



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

มหาวิทยาลัยพะเยา

พ.ศ. 2553

มคอ. 4 รายวิชา

322606 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 6

Perioperative Care VI

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยพะเยา

มคอ. 4 รายละเอียดประสบการณ์ภาคสนาม

Clinical Experience Specification

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยพะเยา
คณะ / ภาควิชา	คณะแพทยศาสตร์ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

322606 การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 6
Periperative Care VI

2. จำนวนหน่วยกิต

หน่วยกิต 2 (0-4-2)

3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา

แพทยศาสตรบัณฑิต วิชาเอก

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้ฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- | | | | |
|--------------|---------------|----------------------|-------------------|
| 1. นพ.ชาญชัย | พจมานวิพุธ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ | โรงพยาบาลนครพิงค์ |
| 2. นพ.อนันต์ | มาลัยรุ่งสกุล | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ | โรงพยาบาลพะเยา |

อาจารย์ผู้ฝึกประสบการณ์ทางคลินิกโรงพยาบาลนครพิงค์

- | | | |
|------------------|-----------------|----------------------|
| 1. นพ.ศิริพจน์ | ศรีบัณฑิตกุล | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 2. นพ.ชาญชัย | พจมานวิพุธ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 3. นพ.วรพจน์ | ปลื้มฤดี | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 4. นพ.วรรัตน์ | อัครดากร | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 5. นพ.พงษ์ศักดิ์ | โสภณ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 6. นพ.สถาพร | เปาอินทร์ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 7. นพ.จิรวัฒน์ | โชติยะกุล | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 8. นพ.สำราญ | ภูษัง | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 9. นพ. อนุกุล | นิรมิตสันติพงศ์ | ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ |

10. พญ.ชลาทิพย์ ชื่อวัฒนะ ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
 11. พญ.เมลิสสา พันธุ์เมธีศรี ภาควิชา รังสีวิทยา
 12. พญ.ปราณีตา วงศ์หมึก ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

อาจารย์ผู้ฝึกประสบการณ์ทางคลินิกโรงพยาบาลพะเยา

1. นพ.อนันต์ มาลัยรุ่งสกุล ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
 2. นพ.ตะวัน ถึงแก้ว ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
 3. นพ.เดชาธร อธิจิรกุล ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
 4. นพ.เอกชัย ตั้งควิเวชกุล ภาควิชาออร์โธปิดิกส์
 5. นพ.กรกช ปันดี ภาควิชาวิสัญญี วิทยา
 6. พญ.วัฒนาวรรณ เอื้อพิทักษ์สกุล ภาควิชารังสีวิทยา
 7. พญ.ศิลา วงศ์ษา ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

หมุนเวียนตลอดปีการศึกษาชั้นปีที่ 6

6. สถานที่เรียนฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

โรงพยาบาลนครพิงค์ หรือ โรงพยาบาลพะเยา

7. วันที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา

26 ตุลาคม 2554

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและจุดประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เมื่อผ่านการเรียนรู้ นิสิตสามารถ

ด้านปัญญาพิสัย

1. มีความรู้ ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ประเมิน และบริหารสุขภาพของผู้ป่วย ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ได้เหมาะสม
2. มีความรู้ ความสามารถในการตรวจสุขภาพ ตรวจคัดกรองโรค ให้คำปรึกษา และคำแนะนำที่เหมาะสมเพื่อควมมีสุขภาพดีแก่ผู้ป่วยศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ โดยเชื่อมโยงความสัมพันธ์ของสุขภาพบุคคลกับสุขภาพครอบครัว และชุมชน

3. ออกความเห็นหรือหนังสือรับรองได้อย่างเหมาะสมเกี่ยวกับผู้ป่วย ผู้พิการ และ
ทุพพลภาพ ผู้เสียหาย ผู้ต้องหา หรือจำเลย ตามความที่กฎหมายกำหนด
4. มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัยเบื้องต้นและให้การบำบัดรักษาผู้ป่วย
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ได้ทัน่วงที่ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ รู้
ข้อจำกัดของตนเอง และปรึกษาผู้เชี่ยวชาญหรือผู้มีประสบการณ์มากกว่าได้อย่าง
เหมาะสม ในโรค/กลุ่มอาการ/ภาวะฉุกเฉิน ของผู้ป่วยศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ตาม
เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดย
แพทยสภา
5. มีความรู้ ความสามารถในการวินิจฉัย ให้การบำบัดโรคได้ด้วยตนเอง รวมทั้งการ
ฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ในกรณีที่รุนแรง หรือซับซ้อน
เกินความสามารถ ให้พิจารณาแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าและส่งต่อผู้ป่วยศัลยศาสตร์
ออร์โธปิดิกส์ได้อย่างเหมาะสม ในโรคและภาวะต่างๆ ตาม เกณฑ์ มาตรฐานผู้
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา
6. มีความรู้กลไกการเกิดโรค สามารถให้การวินิจฉัยแยกโรค และรู้หลักในการรักษา
ผู้ป่วย การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค แก้ไขปัญหา
เฉพาะหน้า ตัดสินใจส่งต่อไปยังผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในโรคและภาวะต่างๆ ของ
ผู้ป่วยศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ตามเกณฑ์ มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา
7. มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องเวชจรรยาบรรณ สามารถระบุปัญหา วิเคราะห์ แนวทาง
ปฏิบัติเชิง เวชจรรยาบรรณตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของแพทย
สภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา
8. อธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ
การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ และขั้นตอนการทำหัตถการ ตามเกณฑ์ มาตรฐานผู้
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา
9. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมทางการแพทย์ที่สำคัญและพบบ่อยได้อย่างมี
วิจารณ์ญาณ พร้อมเสนอแนวทางคลี่คลาย
10. ระบุประเด็นจริยธรรม และสามารถประยุกต์หลักจริยธรรมเข้ากับการทำงานวิจัย

ด้านทักษะพิสัย (Skill)

1. ติดต่อสื่อสาร และสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน ผู้เกี่ยวข้อง
และชุมชน ในส่วนของ
 - 1.1 การสัมภาษณ์และการซักประวัติ

- 1.2 การอธิบายโรค การรักษาและการพยากรณ์
- 1.3 การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
- 1.4 การขอความยินยอมในการรักษาพยาบาล
- 1.5 การให้กำลังใจผู้ป่วยและครอบครัว
- 1.6 การฟื้นฟูสภาพลักษณะต่าง ๆ
- 1.7 การดูแลตนเอง การดูแลโดยญาติ และการดูแลที่บ้าน
- 1.8 การแจ้งข่าวร้ายและการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติกรณีผู้ป่วยวิกฤต
- 1.9 การให้คำแนะนำ การป้องกันและลดอุบัติเหตุแก่ผู้ป่วย ญาติ และชุมชน
- 1.10 การจัดการเมื่อเกิดข้อผิดพลาด

2. การจัดทำเอกสารดังต่อไปนี้

- 2.1 บันทึกทางการแพทย์
- 2.2 รายงานการผ่าตัดผู้ป่วยที่เข้าช่วยทำการผ่าตัด
- 2.3 เขียนใบรับรองแพทย์
- 2.4 เขียนใบปรึกษา หรือใบส่งต่อผู้ป่วย
- 2.5 การให้ความเห็นทางการแพทย์

3. ตรวจ ประเมินสุขภาพ และให้การดูแลรวมทั้งป้องกันโรค สร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยด้วยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

4. ใช้เครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการและตรวจพิเศษเพื่อการวินิจฉัย ได้ด้วยตนเอง และแปลผลการตรวจต่าง ๆ ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา

5. เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจทางรังสีวิทยา และแปลผลการตรวจได้ถูกต้องตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินผลเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2554

6. เตรียมผู้ป่วยสำหรับการตรวจและ/หรือเก็บตัวอย่างตรวจ และแปลผลรายงานการตรวจได้ด้วยตนเอง ในการตรวจตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา

7. ปฏิบัติหัตถการทางคลินิกโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย รวมทั้งวินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

8. ให้คำแนะนำ ปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้องสำหรับหัตถการต่อไปนี้

8.1 Cervical spine and pelvic traction

- Manual and mechanical traction

8.2 Spinal anaesthesia

- Injection of anesthetic into spinal canal for analgesia

9. แก่ปัญหาจริยธรรมที่ประสบจริงขณะปฏิบัติงานกับผู้ป่วยได้เหมาะสม

ด้านเจตพิสัย (Attitude)

1. มีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมสำหรับวิชาชีพ นำจริยธรรมทางการแพทย์มาใช้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว
2. ตระหนักถึงความสำคัญ ผลกระทบ และอันตรายของโรคทางศัลยศาสตร์ ต่อผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน
3. ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพตามวัย ทั้งคนปกติ และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย
4. ตระหนักถึงความสำคัญของสาเหตุ ปัจจัยต่างๆ ที่ส่งเสริมให้เกิดโรค และภาวะผิดปกติทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
5. ตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันครอบครัว
6. ตระหนักถึงการบำบัดรักษาโรคและภาวะต่างๆ โดยคำนึง ถึงความสิ้นเปลืองของครอบครัว เศรษฐศาสตร์คลินิกและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
7. ประเมินขีดความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วยตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินผล ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2554 กำหนดโดยแพทยสภา กรณีเกินขีดความสามารถ สามารถให้การบำบัดเบื้องต้น ปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยให้ผู้เชี่ยวชาญได้เหมาะสม
8. ตระหนักถึงระบบคุณภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วยทั้งกายและใจ
9. ตระหนักถึงสิทธิ และปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
10. ตระหนักถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ หรือสมาชิกในทีมสุขภาพ ของระบบบริการสาธารณสุขในบริบท และสถานการณ์ต่างๆ
11. ใฝ่รู้ ศึกษา ค้นคว้า และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองทั้งจากหนังสือ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้วยวิจรรณญาณในการประเมินข้อมูลด้วยหลักการของวิทยาการระบาดคลินิก และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
12. ตระหนักถึงความสำคัญของ เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2554 กำหนดโดยแพทยสภา และประมวลกฎหมายอาญา

2 วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

ไม่มีเพราะเป็นหลักสูตรจัดทำครั้งแรก

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรม จริยธรรม ที่ต้องพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีมและแก้ปัญหาข้อขัดแย้งในการดำรงชีวิตและการปฏิบัติงาน ● รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น เคารพสิทธิ คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และเคารพกฎระเบียบของสังคม 	<ul style="list-style-type: none"> ● มอบหมายให้นิสิตทำงานเป็นกลุ่มเพื่อประเมิน การทำงานเป็นทีม และความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ● สอดแทรกการสอนและยกตัวอย่างประกอบการสอนในเรื่องคุณธรรม จริยธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ● ประเมินให้คะแนนจากการสังเกต บุคลิกภาพความเป็นแพทย์การปฏิบัติ และการแสดงความรู้สึกนึกคิดอย่างเหมาะสม ● ประเมินการทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายจากการทำงานเป็นกลุ่ม

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการสอน	2.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถวางแผนและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ● สนใจพัฒนาความชำนาญทางการแพทย์ของตนเอง และมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> ● การสอนข้างเตียงผู้ป่วย ● การอภิปรายกลุ่ม ● แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ● กำหนดให้นิสิตตรวจร่างกายผู้ป่วย พร้อมลงรายละเอียดลงในเวชระเบียน ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● โดยการสังเกต พฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิตให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การประเมินการอภิปราย ● การประเมินพัฒนาการของผู้เรียน ● การสอบปฏิบัติ

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา	3.2 วิธีการสอน	3.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถประยุกต์ความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพในการปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● บรรยายในชั้นเรียน ● ฝึกวิเคราะห์กรณีตัวอย่างผู้ป่วย ● ทำรายงานกรณีตัวอย่างผู้ป่วยส่ง ● ฝึกการนำเสนอกรณีตัวอย่างผู้ป่วยแบบ case discussion , case conference , morbidity และ Morbidity conference 	<ul style="list-style-type: none"> ● โดยการสังเกตพฤติกรรมและการเรียนรู้ของนิสิต ให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การประเมินการอภิปราย ● การประเมินพัฒนาการของผู้เรียน ● การทดสอบโดยเน้นข้อสอบที่มีการวิเคราะห์ ● รายงาน

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา	4.2 วิธีการสอน	4.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถวางตัวและแสดงความคิดเห็นได้เหมาะสมกับบทบาทและขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ 	<ul style="list-style-type: none"> ● มอบหมายให้นิสิตทำงานเป็นกลุ่มเพื่อประเมินการทำงานเป็นทีม และความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> ● ประเมินให้คะแนนจากการสังเกตบุคลิกภาพความเป็นแพทย์การปฏิบัติ และการแสดงความรู้สึกรู้สึกนึกคิดอย่างเหมาะสม ● ประเมินการทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายจากการทำงานเป็นกลุ่ม

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ต้องพัฒนา	5.2 วิธีการสอน	5.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการติดตามความก้าวหน้าและการปฏิบัติงานด้านการแพทย์จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> ● บรรยายในชั้นเรียน ● มอบหมายหัวข้อวิชาการให้นักศึกษาได้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสืบค้นข้อมูลและนำเสนอข้อมูลและเขียนสรุปเป็นรายงานส่ง 	<ul style="list-style-type: none"> ● การนำเสนองานที่ได้รับมอบหมายด้วยรูปแบบเทคโนโลยีที่เหมาะสม

6. ทักษะทางวิชาชีพ

6.1 ทักษะทางวิชาชีพ	6.2 วิธีการสอน	6.3 วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● มีทักษะในการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ ● มีทักษะในการบริการวิชาการด้านการแพทย์แก่ผู้มารับบริการและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดให้ฝึกทักษะในห้องฝึกทักษะ ● จัดให้ฝึกทักษะกับผู้ป่วยจำลอง ● จัดให้ฝึกทักษะกับผู้ป่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์ ● สอนข้างเตียงผู้ป่วย ● สอดแทรกแนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในทุกกิจกรรมการเรียนรู้ ● ฝึกปฏิบัติทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยญาติ และเพื่อนร่วมงาน ระหว่างปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในภายใต้การดูแลของอาจารย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ● สังเกตพฤติกรรมระหว่างการเรียนรู้ การฝึกปฏิบัติและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อปรับปรุง ● การสอบภาคปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลองและผู้ป่วยจริง ● การสอบข้อเขียน

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

ฝึกปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคหรือบาดเจ็บกระดูกกับข้อและเนื้อเยื่ออ่อนทั้งก่อนการผ่าตัดระหว่างการทำผ่าตัด และหลังการผ่าตัด ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัด และหอผู้ป่วยหนัก การทำหัตถการที่จำเป็นและสำคัญตามเกณฑ์แพทย์สภาอย่างคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ภายใต้การแนะนำของอาจารย์แพทย์ การบันทึกและสรุปเวชระเบียนตามระบบ ICD10 ตามเกณฑ์แพทย์สภา การประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วย การปรึกษาและส่งผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อ ฝึกฝนการติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ ระหว่างแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและญาติ การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค โดยมีการบูรณาการกับ วิชารังสีวิทยา วิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู วิชาวิสัญญีวิทยา และสาขาวิชาอื่น ๆ

Practice clinical and procedural skills, and management of orthopedic patients (preoperative, intraoperative, and postoperative periods) under supervision in out-patient and in-patient wards, operating rooms, and intensive care unit including medical record, referral management, skills in advice and consultation, holistic approach and care, rehabilitation, health promotion and prevention. There in an integration of radiology, rehabilitation, anesthesia and other related disciplines

2. กิจกรรมของนักศึกษา

1. ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ศัลยกรรมหญิงและศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และแผนกผู้ป่วยนอก 2 สัปดาห์
 - 1.1 เริ่ม 07.00 น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
 - 1.2 สิ้นสุด 16.30 น. ในวันราชการ และ 10.00 น. ในวันหยุดราชการ
2. สังเกต การฉีกรักษาในหอผ่าตัด
3. ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
 4. การร่วมกิจกรรมวิชาการ
 - 4.1 เข้าร่วมอภิปราย chart round ทุกวันจันทร์และศุกร์ เวลา 08.00 – 09.00 น.
 - 4.2 ร่วมอภิปราย case conference ทุกวันจันทร์ เวลา 08.00 – 09.00 น.
 - 4.3 เตรียมตารางและ เข้าร่วมอภิปราย study case conference ทุกวันจันทร์และ Topic discussion ทุกวันอังคาร

3. งานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

เวชปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหา ดูแล รักษา ผู้ป่วยศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ภายใต้การกำกับ
ควบคุมดูแลของแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์

- 3.1 ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 2 สัปดาห์
- 3.2 นำความรู้ไปประยุกต์ในเวชปฏิบัติ
- 3.3 ทำหัตถการที่จำเป็นและสำคัญตาม เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.
2554 กำหนดโดยแพทยสภา
- 3.4 ตรวจและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3.5 ประเมินความสามารถของตนเองในการดูแลรักษาผู้ป่วย
- 3.6 วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
- 3.7 ฝึกการสื่อสารกับแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และผู้ปกครอง
- 3.8 ส่งปรึกษาผู้เชี่ยวชาญในกรณีฉุกเฉิน กรณีที่โรครุนแรงหรือซับซ้อนและส่งผู้ป่วยกลับ
- 3.9 ฝึกฝนการนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
- 3.10 จัดทำบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย และการนำเสนอ แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
- 3.11 สรุปเฉพาะผู้ป่วยที่จำหน่ายตามระบบ ICD10
- 3.12 ฝึกฝนการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ครอบคลุมถึงครอบครัว
ผู้ป่วยและชุมชน
- 3.13 ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 3.14 ฝึกการตระหนักถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งกายและใจ
- 3.15 ฝึกการตระหนักถึงหลักเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขในการปฏิบัติงาน
- 3.16 รับผิดชอบในการปฏิบัติงานด้วยเจตคติที่ดี
- 3.17 ฝึกการป้องกัน ควบคุมโรค สร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพตามหลักเวชจริย
ศาสตร์
- 3.18 ดูแลตนเองให้ปลอดภัย และมีสุขภาพที่ดี

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ทางคลินิก

4.1 การติดตามระหว่างฝึก

- 4.1.1 ประเมินจากการปฏิบัติงาน สังเกตพฤติกรรม การเรียนรู้ บุคลิกภาพความเป็น
แพทย์ การแสดงความรู้สึกนึกคิด และการให้ความคิดเห็น
- 4.1.2 ให้ส่งงานที่ได้รับมอบหมาย โดยตรงถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหรือ ผ่านทาง
เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 4.1.3 การบันทึกทางการแพทย์ รายงานผู้ป่วย การนำเสนอรายงานผู้ป่วย

4.1.4 การทำและร่วมกิจกรรมวิชาการ

4.2 การติดตามเมื่อสิ้นสุดการฝึก

4.2.1 ใบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน 360 องศา จากอาจารย์แพทย์ และผู้
ได้รับมอบหมาย

4.2.2 Log book

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยง

พนักงานพี่เลี้ยง ในที่นี้ ได้แก่ แพทย์พี่เลี้ยง แพทย์ฝึกทักษะ แพทย์ประจำบ้าน และพยาบาล
ประจำหอผู้ป่วย

5.1 หน้าที่และความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้านต่อนักศึกษาแพทย์

ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ในกลุ่มงานศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลพะเยาตามที่ได้กำหนดไว้ในคู่มือแพทย์ประจำบ้าน อันประกอบด้วย

5.1.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงานในหอผู้ป่วย อุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆที่
เกี่ยวข้อง

5.1.2 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย เช่น การควบคุม
การติดเชื้อในโรงพยาบาล การแยกขยะ

5.1.3 กำกับ ดูแล ควบคุมให้ นิสิตแพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย จัดทำบันทึกทาง
การแพทย์ ให้เสร็จสิ้นภายใน 24 ชั่วโมงหลังผู้ป่วยเข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาล บันทึกการดำเนินโรค และสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยที่จำหน่ายตาม
ระบบ ICD10 ภายใน 24 ชั่วโมง หลังผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

5.1.4 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

5.1.5 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ

5.1.6 ช่วยสังเกต ประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้
ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ

5.1.7 รายงานพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบ

5.1.8 ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน 360 องศาเมื่อสิ้นสุดการฝึก

5.2 หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลประจำหอผู้ป่วยต่อนักศึกษาแพทย์

5.2.1 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะงานในหอผู้ป่วย อุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆที่
เกี่ยวข้อง

5.2.2 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย เช่น การควบคุม
การติดเชื้อในโรงพยาบาล การแยกขยะ

5.2.3 ช่วยให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

- 5.2.4 ช่วยและอำนวยความสะดวกแก่นักศึกษาแพทย์ในการปฏิบัติหัตถการ
- 5.2.5 ช่วยสังเกต ประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้
ข้อมูลย้อนกลับตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 5.2.6 รายงานพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบ

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ในกลุ่มงานคัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ตามที่ได้กำหนดไว้ใน
คู่มืออาจารย์ อันประกอบด้วย

- 6.1 อาจารย์ที่เป็น คณะกรรมการรับผิดชอบการฝึกอบรมก่อนปริญญาวางแผนการ
ดำเนินการตามวิสัยทัศน์ ปรัชญา วัตถุประสงค์ ของสถาบันฯ
- 6.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ปฐมนิเทศ ชี้แจงการปฏิบัติงาน และแจกคู่มือการ
ปฏิบัติงาน
- 6.3 ประสานแพทย์ประจำบ้าน พยาบาล ในการกำกับ ดูแล ควบคุมนักศึกษาแพทย์
- 6.4 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติที่จำเป็นในหอผู้ป่วย เช่น การควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล การแยกขยะ
- 6.5 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
- 6.6 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติหัตถการ
- 6.7 สังเกต ประเมินพฤติกรรม และความรับผิดชอบของนักศึกษาแพทย์ ให้ข้อมูลย้อนกลับ
ตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
- 6.8 รายงานพฤติกรรมของนักศึกษาแพทย์ต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบ และที่ประชุม
คณะกรรมการรับผิดชอบการฝึกอบรมก่อนปริญญา และอาจารย์ประจำทุกรายวิชา
- 6.9 ประเมินพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงาน 360 องศาเมื่อสิ้นสุดการฝึก
- 6.10 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประเมินการดำเนินการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา
เสนอข้อคิดเห็นในการปรับปรุง แก้ปัญหาที่เกิดขึ้นต่อหัวหน้าภาควิชา
- 6.11 อาจารย์ที่เป็น คณะกรรมการรับผิดชอบการฝึกอบรมก่อนปริญญา ร่วมกับหัวหน้า
ภาควิชาพิจารณาผลการประเมิน ข้อคิดเห็น และแนวทางแก้ปัญหาที่ อาจารย์
ผู้รับผิดชอบรายวิชานำเสนอ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 จัดอาจารย์เพื่อปฐมนิเทศ ชี้แจงการปฏิบัติงาน และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน
- 7.2 จัดอาจารย์ประจำกลุ่มนักศึกษาเพื่อรับการปรึกษา ติดตามทั้งด้านวิชาการ ทักษะชีวิต และปัญหาอื่นๆ โดย จัดให้นักศึกษามีโอกาสพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ สัปดาห์ละ 2-3 ชั่วโมง โดยอาจารย์จะแจ้งวันและเวลาให้นักศึกษาทราบ หรือโดยการนัดหมาย
- 7.3 จัดอาจารย์เพิ่มเติมสำหรับกลุ่มนักศึกษาที่มีปัญหาทั้งด้านวิชาการ และปัญหาอื่นๆ

8. สิ่งอำนวยความสะดวก / สนับสนุนการปฏิบัติงาน

- 8.1 สถานที่ทำงานตามความเหมาะสม หรือตามความจำเป็น
- 8.2 แหล่งค้นคว้าหาข้อมูลทั้งห้องสมุด และเทคโนโลยีสารสนเทศ
- 8.3 สวัสดิการ เช่น อาหาร ที่พัก เวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลนครพิงค์หรือโรงพยาบาลพะเยา

- 1.1 หอผู้ป่วยใน ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ และ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
- 1.2 แผนกผู้ป่วยนอก
- 1.3 ห้องประชุม ในการร่วมกิจกรรมวิชาการ

2. การเตรียมนักศึกษา

ปฐมนิเทศ และแจกคู่มือการปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์

๑. จัดประชุมชี้แจงอาจารย์
๒. จัดตารางอาจารย์หมุนเวียนรับผิดชอบ
๓. จัดอาจารย์เพื่อรับการปรึกษาทั้งด้านวิชาการ ทักษะชีวิต และปัญหาอื่นๆ โดย จัดให้นักศึกษามีโอกาสพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษาและแนะนำ สัปดาห์ละ 2-4 ชั่วโมง โดย อาจารย์จะแจ้งวันและเวลาให้นักศึกษาทราบ

4. การเตรียมแพทย์ประจำบ้าน และพยาบาล

จัดประชุมชี้แจงแพทย์ประจำบ้าน และพยาบาล

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย

- 5.1.1 แจกคู่มือความปลอดภัยในการปฐมพยาบาล
- 5.1.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 5.1.3 มีอาจารย์ควบคุมทุกหัตถการที่นักศึกษาปฏิบัติ
- 5.1.4 จัดห้องฝึกทักษะ
- 5.1.5 ติดแผ่นประชาสัมพันธ์เพื่อเตือนใจนักศึกษาแพทย์ และบุคลากรเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย

5.2 การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของนักศึกษาระหว่างการปฏิบัติงาน

- 5.2.1 แจกคู่มือความปลอดภัย รวมทั้ง universal precaution
- 5.2.2 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องความปลอดภัยของนักศึกษา
- 5.2.3 มีอาจารย์ควบคุมทุกหัตถการที่นักศึกษาปฏิบัติ
- 5.2.4 มีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา
- 5.2.5 มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบช่วยเหลือ แนะนำเมื่อเกิดเหตุที่ก่อให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อนักศึกษา
- 5.2.6 มีระบบประกันชีวิต และอุบัติเหตุทางสุขภาพ

5.3 การจัดการความเสี่ยงด้านกระบวนการทำงาน / สื่อสารผิดพลาด

- 5.3.1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการสื่อสาร
- 5.3.2 มีอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน หรือพยาบาล คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับ ตลอดเวลาแก่นักศึกษาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ ติดตาม ชี้แนะเพื่อการปรับปรุง

5.4 การจัดการความเสี่ยงด้านการฟ้องร้อง

- 5.4.1 แจกกฎระเบียบการปฏิบัติงาน แจกคู่มือการปฏิบัติงาน ย้ำเตือนการหมั่น ทบทวนเกณฑ์มาตรฐานการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่กำหนดโดยแพทยสภา ในการปฐมพยาบาล
- 5.4.2 มีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์ควบคุมนักศึกษาตลอดเวลาในการ ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ

5.5 การจัดการความเสี่ยงด้านผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมายตามที่วิทยาลัย

แพทยศาสตร์วางแผน

- 5.5.1 มีคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ
- 5.5.2 ปรับการดำเนินการหากมีแนวโน้มว่าผลการดำเนินงานอาจไม่บรรลุเป้าหมาย

- 5.6 การจัดการความเสี่ยงด้านเครื่องมือเสียหาย
 - 5.6.1 ปฐมนิเทศการใช้เครื่องมือต่างๆทางการแพทย์อย่างปลอดภัย
 - 5.6.2 มีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์ควบคุมนักศึกษาตลอดเวลาในการใช้เครื่องมือต่างๆทางการแพทย์
- 5.7 การจัดการความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.1 ปฐมนิเทศความเสี่ยงด้านจริยธรรม
 - 5.7.2 ทบทวนด้านจริยธรรมแก่ พยาบาล แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์ผู้ทำหน้าที่ควบคุมนักศึกษาเป็นระยะ
 - 5.7.3 มีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์คอยสังเกต และให้ข้อมูลย้อนกลับ นักศึกษาในการฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยและญาติ
 - 5.7.4 อภิปรายเรื่องความเสี่ยง พร้อมยกกรณีศึกษาในห้องประชุมเพื่อเตือนใจอย่างสม่ำเสมอ
- 5.8 การจัดการความเสี่ยงจากอาคารที่พักและปฏิบัติงาน
 - 5.8.1 สำรวจ ตรวจสอบความปลอดภัยของโครงสร้างอาคารต่างๆเป็นระยะ
 - 5.8.2 หามาตรการป้องกันอันตราย แก่ไขหากมีความไม่ปลอดภัย

หมวดที่ 6 การประเมินผลการเรียนรู้

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

นักศึกษาต้องเข้าร่วมกิจกรรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และ ผ่านการประเมินทางเจตคติ มารยาทวิชาชีพ ก่อนการประเมินอื่นๆ

สอบทฤษฎีโดย Short answer Question	3	0 %
ประเมินการปฏิบัติโดย Authentic หรือ On the job assessment		50 %
แบบประเมิน 360 %	2	0 %

การวัดและการประเมินผล ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยาว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญา แพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2553 ทั้งนี้ต้องผ่านการประเมินเจตคติ

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน

- 2.1 ประเมินแบบ 360 องศา โดย อาจารย์ พยาบาล แพทย์ประจำบ้าน เพื่อนนักศึกษา
- 2.2 นำผลการประเมินมาตัดสินโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลพะเยา

3. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เสี่ยงต่อการประเมินนักศึกษา

พยาบาล แพทย์ประจำบ้านประเมินนักศึกษาระหว่างการฝึกอย่างทั่วถึง ยุติธรรม

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกทางคลินิกต่อการประเมินนักศึกษา

- 4.1 อาจารย์ร่วมในการประเมินแบบ 360 องศา อย่างยุติธรรม
- 4.2 นำผลการประเมินมาตัดสินในคณะกรรมการผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลพะเยา

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

สรุปโดยคณะกรรมการผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลพะเยาและโรงพยาบาลนครพิงค์

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

- 1.1 ให้นิสิตประเมินรายวิชาโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ
- 1.2 ให้นิสิตประเมินผู้สอนโดยแบบประเมิน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลการสอบและการเรียนรู้ของนิสิต
- 2.2 การทวนสอบผลการประเมินการเรียนรู้นิสิต
- 2.3 ทดสอบความรู้เบื้องต้นที่จำเป็นก่อนการเรียนบทใหม่
- 2.4 สังเกตการณ์การเรียนของนิสิตในห้องเรียน
- 2.5 ตรวจสอบความเข้าใจของนิสิตเป็นรายบุคคลในระหว่างการเรียน
- 2.6 นำงานที่มอบหมายหรือข้อสอบ มาอภิปรายหรือเฉลยในห้องเรียน พร้อมตอบข้อซักถาม
- 2.7 ให้นิสิตมีส่วนร่วมในการประเมินโดยแบบประเมิน

3. การปรับปรุงการสอน

- 3.1 นำผลการประเมินผู้สอนและผลการประเมินรายวิชามาพิจารณาหาแนวทางปรับปรุงวิธีการสอนและการเรียนรู้ของนิสิต
- 3.2 จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 3.3 วิเคราะห์ข้อสอบ เพื่อปรับปรุงการสอน และพัฒนาคลังข้อสอบ

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

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

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิภาพของรายวิชา

5.1 มีการปรับปรุงรายวิชาโดยเฉพาะสื่อการเรียนการสอน และเนื้อหาใหม่ให้ทันสมัยอยู่เสมอ

5.2 ในแต่ละภาคการศึกษาจะมีการนำผลการประเมินการสอนตาม มคอ.6 มาพิจารณาปรับปรุงแนวทางการสอนในภาคการศึกษาต่อไป

5.3 ทบทวนและปรับปรุงรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4) ทุกปีตาม มคอ.7

ตารางสอนวิชาการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 6

สัปดาห์ที่ 1

วัน/เวลา	07.00 - 08.00	08.00 - 09.00	09.00 - 10.00	10.00 - 11.00	11.00 - 12.00	12.00 - 13.00	13.00-14.00	14.00 - 15.00	15.00 - 16.30
จันทร์	Service ward	Case conference	OPD หรือ ห้องฝึก				OR หรือ ward work		
อังคาร	Service ward	Topic Discussion	OPD หรือ ห้องฝึก				OR หรือ ward work		
พุธ	Service ward	Ward round with staff	OPD หรือ ห้องฝึก				OR หรือ ward work		
พฤหัสบดี	Service ward	Ward round with staff	OPD หรือ ห้องฝึก				OR หรือ ward work		
ศุกร์	Service ward	Ward round with staff	OPD หรือ ห้องฝึก				OR หรือ ward work		

สัปดาห์ที่ 2

วัน/เวลา	07.00 - 08.00	08.00 - 09.00	09.00 -10.00	10.00 - 11.00	11.00 - 12.00	12.00 - 13.00	13.00-14.00	14.00 - 15.00	15.00 - 16.30
จันทร์	Service ward	Case conference	OPD หรือ ห้องเฟือก				OR หรือ ward work		
อังคาร	Service ward	Topic Discussion	OPD หรือ ห้องเฟือก				OR หรือ ward work		
พุธ	Service ward	Ward round with staff	OPD หรือ ห้องเฟือก				OR หรือ ward work		
พฤหัสบดี	Service ward	Ward round with staff	OPD หรือ ห้องเฟือก				OR หรือ ward work		
ศุกร์	Service ward	Ward round with staff	สอบทฤษฎี				สอบปฏิบัติ		