****

**คู่มือการเรียนการสอน**

**รายวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา**

**หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕**

**มหาวิทยาลัยบูรพา สำหรับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ ๖**

๕๙๖๖๐๒ เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๓)

๕๙๖๖๑๑ เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๓)



**ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นแกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ**

**คำนำ**

คู่มือการเรียนการสอนรายวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาสำหรับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ ๖ อันประกอบด้วย รายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑ และ รายวิชาเวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒ จัดทำขึ้นเพื่อให้นิสิตแพทย์ได้ใช้เป็นแนวทางในการเรียนการสอน และปฏิบัติงานในรายวิชานี้

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการเรียนการสอนฉบับนี้ จะช่วยให้นิสิตแพทย์ได้ประโยชน์จากการศึกษาเล่าเรียน และประสบผลสำเร็จจากแนวทางการเรียนรู้การปฏิบัติงาน ตลอดจนบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

ร.อ.หญิง จิตตรินทร์ ศรีระอัมพุช

อาจารย์ประจำสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

**สารบัญ**

**หน้า**

อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ก

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลของรายวิชา** ๑

๑. รายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์ นรีเวชวิทยา ๑ ๑

๒. รายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒ ๕

๓. สื่อประกอบการเรียนการสอน ของรายวิชาสูติศาสตร์/นรีเวชวิทยา ๑๐

๔. เจตคติหลักของรายวิชา ๑๑

๕. การลาและการขาดเรียน ๑๑

๖. ช่องทางการติดต่อสื่อสารกับคณาจารย์ของรายวิชา ๑๑

**ตอนที่ ๒ กิจกรรมการเรียนการสอนและการปฏิบัติงาน** ๑๒

๑. รายละเอียดกิจกรรมต่างๆโดยสรุป ๑๒

๒. Rotation ๑๔

๓. รายละเอียดการปฏิบัติงานแต่ละ Rotation ๑๘

๔. การแต่งกาย ๒๐

๕. การรับประทานอาหาร ๒๐

๖. ตารางปฏิบัติงานโดยทั่วไป ๒๑

๗. ตารางกิจกรรมโดยสังเขป ๒๒

๘. ตารางกิจกรรมเพิ่มเติม ๒๓

**ภาคผนวก แบบประเมินผลการปฏิบัติงาน** ๓๑

- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานการอยู่เวรนอกเวลาของนิสิตแพทย์ ๓๒

- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานนิสิตแพทย์ สูตินรีเวชกรรม ๓๓

* แบบประเมินผล Grand Round ๓๔

- Topic OB-GYN Discussion/ Safe practice conference ๓๕

* แบบประเมิน Multisource Assessment ๓๖
* แบบประเมินความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อการจัดการเรียนการสอนภาพรวม ๓๗
* แบบประเมินความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ ๓๘
* แบบประเมิน Clinical Performance ๓๙

- แบบประเมินการสอบรายยาว (Long Case examination) ๔๒

- สมุดบันทึกกิจกรรมวิชาการและหัตถการ (Logbook) ๔๔

**อาจารย์ประจำหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน**

น.อ จุลนัยน์ ทิศาปราโมทย์กุล

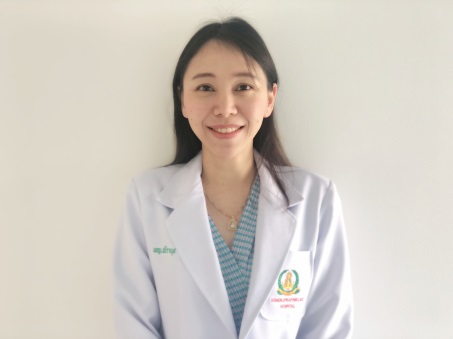
**** หัวหน้ากลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

น.อ.หญิง สิริ์ลดา หัศภาดล น.อ ปราโมทย์ กาญจนกิจสกุล

**ที่ปรึกษา หัวหน้ากลุ่มงาน**สูติ-นรีเวชกรรม

********

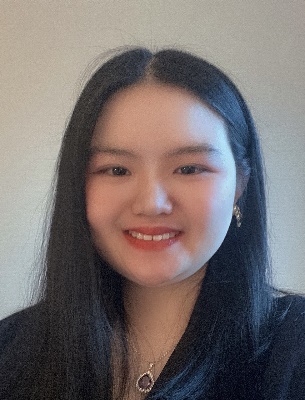
น.อ.หญิง รัชนีย์ วิโรจน์สกุลชัย น.อ.หญิง อวรรษนันต์ ฐานะวุฑฒ์ น.อ.ชนินทร์ มิตินันท์วงศ์

****

น.ท.หญิง มนันยา ศิลปกิจ น.ท.หญิง เหมวดี ศรีจงใจ น.ต.หญิง ณีรานุช จอกแก้ว

****

ร.อ.หญิง จิตตรินทร์ ศรีระอัมพุช ร.ท.หญิง นิธินันท์ บุณยสนธิกุล

****

พญ. ระรินทิพย์ บุญประดิษฐ์ พญ. ปิยะมน ศรีสกุลพาณิชย์ พญ.ชานิกา จิรัชญเมธาสกุล

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลของรายวิชา**

**๑. ข้อมูลของรายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **๑. รหัสวิชาและชื่อวิชา**  ๕๙๖๖๐๒ และ ๕๙๖๖๐๔๖๓ เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑ (Clerkship in Obstetrics and Gynecology I) | | | |
| **๒. หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)** ๓(๐-๙-๓)  จำนวน ๓ หน่วยกิต ปฏิบัติ ๙ ชม.ต่อสัปดาห์ ศึกษาด้วยด้วยตนเอง ๓ ชม.ต่อสัปดาห์ | | | |
| ๓. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา | | | |
| บรรยาย | สอนเสริม | การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน | การศึกษาด้วยตนเอง |
| **๐** | **๒** | **๑๓๕** | **๔๕** |
| **จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล**  ๑ ชั่วโมง | | | |
| **๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน**  น.อ.ชนินทร์ มิตินันท์วงศ์ | | | |
| **๕. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน**  ภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ ๖ | | | |
| **๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (pre-requisite)** สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑-๓ | | | |
| **๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (co-requisite)**  เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒ | | | |
| **๘. สถานที่เรียน**  ☑ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ (สถาบันร่วมผลิต) | | | |

**๙. จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์ของรายวิชา**

เมื่อผ่านการเรียนรู้นิสิตแพทย์สามารถ

**ด้านปัญญาพิสัย** (Cognitive Domain)

๑. สามารถนำข้อมูลและหลักฐานทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาได้ อย่างมีวิจารณญาณ รวมทั้งสามารถประยุกต์ความรู้ และหลักการเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การบริบาลแบบองค์รวม และองค์ความรู้ระบบสุขภาพของประเทศไทย ไปใช้ทางเวชปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม ดังรายละเอียดย่อยต่อไปนี้ (LO๒)

๑.๑ การตั้งครรภ์ปกติและภาวะแทรกซ้อนผิดปกติขณะตั้งครรภ์ ในระยะก่อนคลอด ระหว่างคลอด และในช่วงหลังคลอด

๑.๒ การวางแผนครอบครัว และคุมกำเนิด

๑.๓ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๑.๔ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๕ เนื้องอกและมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี

๑.๗ ความผิดปกติของประจำเดือน และเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด

๑.๘ ภาวะความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ

๑.๙ วัยหมดระดู และความผิดปกติของฮอร์โมน

๑.๑๐ อนามัยการเจริญพันธุ์และภาวะมีบุตรยาก

๑.๑๑ การบาดเจ็บจากสาเหตุภายนอกและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ

๑.๑๒ ความผิดปกติทางพันธุกรรมในทารก และที่เกี่ยวกับทางนรีเวช

**ด้านทักษะพิสัย** (Psychomotor Domain)

๒. สามารถวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางรังสีวิทยา ตรวจพิเศษอื่นๆ รวมถึงการใช้ยาต่างๆได้อย่างเหมาะสม (L๐๓)

๓. มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน สามารถบูรณาการศาสตร์ต่างๆในการบริหารจัดการอย่างเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและต่อตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถทำงานเป็นทีม และปรับตัวให้เข้ากับบุคลากรในระบบสุขภาพได้ (LO๔)

๔. สามารถค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ และสามารถให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการบันทึกเวชระเบียนอย่างเป็นระบบถูกต้อง(LO๕)

๕. สามารถซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม (LO๖)

๖. ตรวจและแปลผลโดยเครื่องมือพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมถึงการดูแลรักษาด้วยหัตถการพื้นฐานจำเป็นทางสูตินรีเวชได้(LO๖)

**ด้านจิตพิสัย** (Affective Domain)

๗. แสดงออกถึง ความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ บุคลิกภาพอันเป็นที่น่าเชื่อถือเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ที่คำนึงถึงสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยสตรี และครอบครัวอย่างสมศักดิ์ศรี อีกทั้งตัดสินใจโดยใช้หลักเวชจริยศาสตร์ (LO๑)

๑๐. คำอธิบายรายวิชา

การปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ การประยุกต์ความรู้และทักษะต่างๆในการดูแลผู้ป่วยสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา การวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ หลักเวชศาสตร์ หลักเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ การสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วยและญาติ จริยธรรมวิชาชีพเวชกรรม

**๑๑. การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต**

|  |  |
| --- | --- |
| **วิธีการสอน** | **วิธีการประเมินผล** |
| ☑ Role Model  ☑ Practice Under Supervision  ☑ Interactive Lecture  ☑ Bedside learning  ☑ Team-Based Learning  ☑ Problem-Based Learning  ☑ Group Discussion  ☑ Practice in Simulated Setting  ☑ Self-Directed Learning | ☑ การประเมินการปฏิบัติงานทางคลินิก  (Clinical Performance Assessment)  ☑ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย (Evaluation of Work Assignment)  ☑ การนำเสนอผลงาน (Presentation)  ☑ ข้อสอบชนิดสร้างคำตอบ  (Constructed Response Questions)  ☑ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) |

**๑๒. การประเมินผลการเรียนรู้ (Summative evaluation)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วิธีการประเมิน** | **สัดส่วน** | **กำหนดการ** |
| - ภาคปฏิบัติ (ร้อยละ ๑๐๐) (อิงเกณฑ์ เกณฑ์ผ่าน >ร้อยละ ๖๐) | | |
| 1. การประเมินการปฏิบัติงานทางคลินิก (CPA)   (LR, OR, Ward, เวรนอกเวลา, ผู้ร่วมงาน) | ๓๐ | โดยให้คะแนน ที่ละ ๖ คะแนน  มีคะแนนรวม ๓๐ คะแนน |
| 1. MEQ / Short essay   (จำนวน ๒ ข้อ ข้อละ ๒๐ คะแนน ) | ๔๐ | **\*ไม่มีการสอบแก้ตัว\***  สอบรวมปลายภาคครั้งเดียว |
| 1. Topic Discussion (ตามเรื่องที่กำหนด) | ๑๐ | ต้องส่งให้อาจารย์ที่คุมล่วงหน้า อย่างน้อย ๓ วัน ก่อนการนำเสนอ |
| 1. Grand Round/ Interesting case | ๑๐ |  |
| 1. Logbook / งานคาบจริยธรรม Safe Practice | ๑๐ | ส่งทาง Rexx ทุกครั้งที่ทำหัตถการหรือกิจกรรมต่างๆ ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง |
| - การประเมินอื่นๆ | | |
| 1. ประเมินเจตคติ จิตพิสัย | ผ่าน | ภายในวันศุกร์ สัปดาห์สุดท้ายที่ลงกอง |

**๑๓. การตัดสินผล**

ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัย คณะ และรายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการวัดผล** | **สัดส่วนการวัดผล** | เกณฑ์ผ่าน |
| ภาคทฤษฎี อิงกลุ่ม | - | - |
| ภาคปฏิบัติ อิงเกณฑ์ | ร้อยละ ๖๐ | > ร้อยละ ๖๐ |

☑ ระดับขั้นโดยกำหนดการตัดสินผลดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับขั้น** | **ช่วงคะแนน** |
| A | ๘๐-๑๐๐ |
| B+ | ๗๕-๗๙ |
| B | ๗๐-๗๔ |
| C+ | ๖๕-๖๙ |
| C | ๖๐-๖๔ |
| D+ | ๕๕-๕๙ |
| D | ๕๐-๕๔ |
| F | ๐-๔๙ |

☑ ต้องผ่านเกณฑ์ด้านเจตคติ

**๒. ข้อมูลของรายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **๑. รหัสวิชาและชื่อวิชา**  ๕๙๖๖๑๑และ ๕๙๖๖๐๕๖๓ เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒ (Clerkship in Obstetrics and Gynecology II) | | | |
| **๒. หน่วยกิต (บรรยาย-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)** ๓(๐-๙-๓)  จำนวน ๓ หน่วยกิต ปฏิบัติ ๙ ชม.ต่อสัปดาห์ ศึกษาด้วยด้วยตนเอง ๓ ชม.ต่อสัปดาห์ | | | |
| ๓. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา | | | |
| บรรยาย | สอนเสริม | การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน | การศึกษาด้วยตนเอง |
| **๐** | **๒** | **๑๓๕** | **๔๕** |
| **จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล**  ๑ ชั่วโมง | | | |
| **๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน**  ร.ท.นิธินันท์ บุณยสนธิกุล | | | |
| **๕. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน**  ภาคการศึกษาปลาย ชั้นปีที่ ๖ | | | |
| **๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (pre-requisite)** สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑-๓ | | | |
| **๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (co-requisite)**  เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๑ | | | |
| **๘. สถานที่เรียน**  ☑ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ (สถาบันร่วมผลิต) | | | |

**๙. จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์ของรายวิชา**

เมื่อผ่านการเรียนรู้นิสิตแพทย์สามารถ

**ด้านปัญญาพิสัย** (Cognitive Domain)

๑. สามารถนำข้อมูลและหลักฐานทั้งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทางคลินิกไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาได้ อย่างมีวิจารณญาณ รวมทั้งสามารถประยุกต์ความรู้ด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาเฉพาะทาง รวมถึงหลักการเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การบริบาลแบบองค์รวม และองค์ความรู้ระบบสุขภาพของประเทศไทย ไปใช้ทางเวชปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม ดังรายละเอียดย่อยต่อไปนี้ (LO๒)

๑.๑ การตั้งครรภ์ปกติและภาวะแทรกซ้อนผิดปกติขณะตั้งครรภ์ ในระยะก่อนคลอด ระหว่างคลอด และในช่วงหลังคลอด

๑.๒ การวางแผนครอบครัว และคุมกำเนิด

๑.๓ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๑.๔ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๑.๕ เนื้องอกและมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี

๑.๖ ความผิดปกติของประจำเดือน และเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด

๑.๗ ภาวะความผิดปกติของระบบสืบพันธุ์และทางเดินปัสสาวะ

๑.๘ วัยหมดระดู และความผิดปกติของฮอร์โมน

๑.๙ อนามัยการเจริญพันธุ์และภาวะมีบุตรยาก

๑.๑๐ การบาดเจ็บจากสาเหตุภายนอกและการถูกล่วงละเมิดทางเพศ

๑.๑๑ ความผิดปกติทางพันธุกรรมในทารก และที่เกี่ยวกับทางนรีเวช

**ด้านทักษะพิสัย** (Psychomotor Domain)

๒. สามารถวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ทางรังสีวิทยา ตรวจพิเศษอื่นๆ รวมถึงการใช้ยาต่างๆได้อย่างเหมาะสม (L๐๓)

๓. มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน สามารถบูรณาการศาสตร์ต่างๆในการบริหารจัดการอย่างเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายและต่อตนเองในการเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถทำงานเป็นทีม และปรับตัวให้เข้ากับบุคลากรในระบบสุขภาพได้ (LO๔)

๔. สามารถซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม (LO๖)

๕. ตรวจและแปลผลโดยเครื่องมือพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมถึงการดูแลรักษาด้วยหัตถการพื้นฐานจำเป็นทางสูตินรีเวชได้ (LO๖)

**ด้านจิตพิสัย** (Affective Domain)

๖. แสดงออกถึง ความซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ บุคลิกภาพอันเป็นที่น่าเชื่อถือเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ที่คำนึงถึงสิทธิและปฏิบัติต่อผู้ป่วยสตรี และครอบครัวอย่างสมศักดิ์ศรี อีกทั้งตัดสินใจโดยใช้หลักเวชจริยศาสตร์ (LO๑)

๑๐. คำอธิบายรายวิชา

การปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ การประยุกต์ความรู้และทักษะต่างๆในการดูแลผู้ป่วยสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาเฉพาะทาง การวิเคราะห์ทางเวชศาสตร์ หลักเวชศาสตร์ หลักเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ หลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ การสื่อสารและการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วยและญาติ จริยธรรมวิชาชีพเวชกรรม

**๑๑. การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต**

|  |  |
| --- | --- |
| **วิธีการสอน** | **วิธีการประเมินผล** |
| ☑ Role Model  ☑ Practice Under Supervision  ☑ Interactive Lecture  ☑ Bedside learning  ☑ Team-Based Learning  ☑ Problem-Based Learning  ☑ Group Discussion  ☑ Practice in Simulated Setting  ☑ Self-Directed Learning | ☑ การประเมินการปฏิบัติงานทางคลินิก  (Clinical Performance Assessment)  ☑ การประเมินงานที่ได้รับมอบหมาย (Evaluation of Work Assignment)  ☑ การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (Objective Structured Clinical Examination : OSCE)  ☑ การสอบรายสั้นหรือรายยาว (Short Case/Long Case Examination)  ☑ การใช้สมุดบันทึกเหตุการณ์ (Logbook) |

**๑๒. การประเมินผลการเรียนรู้ (Summative evaluation)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วิธีการประเมิน** | **สัดส่วน** | **กำหนดการ** |
| - ภาคปฏิบัติ (ร้อยละ ๑๐๐) (อิงเกณฑ์ เกณฑ์ผ่าน >ร้อยละ ๖๐) | | |
| 1. สอบหัตถการภาคบังคับ ได้แก่ การทำคลอดปกติ   การขูดมดลูก และ การอัลตราซาวด์สูติกรรม  **\*\*ทั้งนี้ไม่มีการสอบแก้ตัว** | ๓๐ | วันจันทร์สัปดาห์สุดท้ายก่อนลงกอง ถ้าเป็นวันหยุด จะจัดสอบวันอื่นในสัปดาห์สุดท้ายโดยจะแจ้งล่วงหน้า |
| 1. การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (Objective Structured Clinical Examination : OSCE)   สอบ ๓ ข้อทั้งด้านสูติกรรม นรีเวชกรรม และจริยธรรมทางการแพทย์  **\*\*ทั้งนี้ไม่มีการสอบแก้ตัว** | ๓๐ |
| 1. การสอบรายสั้น หรือ ยาว (short/ long case examination) จำนวน ๑ เคส โดยอาจารย์เป็นผู้เลือกให้ มีอาจารย์ร่วมสอบ ๒ ท่าน อาจารย์แต่ละท่านให้คะแนนได้ ๑๐ คะแนน จึงมีคะแนนรวม ๒๐ คะแนน เกณฑ์ผ่าน มากกว่าเท่ากับ ๖๐% ของคะแนนรวมทั้งหมด   **หมายเหตุ : ในกรณีสอบครั้งแรกไม่ผ่าน แล้วนัดสอบใหม่ นิสิตจะได้คะแนนรวมสูงสุด ๑๓ คะแนน (เต็ม ๒๐)** | ๒๐ | นิสิตแพทย์นัดสอบกับอาจารย์ที่คุมสอบภายในสัปดาห์ปฏิบัติงานที่ ๔-๕ และถ้าสอบไม่ผ่านต้องนัดสอบใหม่ ไม่เกิน วันพุธสัปดาห์สุดท้ายก่อนลงกอง |
| 1. การประเมินการปฏิบัติงานทางคลินิก (CPA)   (OPD ANC, OPD GYN) | ๒๐ | ให้คะแนน สถานที่ละ ๑๐ คะแนน |
| - การประเมินอื่นๆ | | |
| 1. ประเมินเจตคติ จิตพิสัย | ผ่าน | ภายในวันศุกร์ สัปดาห์สุดท้ายที่ลงกอง |

**๑๓. การตัดสินผล**

ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัย คณะ และรายวิชา เวชปฏิบัติสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ๒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบการวัดผล** | **สัดส่วนการวัดผล** | **เกณฑ์ผ่าน** |
| ภาคทฤษฎี อิงกลุ่ม | - | - |
| ภาคปฏิบัติ อิงเกณฑ์ | ร้อยละ ๖๐ | > ร้อยละ ๖๐ |

☑ ระดับขั้นโดยกำหนดการตัดสินผลดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับขั้น** | **ช่วงคะแนน** |
| A | ๘๐-๑๐๐ |
| B+ | ๗๕-๗๙ |
| B | ๗๐-๗๔ |
| C+ | ๖๕-๖๙ |
| C | ๖๐-๖๔ |
| D+ | ๕๕-๕๙ |
| D | ๕๐-๕๔ |
| F | ๐-๔๙ |

☑ ต้องผ่านเกณฑ์ด้านเจตคติ

**รายชื่ออาจารย์คุมสอบรายยาวนิสิตแพทย์ปีที่ 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อนิสิตแพทย์** | **อาจารย์คุมสอบ** | **ช่วงระยะเวลาที่สอบ** |
| **กลุ่ม1**  1. นายคชติณห์ หมั่นเขตรกรณ์  2. นายชยณัฐ จันทร์ดา  3. นางสาวธนัญภรณ์ สุขวารี | น.ท.หญิง เหมวดี ศรีจงใจ  น.ท.หญิง มนันยา ศิลปกิจ | 10 - 21/6 /2567 |
| 4. นายนิธินันท์ แตงอ่อน  5. นางสาวลลิตสรา ปรีดี  6. นายศุภวุฒิ นาคอร่าม | ร.อ.หญิง จิตตรินทร์ ศรีระอัมพุช  น.อ จุลนัยน์ ทิศาปราโมทย์กุล | 10 - 21/6 /2567 |
| **กลุ่ม2**  1. นายภูเบศ โสมาภา  2. MR. EVARITH KHIM  3. นางสาวธัญวรัตม์ บุญยิ่งสถิต | น.อ.หญิง รัชนีย์ วิโรจน์สกุลชัย  น.อ.ชนินทร์ มิตินันท์วงศ์ | 22/7 - 2/8 /2567 |
| 4. นางสาวนวรัตน์ บุญแร่  5. นางสาวมุขสุดา กำกระโทก  6. นายสิรวิชญ์ บวรวนิชพงษ์ | ร.ท.หญิง นิธินันท์ บุณยสนธิกุล  น.ท.หญิง มนันยา ศิลปกิจ | 22/7 - 2/8 /2567 |
| **กลุ่ม3**  1. นายกฤตนัย สีมาขจร  2. นายขจรศักดิ์ จิตแกล้ว  3. นายทาคุมิ บุญรัตน์คุณานนท์ | ร.ท.หญิง นิธินันท์ บุณยสนธิกุล  พญ.ระรินทิพย์ บุญประดิษฐ์ | 2 - 13/9 /2567 |
| 4. นายนครินทร์ บุญบำรุง  5. นายวรวิช แซ่เล้า  6. นางสาวอรณิชา ครูอุตสาหะ | น.ท.หญิง มนันยา ศิลปกิจ  น.ต.หญิง ณีรานุช จอกแก้ว | 2 - 13/9 /2567 |
| **กลุ่ม4**  1. นางสาวชญากานต์ สิงห์หิรัญนุสรณ์  2. นางสาวพรนภัส พรวรนันท์  3. นายยศวริศ ไพรวัลย์ | น.ท.หญิง เหมวดี ศรีจงใจ  น.ต.หญิง ณีรานุช จอกแก้ว | 1๔ - 25/10 /67 |
| 4. นางสาวสุวดี กอรัตนโชค  5. นายปราณยุต ปีกอง | ร.อ.หญิง จิตตรินทร์ ศรีระอัมพุช  พญ. ปิยะมน ศรีสกุลพาณิชย์ | 1๔ - 25/10 /67 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อนิสิตแพทย์** | **อาจารย์คุมสอบเคสสูติศาสตร์** | **ช่วงระยะเวลาที่สอบ** |
| **กลุ่ม5**  1. นางสาวกัญญารัตน์ บุญยะเจริญจิตต์  2. นายชยานันต์ ภัทรเสถียร  3. นายธนภัทร กรอบรัมย์ | พญ.ระรินทิพย์ บุญประดิษฐ์  น.อ.หญิง รัชนีย์ วิโรจน์สกุลชัย | 25/11 - 6/12 /2567 |
| 4. นางสาวนนลนี เชาว์ถาวร  5. นายเพียรวิทย์ ตรีรัตน์สุข | ร.ท.หญิง นิธินันท์ บุณยสนธิกุล  พญ. ปิยะมน ศรีสกุลพาณิชย์ | 25/11 - 6/12 /2567 |
| **กลุ่ม 6**  1. นางสาวปาณิสรา เวชสุวรรณมณี  2. นางสาวจิตรกัญญา กิจเฮง  3. นายประจักษ์ รุ่งเชวง | น.อ ปราโมทย์ กาญจนกิจสกุล  น.อ.ชนินทร์ มิตินันท์วงศ์ | 6/1 - 17/1 /2568 |
| 4. นายสุภนัย จันทวงศ์  5. นางสาวสุริวัสสา สรสิงห์ไกรสร  6. นางสาวอภิชญา เจียมสว่างพร | น.อ.หญิง สิริ์ลดา หัศภาดล  พญ.ระรินทิพย์ บุญประดิษฐ์ | 6/1 - 17/1 /2568 |

**๓. สื่อประกอบการเรียนการสอน**

1. แบบผสมผสาน: Interactive lecture, Bedside Teaching, Group discussion, Role model, Practice in Simulated Setting, Practice Under Supervision
2. เอกสารหลัก : เอกสารประกอบคำบรรยาย PowerPoint
3. ตำราหลัก :

- F. Gary Cunningham. Williams obstetrics ๒๖th ed. McGraw-Hil Education, ๒๐๑๘.

- Berek JS. Novak's gynecology ๑๖th edition. Lippincott Williams&Wilkins.๒๐๒๐.

- Claudia LW, Elysia M, William FG, Victor EB, David DR, Debra LR, et al. Williams gynecology ๒rd ed. McGraw-Hil Education, ๒๐๑๒

- Victoria LH, Linda VL. Te linde’s operative gynecology ๑๓th ed. ๒๐๒๓.

๔. ตำราแนะนำเพิ่มเติม :

- ธีระ ทองสง, นรีเวชวิทยา ฉบับสอบบอร์ด ปี๒๕๕๙

- ธีระ ทองสง, ตำราสูติศาสตร์. ครั้งที่ ๖; ๒๕๖๔..

- สูตินรีเวชเชียงใหม่ทันยุค๗.พิมพ์ครั้งที่๑. เชียงใหม่: ๒๕๖๔.

- ตำราสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- ตำราสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์

- ตำราสูติศาสตร์ และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

**๔. เจตคติของรายวิชา**

- มีความเอาใจใส่ รับผิดชอบ และ ตรงต่อเวลา

- มีวินัย และมารยาทที่ดี เหมาะสมกับความเป็นแพทย์  
 - ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความสุภาพ และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย  
 - มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อเพื่อนร่วมงาน อาจารย์ แพทย์ใช้ทุน และต่อบุคลากรทางการแพทย์อื่น  
 - ค้นคว้าหาความรู้และฝึกเพิ่มพูนทักษะตนเองอยู่เสมอ

-มีความพร้อมที่จะจบไปเป็นแพทย์เต็มตัวในอนาคต

**๕. การลาและการขาดเรียน**

๑. กรณีนิสิตมีความจำเป็นต้องลาการเรียนด้วยเหตุอันสมควร ให้เขียนใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วัน ตามแบบฟอร์มที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษากำหนดและนำส่งที่สำนักงานศูนย์แพทยศาสตรศึกษางานสนับสนุน บริหาร ด้วยตนเอง

๒. กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วนอันสมควร นิสิตสามารถโทรศัพท์ หรือ เรียนขออนุญาตอาจารย์ประจำรายวิชาหรือ อาจารย์ผู้สอนและเขียนใบลานำส่งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาฯ ภายหลัง ทันทีที่กลับมาจากการลา

๓. นิสิตจะต้องมีเวลาเรียนของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด ดังนั้น นิสิตจึงควรรักษาสุขภาพขณะเล่าเรียนศึกษาและลาการเรียนด้วยเหตุที่จำเป็นอย่างยิ่ง

หมายเหตุ ถ้านิสิตมาสายเกิน ๑๐ นาทีในทุกกิจกรรม จะถือเป็นวันลาทันที

**การจัดสอบแก้ตัว** สำหรับนิสิตที่สอบ long case ไม่ผ่านในสัปดาห์ปฏิบัติงานที่ ๔-๕  **ถือเป็นความรับผิดชอบที่นิสิตที่จะสอบแก้ตัวต้องนัดอาจารย์คุมสอบ long case ทั้งสองท่านด้วยตนเอง และทำการสอบแก้ตัวให้เสร็จสิ้นภายในวันพุธสัปดาห์สุดท้ายก่อนลงกอง**

**๖. ช่องทางการติดต่อสื่อสารกับคณาจารย์ของรายวิชา**

-นิสิตสามารถติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ประจำรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนผ่านทางศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า

-นิสิตสามารถติดต่อขอนัดเวลาเข้าพบ อาจารย์ประจำรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ผู้สอนโดยตรง หรือผ่านทางธุรการกลุ่มงาน

-นิสิตสามารถติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ประจำรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนผ่านระบบกรุ๊ปไลน์ของรายวิชา

**ตอนที่ ๒ กิจกรรมการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติงาน**

1. **รายละเอียดกิจกรรมการเรียนการสอน**

(นิสิตแพทย์จะต้องเข้าร่วมทุกครั้ง หากไม่สามารถเข้าร่วมได้ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ผู้รับผิดชอบล่วงหน้าถ้ามีเหตุอันควร หรือต้องมีใบรับรองแพทย์ยืนยันเมื่อมีการลาป่วย)

**๑.๑ Teaching Ward Round** ทุกวันจันทร์, อังคาร, พฤหัสบดี และ ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ -๐๙.๐๐ น.

อาจารย์แพทย์ผู้รับผิดชอบตามตารางจะมาให้การดูแลผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช ให้นิสิตแพทย์ตรวจร่างกายและความก้าวหน้าของตัวโรคตลอดจนการรักษาที่ผ่านมา เตรียมผู้ป่วยเพื่อร่วมอภิปราย โดยสามารถซักถามได้ตลอดเวลา พร้อมกับการเรียนรู้ การปฏิบัติงานและศิลปะการประกอบวิชาชีพเวชกรรมต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย และผู้ร่วมงานทุกฝ่ายจากการสังเกตพฤติกรรมของอาจารย์แพทย์และทีม นอกจากนี้นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ **ต้องเขียนรับคนไข้ทุกเคสในใบซักประวัติใส่ชาร์ตผู้ป่วยภายใน ๒๔ ชั่วโมงนับจากเวลา นอน รพ. และต้องเขียน Progress note วันละครั้งเป็นอย่างน้อย ตลอดadmissionของผู้ป่วย หรือทุกครั้งที่มีอาการเปลี่ยนแปลง และก่อนย้ายลงวอร์ด ต้องมีการเขียนสรุป summary case อย่างละเอียดและเป็นระบบ ให้นิสิตแพทย์กลุ่มถัดไปที่จะมาดูแลคนไข้ต่อเนื่อง**

**๑.๒ Grand Round** ทุกวันพุธ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น./ หรือวันที่อาจารย์นัดเพิ่มเติม

โดยนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ช่วยนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔ เตรียมหาเคส และเตรียมตัวหาข้อมูลเพื่อร่วมอภิปรายเชิงลึกในทีม ถ้าไม่มีนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔ ในช่วงเวลาดังกล่าว นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ ต้องเป็นผู้เตรียมเคสเองทั้งหมด

**๑.๓ การฝึกปฏิบัติงานที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก** (นิสิตแพทย์ควรนำ Stethoscope มาด้วยทุกครั้ง)  
 **- OPD Gyne :** ทุกวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

นิสิตแพทย์จะได้ฝึกตรวจ ดูแลและศึกษาผู้ป่วยที่มาด้วยโรคทางนรีเวชที่พบบ่อยตามเกณฑ์แพทยสภา เริ่มจากการซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป ตรวจทางนรีเวช ตรวจหาเซลล์มะเร็งปากมดลูก ตรวจ Wet Smear, KOH Smear หาจุลชีพที่เป็นสาเหตุหลักของการเจ็บป่วยที่พบบ่อยทางนรีเวช ตลอดจนการทดสอบเพิ่มเติมต่างๆทางห้องปฏิบัติการ ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์แพทย์

**- OPD ANC :** ทุกวันจันทร์ – ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

นิสิตแพทย์จะได้ฝึกตรวจ ดูแลและศึกษาผู้ป่วยที่มารับการตรวจครรภ์ในระยะต่างๆ ฝึกการตรวจ Leopold maneuver การวางแผนการส่งตรวจเพิ่มเติม เช่น การส่ง Urine Analysis, NST, Nitrazine Test, Fern Test, Ultrasound ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์แพทย์

**- OPD Ultrasound screening Clinic :** ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

นิสิตแพทย์จะได้ฝึกซักประวัติตรวจร่างกายทั่วไป ร่วมสังเกตการณ์ในการดูแลคนไข้ และการทำอัลตราซาวด์ ทั้งในเคสฝากครรภ์ปกติ และในเคสที่มีความเสี่ยง และฝึกทำอัลตราซาวด์ภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์

**- OPD Family Planning Clinic :** ทุกวันอังคาร เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

นิสิตแพทย์จะได้ฝึกซักประวัติตรวจร่างกายทั่วไป ฝึกตรวจทางนรีเวช ตรวจหาเซลล์มะเร็งปากมดลูก ฝึกให้ความรู้และคำแนะนำด้านการคุมกำเนิดแก่ผู้รับบริการภายใต้คำแนะนำของอาจารย์แพทย์

**- OPD Onco & Colposcopy Clinic :** ทุกวันพุธ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.

นิสิตแพทย์ได้ฝึกซักประวัติตรวจร่างกายทั่วไป ฝึกตรวจทางนรีเวช ร่วมสังเกตการณ์ในการดูแลคนไข้

มะเร็งนรีเวช และการสั่งการรักษา ให้ยาเคมีบำบัด รวมถึงดูอาจารย์แพทย์สาธิตการทำ colposcopy ปากมดลูกที่ผิดปกติ ได้ฝึกให้ความรู้และคำแนะนำในการรักษาและติดตามการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกที่ผลผิดปกติภายใต้คำแนะนำของอาจารย์แพทย์

**- OPD Menopause Clinic :** ทุกวันพฤหัสบดี เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

นิสิตแพทย์ได้ฝึกซักประวัติตรวจร่างกายทั่วไป ฝึกตรวจทางนรีเวช ฝึกให้ความรู้และคำแนะนำด้านการรักษาภาวะวัยทองและการดูแลสุขภาพให้แข็งแรงแก่ผู้รับบริการภายใต้คำแนะนำของอาจารย์แพทย์

**๑.๔ Topic Discussion** **/Ethic Issues Discussion**

นิสิตแพทย์จะต้องปรึกษาอาจารย์ผู้ดูแลล่วงหน้า ๑ สัปดาห์ เพื่อเตรียมหาข้อมูลความรู้ และ ฝึกการนำเสนออย่างเป็นระบบ โดยกำหนดให้จัดขึ้นในทุกวันศุกร์ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ ของการปฏิบัติงาน โดยพลัดเปลี่ยนหมุนเวียนกันนำเสนอ คนละ ๑ เรื่อง ซึ่งต้องนำไปเสนอให้อาจารย์ที่คุมเห็นชอบก่อน จะเป็นรูปแบบ Topic Discussion (first trimester bleeding, Antepartum hemorrhage, postpartum hemorrhage, Pregnancy induced hypertension, Preterm, HIV in pregnancy, Thalassemia, Syphillis, Prenatal diagnosis, Stillbirth, Abnormal uterine bleeding, Dysmenorrhea, Amenorrhea, Menopause, Family planning, Abnormal PAP smear, Postmenopause bleeding,Pelvic Inflammatory disease เป็นต้น) นอกจากนี้ยังมีคาบ Safe Practice/ Ethic issues discussion ซึ่งจัดทุกวันจันทร์ หรือพุธ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ สัปดาห์ที่ ๑ หรือในวันที่อาจารย์สะดวก โดยให้นิสิตร่วมแสดงความคิดเห็น และนำเสนองานตามที่ได้รับมอบหมาย

**๑.๕ การอยู่เวรห้องคลอดทั้งในและนอกเวลาราชการ**

ทั้งวันราชการ (๑๖.๐๐ – ๗.๐๐) และวันหยุดราชการ (๐๗.๐๐ – ๐๗.๐๐ น. ของอีกวัน)

ให้แบ่งเป็น เวรนอก และ เวรใน ดังนี้

เวรใน - มีหน้าที่รับผู้ป่วยที่มารอคลอด ผู้ป่วยตั้งครรภ์ที่มีภาวะแทรกซ้อนอื่น ประเมินผู้ป่วย จับ contraction และลงบันทึกอย่างสม่ำเสมอและร่วมดูแลทุกเคสกับอาจารย์แพทย์ และพยาบาล ในห้องคลอด รวมถึงช่วยทำคลอด และช่วยผ่าตัด หลังจากนิสิตที่อยู่เวรนอกลงเวรแล้วทุกเคส ทั้งสูติศาสตร์ และเคสทางนรีเวช โดยนิสิตเวรใน จะลงเวร เวลา ๗.๐๐ ของวันถัดไป ทั้งนี้นิสิตต้องจัดสรรเวลาเอง โดยที่ ไม่ทำให้หน้าที่การปฎิบัติงานของวันถัดไป ไม่สมบูรณ์ **ทั้งนี้นิสิตแพทย์เวรใน ต้องนอนพักในห้องพักเวร ภายใน LR เท่านั้น ไม่ให้นอนพักที่หอพัก หรือที่อื่นนอกเหนือจากที่จัดเตรียมให้**

เวรนอก – รับผิดชอบดูแลคนไข้ที่วอร์ด และเคสที่รับปรึกษาจากต่างแผนก รวมถึงที่มาฉุกเฉิน และช่วยผ่าตัด รวมถึงต้องรับผิดชอบเคสด่วนในห้องคลอด ขณะที่เพื่อนนิสิตติดเคสอื่นอยู่ หรือไม่สามารถดูแลเคสได้ ด้วยเหตุฉุกเฉินจำเป็น โดยลงเวร เวลา ๐.๐๐

หากมีเหตุให้ไม่สามารถขึ้นเวรตามเวลาได้จะต้องแจ้งให้อาจารย์แพทย์เวรผู้รับผิดชอบทราบ และเขียนใบลาหรือใบแลกเวรที่ธุรการภาควิชา ห้ามแลกเวรโดยไม่ได้รับอนุญาตจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และ ห้ามแลกเวรมาอยู่ติดกัน ๒ วัน ถ้ามีเหตุด่วนกะทันหันที่ไม่สามารถอยู่เวร ถือเป็นความรับผิดชอบที่ต้องหาเพื่อนนิสิตมาอยู่เวรแทนเอง และแจ้งอาจารย์ประจำรายวิชา

**หมายเหตุ : นิสิตจัดเวรกันเอง โดยอยู่เวรวันละ ๒ คน แยกรับผิดชอบ ในและนอกห้องคลอด ห้ามอยู่เวรติดกัน ๒ วัน ให้จัดเวรส่งให้ธุรการ ภายในวันทำการแรกที่ขึ้นกอง และต้องมีนิสิตอยู่เวรทุกวัน ตั้งแต่วันแรกจนถึงวันสุดท้ายที่ลงกอง**

**๑.๖ การลงบันทึก Logbook**

ลงบันทึกในระบบ Rexx ให้ครบโดยละเอียด และต้องเสร็จสิ้นภายใน ๑๖.๐๐ น. วันทำการสุดท้ายก่อนลงกอง โดยต้องลงทุกอย่างภายใน ๒๔ชั่วโมง หลังจากทำกิจกรรม หรือหัตถการต่างๆ

**๑.๗ การจัดทวน skill lab และPractical point ประเมินทักษะตามเกณฑ์ ศรว**

จัดทวน skill lab ในเรื่องหัตถการ ที่จำเป็นตามเกณฑ์ประเมิน ศรว คือ PV+ Pap smear, Normal labor และ Practical point ที่จำเป็นในสูตินรีเวชกรรม โดยจัดในสัปดาห์ปฐมนิเทศนิสิตชั้นปีที่ ๖ แล้ว

**๒. Rotation**

1. ในกรณี มีนิสิตแพทย์ ๕ คน (A คือ คนแรกของรายชื่อในกลุ่ม)
2. ในกรณี มีนิสิตแพทย์ ๖ คน (F คือ นิสิตแพทย์คนสุดท้ายของรายชื่อในกลุ่ม)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| นิสิตแพทย์ | A / F | B | C | D | E |
| สัปดาห์ที่ ๑ | LR | ANC | Ward | OR | GYN |
| สัปดาห์ที่ ๒ | GYN | LR | ANC | Ward | OR |
| สัปดาห์ที่ ๓ | OR | GYN | LR | ANC | Ward |
| สัปดาห์ที่ ๔ | Ward | OR | GYN | LR | ANC |
| สัปดาห์ที่ ๕ | ANC | Ward | OR | GYN | LR |
| สัปดาห์ที่ ๖ | LR | ANC | Ward | OR | GYN |

**Rotation ของนิสิตแพทย์ชั้น ปี ๖ รุ่นที่ ๑๓**

**๑st rotation** (๒๐ พ.ค. – ๓๐ มิ.ย.๖๗)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  \* ๒๐ – ๒๖ พ.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๒๗ พ.ค.– ๒ มิ.ย ๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  \* ๓ – ๙ มิ.ย.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๔**  ๑๐ – ๑๖ มิ.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๕**  ๑๗ – ๒๓ มิ.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๖**  ๒๔ – ๓๐ มิ.ย.๖๗ |
| **A / F**  คชติณห์ / ศุภวุฒิ | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  ชยณัฐ | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ธนัญภรณ์ | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  นิธินันท์ | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  ลลิตสรา | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๒๒ พ.ค.๖๗ วันวิสาขบูชา**

**๓ มิ.ย.๖๗ วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าสุทิดาฯ**

**๒nd rotation** (๑ ก.ค. – ๑๑ ส.ค.๖๗)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  ๑ – ๗ ก.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๘ – ๑๔ ก.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  ๑๕ – ๒๑ ก.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๔**  \* ๒๒ – ๒๘ ก.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๕**  \* ๒๙ ก.ค – ๔ ส.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๖**  ๕ – ๑๑ ส.ค.๖๗ |
| **A / F**  ภูเบศ / สิรวิชญ์ | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  EVARITH | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ธัญวรัตม์ | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  นวรัตน์ | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  มุขสุดา | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๒๒ ก.ค.๖๗ วันวิสาขบูชา**

**๒๙ ก.ค.๖๗ วันเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพรเจ้าอยู่หัว**

**๓rd rotation** (๑๒ ส.ค. – ๒๒ ก.ย.๖๗)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  \* ๑๒ – ๑๘ ส.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๑๙ – ๒๕ ส.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  ๒๖ ส.ค. – ๑ ก.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๔**  ๒ – ๘ ก.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๕**  ๙ – ๑๕ ก.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๖**  ๑๖ – ๒๒ ก.ย.๖๗ |
| **A / F**  กฤตนัย / อรณิชา | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  ขจรศักดิ์ | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ทาคุมิ | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  นครินทร์ | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  วรวิช | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๑๒ ส.ค.๖๗ วันแม่แห่งชาติ**

**๔th rotation** (๒๓ ก.ย. – ๓ พ.ย.๖๗)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  ๒๓ – ๒๙ ก.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๓๐ ก.ย – ๖ ต.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  ๗ – ๑๓ ต.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๔**  \* ๑๔ – ๒๐ ต.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๕**  \* ๒๑ – ๒๗ ต.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๖**  ๒๘ ต.ค – ๓ พ.ย.๖๗ |
| **A / F**  ชญากานต์ | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  พรนภัส | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ยศวริศ | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  สุวดี | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  ปราณยุต | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๑๔ ต.ค.๖๗ วันนวมินทรมหาราช**

**๒๓ ต.ค.๖๗ วันปิยมหาราช**

**๕th rotation** (๔ พ.ย. – ๑๕ ธ.ค.๖๗)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  ๔ – ๑๐ พ.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๑๑ – ๑๗ พ.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  ๑๘ – ๒๔ พ.ย.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๔**  ๒๕ พ.ย.- ๑ ธ.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๕**  \* ๒ – ๘ ธ.ค.๖๗ \* | **สัปดาห์ที่ ๖**  \* ๙ – ๑๕ ธ.ค.๖๗ \* |
| **A / F**  กัญญารัตน์ | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  ชยานันต์ | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ธนภัทร | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  นนลนี | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  เพียรวิทย์ | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๕ ธ.ค.๖๗ วันพ่อแห่งชาติ**

**๑๐ ธ.ค.๖๗ วันรัฐธรรมนูญ**

**๖th rotation** (๑๖ ธ.ค.๖๗ – ๒๖ ม.ค. ๖๘)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สัปดาห์**  **ชื่อนิสิต** | **สัปดาห์ที่ ๑**  ๑๖ – ๒๒ ธ.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๒**  ๒๓ – ๒๙ ธ.ค.๖๗ | **สัปดาห์ที่ ๓**  \* ๓๐ ธ.ค.๖๗ – ๕ ม.ค.๖๘ \* | **สัปดาห์ที่ ๔**  ๖ – ๑๒ ม.ค.๖๘ | **สัปดาห์ที่ ๕**  ๑๓ – ๑๙ ม.ค.๖๘ | **สัปดาห์ที่ ๖**  ๒๐ – ๒๖ ม.ค.๖๘ |
| **A / F**  ปาณิสรา / อภิชญา | LR | GYN | OR | Ward | ANC | LR |
| **B**  จิตรกัญญา | ANC | LR | GYN | OR | Ward | ANC |
| **C**  ประจักษ์ | Ward | ANC | LR | GYN | OR | Ward |
| **D**  สุภนัย | OR | Ward | ANC | LR | GYN | OR |
| **E**  สุริวัสสา | GYN | OR | Ward | ANC | LR | GYN |

**หมายเหตุวันหยุดราชการ ๓๑ ธ.ค.๖๗ วันสิ้นปี**

**๑ ม.ค.๖๘ วันขึ้นปีใหม่**

**๒ ม.ค.๖๘ วันหยุดชดเชยขึ้นปีใหม่**

**๓. รายละเอียดการปฏิบัติงานแต่ละ Rotation**

**๓.๑ LR**

- มาเซ็นชื่อที่ห้องคลอด ไม่เกิน ๗.๓๐ น. ถ้ามาเซ็นหลังเวลาดังกล่าวจะถูกขีดคั่น และถูกหักคะแนนจิตพิสัยครั้งละ ๕ คะแนน ยกเว้นมีเหตุจำเป็นอันควรที่ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ล่วงหน้า หรือลาป่วยโดยต้อง มีใบรับรองแพทย์ประกอบทุกครั้ง

- เปลี่ยนรองเท้าหน้าห้อง (สวมรองเท้าที่จัดเตรียมไว้ให้) เปลี่ยนชุดคลุมห้องคลอด สวมหมวกให้เรียบร้อย

- แบ่งดูแลรับคนไข้ทุกเคส ที่เป็น เคสสามัญ ต้องเขียนใบรับเคสใส่ชาร์ต ซักประวัติ ตรวจร่างกาย จับ Contraction และมีส่วนร่วมในเคสนั้นๆต่อเนื่องจนถึงเวลา ลงเวร ๑๖๐๐น.

- มีอาจารย์ประจำ LR ตามตารางคอยดูแลรับผิดชอบการทำหัตถการต่างๆ ของ นิสิตแพทย์ ในแต่ละวัน

- หัตถการที่ควรมีส่วนร่วมและฝึกหัด :

- ใส่ Foley catheter

- จับ Contraction

- การตรวจน้ำเดิน และ PV

- การช่วย Ultrasound

- การช่วยทำคลอดปกติ และ หัตถการช่วยคลอดต่างๆ

- การเจาะน้ำคร่ำเร่งคลอด

- การเข้าช่วยผ่าตัดคลอด ฯลฯ

- นิสิตแพทย์ พักทานข้าวกลางวัน ในห้องอาหารที่ LR โดยสลับกันมาทานอาหารกับนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่๔ โดยต้องไม่ทิ้งคนไข้ ช่วง ๑๒๐๐น.-๑๓๐๐ น. หรือจนกว่าสถานการณ์ในห้องคลอดว่างให้รับประทานอาหารได้

- มีห้องพักนิสิตแพทย์ใน LR สามารถใช้วางสัมภาระ ทบทวนบทเรียน การเรียนการสอนย่อยได้ แต่ขณะเวลาปฏิบัติงานนิสิตแพทย์ต้องมารับเคสดูแลคนไข้ห้ามนั่งพักแต่ในห้องพักอย่างเดียว

**๓.๒ ANC**

- มาเซ็นชื่อที่ห้องตรวจฝากครรภ์ ไม่เกิน ๘.๐๐ น ถ้ามาเซ็นหลังเวลาดังกล่าวจะถูกขีดคั่น และถูกหักคะแนนจิตพิสัยครั้งละ ๕ คะแนน ยกเว้นมีเหตุจำเป็นอันควรที่ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ล่วงหน้า หรือลาป่วยโดยต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบทุกครั้ง

- ๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. อาจารย์ Teaching Staff ประจำ ANC ในวันนั้นๆ จะหา Case ให้นิสิตแพทย์ ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประมาณ ๓-๔ ราย ต่อ นิสิตแพทย์ ๑ คน ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำ ANC

- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ทุกบ่าย ให้นิสิตแพทย์ออก Activity Clinic MFM เพื่อศึกษาการทำ Ultrasound ในเคสยากๆ ที่มีความเสี่ยง โดยแพทย์ผู้ชำนาญ ด้านเวชศาสตร์ มารดาและทารกในครรภ์

- ในกรณีมีผู้ป่วยมาห้องตรวจ ในช่วงบ่าย นิสิตแพทย์จะต้องมาดูคนไข้ทุกเคส และรายงานอาจารย์ที่รับผิดชอบประจำวันนั้นๆ

**๓.๓ WARD**

- มาเซ็นชื่อที่หอผู้ป่วยอาคาร ๘๐ พรรษา ชั้น ๘ ไม่เกิน ๗.๐๐ น. ถ้ามาเซ็นหลังเวลาดังกล่าวจะถูกขีดคั่น และถูกหักคะแนนจิตพิสัยครั้งละ ๕ คะแนน ยกเว้นมีเหตุจำเป็นอันควรที่ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ล่วงหน้า หรือลาป่วยโดยต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบทุกครั้ง

- ให้นิสิตแพทย์ดูแลคนไข้ ตรวจร่างกาย เคส Ward ทุกเคส และเขียน Progress note ให้สมบูรณ์ ก่อนเวลา ๘.๐๐น.

- ๘.๐๐ - ๙.๐๐ น. Staff Ward จะมาร่วมดูแลคนไข้ พร้อมนิสิตแพทย์ พร้อมมอบงานให้นิสิตแพทย์ ติดตามดูแลคนไข้ ใน Ward ต่อเนื่องทั้งวัน

- ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ให้นิสิตแพทย์รับเคสใหม่ทุกเคสที่มา Admit Ward ร่วมกันดูแลอาการคนไข้ทุกเคส โดยถือเป็น ๑st call ที่พยาบาลจะnotify case รวมทั้งติดตามอาการต่อเนื่องระหว่างวัน และร่วมดูแลเคสที่รับปรึกษาจากหน่วยงานอื่นๆ กับอาจารย์ Staff Ward ในวันนั้นๆและนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๔ ประจำวอร์ด และทำการดูแลคนไข้ ในช่วงเวลาก่อน ๑๖.๐๐ เพื่อทำการส่งเวรในเคสที่มีปัญหา ให้กับเพื่อนที่มารับเวรต่อ

**หมายเหตุ ห้ามนิสิตแพทย์ลงวอร์ด ก่อนที่เพื่อนนิสิตที่อยู่เวร จะมารับเวรเด็ดขาด**

**๓.๔ OR**

- มาเซ็นชื่อที่ห้องผ่าตัด ไม่เกิน ๘.๐๐ น ถ้ามาเซ็นหลังเวลาดังกล่าวจะถูกขีดคั่น และถูกหักคะแนนจิตพิสัยครั้งละ ๕ คะแนน ยกเว้นมีเหตุจำเป็นอันควรที่ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ล่วงหน้า หรือลาป่วยโดยต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบทุกครั้ง

- ให้นิสิตแพทย์ ตรวจสอบตารางผ่าตัดล่วงหน้ากับทางห้องผ่าตัดสูติฯ และก่อนการผ่าตัด นิสิตแพทย์ต้องรับเคส ซักประวัติ พร้อมทั้งตรวจร่างกายคนไข้ที่เข้าผ่าตัดในวันนั้นทุกคนทั้งเคส สูติกรรม และนรีเวชกรรม ยกเว้นเฉพาะเคสทำหมัน ที่ให้นิสิตประจำ LR ดูแล และในกรณีเคสที่ set ผ่าตัดฉุกเฉิน

- ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เข้า Case ช่วยการผ่าตัดทางนรีเวช กับ Staff เจ้าของไข้ ช่วยเขียนเอกสารทางการแพทย์เท่าที่จำเป็น อาทิ Post Operative Order, Pathology Form Sending, Operative Note เป็นต้น

**๓.๕ OPD GYN**

- มาเซ็นชื่อที่ห้องตรวจนรีเวช ไม่เกิน ๘.๐๐ น ถ้ามาเซ็นหลังเวลาดังกล่าวจะถูกขีดคั่น และถูกหักคะแนนจิตพิสัยครั้งละ ๕ คะแนน ยกเว้นมีเหตุจำเป็นอันควรที่ต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ล่วงหน้า หรือลาป่วยโดยต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบทุกครั้ง

- ๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. Teaching Staff จะหาเคสที่น่าสนใจให้นิสิตแพทย์ตรวจ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์แพทย์ โดยตรวจคนละ ๓-๔ เคส ต่อนิสิตแพทย์ ๑ คน ซึ่งนิสิตแพทย์ต้องเตรียมตัวหาความรู้มาล่วงหน้า และต้องซํกประวัติ ตรวจร่างกาย และวิเคราะห์โรคต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม

- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ออกตรวจ Clinic พิเศษร่วมกับอาจารย์แพทย์ ดังนี้

- วันอังคาร Postpartum Caring Clinic

- วันพฤหัส Menopause Clinic

- วันพุธ Onco & Colposcopic Clinic (เวลา ๑๐.๐๐-๑๓.๐๐)

- ในกรณีมีผู้ป่วยมาห้องตรวจ ในช่วงบ่าย นิสิตแพทย์จะต้องมาดูคนไข้ทุกเคส และรายงานอาจารย์ที่รับผิดชอบประจำวันนั้นๆ

**๔. การแต่งกาย**

- แต่งกายตามระเบียบห้องคลอด และห้องผ่าตัด สวมหมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย ติดป้ายชื่อ และรองเท้าภายในห้องคลอด

- กรณีดูแลผู้ป่วยนอกห้องคลอด แต่งกายด้วยชุดนิสิตแพทย์ตามระเบียบให้เรียบร้อย

**หมายเหตุ: ไม่อนุญาตให้ใส่รองเท้าแตะ หรือรองเท้าลำลองเมื่อมาปฏิบัติงานในชุดนิสิตแพทย์ที่หอผู้ป่วย นิสิตแพทย์ต้องใส่รองเท้าหุ้มส้น สีและแบบสุภาพ**

**๕. การรับประทานอาหาร**

-รับประทานอาหารในห้องอาหารที่ห้องคลอด ห้องพักนิสิตแพทย์บริเวณห้องคลอด ห้องอาหาร ที่ห้องผ่าตัด และห้องนอนเวรนิสิต โดยต้องรักษาความสะอาดอย่างเคร่งครัด

**๖. ตารางปฏิบัติงานโดยทั่วไป**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** | **สถานที่** | **หมายเหตุ** |
| ๐๗.๐๐ – ๐๘.๐๐ | Ward round เช้าของนิสิตแพทย์ | หอผู้ป่วย อาคาร ๘๐ พรรษา ชั้น ๘ รวมถึงนิสิตแพทย์ที่มี activity ที่ OR หรือ LR ก็ดูแลรับเคสในที่นั้นๆ | - ให้นิสิตแพทย์มาถึงหอผู้ป่วยนรีเวช ก่อน ๗.๐๐นและห้องคลอด ก่อน ๗.๓๐น.จะมีพยาบาลเวรดึกขีดเส้นแดงตัดคนมาสายที่สมุดเซ็นชื่อ  - ควรมาก่อนแพทย์เพิ่มพูนทักษะเพื่อจะได้ฝึกซักประวัติ ตรวจร่างกาย ทำแผล และดูแลรักษาคนไข้ด้วยตนเองก่อน |
| ๐๗.๓๐ – ๐๘.๐๐ | Ward round โดยแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | - นำเสนอประวัติ ตรวจร่างกายและคิดวิเคราะห์แนวทางการดูแลรักษาเคสที่ตนเองรับกับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ |
| ๐๘.๐๐ – ๐๙.๐๐ | Teaching ward round โดยอาจารย์ Teaching staff  **\*วันพุธ Grand round** หรือวันตามตาราง | -ดูแลคนไข้ร่วมกับอาจารย์ และนิสิตปี๔ - นำเสนอประวัติ ตรวจร่างกายและคิดวิเคราะห์แนวทางการดูแลรักษาเคสที่ตนเองรับกับอาจารย์แพทย์ \*เตรียมเคสที่ต้องการศึกษาสัปดาห์ละ ๑ เคส นำเสนอและถกปัญหาเชิงลึกกับคณาจารย์แพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และตรวจงานนำเสนอนิสิตปี๔ |
| ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ | Learning activity ปฏิบัติงานตามActivity ที่ได้รับมอบหมาย  -วันจันทร์/พุธ สัปดาห์ที่ ๑ (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐)  Safe Practice  --วันพุธ/ศุกร์ สัปดาห์ ๑-๕ (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐)  Topic discussion (OB/GYN)  **- สัปดาห์ที่ ๔,๕**  **นัดอาจารย์คุมสอบ long case**  **ถ้ามีการสอบแก้ตัวต้องนัดสอบเสร็จสิ้นไม่เกินวันพุธสัปดาห์สุดท้ายก่อนลงกอง**  **- วันจันทร์ สัปดาห์ที่ ๖ (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐)**  **สอบ OSCE**  **MEQ / Short essay--- สอบรวมปลายภาค** \* ถ้ามีปัญหาการปฏิบัติงานสามารถนัดปรึกษา อาจารย์ประจำชั้นได้ | - LR อยู่ห้องคลอด  - ANC ออกopdANC - OR เข้าศึกษาดูเคสในห้องผ่าตัด - Ward ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วย - Opd gyn ออก opdนรีเวช | - ตรงต่อเวลา - อ่านหนังสือมาล่วงหน้า - เคารพผู้ป่วยเสมอ |
| ๑๕.๐๐ – ๑๖.๐๐ | Ward round เย็น | หอผู้ป่วยนรีเวช หรือ ห้องคลอดที่ได้รับมอบหมาย | - ซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยรับใหม่ - ประสานกับแพทย์เพิ่มพูนทักษะเพื่อราวน์เย็น |
| ๑๖.๐๐ – ๗.๐๐ | อยู่เวร | เวรใน – ห้องคลอด เวรนอก – หอผู้ป่วยสูตินรีเวช | - รับเวรร่วมกันที่ห้องคลอดกับอาจารย์แพทย์เวร  หมายเหตุ: เวรนอก อยู่ถึง ๒๓.๐๐ น. |

**๗. ตารางกิจกรรมต่างๆ โดยสังเขป**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| สัปดาห์/วัน | จันทร์ | อังคาร | พุธ | พฤ | ศุกร์ |
| ๑ |  |  | -๘.๐๐-๙.๓๐ Grand Round  **Case discussion ทุกพุธ/ศุกร์**  **๑๓.๐๐-๑๖.๐๐** |  |  |
| ๒ |  |  | -๘.๐๐-๙.๓๐ Grand Round |  |  |
| ๓ |  |  | -๘.๐๐-๙.๓๐ Grand Round |  |  |
| ๔ | **นัดอาจารย์คุมสอบ Long case**  **๑case / อาจารย์ ๒ ท่าน** | | -๘.๐๐-๙.๓๐ Grand Round | **นัดอาจารย์คุมสอบ Long case**  **๑case / อาจารย์ ๒ ท่าน** | |
| ๕ | -๘.๐๐-๙.๓๐ Grand Round |
| ๖ | **สอบ OSCE/ ๑๓๓๐-๑๕๓๐** |  | **ถ้ามีการสอบแก้ตัว Long case ต้องจัดสอบให้เสร็จสิ้น ไม่เกิน ๑๖.๐๐** |  | ส่ง Logbook  ไม่เกิน ๑๖.๐๐ |

**ตารางกิจกรรมเพิ่มเติม**

**เดือนพฤษภาคม 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20  **Extern Group 1**  1300 safe practice  (อ.ปราโมทย์) | 21 | 22  **วันวิสาขบูชา** | 23 | 24 |
| 27 | 28 | 29   |  | | --- | | 0800 Grand round  อ.รัชนีย์  1300 Topic Ext. 2 เรื่อง  อ.นิธินันท์  (First trimester bleeding, AUB) | | 30 | 31 |

**เดือนมิถุนายน 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3  **วันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินี** | 4 | 5  0800 Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.เหมวดี (APH, PPH) | 6 | 7  1300 Topic/Journal Ext SI  อ.มนันยา, อ.รัชนีย์ |
| 10  เริ่มสอบ long case week4  คชติณห์/ชยณัฐ/ธนัญภรณ์  ---อ.เหมวดี, อ.มนันยา | 11 | 12  0800 Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext.  อ.มนันยา (Preterm) | 13 | 14 |
| 17  เริ่มสอบ long case week5  นิธินันท์/ลลิตสรา/ศุภวุฒิ  --อ.จิตตรินทร์, อ.จุลนัยน์ | 18  1300 อบรมกับแพทยสภา ในหัวข้อ "การแนะแนวทางการใช้ทุนสำหรับบัณฑิตแพทย์"  ณ ห้องประชุมTheater ชั้น13 อาคารผู้ป่วยใน14 ชั้น | 19  0800 Grand round  อ.เหมวดี  1300 Topic Ext.  อ.เหมวดี (Dysmenorrhea) | 20 | 21 |
| 24  1330-1530  **OSCE Extern BUU** | 25 | 26  0800 Grand round  อ.นิธินันท์  1300 Topic Ext.  อ.นิธินันท์ (PIH) | 27 | 28 |

**เดือนกรกฏาคม 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  **Extern Group 2**  1300 safe practice  (อ.ปราโมทย์) | 2 | 3  0800Grand round  อ.เหมวดี  1300 Topic/Journal Ext SI  อ.นิธินันท์, อ.เหมวดี | 4 | 5 |
| 8 | 9 | 10  0800Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.มนันยา (Menopause) | 11 | 12 |
| 15 | 16 | 17  0800Grand round  อ.ชนินทร์  1300 Topic Ext  อ.นิธินันท์ (CA ovary) | 18 | 19 |
| 22  **ชดเชยวันอาสาฬหบูชา**  เริ่มสอบ long case week4  ภูเบศ / EVARITH / ธัญวรัตม์  ----- อ.รัชนีย์, อ.ชนินทร์ | 23 | 24  0800Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext 2 เรื่อง  อ.ณีรานุช  ( Amenorrhea / Thalassemia ) | 25 | 26 |
| 29  **ชดเชยวันเฉลิมพระชนมพรราพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว**  เริ่มสอบ long case week5  นวรัตน์ / มุขสุดา / สิรวิชญ์  -----อ.นิธินันท์,อ.มนันยา | 30 | 31  0800Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.มนันยา (Syphillis) |  |  |

**เดือนสิงหาคม 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 1 | 2  1300 Topic/Journal Ext SI  อ.จิตตรินทร์,อ.ชนินทร์ |
| 5  **OSCE Extern BUU**  1330-1530 | 6 | 7  0800 Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.มนันยา  (Fetal monitoring) | 8 | 9 |
| 12  **วันแม่แห่งชาติ**  **Extern Group 3** | 13 | 14  0800 Grand round  อ.มนันยา | 15 | 16 |
| 19  1300 safe practice  อ.ปราโมทย์ | 20 | 21 | 22 | 23  0800 Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.มนันยา  (Family planning) |
| 26 | 27  1300 Topic/Journal Ext SI  อ.ณีรานุช, อ.ระรินทิพย์ | 28  0800 Grand round  อ.ระรินทิพย์  1300 Topic Ext  อ.มนันยา (STD)  อ.ปิยะมน (GDM) | 29 | 30 |

**เดือนกันยายน 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  เริ่มสอบ long case week4  กฤตนัย / ขจรศักดิ์ / ทาคุมิ  ----:อ.นิธินันท์, อ.ระรินทิพย์ | 3 | 4  0800 Grand round  อ.ปิยะมน  1300 Topic Ext  อ.มนันยา (Amenorrhea) | 5 | 6 |
| 9  เริ่มสอบ long case week5  นครินทร์ / วรวิช / อรณิชา  ----- อ.มนันยา, อ.ณีรานุช | 10 | 11  0800 Grand round  อ.รัชนีย์  1300 Topic Ext  อ.จิตตรินทร์ (GTN) | 12 | 13 |
| 16  **OSCE Extern BUU**  1330-1530 | 17 | 18  0800 Grand round  อ.มนันยา  1300 Topic Ext  อ.ณีรานุช (Twin) | 19 | 20 |
| 23  **Extern Group 4**  1300 safe practice  อ.ปราโมทย์ | 24 | 25  0800 Grand round  อ.รัชนีย์ | 26 | 27  1300 Topic/Journal Ext SI  อ.รัชนีย์, อ.มนันยา |
| 30 |  |  |  |  |

**เดือนตุลาคม 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2  0800 Grand round  อ.จิตตรินทร์  1300 Topic Ext  อ.รัชนีย์ (Puerperai infection) | 3 | 4 |
| 7 | 8 | 9  0800 Grand round Ext.  อ.ปิยะมน  1300 Topic  อ.ปิยะมน (Myoma uteri) | 10 | 11 |
| 14  **ชดเชยวันนวมินทรมหาราช**  เริ่มสอบ long case week4  ชญากานต์ / พรนภัส / ยศวริศ  ---- อ เหมวดี, อ ณีรานุช | 15 | 16  0800 Grand round  อ.ชนินทร์  1300 Topic  อ.ชนินทร์ (APH, PPH) | 17 | 18 |
| 21  เริ่มสอบ long case week5  สุวดี / ปราณยุต  ---- อ.ปิยะมน, อ.จิตตรินทร์ | 22 | 23  **วันปิยมหาราช** | 24 | 25 |
| 28  **OSCE Extern BUU**  1330-1530 | 29 | 30  0800Grand round  อ.นิธินันท์  1300 Topic Ext  อ.รัชนีย์ (Menopause) | 31 |  |

**เดือนพฤศจิกายน 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 1  1300 Topic Ext  อ.จิตตรินทร์  (First trimester bleeding) |
| 4  **Extern group 5** | 5 | 6  0800Grand round  อ.ปิยะมน  1300 safe practice  (อ.ปราโมทย์) | 7 | 8 |
| 11 | 12 | 13  0800Grand round  อ.เหมวดี  1300 Topic Ext  อ.เหมวดี (Family plan) | 14 | 15 |
| 18 | 19 | 20  0800Grand round  อ.นิธินันท์ | 21 | 22  1300 Topic Ext  อ.ปิยะมน (Amenorrhea) |
| 25  เริ่มสอบ long case week4  กัญญารัตน์ / ชยานันท์ / ธนภัทร  -----อ.ระรินทิพย์, อ.รัชนีย์ | 26 | 27 | 28 | 29  0800 Grand round  อ.ระรินทิพย์  1300 Topic  อ.เหมวดี (Emergency OB)  อ.ระรินทิพย์ (PIH) |

**เดือนธันวาคม 2567**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2  สอบ long case week5  นนลนี / เพียรวิทย์  ---อ.นิธินันท์, อ.ปิยะมน | 3 | 4  0800Grand round  อ.นิธินันท์  1300 Ethic อ.ปราโมทย์ | 5  **วันพ่อแห่งชาติ** | 6  1300 Topic Ext  อ.นิธินันท์ (CX CA) |
| 9  **OSCE Extern BUU**  1330-1530 | 10  **วันรัฐธรรมนูญ** | 11  0800 Grand round  อ.เหมวดี  1300 Topic ปี4  อ.ณีรานุช (stillbirth)  อ.ปิยะมน (ectopic) | 12 | 13 |
| 16  **Extern group 6**  1300 safe practice  (อ.ปราโมทย์) | 17 | 18  0800 Grand round  อ.นิธินันท์  1300 Topic ปี4  อ.จิตตรินทร์ (STD/Rape)  อ.ระรินทิพย์  (Infection in pregnancy) | 19 | 20  1300 Journal / topic Ext SI  อ.นิธินันท์, อ. เหมวดี |
| 23 | 24 | 25  0800 Grand round  อ.จิตตรินทร์ | 26  1300 Topic Ext  อ.ปิยะมน (GDM)  อ.ระรินทิพย์ (POP) | 27 |
| 30  **วันหยุดสิ้นปี** | 31  **วันหยุดสิ้นปี** |  |  |  |

**เดือนมกราคม 2568**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1  **วันหยุดขึ้นปีใหม่** | 2 | 3  0800 Grand round  อ.ชนินทร์ |
| 6  สอบ long case week4  ปาณิสรา / จิตรกัญญา / ประจักษ์  ---อ.ปราโมทย์, อ.ชนินทร์ | 7 | 8 | 9 | 10  0800 Grand round  อ.ชนินทร์  1300 Topic Ext  อ.ชนินทร์  (Fetal monitoring)  อ.ปิยะมน  (First trimester bleeding) |
| 13  สอบ long case week5  สุภนัย/สุริวัสสา/อภิชญา  -- อ.สิริ์ลดา, อ.ระรินทิพย์ | 14 | 15  0800 Grand round  อ.จิตตรินทร์  1300 Topic ปี4  อ.ปิยะมน (Ectopic)  อ.ณีรานุช (Stillbirth) | 16  1300 Journal topic Ext SI  อ.ชนินทร์, อ.จิตตรินทร์ | 17  1300 Topic Ext  อ.ชนินทร์ (AUB)  อ.จิตตรินทร์ (GTD) |
| 20  **ชดเชยวันกองทัพไทย** | 21  **OSCE**  **Extern BUU**  1330-1530 | 22  0800 Grand round อ.รัชนีย์  1300 Topic  อ.จิตตรินทร์ (STD/Rape)  อ.ระรินทิพย์  (Infection in pregnancy) | 23 | 24 |

**ภาคผนวก**

* + - **แบบประเมิน**
    - **สมุดบันทึกกิจกรรมวิชาการและหัตถการ (Logbook)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมินผลการปฏิบัติงานการอยู่เวรนอกเวลาของนิสิตแพทย์ สูตินรีเวชกรรม** | |
| ชื่อ............................................................................................................................ชั้นปีที่ ๖ เลขที่..........................................  สถานที่อยู่เวร.............................................................................................................วันที่ประเมิน……………………..………………….  กรุณาประเมินนิสิตในหัวข้อต่อไปนี้ | | |
| **๑. การตรงต่อเวลา และรับผิดชอบต่อการนัดหมาย**  🞏 มาตรงเวลาหรือก่อนเวลา  🞏 มาสาย< ๕ นาที แต่มีเหตุผลอันควร  🞏 มาสาย < ๕ นาที โดยไม่มีเหตุผลอันควร  🞏 มาสาย ๕-๑๕ นาที โดยไม่มีเหตุผลอันควร  🞏 มาสาย > ๑๕ นาที โดยไม่มีเหตุผลอันควร | | ( ๔ คะแนน )  ( ๔ คะแนน )  ( ๓ คะแนน )  ( ๒ คะแนน )  ( ๑ คะแนน )  ( ๐ คะแนน ) |
| **๒.ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย**  🞏 ทำงานที่ได้รับมอบหมายอย่างรวดเร็ว  🞏 รับผิดชอบดี แต่มีข้อบกพร่องในงานที่ได้รับมอบหมายเล็กน้อย  🞏 รับผิดชอบพอใช้ มีข้อบกพร่องในงานที่ได้รับมอบหมายพอสมควร  🞏 เลี่ยงงานหรืองานมีข้อบกพร่องมาก หรือลงเวรก่อนกำหนดโดยไม่ได้รับอนุญาต  🞏 ปฏิเสธที่จะให้ความช่วยเหลือ เมื่อได้รับการร้องขอ | | ( ๔ คะแนน )  ( ๔ คะแนน )  ( ๓ คะแนน )  ( ๒ คะแนน )  ( ๑ คะแนน )  ( ๐ คะแนน ) |
| **๓. การทำงานเป็นทีม**  🞏 มีน้ำใจอย่างยิ่ง ช่วยเหลือดีเลิศ  🞏 มีน้ำใจช่วยเหลือเกินกว่าที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ  🞏 ทำงานเฉพาะที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น  🞏 แสดงกิริยาไม่เหมาะสม เมื่อได้รับการร้องขอความช่วยเหลือ  🞏 ปฏิเสธที่จะให้ความช่วยเหลือ เมื่อได้รับการร้องขอ | | ( ๔ คะแนน )  ( ๔ คะแนน )  ( ๓ คะแนน )  ( ๒ คะแนน )  ( ๑ คะแนน )  ( ๐ คะแนน ) |
| **๔. ใฝ่รู้กระตือรือร้นในการเรียน**  🞏 สนใจดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมแพทย์เป็นอย่างยิ่ง และถามคำถามที่น่าสนใจ  🞏 แสดงความกระตือรือร้นในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมแพทย์  🞏 เฉยๆ ไม่แสดงความกระตือรือร้นในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมแพทย์  🞏 ไม่ให้สนใจร่วมกับทีมแพทย์ แสดงกริยาเบื่อหน่าย  🞏 แสดงพฤติกรรมไม่สนใจและแสดงกริยาเบื่อหน่ายซ้ำๆ | | ( ๔ คะแนน )  ( ๔ คะแนน )  ( ๓ คะแนน )  ( ๒ คะแนน )  ( ๑ คะแนน )  ( ๐ คะแนน ) |
| **๕. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงาน**  🞏 มีมนุษยสัมพันธ์ดีเลิศ ช่วยสร้างบรรยากาศที่ดีให้กับผู้ร่วมงาน  🞏 มีมนุษยสัมพันธ์ดี ไม่สร้างปัญหาให้กับผู้ร่วมงาน  🞏 มีมนุษยสัมพันธ์ดีพอใช้ ทำให้ผู้ร่วมงานอึดอัดใจเป็นบางครั้ง  🞏 มนุษยสัมพันธ์ควรปรับปรุง สร้างปัญหาให้กับผู้ร่วมงาน  🞏 มนุษยสัมพันธ์ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง มีปัญหารุนแรงกับผู้ร่วมงาน | | ( ๔ คะแนน )  ( ๔ คะแนน )  ( ๓ คะแนน )  ( ๒ คะแนน )  ( ๑ คะแนน )  ( ๐ คะแนน ) |
| **แพทย์ผู้ประเมิน..................................................(สถานะ** ¤ อาจารย์ ¤ แพทย์พี่เลี้ยง ¤ **แพทย์เวร)**  **วันที่................................................** | | **คะแนนที่ได้** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมินผลการปฏิบัติงานนิสิตแพทย์ สูตินรีเวชกรรม**  **ที่ OPD GYN, ANC, LR, OR, Ward**  **ชั้นปีที่ ๖ สถานี่ประเมิน………………………..** | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อนิสิตแพทย์………………………………………………………………………….…ชั้นปีที่ ………… เลขที่...............… รายวิชา..............................................................  วันที่…………………………….……..……………สถานที่...................................................... อาจารย์ผู้ควบคุม..............................................................................  ๑.จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับ...............................ราย | | | | | | | | | | | | | |
| ๒. การตรงต่อเวลา (๑๐ คะแนน) | | | | | | | | | | | | | |
|  มาตรวจตามเวลาที่กำหนด(๑๐ คะแนน) | |  มาช้าเกินกว่า ๑๕ นาที  (๘ คะแนน) | | | | |  มาช้าไม่เกินกว่า ๓๐ นาที (๖ คะแนน) | | | **** มาช้าเกินกว่า ๓๐ นาที (๔ คะแนน) | | ประเมินไม่ได้  (๐ คะแนน) | |
| ๓.การซักประวัติและตรวจร่างกาย  ๓.๑ การซักประวัติตรวจร่างกาย (๒๐คะแนน) | | | | | | |  | | | | | | |
| ข้อมูลที่ได้มีความถูกต้องครบถ้วน | | | ดีมาก  (๒๐) | | |  ดี  (๑๖) | | ปานกลาง  (๑๒) |  พอใช้  (๘) | |  ต้องปรับปรุง  (๔) | | ประเมินไม่ได้  (๐) |
| ๓.๒ การลงบันทึก (๒๐คะแนน) | | | | | | | |  | | | | | |
| เขียนเป็นระบบและเป็นลำดับขั้นตอน | | | ดีมาก  (๒๐) | | |  ดี  (๑๖) | | ปานกลาง  (๑๒) |  พอใช้  (๘) | |  ต้องปรับปรุง  (๔) | | ประเมินไม่ได้  (๐) |
| ๔. การวิเคราะห์ วิจารณ์ และสรุป (๔๐ คะแนน) | | | | | | | |  | | | | | |
| มีการใช้เหตุผลทางคลินิก | | | ดีมาก  (๒๐) | |  ดี  (๑๖) | | | ปานกลาง  (๑๒) |  พอใช้  (๘) | |  ต้องปรับปรุง  (๔) | | ประเมินไม่ได้  (๐) |
| มีการประยุกต์ความรู้กับข้อมูลที่ได้จากผู้ป่วย | | | ดีมาก  (๒๐) | |  ดี  (๑๖) | | | ปานกลาง  (๑๒) |  พอใช้  (๘) | |  ต้องปรับปรุง  (๔) | | ประเมินไม่ได้  (๐) |
| ๕.กิริยามารยาทและมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ป่วย  (๑๐ คะแนน ) | | | | | | | |  | | | | | |
| กิริยามารยาทและมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ป่วย | | | ดีมาก  (๑๐) | |  ดี  (๘) | | | ปานกลาง  (๖) |  พอใช้  (๔) | |  ต้องปรับปรุง  (๒) | | ประเมินไม่ได้  (๐) |
| ๖. หัวข้อเพิ่มเติมตามที่รายวิชากำหนด (ถ้ามี) | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |  | |  |
| ๗. หัวข้อเพิ่มเติมตามที่รายวิชากำหนด (ถ้ามี) | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | |  |  | |  | |  |
| คะแนนที่ได้....................................จาก...........คะแนน อยู่ในเกณฑ์   ดีมาก  ดี ปานกลาง  พอใช้  ต้องปรับปรุง | | | | | | | | | | | | | |
| ข้อเสนอแนะ  .............................................................................................................................................................................................................................................  อาจารย์ผู้ประเมิน……………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | แบบประเมิน **Grand Round** นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ ๖ **สูตินรีเวชกรรม** | | | | | |
| ชื่อนิสิตแพทย์……………………………………………………….…ชั้นปีที่ ….……เลขที่..................รายวิชา...................................................  อาจารย์ผู้คุม......................................................................................วันที่...................................................................................... | | | | | | |
| **๑. ซักประวัติได้ถูกต้องครบถ้วน** | | | | | | |
| ๑.๑ ข้อมูลที่ได้มีความครบถ้วน (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| ๑.๒ ข้อมูลที่ได้มีความถูกต้อง (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| **๒.ตรวจร่างกายได้ครบถ้วนและถูกต้อง** | | | | | | |
| ๒.๑ ข้อมูลตรวจร่างกายที่ได้มีความครบถ้วน (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| ๒.๒ ข้อมูลตรวจร่างกายที่ได้มีความถูกต้อง (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| **๓.การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยและการใช้เหตุผลทางคลินิก** | | | | | | |
| ๓.๑ มีการใช้เหตุผลทางคลินิก (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| ๓.๒ มีการประยุกต์ความรู้กับข้อมูลที่ได้จากผู้ป่วย (๑๕ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๕) | ดี  (๑๒) | ปานกลาง  (๙) | พอใช้  (๖) | ต้องปรับปรุง  (๓) |
| **๔.เตรียมข้อมูลได้ถูกต้อง ครบถ้วน การใช้ภาษาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม** | | | | | | |
| ๔.๑ มีการเตรียมตัว เตรียมข้อมูล ได้ถูกต้อง ครบถ้วน การใช้ภาษาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม(๑๐ คะแนน) | | ดีมาก  (๑๐) | ดี  (๘) | ปานกลาง  (๖) | พอใช้  (๔) | ต้องปรับปรุง  (๒) |
| ๕. หัวข้อเพิ่มเติมตามที่รายวิชากำหนด (ถ้ามี) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| คะแนนที่ได้ ...................จากคะแนนรวม..................คะแนน | | | | | | |
| **ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (โดยเฉพาะหัวข้อที่ต้องปรับปรุง)**  …………………………………………………………………………………….  ลงชื่อ ……………………………………..อาจารย์ผู้ประเมิน | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **Topic OB-GYN Discussion**  **สูตินรีเวชกรรม Extern** | | | | | |
| ชื่อ-สกุลนิสิตแพทย์………………………………………………….………รหัสประจำตัว........................ ชั้นปีที่.........ปีการศึกษา………….………  หัวข้อการนำเสนอ…………………………………………………………………..อาจารย์ผู้ประเมิน........................................................................ | | | | | | |
| **หัวข้อประเมิน** | | **ดีมาก** | **ดี** | **ปานกลา**ง | **พอใช้** | **ต้อง**  **ปรับปรุง** |
| **๑. การรวบรวมข้อมูลที่ได้ (๔๐ คะแนน)** | | | | | | |
| ๑.๑ เนื้อหารวบรวมได้ครบถ้วน สมบูรณ์ (๒๐ คะแนน) | | ๒๐ | ๑๖ | ๑๒ | ๘ | ๔ |
| ๑.๒ เนื้อหาถูกต้อง ตรงกับวัตถุประสงค์ (๒๐ คะแนน) | | ๒๐ | ๑๖ | ๑๒ | ๘ | ๔ |
| **๒. การสรุปสิ่งที่ได้จากการเรียนรู้ (๓๐ คะแนน)** | | | | | | |
| ๒.๑ การวิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูล (๑๐ คะแนน) | | ๑๐ | ๘ | ๖ | ๔ | ๒ |
| ๒.๒ สรุปข้อเสนอแนะ (๑๐ คะแนน) | | ๑๐ | ๘ | ๖ | ๔ | ๒ |
| ๒.๓ สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ (๑๐ คะแนน) | | ๑๐ | ๘ | ๖ | ๔ | ๒ |
| **๓. การนำเสนอ (๓๐ คะแนน)** | | | | | | |
| ๓.๑ สื่อที่นำเสนอมีความชัดเจน สวยงาม (๑๐ คะแนน) | | ๑๐ | ๘ | ๖ | ๔ | ๒ |
| ๓.๒ นำเสนอตรงประเด็น เข้าใจง่าย (๑๐ คะแนน) | | ๑๐ | ๘ | ๖ | ๔ | ๒ |
| ๓.๓ การตอบคำถาม ชัดเจน (๕ คะแนน) | | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ |
| ๓.๔ ควบคุมเวลาได้ตามที่กำหนด (๕ คะแนน) | | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ |
|  | | ผลการประเมิน ได้.........คะแนน  จาก...........คะแนน  🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน  เกณฑ์ผ่าน > ร้อยละ ๖๐ | | | | |
| ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม .........................................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................  ลงชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน...............................................วันที่........./............/........ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมิน Multisource Assessments การประเมินนิสิตแพทย์เป็นกลุ่มปฏิบัติงาน** | | | | | | |
| กลุ่มนิสิตแพทย์ชั้นปี................................................................รายวิชา................................................................................................................................หัวข้อการเรียนรู้...................................................................................................  วันที่ประเมิน..............................................................ผู้ประเมิน................................................................................................ สถานะอาชีพ................. **¤** แพทย์ **¤** พยาบาล **¤** สหสาขาวิชาชีพ **¤** อื่นๆ ระบุ...............................  **การแปลผลระดับคะแนน** : คะแนน ๕ ดีมาก , คะแนน ๔ ดี , คะแนน ๓ ปานเกลาง , คะแนน ๒ พอใช้ และ คะแนน ๑ ต้องปรับปรุง  **หัวข้อการประเมิน**เพิ่มเติมได้ตามที่รายวิชากำหนด เกณฑ์ผ่านผลการประเมิน Peer Assessments ของนิสิตแต่ละคนคือต้องมากกว่าเท่ากับ ร้อยละ ๖๐ ( **ทำเครื่องหมาย** **√ ในช่องคะแนนที่เลือกประเมิน)** | | | | | | | |
| **ชื่อ-สกุลนิสิตแพทย์** | | **คุณธรรม**  **จริยธรรมวิชาชีพ** | **มีสัมพันธภาพที่ดี**  **กับผู้ป่วย ญาติ** | **ทำงานเป็นทีมปรับตัวและปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี** | **มีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย**  **และงานที่ได้รับหมาย** | **สามารถให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษา แก่ผู้ป่วย ญาติ หรือ ประชาชน** | **คะแนน**  (เต็ม ๒๕) |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |
|  | | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ | **¤**๕ **¤**๔ **¤**๓ **¤**๒ **¤**๑ |  |

**ข้อเสนอแนะ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมินความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อการจัดการเรียนการสอนภาพรวม** | | | | | | |
| แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนภาพรวมของรายวิชา..........................................................................................................  ประเมินโดย นิสิตแพทย์ กลุ่มที่.................ชั้นปี...................ประจำปีการศึกษา………………………………………….………………………..  คำแนะนำ : การประเมินผลในแต่ละหัวข้อให้คะแนนตั้งแต่ ๕-๑ โดยใช้ เครื่องหมาย √ ในข้อที่เลือก  คะแนน ๕ หมายถึง ดีมาก เป็นที่พอใจมาก  คะแนน ๔ หมายถึง ดี น่าพอใจ  คะแนน ๓ หมายถึง พอใช้ ถ้าปรับปรุงจะดีกว่า  คะแนน ๒ หมายถึง เกือบพอใช้ ควรปรับปรุง  คะแนน ๑ หมายถึง ไม่ดี ควรต้องปรับปรุง  หมายเหตุ ข้อใดประเมินไม่ได้ให้ใช้เครื่องหมาย X ในช่อง comment และให้เหตุผล | | | | | | | |
| **หัวข้อการประเมิน** | | **๕** | **๔** | **๓** | **๒** | **๑** | **Comment** |
| ๑. การเรียนขณะอยู่เวร | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๑ ได้เรียนรู้วิธีการดูแลผู้ป่วย | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ได้ฝึกทำหรือสังเกตการณ์หัตถการต่างๆ ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ ภาพรวมความเอาใจใส่ของแพทย์ใช้ทุน/ Resident/ อาจารย์ต่อนิสิต | |  |  |  |  |  |  |
| ๒. เจตคติขณะปฏิบัติงานในกลุ่มงาน.................................... | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๑ ความกระตือรือร้นในการทำงาน | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ ความกระตือรือร้นในการเรียนรู้ตนเอง | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๔ มนุษยสัมพันธ์ต่ออาจารย์ | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๕ มนุษยสัมพันธ์ต่อแพทย์ใช้ทุนหรือแพทย์ประจำบ้าน | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๖ มนุษยสัมพันธ์ต่อพยาบาล | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๗ ได้ฝึกทำงานเป็นทีม | |  |  |  |  |  |  |
| ๓. หัวข้อที่รายวิชาประสงค์จะให้นิสิตประเมิน เพิ่มเติม (ถ้ามี) | |  |  |  |  |  |  |
| ๔. หัวข้อที่รายวิชาประสงค์จะให้นิสิตประเมิน เพิ่มเติม (ถ้ามี) | |  |  |  |  |  |  |
| **รวม (เต็ม................คะแนน)** | |  |  |  |  |  |  |

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมินความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ** | | | | | | |
| รายวิชา.....................................................................สถานที่ 🞏 Ward 🞏 OPD 🞏 อื่นๆ ระบุ ...............................................  ประเมินโดย นิสิตแพทย์ กลุ่มที่ ..............................ชั้นปี...................ประจำปีการศึกษา……………………….……………………..  คำแนะนำ : การประเมินผลในแต่ละหัวข้อให้คะแนนตั้งแต่ ๕-๑ โดยใช้ เครื่องหมาย √ ในข้อที่เลือก  คะแนน ๕ หมายถึง ดีมาก เป็นที่พอใจมาก  คะแนน ๔ หมายถึง ดี น่าพอใจ  คะแนน ๓ หมายถึง พอใช้ ถ้าปรับปรุงจะดีกว่า  คะแนน ๒ หมายถึง เกือบพอใช้ ควรปรับปรุง  คะแนน ๑ หมายถึง ไม่ดี ควรต้องปรับปรุง  หมายเหตุ ข้อใดประเมินไม่ได้ให้ใช้เครื่องหมาย X ในช่อง comment และให้เหตุผล | | | | | | | |
| **หัวข้อการประเมิน** | | ๕ | ๔ | ๓ | ๒ | ๑ | **Comment** |
| **๑. ด้านการเรียนการสอน** | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๑ ได้เรียนรู้วิธีการ approach และการดูแลผู้ป่วย | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ได้เรียนรู้วิธีการ approach และการตรวจร่างกายผู้ป่วย | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ มีการสอนจริยธรรมสอดแทรก | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ ท่านเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติและเห็นความเชื่อมโยงระหว่าง  การซักประวัติ การตรวจร่างกาย และการแปรผล การตรวจทาง  ห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ได้การวินิจฉัยโรคได้ถูกต้อง | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๕ ท่านได้รับการจูงใจให้แสดงความคิดเห็น | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๖ ท่านได้รับการจูงใจให้ประยุกต์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในสภาพการณ์อย่างอื่นได้ | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๗ ท่านได้รับการจูงใจให้คิดวิเคราะห์ปัญหาได้ | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๘ ท่านพอใจกรณีศึกษา (case ผู้ป่วย) หรือกิจกรรมการเรียนการสอน | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๙ ท่านรู้สึกถึงความเอาใจใส่ที่อาจารย์มีต่อนิสิตในด้านการเรียนการสอน | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๑๐ ท่านได้เรียนรู้เนื้อหารายวิชาครบตามที่กำหนดไว้ในประมวลรายวิชา | |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๑๑ ท่านเกิดความรู้สึกอยากติดตามการเรียนและแสวงหาความรู้ด้วยตนเองต่อไป | |  |  |  |  |  |  |
| **๒. ด้านเจตคติ** | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๑ แบบอย่าง Role Model ของจริยธรรมตามวิชาชีพที่เหมาะสม | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๒ บรรยากาศ อบอุ่น เป็นมิตร และพึ่งพาอาศัย | |  |  |  |  |  |  |
| ๒.๓ เพิ่มเติมตามที่รายวิชากำหนด (ถ้ามี) | |  |  |  |  |  |  |
| ๓. หัวข้อเพิ่มเติมตามที่รายวิชากำหนด (ถ้ามี) | |  |  |  |  |  |  |
| รวม (เต็ม...............คะแนน) | | คะแนนที่ได้...................... | | | | | |

ข้อเสนอแนะ………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\user\Desktop\logo pinklao.jpg | **Clinical Performance Assessment Form: Longitudinal Observation** | | | | | |
| **แบบประเมิน C (ฉบับปรับปรุง)** ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ  Clinical Performance in...........................................................................................  Clinical Performance Assessment Form: Longitudinal Observation | | | | | | Code หรือ  ภาพนิสิต |
| ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว)..........................................................................................................รหัสนิสิต...........................................เลขที่.........................ชั้นปี......................ปีการศึกษา...................................  Ward/sub rotation.......................................................................อาจารย์ผู้ประเมิน...............................................…….……....……กลุ่มรายวิชา…………………………………………………..………….............………………  ( ) ประเมินได้ ๑. Psychomotor Domain..……..คะแนนหัวข้อย่อยที่คิดเฉพาะ...........................................(คะแนนที่ได้........................................คะแนน)  ๒. Affective Domain ……..…….คะแนน หัวข้อย่อยที่คิดเฉพาะ..........................................(คะแนนที่ได้........................................คะแนน)  ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่......................................จนถึงวันที่....................................รวม........วัน / ลากิจ..............วัน / ลาป่วย……........วัน / ขาด……........วัน | | | | | | |
| **Psychomotor Domain** | | **Outstanding** (10คะแนน) | **Very Satisfactory (8**คะแนน**)** | **Satisfactory (6**คะแนน**)** | **Unsatisfactory (4**คะแนน**)** | |
| **๑. Clinical Skill** (Hx.Taking. PE & Procedures) | | **( )** ทำได้ถูกต้องครบถ้วน  คล่องแคล่ว ดูน่าเชื่อถือ | ( ) ทำได้ถูกต้องครบถ้วน  แต่ยังไม่คล่องแคล่ว | ( ) มีข้อผิดพลาด  ในการทำอยู่บ้าง | ( ) มีข้อผิดพลาดใน  การทำหลายประการ | |
| **๒ Clinical Knowledge** | | ( ) ความรู้ถูกต้องทันสมัย สามารถประยุกต์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายได้ดีเลิศ | ( ) ความรู้ถูกต้องทันสมัย สามารถประยุกต์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายแต่มีข้อปรับปรุงอยู่บ้าง | ( ) ขาดความรู้ที่จำเป็นในดูแลผู้ป่วยบ้างประการ | **( )** ขาดความรู้ที่จำเป็นในดูแลผู้ป่วยหลายประการ | |
| **๓. Clinical Diagnosis** | | ( ) สรุปปัญหาผู้ป่วยได้ครบถ้วน และ Dx & DDx.ได้ถูกต้อง เหมาะสม | ( ) สรุปปัญหาผู้ป่วยได้ครบถ้วนและ Dx ได้ถูกต้องแต่ DDx ยังไม่เหมาะสม | ( ) สรุปปัญหาผู้ป่วยได้ไม่ครบถ้วนหรือ Dx กลุ่มโรคได้แต่ไม่สามารถDx โรคได้ | ( ) ไม่สรุปปัญหาผู้ป่วย หรือไม่สามารถ Dx กลุ่มโรค | |
| **๔. Rational Patient investigation &**  **Management** | | ( ) ตัดสินใจได้ถูกต้องเหมาะสมไม่มากเกินความจำเป็นสามารถอธิบายเหตุผลได้น่า เชื่อถือและแสดงถึงholistic care | ( ) ตัดสินใจได้ถูกต้องเหมาะสมแต่การอธิบายเหตุผลในการตัดสินใจยังมีข้อปรับปรุงอยู่บ้าง | ( ) การตัดสินใจยังมีข้อผิดพลาดอยู่บ้างหรือไม่สามารถระบุเหตุผลที่น่า เชื่อถือในการตัดสินใจได้ | ( ) การตัดสินใจยังมีข้อผิดพลาดอยู่หลายประการ | |
| **๕. Patient Education** | | ( ) อธิบายข้อมูลสำคัญครบถ้วน เข้าใจง่ายเหมาะกับพื้นฐานผู้ป่วยเป็นการสื่อสาร ๒ ทาง | ( ) ขาดข้อมูลสำคัญเล็กน้อยหรือขาดการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยในการสื่อสารเล็กน้อย | ( ) ขาดข้อมูลสำคัญหลายประเด็นหรือเป็นการสื่อสารทางเดียวเป็นส่วนใหญ่ | ( ) การสื่อสารไม่เหมาะสมกับพื้นฐานผู้ป่วยหรือฟังเข้า ใจยากหรือให้ข้อมูลสำคัญผิด | |
| **๖. Medical Record** | | ( ) บันทึกข้อมูลครบถ้วน  เป็นระเบียบ กระชับ สม่ำเสมอ | ( ) บันทึกข้อมูลครบถ้วน  แต่ขาดประเด็นอื่น ๑ ประเด็น | ( ) บันทึกข้อมูลผิดพลาด  เล็กน้อยหรือขาดข้อมูลบางประการ | ( ) บันทึกข้อมูลผิดพลาด  หรือ ขาดข้อมูลสำคัญหลายประการ  หน้าที่ ๑ ใน ๓ หน้า | |
| **Affective Domain** | | **Outstanding(10)** | **Very Satisfactory (8)** | **Satisfactory (6)** | **Unsatisfactory(4)** | |
| **๗. Medical Ethics & Professional Laws** | | ( ) แสดงให้เห็นพฤติกรรมตามจริยธรรมวิชาชีพ ทั้งกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงานทุกระดับ และมีวินัย มีจิตอาสา และยึดหลักกฎหมาย จารีตประเพณี | ( )ไม่แสดงพฤติกรรมที่ผิดจริยธรรมวิชาชีพหรือผิดกฎหมาย และมีจิตอาสา | ( )ไม่แสดงพฤติกรรมที่ผิดจริยธรรมวิชาชีพแต่มีพฤติกรรมต่อต้านกฎหมายหรือระเบียบทางสังคม | ( ) มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ (ตามที่รายวิชาหรือศูนย์แพทย์ฯ กำหนด) (ระบุรายละเอียดพฤติกรรมไม่พึงประสงค์) | |
| **๘. Presentation** | | ( ) นำเสนอข้อมูลได้เป็นลำดับ เข้าใจง่าย โดยไม่ต้องถามเพิ่มเติม | ( ) นำเสนอข้อมูลได้เป็นลำดับ เข้าใจง่าย แต่ต้องถามเพิ่มเติมเล็กน้อย | ( ) นำเสนอข้อมูลไม่ค่อยเป็นลำดับ เข้าใจค่อนข้างยาก | ( ) ข้อมูลสับสน ฟังแล้วไม่เข้าใจ นิสิตไม่พร้อมในการนำเสนอ | |
| **๙. Manner** | | ( ) แต่งกายสะอาด ถูกระเบียบ เหมาะสมกับความเป็นแพทย์ อ่อนน้อมสุภาพ ใช้วาจาและแสดงกิริยาที่แสดงถึงการให้เกียรติ และเคารพสิทธิผู้ป่วย | ( ) แต่งกายสะอาด ถูกระเบียบ เหมาะสมกับความเป็นแพทย์ วาจาสุภาพ และแสดงกิริยาที่แสดงถึงการให้เกียรติ และเคารพสิทธิผู้ป่วย | ( )วาจาสุภาพ และแสดงกิริยาที่แสดงถึงการให้เกียรติ และเคารพสิทธิผู้ป่วย | ( ) เป็นผู้ที่ ขาด สัมภาคารวะ หรือแสดงกิริยาที่ไม่เหมาะสมไม่ให้เกียรติและเคารพสิทธิผู้ป่วย | |
| **๑๐. Punctuality** | | ( ) ส่งงานตรงตามกำหนดทุกครั้งและไม่เคยมาสายเลย | ( ) ส่งงานตรงตามกำหนดเกือบทุกครั้งและแทบไม่เคยมาสายเลย (< ๑ครั้ง) | ( ) ส่งงานช้ากว่ากำหนดเป็นบางครั้งหรือมาสายเป็นบางครั้ง (> ๒ครั้ง) | ( ) ส่งงานช้ากว่ากำหนดบ่อยครั้ง (> ๒ ครั้ง)หรือมาสายเป็นบ่อยครั้ง (> ๒ครั้ง) | |
| **๑๑. Responsibility** | | ( ) รับผิดชอบดีเลิศ ติดตามความเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ในความดูแลอย่างสม่ำเสมอ | ( ) มีข้อบกพร่องเล็กน้อยในการดูแลผู้ป่วย / ทำงานที่ได้รับมอบหมาย | ( ) มีข้อบกพร่องในการดูแลผู้ป่วย / ทำงานที่ได้รับมอบหมาย | ( ) มีข้อบกพร่องในการดูแลผู้ป่วย / ทำงานที่ได้รับมอบ หมายอย่างมากหรือถูกร้อง เรียน | |
| **๑๒. Honesty** | | ( ) ได้แสดงถึงพฤติกรรมที่แสดงถึงความซื่อสัตย์ มีธรรมาภิบาล | ( ) ได้แสดงถึงพฤติกรรมที่แสดงถึงความซื่อสัตย์ | ( ) ไม่มีพฤติกรรมที่แสดงให้เห็นถึงความไม่ซื่อสัตย์ | ( ) มีพฤติกรรมที่แสดงถึงความไม่ซื่อสัตย์(ตามที่ระบุ) | |
| **๑๓. Information Searching** | | ( ) อ้างอิงจาก journal/database ที่เชื่อถือได้ | ( ) อ้างอิงจาก standard textbook | ( ) อ้างอิงจากเอกสารคำสอน/ตำราภาษาไทย | ( ) อ้างอิงจากตัวบุคคลหรือสืบค้นแล้วได้รับข้อมูลไม่ถูกต้อง | |
| **๑๔. Active Participation** | | ( ) มีส่วนร่วมในการเรียนการสอน และร่วมอภิปรายโดยใช้หลักและเหตุผลเชิงทฤษฎีอย่างถูกต้องทุกประเด็น | ( ) มีส่วนร่วมในการเรียนการสอน และร่วมอภิปรายโดยใช้หลักและเหตุผลเชิงทฤษฎีได้ถูกต้องบางประเด็น | ( ) มีส่วนร่วมในการเรียนการสอน แต่ไม่ใช้หลักและเหตุผลเชิงทฤษฎีในการอภิปราย | ( ) มีส่วนร่วมในการเรียนการสอนและการอภิปรายน้อย | |

หน้าที่ ๒ ใน ๓ หน้า

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **๑๕. Teamwork** | ( ) มีน้ำใจดีเลิศช่วยเหลือทีมเกินกว่าที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจเป็นประจำ | ( ) มีน้ำใจดี ช่วยเหลือทีมเกินกว่าที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ | ( ) ทำงานเท่าที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น | ( ) แสดงกิริยาไม่เหมาะสม เอาเปรียบหรือปฏิเสธเมื่อถูกร้องขอให้ช่วยงานทีม |
| **๑๖. Human Relationship** | ( ) มีมนุษยสัมพันธ์ดีเลิศ ช่วยสร้างบรรยากาศที่ดีให้กับผู้ร่วมงาน | ( ) มีมนุษยสัมพันธ์ดีมาก ไม่เคยสร้างปัญหาให้ผู้ร่วมงาน | ( ) มีมนุษยสัมพันธ์ดีพอใช้ ทำให้ผู้ร่วมงานอึดอัดใจเป็นบางครั้ง | ( ) มีปัญหาด้านมนุษยสัมพันธ์ สร้างปัญหาให้ผู้ร่วมงาน |
| **๑๗. Overall Performance** | ( ) **Outstanding** | ( ) **Very Satisfactory** | ( ) **Satisfactory**  ( ) Borderline | ( ) **Unsatisfactory** |
| **รวม (๑๗๐ คะแนน)** |  |  |  |  |
| คะแนนที่ได้.........................คะแนน | | | |
| หมายเหตุ**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | |
| **ลงชื่อ**.....................................................................**อาจารย์ผู้ประเมิน** (ผู้ประเมินคนที่......)  วันที่........................................................................ | | | | |

หน้าที่ ๓ ใน ๓ หน้า

|  |  |
| --- | --- |
| ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า เรื่อง การมอบทุนการศึกษาบุตร ประจำปี 2562 | **แบบประเมินการสอบรายยาว (Long Case examination)** |

แบบประเมินการสอบรายยาว (Long Case examination) ของรายวิชา.......................................................................... **สูติศาสตร์ และ นรีเวชวิทยา** ………………………………………………………………

ผลการประเมิน

สอบได้ ..............คะแนน

จากเต็ม ๑๐๐ คะแนน

🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน

เกณฑ์ผ่าน > ร้อยละ ๖๐

ชื่อ-สกุลนิสิต ............................................................................................................................................... รหัสประจำตัว .................................................................... ชั้นปี …………. **๖** ...............

อาจารย์ผู้สอบ/ประเมิน.................................................................................................วัน/เดือน/ปีที่สอบ.................................................................................

ปัญหาของผู้ป่วย...................................................................................................................การวินิจฉัยโรค................................................................................

**คำชี้แจง** ๑.ประเด็นที่ประเมิน น้ำหนักคะแนนและเกณฑ์ (ดีมาก ดี และต้องปรับปรุง) ตามแบบฟอร์มนี้เป็นข้อกำหนดกลางของศูนย์แพทยศาสตรศึกษา รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า

รายวิชาสามารถเพิ่มเติมรายละเอียดได้ แต่ขอให้ครอบคลุมประเด็นและน้ำหนักคะแนนตามที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษากำหนด

๒. เกณฑ์ผ่านให้ >ร้อยละ ๖๐ เป็นคะแนนรวมทั้งหมด รายวิชาสามารถเพิ่มเติมกติกาได้ เช่น หากมีข้อผิดพลาดร้ายแรง (Critical error) ถึงจะได้คะแนนรวมเกิน ๖๐ คะแนนก็ถือว่าไม่ผ่าน เป็นต้น

**หน้าที่ ๑**

| **หัวข้อการประเมิน** | **ดีมาก (Very good)**  **ความถูกต้องครบครบถ้วน ≥ ร้อยละ๘๐** | | **ดี (Good)**  **ความถูกต้องครบครบถ้วน > ร้อยละ ๕๕-๗๕** | | **ต้องปรับปรุง**  **(improvement required)**  **ความถูกต้องครบครบถ้วน ≤ ร้อยละ ๕๐** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **๑. การรวบรวมข้อมูล (Data gating)** |  | |  | |  | |
| **๑.๑ การซักประวัติ (CC. /PI/Past Hx. /Drug allergy / Family Hx.)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | ได้ข้อมูลที่สำคัญ สอด คล้องกับปัญหาและจับประเด็นปัญหาของผู้ป่วยได้เป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | ได้ข้อมูลที่สำคัญ สอด คล้องกับปัญหาและจับประเด็นปัญหาของผู้ป่วยได้พอสมควร | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | ไม่ได้ข้อมูลที่สำคัญ ไม่สอด คล้องกับปัญหาและจับประเด็นปัญหาของผู้ป่วยได้น้อย |
| **๑.๒ การตรวจร่างกาย (Physical examination)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | ขั้นตอนและเทคนิคการตรวจถูกต้อง เป็นระบบคล่องแคล่ว ใช้เวลาเหมาะสม สอด คล้องกับปัญหาของผู้ป่วยและผลการตรวจถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | ขั้นตอนและเทคนิคการตรวจถูกต้อง เป็นระบบคล่องแคล่ว ใช้เวลาเหมาะสม สอด คล้องกับปัญหาของผู้ป่วยและผลการตรวจถูกต้องพอสมควร | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | ขั้นตอนและเทคนิคการตรวจส่วนใหญ่ไม่ถูกต้อง ไม่เป็นระบบไม่คล่องแคล่ว ใช้เวลาไม่เหมาะสม ไม่สอด คล้องกับปัญหาของผู้ป่วยและผลการตรวจถูกต้องเป็นส่วนน้อย |
| **๒. การประมวลข้อมูลและการนำเสนอ (Data organization and presentation)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | ประมวลข้อมูลที่เป็นประเด็นสำคัญได้ครบถ้วนสอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย การนำเสนอข้อมูลเป็นระบบ เป็นขั้นตอนตามลำดับเหตุการณ์ กระชับ ชัดเจน เป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | ประมวลข้อมูลที่เป็นประเด็นสำคัญได้ครบ ถ้วนสอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วยการนำเสนอข้อมูลเป็นระบบ เป็นขั้นตอนตามลำดับเหคุการณ์กระชับชัดเจน พอควร | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | ประมวลข้อมูลที่เป็นประเด็นสำคัญไม่ครบถ้วนไม่สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วย การนำเสนอข้อมูลไม่เป็นระบบ ไม่เป็นขั้นตอนตามลำดับเหคุการณ์ไม่กระชับไม่ชัดเจน |
| **๓. การใช้เหตุผล (Reasoning and Analysis)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | ระบุปัญหาของผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน วิเคราะห์ ปัญหา ตั้งสมมติฐาน วินิจฉัยแยกโรค หรือ วินิจฉัยโรคได้อย่างเหมาะสมและมีเหตุผล ใช้ข้อมูลที่ได้และแปลผลได้อย่างเหมาะสมเป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | ระบุปัญหาของผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน วิเคราะห์ ปัญหา ตั้งสมมติฐาน วินิจฉัยแยกโรค หรือ วินิจฉัยโรคได้อย่างเหมาะสมและมีเหตุผล ใช้ข้อมูลที่ได้และแปลผลได้อย่างเหมาะสม พอสมควร | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | ระบุปัญหาของผู้ป่วยไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน วิเคราะห์ ปัญหา ตั้งสมมติฐาน วินิจฉัยแยกโรค หรือ วินิจฉัยโรคไม่เหมาะสมและไม่มีเหตุผล ใช้ข้อมูลที่ได้และแปลผลได้ น้อย |
| **๔.การตัดสินใจและการแก้ปัญหา (Decision making and Problem solving)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | วางแผน Investigation& treatment ได้ตามขั้นตอนครบถ้วน เหมาะสม มีเหตุผล สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย แปลผลการตรวจได้ถูกต้อง ตัดสินใจแก้ปัญหาได้เหมาะสมบนพื้นฐานข้อมูลที่มีอยู่โดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นหลัก | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | วางแผน Investigation& treatment ได้ตามขั้นตอนครบถ้วน เหมาะสมมีเหตุผล สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย แปลผลการตรวจได้ถูกต้อง ตัดสินใจแก้ปัญหาได้เหมาะสมบนพื้นฐานข้อมูลที่มีอยู่โดยคำนึงถึงผู้ป่วย ได้พอสมควร | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | วางแผน Investigation& treatment ไม่เป็นขั้นตอนไม่ ครบถ้วน ไม่เหมาะสม ไม่มีเหตุผลไม่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย แปลผลการตรวจได้ถูกต้อง ตัดสินใจแก้ปัญหาได้ไม่เหมาะสมบนพื้นฐานข้อมูลที่มีอยู่ โดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นส่วนน้อย |
| **๕.การสื่อสาร (Communication)(สังเกตระหว่างการซักประวัติ การตรวจร่างกายและการให้คำปรึกษา/แนะนำแก่ผู้ป่วย)** | 🞏๑๕ (๑๐๐%)  🞏๑๔ (๙๕%)  🞏๑๓ (๙๐%)  🞏๑๒ (๘๕%)  🞏๑๑ (๘๐%) | แนะนำตัว ขออนุญาต อธิบายเหตุผล ของการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ใช้คำถามเหมาะสม สื่อสารได้ชัดเจน สุภาพ เข้าใจง่าย เป็นการสื่อสาร ๒ ทาง ตอบคำถามเหมาะสม รับฟังผู้ป่วยสื่อสารทั้งได้ทั้งภาษาพูดและกาย …(ทำได้ดี) | 🞏 ๑๐ (๗๕%)  🞏 ๙ (๗๐%)  🞏 ๘ (๖๕%)  🞏 ๗ (๖๐%)  🞏 ๖ (๕๕%) | แนะนำตัว ขออนุญาต อธิบายเหตุผล ของการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ใช้คำถามเหมาะสม สื่อสารได้ชัดเจน สุภาพ เข้าใจง่าย เป็นการสื่อสาร ๒ ทาง ตอบคำถามเหมาะสม สื่อสารทั้งได้ทั้งภาษาพูดและกาย ...(ทำได้ดีพอควร) | 🞏 ๕ (๕๐%)  🞏 ๔ (๔๕%)  🞏 ๓ (๔๐%)  🞏 ๒ (๓๕%)  🞏 ๑ (<๓๕%) | แนะนำตัว ขออนุญาต อธิบายเหตุผล ของการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ใช้คำถามเหมาะสม สื่อสารได้ชัดเจน สุภาพ เข้าใจง่าย เป็นการสื่อสาร ๒ ทาง ตอบคำถามเหมาะสม สื่อสารทั้งได้ทั้งภาษาพูดและกาย ...(ทำได้ดีเป็นส่วนน้อย) |
| **๖. เจตคติ (Professional attitude and etiquette)** | 🞏 ๑๐  🞏 ๙  🞏 ๘ | เคารพสิทธิและคำนึงถึงความรู้สึกของผู้ป่วย/ญาติ มองปัญหาผู้ป่วยแบบองค์รวม กิริยามารยาท คำพูด การแต่งกายสุภาพเรียบร้อย สามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ๗  🞏 ๖  🞏 ๕ | เคารพสิทธิและคำนึงถึงความรู้สึกของผู้ป่วย/ญาติ มองปัญหาผู้ป่วยแบบองค์รวม กิริยามารยาท คำพูด การแต่งกายสุภาพเรียบร้อย สามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมพอควร | 🞏 ๔  🞏 ๓  🞏 ๒  🞏 ๑ | เคารพสิทธิและคำนึงถึงความรู้สึกของผู้ป่วย/ญาติ มองปัญหาผู้ป่วยแบบองค์รวม กิริยามารยาท คำพูด การแต่งกายสุภาพเรียบร้อย สามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเป็นส่วนน้อย |

**หน้าที่ ๒**



**สมุดบันทึกกิจกรรมวิชาการและหัตถการ (Logbook)**

**สำหรับนิสิตแพทย์**

**สาขาวิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา**

**รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ**

**ชั้นปีที่ ๖ / ปีการศึกษา ................................**

**ชื่อนิสิตแพทย์...........................................................................**

**เกณฑ์การเก็บหัตถการพื้นฐานต่างๆ ที่บังคับ**

-บังคับทำคลอดเอง 4 ราย (สามารถเก็บเคส ร่วมกันได้ไม่เกิน 2คน ต่อผู้ป่วย1 คน)

-บังคับเย็บแผลฝีเย็บเอง 1 ราย / ช่วย 3 ราย

-บังคับ PV/ PAP smear เอง 4 ราย

-บังคับหัตถการ ultrasound OB 2 ราย

-ช่วยเจาะถุงน้ำคร่ำเพื่อเร่งคลอด ในคนไข้ที่เข้าสู่ระยะคลอด 2 ราย

-ช่วยหัตถการ endometrial sampling, F/C, MVA, D&C 2 ราย

-ช่วยทำหมัน 1 ราย

-ช่วยฝังยาคุมกำเนิด 1 ราย

**หัตถการอื่นๆ เพิ่มเติม**

-Cervical biopsy, polypectomy, vaginal packing, marsupialization, foreign body removal, insertion & removal IUD, manual removal of placenta, V/E, F/E, Breech assisting delivery, etc. ( ไม่จำกัดจำนวนเคส สามารถดู ช่วย หรือ ทำเอง )