



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพะเยา

พ.ศ. 2553

มคอ. 3 รายวิชา

322403 เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีพเวชศาสตร์

Community, Family and Occupational Medicines I

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยพะเยา

---

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา  
วิทยาเขต/ คณะ/ ภาควิชา คณะแพทยศาสตร์ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

#### 1. รหัสและชื่อรายวิชา

322403 เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีวเวชศาสตร์ 1  
Community, Family and Occupational Medicines I

#### 2. จำนวนหน่วยกิต หรือจำนวนชั่วโมง

หน่วยกิต 3 (1-6-5)

#### 3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

แพทยศาสตรบัณฑิต วิชาบังคับ หมวดวิชาเฉพาะด้าน

#### 4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

##### อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. นพ.อัสดง วรรัตนจักร ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลพะเยา

##### อาจารย์ผู้สอนโรงพยาบาลพะเยา

1. นพ.เชียรชัย คฤหโยธิน ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลพะเยา
2. นพ.ไชยรัตน์ ชัยวัฒนวสุ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลพะเยา
3. นพ.ชวชัย พงษ์พันธ์ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลพะเยา
4. นพ.รัฐภูมิ พากเพียร ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลพะเยา
5. คณาจารย์พิเศษ อาจารย์ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและผู้เกี่ยวข้อง

##### อาจารย์ผู้สอนโรงพยาบาลนครพิงค์

1. นพ.วิรัช พันธุ์พานิช ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
2. นพ.เจษฎา จิตภิรมณ์ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
3. นพ.ธีรวัฒน์ วงศ์ตัน ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
4. พญ.อลิสา บัดติยา ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
5. นพ.ชาญชัย พจมานวิพุธ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
6. พญ.เพ็ญพักตร์ รัตนะรังรอง ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
7. นพ.ศิริพจน์ ศรีบัณฑิตกุล ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์
8. พญ.กมลวรรณ ลีอารีย์ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์

- |                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| 9. นพ.โตมทอง เหมะธูลินทร์    | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| 11. พญ.มณีรัตน์ อนันต์ธนวงษ์ | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| 10. นพ.ประสิทธิ์ เมธากราธิป  | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| 12. นพ.บุญฤทธิ์ คำทิพย์      | ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาโรงพยาบาลนครพิงค์  |

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่      ปีการศึกษา 2557

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน

การพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ 1 – 4 (Medical Professional and Development I – IV)

7. รายวิชาที่ต้องเรียนไปพร้อมกัน

ไม่มี

8. สถานที่เรียน

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (ศูนย์โรงพยาบาลนครพิงค์และศูนย์โรงพยาบาลพะเยา)

9. วันที่จัดทำรายละเอียดรายวิชา

1 มีนาคม พ.ศ. 2555

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 2.1 จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เมื่อผ่านการเรียนรู้ในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีวเวชศาสตร์ 1 แล้ว

นิสิตมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการของการทำงานในด้านเวชศาสตร์ครอบครัวเป็นอย่างดี เข้าใจและสามารถยึดปฏิบัติในเรื่องการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (ดูแลด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ) จนเป็นนิสัย มีทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชุมชน เสริมสร้างความเข้มแข็งในทักษะด้านการสื่อสาร การทำงานกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ กับชุมชนและชาวบ้าน มีเวชจริยศาสตร์ที่ดี มุ่งมั่นในการศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ สามารถนำหลักการการเรียนรู้หลักวิทยาการระบาดและหลักสถิติทางการแพทย์ที่ได้ศึกษามาในรายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ มาประยุกต์กับการทำงานในชุมชนได้เป็นอย่างดี

### วัตถุประสงค์ทั่วไป

เมื่อผ่านการเรียนรู้ นิสิตแพทย์สามารถ

#### ด้านปัญญาพิสัย

- รู้และเข้าใจหลักเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีวเวชศาสตร์ สามารถอธิบายความเชื่อมโยงของการทำงานได้ชุมชนได้
- อธิบายหลักการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
- รู้และเข้าใจหลักการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การเยี่ยมบ้านและสามารถนำหลักการเพื่อไปประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติทั่วไปได้
- รู้และเข้าใจหลักการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและระยะยาว
- รู้และเข้าใจหลักวิธีการในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในชุมชน ตั้งแต่วัยเด็กถึงวัยชรา
- รู้และเข้าใจระบบสุขภาพในภาพรวมของไทย และของประเทศเพื่อนบ้านได้
- อธิบายวิธีการดูแลเบื้องต้นสำหรับผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยใช้หลักเวชศาสตร์ครอบครัวได้
- อธิบายหลักการควบคุมป้องกันโรคในชุมชนโดยใช้หลักระบาดวิทยาและหลักเวชศาสตร์ครอบครัวได้
- รู้และเข้าใจหลักการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

#### ด้านทักษะพิสัย

- นำหลักการเรียนรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม เพื่อนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปในชุมชนได้เป็นอย่างดี
- เตรียมการและเตรียมตนเพื่อการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยหรือญาติตลอดจนการปฏิบัติตนที่ถูกต้องเหมาะสม
- สื่อสารพื้นฐานด้านทักษะการรับฟังอย่างตั้งใจและเอาใจใส่เพื่อนำมาประยุกต์ต่อไป อาทิ ในด้านการให้คำปรึกษาแนะนำชุมชนและการสัมภาษณ์
- มีทักษะการเขียน การวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล และการนำเสนอรายงานในชั้นเรียนได้อย่างเหมาะสมมากขึ้น
- มีทักษะและจรรยาบรรณที่ดี เพื่อใช้ในการทำงานในชุมชน

- มีทักษะที่ดีในการประมวลความรู้ที่ได้เรียนมาในรายวิชาการพัฒนาพื้นฐานวิชาชีพแพทย์ เพื่อนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชน

#### **ด้านเจตพิสัย**

- ตระหนักความสำคัญของบทบาทแพทย์ทุกคนในด้านเวชศาสตร์ป้องกัน การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค เพื่อสุขภาพของประเทศไทย
- ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็น ในการฝึกฝนเพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างองค์รวม และด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- ตระหนักถึงความสำคัญของการเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวกับการทำงานในชุมชน
- ตระหนักถึงความสำคัญของการสื่อสารพื้นฐาน เพื่อให้เคยชินกับทักษะด้านต่างๆ อันมีประโยชน์ในการนำไปผสมผสานในการสื่อสารทั้งในด้านการประกอบวิชาชีพและการดำรงชีวิต

## หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

### 1. คำอธิบายรายวิชา

หลักการเวชศาสตร์ครอบครัว การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม การดูแลผู้ป่วยที่ไม่ต้องรับเข้าในโรงพยาบาล เลือกครอบครัวทำการศึกษาด้านเวชศาสตร์ครอบครัวอย่างบูรณาการ การวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยครอบครัว และชุมชนตามหลักระบาดวิทยาคลินิกและชีวสถิติขั้นสูง

The principle of family medicine, holistic care and ambulatory care; select a family for comprehensive study according to family medicine principles, analyze the problems of patients, family and the community according to advanced clinical epidemiology and statistics

### 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

- บรรยาย 18 ชั่วโมง
- ฝึกปฏิบัติ 91 ชั่วโมง
  - ปฏิบัติในชั้นเรียน 10 ชั่วโมง
  - ปฏิบัติภาคสนาม 81 ชั่วโมง
- ศึกษาด้วยตนเอง 20 ชั่วโมง (ในเวลาปกติ)

### 3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นิสิตเป็นรายบุคคล

- อาจารย์ประจำรายวิชาให้คำปรึกษาผ่านเว็บไซต์ของคณะหรือจดหมายอิเล็กทรอนิกส์
- การให้คำปรึกษารายบุคคลเปิดให้ความสะดวกต้องการของนิสิต (เฉพาะกรณี)

## หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

### 1. คุณธรรม จริยธรรม

#### 1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- สร้างเสริมคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของการเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
- มีบุคลิกภาพและความสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานอย่างเหมาะสม
- ความมีมนุษยธรรม ศีลธรรมและจริยธรรมทางการแพทย์

#### 1.2 วิธีการสอน

- การสอดแทรกขณะบรรยายหรือทำกรณีศึกษาในชั้นเรียน
- การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- การฝึกขณะอยู่ในชุมชน โดยแกนนำหรือผู้นำชุมชน

### 1.3 วิธีการประเมินผล

ประเมินให้คะแนนจากการสังเกต ขณะเรียนหรือทำงานร่วมกับผู้อื่น การอยู่ร่วมกับผู้อื่นในชุมชน หรือใช้แบบสอบถาม

## 2. ความรู้

### 2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ

- หลักการของเวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ครอบครัวและอาชีวเวชศาสตร์
- การดูแลประชาชนหรือผู้ป่วยแบบองค์รวมและด้วยหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์
- การสำรวจสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน
- เนื้อหาเวชศาสตร์ครอบครัวเชิงลึก การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การเตรียมตนและทีมก่อนออกเยี่ยมบ้าน
- หลักการทำงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชน
- การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ดูแลระยะยาวและดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- การนำข้อมูลที่สำรวจในชุมชนมาวิเคราะห์โดยใช้หลักวิทยาการระบาดและสถิติทางการแพทย์ที่เหมาะสม

### 2.2 วิธีการสอน

- การบรรยายในชั้นเรียน
- ฝึกทำกรณีศึกษา ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลจริงในชุมชน
- การทำงานในชุมชน
- การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

### 2.3 วิธีการประเมินผล

- สอบปลายภาค MCQ, MEQ
- สังเกตพฤติกรรมขณะเข้าเรียน ปฏิบัติงาน ศึกษาดูงาน
- โครงการที่รับมอบหมายในการสำรวจในชุมชน

## 3. ทักษะทางปัญญา

### 3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา

- การเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปในชุมชน โดยใช้หลักเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ครอบครัว
- การนำข้อมูลในชุมชนมาวิเคราะห์ นำข้อมูลไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและงานควบคุมป้องกันโรคได้
- ฝึกทักษะด้านการวิเคราะห์ข้อมูลทางสาธารณสุข
- ทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและหัวใจแห่งความเป็นมนุษย์
- ทักษะด้านการสื่อสารกับคนทุกระดับในชุมชน
- ทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

### 3.2 วิธีการสอน

- บรรยายในชั้นเรียน
- ฝึกปฏิบัติในชุมชน
- นำไปศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมด้วยตนเอง

### 3.3 วิธีการประเมินผล

- Summative assessment
  - สอบลงกองด้วย MCQ MEQ
  - โครงการในชุมชน
  - การมีส่วนร่วม

## 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา

- มีความรับผิดชอบในการทำงานที่ได้รับมอบหมายทั้งรายบุคคลและงานกลุ่ม
- มีความตรงต่อเวลา
- สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้
- มีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นได้อย่างเหมาะสม

### 4.2 วิธีการสอน

- สอดแทรกในชั่วโมงบรรยาย
- การทำงานกลุ่ม การทำงานในชุมชน
- มอบหมายงาน

### 4.3 วิธีการประเมินผล

- สังเกตพฤติกรรม การมีส่วนร่วม
- คะแนนการโครงการในชุมชน

## 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 5.1 ทักษะการวิเคราะห์ตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ต้องพัฒนา

- นำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วยสถิติที่ถูกต้องได้
- สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้
- สามารถใช้เทคโนโลยีในการนำเสนอข้อมูลให้เข้าใจได้
- สามารถอ่านบทความทางวิชาการและวิเคราะห์ข้อมูลได้



## 5.2 วิธีการสอน

- บรรยายและฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ
- การวิเคราะห์ในโครงการที่รับผิดชอบ
- การฝึกใช้สารสนเทศและอ่านวารสารวิชาการ

## 5.3 วิธีการประเมินผล

- แหล่งข้อมูลที่นำมาอ้างอิงในการเขียนรายงาน
- การนำเสนอข้อมูล
- รูปแบบการนำเสนองานที่ได้รับมอบหมาย

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน เนื้อหารายวิชา/ หัวข้อการเรียน

หัวข้อการเรียน	จำนวนชั่วโมง			สื่อที่ใช้	อาจารย์ผู้สอน
	บรรยาย	ปฏิบัติ	ภาคสนาม		
<b>1.Introduction to Community, Family and Occupational Medicine</b>	2	-	-	slide	นพ.เจษฎา
<b>2.Concept of Family Medicine</b> -Family structure, Family diseases and genetics, Family planning -Holistic, humanized and Continuity -Professionalism (To be good doctor)	2	-	-	slide	พญ.อลิสา
<b>3.Family folder</b> -Write and Interpretation	-	2	-		พญ.อลิสา
<b>4. Holistic &amp; Humanized Care</b> -Concept -Medical Ethics and Morals	2	-	-	slide	นพ.สมยศ
<b>5.Continuous Care</b> -Chronologic, Geographic, Generalism and Families	1	-	-	slide	นพ.ธีรวัฒน์
<b>6.Home Health Care and Home Visit</b> -Objective -Home Hospital -Type of Home Visit -Home Visit Assessment -Home Visit Preparation	2	Scena rio 2	-	slide	พญ.อลิสา
<b>7.Health System</b> -Thai Health System -SEA Health System	1	-	-	slide	นพ.ธีรวัฒน์
<b>8.Community Health Prevention, education and Control</b> -Chronic Diseases with Continuity Care -Health Education -Diseases surveillance -Epidemiology and Community Health	2	-	-	slide	นพ.เจษฎา

หัวข้อการเรียนรู้	จำนวนชั่วโมง			สื่อที่ใช้	อาจารย์ผู้สอน
	บรรยาย	ปฏิบัติ	ภาคสนาม		
<b>9.Community Mental Health (Psychiatry)</b> -Principle -Community Mental Health Service -Community Mental Health Prevention -Role of Physicians	1	-	-	slide	นพ.ประสิทธิ์
<b>10.Communication &amp; Relationships</b> -Doctor to Patients, Colleagues and Community	1	-	-	slide	นพ.ธีรวัฒน์
<b>11.Alternative Medicine</b> -เวชศาสตร์แผนไทย, เวชศาสตร์แผนจีน, กายภาพบำบัด และ Homeopathy	1	Scenario 1	-	slide	พญ.เพ็ญพักตร์
<b>12.Palliative care</b> -Patient and Family centered -Comprehensive (Holistic) -Collaboration (Coordination) -Continuity -End of care	1	Scenario 1	-	slide	พญ.อลิสา
<b>13.Non-communicable disease</b> -Injury -DM, HT, CVS	1	-	-	slide	นพ.ธีรวัฒน์
<b>15.Working in Primary Health Care Unit</b> -Administration -Working with colleague -Working in community	1	-	-	slide	นพ.ธีรวัฒน์
<b>16.Case Conference; Community Geriatric Care</b> (Scenario: Conference about the case with Family medicine concept and solving problems.)	-	Case Conference Geriatric care 4	-		นพ.เจษฎา นพ.ธีรวัฒน์ พญ.อลิสา
17.Field practice*	-	-	81		
<b>รวม</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>81</b>		

\*\* นิสิตแพทย์แบ่งกลุ่มตามที่จัดให้เพื่อฝึกงานในหมู่บ้านและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่กำหนดหรือจับสลาก

### 3.แผนการประเมินผลการเรียนรู้\*

#### 3.1 วิธีกาประเมินผล

ก. Summative assessment

1. ภาคทฤษฎี	30 %	
i. MCQ		15 %
ii. MEQ		20 %
2. ภาคปฏิบัติ	70 %	
i. การทำงานในชุมชน 20		%
ii. รายงาน		20 %
iii. การนำเสนอ		10 %
iv. กระบวนการกลุ่ม & Team work		10 %
v. เจตพิสัย (เช่น ความตรงต่อเวลา ความเคารพ)		10 %

3.2 สัปดาห์ที่ประเมินผลประเมินผลตลอดที่มีการเรียนการสอน และประเมินผลสุดท้ายตอนสอบ  
Course Final Evaluation

3.3 เกณฑ์การวัดผล ตัดคะแนนรวมแบบอิงเกณฑ์และอิงกลุ่ม (ต้องผ่านไม่ต่ำกว่าร้อยละ 55)

#### 3.4 การให้เกรดและตัดสินผล

(รายละเอียด แจ้งให้ทราบอีกครั้งในคู่มืออาจารย์และนิสิตแพทย์)

\*ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553

## หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. ตำราและเอกสารหลัก

๑. เอกสารที่อาจารย์ผู้สอนแจกหรือให้ค้นคว้าในห้องเรียน

### 2. เอกสารและข้อมูลสำคัญอ่านเพิ่มเติม รวมถึงอิเล็กทรอนิกส์ เอกสารอ้างอิง

- a. W.O.Phoon, P.C.Y.Chen. Textbook of Community Medicine in South–East Asia student edition. Singapore: John Wiley & Sons (SEA) pte. Ltd; 1987.
- b. Editors of B. Jain Publishers. Textbook of COMMUNITY MEDICINE (Preventive & Social) with Homeopathic Approach, 1<sup>st</sup> Edition. New Delhi: B.Jain Publishers (P) Ltd.; 2005.
- c. SEARO, WHO. Injury Prevention and Control, A Handbook for Undergraduate Medical Curriculum. [Internet] 2011 [cited 2012 Mar 18]; Available from: [http://www.searo.who.int/LinkFiles/Publications\\_IPCI-Handbook-UMC.pdf](http://www.searo.who.int/LinkFiles/Publications_IPCI-Handbook-UMC.pdf)

## หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

- 1.1 ให้นิสิตประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
- 1.2 ให้นิสิตประเมินผู้สอนโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนิสิต
- 2.2 การทวนสอบผลการประเมินการเรียนรู้
- 2.3 ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อนการเรียนบทใหม่
- 2.4 สังเกตการณ์การเรียนของนิสิตในระหว่างเรียน
- 2.5 ตรวจสอบความเข้าใจของนิสิตเป็นรายบุคคลในระหว่างเรียน
- 2.6 นำงานที่มอบหมายหรือข้อสอบ มาอภิปรายหรือเฉลยในระหว่างเรียน พร้อมตอบข้อซักถาม
- 2.7 ให้นิสิตมีส่วนร่วมในการประเมินโดยแบบประเมิน

### 3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและผลการประเมินรายวิชามาพิจารณาหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนิสิต
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาค้างข้อสอบ

### 4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

- 4.1 ตรวจสอบข้อสอบว่าสอดคล้องตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
- 4.2 ทวนสอบจากคะแนนข้อสอบและการสุ่มตรวจผลงานของนิสิต
- 4.3 ตรวจสอบวิธีการให้คะแนนสอบ ความเที่ยง และการตัดเกรด
- 4.4 มีการประชุมระหว่างอาจารย์ผู้สอน เพื่อหารือปัญหาการเรียนรู้นิสิตและร่วมกันหาแนวทางปรับปรุง

### 5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 มีการปรับปรุงรายวิชาโดยเฉพาะสื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาใหม่ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 5.2 ในแต่ละภาคการศึกษาจะมีการนำผลการประเมินการสอนตาม มคอ.5 มาพิจารณาปรับปรุงแนวทางการสอนในภาคการศึกษาต่อไป
- 5.3 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาทุกปีตาม มคอ.7

## 2.การจัดการเรียนการสอน ตารางเรียน แยกรายสัปดาห์

### Community, Family and Occupational Medicines I (week I วันที่ \_\_ )

เวลา วัน	09.00–10.00	10.00–11.00	11.00–12.00	พักเที่ยง	13.00–14.00	14.00–15.00	15.00–16.00	16.00–17.00
	Introduction to Com.Fam. & Occ. Medicines I*		SDL		Concept of Family Medicine		Workshop Family folder	
	Holistic & Humanize Care		Continuous Care		Home Health Care (HHC) and Home visit		Practice Scenario* HHC & Home Visit	
	Health System	Community Health Prevention, Education and Control			DSL (Review Health Economy)			
	Community psychiatry	Communication & Relationship	SDL		Alternative Medicine	Palliative Care	Practice Scenario*	
	SDL	Non-communicable disease	Working in PCU		Practice Case conference* Community-Geriatric care			Orientation Field practice

\*Scenario แจกในชั้นเรียน

**Community, Family and Occupational Medicines I** (week II วันที่ \_\_ )

เวลา วัน	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	พักเที่ยง	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
	เดินทางสู่ รพสต. เป้าหมายที่ฝึก	รายงานตัวต่อผู้อำนวยการ รพสต. แนะนำตัวต่อผู้นำชุมชน หมู่บ้าน			Field practice			
	Field practice							

- \* - การฝึกภาคสนาม นิสิตแพทย์จะเดินทางเข้าพักที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามที่กำหนด โดยกำหนดให้ฝึก 2 คน ต่อแห่ง
- นิสิตเดินทางสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโดยรถศูนย์แพทย์ฯ นำนิสิตแพทย์ส่งที่เป้าหมายและรับกลับวันสิ้นสุดการฝึก เพื่อความปลอดภัย นิสิตแพทย์ไม่ควรขับรถไปเอง
- ทำโครงการส่งเสริมสุขภาพหรือการป้องกันโรคหรือการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นกลุ่มละ 1 รายงาน



**Community, Family and Occupational Medicines I (week III วันที่ \_\_ )**

เวลา วัน	09.00–10.00	10.00–11.00	11.00–12.00	พักเที่ยง	13.00–14.00	14.00–15.00	15.00–16.00	16.00–17.00
	Field practice				Field practice			

**Community, Family and Occupational Medicines I (week IV วันที่ \_\_ )**

เวลา วัน	09.00–10.00	10.00–11.00	11.00–12.00	พักเที่ยง	13.00–14.00	14.00–15.00	15.00–16.00	16.00–17.00
	Field practice				Field practice			
	Presentation				เดินทางกลับ			
	SDL				SDL			
	Examination				SDL			