องตามหลักการแพทยศาสตร์ศึกษา มีความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้จากผู้เชี่ยวชาญภายนอก

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น จึงกำหนดให้มีระบบตรวจสอบด้านการวัดและประเมินผลจากผู้เชี่ยวชาญภายนอก ดังนี้
กรณีที่ต้องมีการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญที่แต่งตั้งโดยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ได้แก่

๑. มีผู้เรียนสอบได้ลำดับชั้น F ของรายวิชามากกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้สอบทั้งหมด (ชั้นคลินิกพิจารณาแบบแยกศูนย์)
๒. มีการร้องเรียนจากผู้เรียนในประเด็นด้านการวัดและประเมินผล หรือมีการยื่นอุทธรณ์ในรายวิชานั้น ๆ มากกว่าหรือเท่ากับ ๕ ครั้งต่อปีการศึกษา
๓. กรณีอื่น ๆ ขึ้นกับความเห็นของผู้บริหารทางการศึกษา กรรมการวัดและประเมินผลภายใน หรือ กรรมการบริหารหลักสูตร

ขั้นตอนการตรวจสอบ

๑. ผู้บริหารทางการศึกษาหรือกรรมการบริหารหลักสูตรตรวจสอบว่ามีกรณีตามข้างต้น ให้นำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบทันที
๒. กรณีพบมีรายวิชาที่ต้องถูกตรวจสอบ ให้แจ้งผู้เชี่ยวชาญภายนอกอย่างน้อย ๑ ท่าน ให้ดำเนินการตรวจสอบการประเมินผลรายวิชาภายใน ๑๕ วันทำการหลังตรวจพบเหตุ โดยมีกรรมการวัดและประเมินผลภายในเป็นผู้ประสานงาน
๓. ผู้เชี่ยวชาญภายนอกทำการตรวจสอบ และส่งผลการตรวจสอบมายังกรรมการบริหารหลักสูตร หรือผู้บริหารทางการศึกษาภายใน ๓๐ วันทำการ หลังได้รับแจ้ง
๔. นำผลการตรวจสอบเข้าสู่การประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อปรึกษาหารือ และนำผลการสรุปและแนวทางปฏิบัติส่งมอบยังกรรมการรายวิชาเพื่อดำเนินการ โดยให้ดำเนินการภายใน ๓๐ วันทำการ หลังได้รับหนังสือจากกรรมการบริหารหลักสูตร

สั่ง ณ วันที่ ๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
(ลงชื่อ).....

(ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

การลากิจ การลาป่วย

การลาป่วย

- อนุญาตให้นิสิตแพทย์แจ้งการลาป่วยผ่านทางโทรศัพท์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาทราบก่อนได้ และ
- ส่งใบลาป่วยตามแบบคำร้องขอลาป่วยหรือลากิจ คณะแพทยศาสตร์ให้อาจารย์ที่ปรึกษาโดยเร็วที่สุด
- กรณีที่ลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไป ต้องแนบใบรับรองแพทย์

การลากิจ

- นิสิตแพทย์ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ และต้องได้รับอนุญาตจากอาจารย์ผู้สอน จึงจะสามารถทำการลาได้ และ
- ส่งใบลาตามแบบคำร้องขอลาป่วยหรือลากิจ คณะแพทยศาสตร์ ให้อาจารย์ปรึกษา

ใบลา นักศึกษาแพทย์

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอลา ลาป่วย ลากิจ

เรียนหัวหน้าภาควิชา

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ ในรายวิชา

เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่รวมวัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม

()

โทร (มือถือ)

ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และ/หรืออาจารย์ผู้กำกับดูแลการปฏิบัติงาน	ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา
[] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เหตุผล เนื่องจาก	[] อนุญาต [] ไม่อนุญาต เหตุผล เนื่องจาก
ลงชื่อ	ลงชื่อ
()	()
ตำแหน่ง	

แบบฟอร์มที่ 1

แบบคำร้องการขออุทธรณ์ผลและขอทราบคะแนนสอบ ระดับรายวิชา

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การขออุทธรณ์ผลและขอทราบคะแนนสอบ รายวิชา

เรียน ประธานรายวิชา

ด้วย กระผม/ดิฉัน นิสิตแพทย์ นามสกุล

รหัสประจำตัว ชั้นปีที่ ปีการศึกษา ได้รับทราบการประกาศผล

การศึกษารายวิชา ซึ่งได้ประกาศผลการสอบเมื่อวันที่..... และมีความประสงค์ขอ

อุทธรณ์ผลสอบ ระดับรายวิชา โดย

ขอทราบคะแนนสอบรายวิชา

ขอทราบรายละเอียดอื่น

ครั้งที่ สอบเมื่อวันที่

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

อนุมัติตามคำร้อง

ไม่อนุมัติตามคำร้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อประธานรายวิชา

(.....)

วันที่

แบบฟอร์มที่ 2
แบบคำร้องการขออุทธรณ์เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออุทธรณ์ผลการศึกษา ประจำปีการศึกษา

เรียน อาจารย์ประจำชั้นปี

ด้วย กระผม/ดิฉัน นิสิตแพทย์ นามสกุล รหัสประจำตัว ชั้นปีที่ ปีการศึกษา ได้รับทราบการประกาศผลการศึกษารายวิชา ซึ่งได้ประกาศผลการสอบเมื่อวันทีนี้ และมีความประสงค์ขออุทธรณ์ผลสอบ ดังรายวิชาต่อไปนี้

๑. รายวิชา ภาควิชา.....
เกรดที่ได้ ศึกษาระหว่างวันที่ ถึงวันที่
สถานที่

เหตุผลในการอุทธรณ์

๒. รายวิชา ภาควิชา.....
เกรดที่ได้ ศึกษาระหว่างวันที่ ถึงวันที่
สถานที่

เหตุผลในการอุทธรณ์

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่ / /

อนุมัติตามคำร้อง

ไม่อนุมัติตามคำร้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ อาจารย์ประจำชั้นปี.....

.....

(.....)

วันที่ / /

**เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2567**

ส่วนที่ 1 ก วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน

หมวดที่ 1 หลักการทั่วไป

B1 General Principle

- B1.1 Biochemistry and molecular biology
- B1.2 Cell Biology
- B1.3 Human embryogenesis and genetics
- B1.4 Principle of Immunology
- B1.5 Principle of medical microbiology and parasitology
- B1.6 Principle of pathology
- B1.7 Principle of pharmacology
- B1.8 Human life (after birth)
- B1.9 Research methodology and biostatistics

หมวดที่ 2 การจำแนกตามระบบอวัยวะ

- B2 Hematopoietic and lymphoreticular system
- B3 Central and peripheral nervous system
- B4 Skin and related connective tissue
- B5 Musculoskeletal system and connective tissue
- B6 Respiratory system
- B7 Cardiovascular system
- B8 Gastrointestinal system
- B9 Kidney/Urinary/Renal system
- B10 Reproductive system and perinatal period
- B11 Endocrine system, nutrition and metabolic disorders

ส่วนที่ 2 ข ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก

ส่วนที่ 3 ค ศาสตร์ระบบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริหารสุขภาพ

ส่วนที่ 4 ง เวชจวิทยาศาสตร์

ส่วนที่ 5 จ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

Download เกณฑ์แพทยสภา พ.ศ. 2567 ได้ที่:

https://drive.google.com/drive/folders/15pg01iEw1yJ9tnKIRO9AMmh_CS6NFMQr



Nation
University
มหาวิทยาลัยเนชั่น



คู่มือนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

ปีการศึกษา 2571

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

