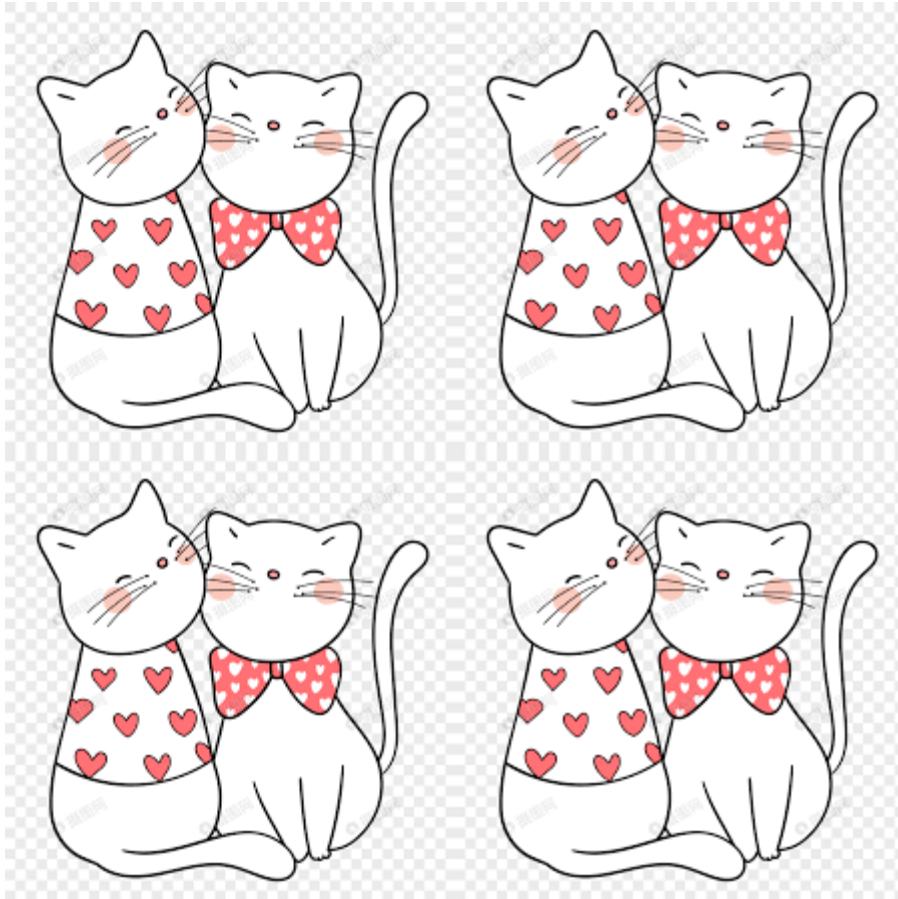


คู่มือการเรียนการสอน  
และการปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์  
ชั้นปีที่ 4  
ประจำปีการศึกษา 2562



ภาควิชากุมารเวชศาสตร์  
กลุ่ม 1  
ระหว่างวันที่ 22 กรกฎาคม 2562 – 1 กันยายน 2562

# คำนำ

ภาควิชากุมารฯ ได้จัดวิธีการเรียนรู้เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ซึ่งครอบคลุมทั้งความรู้พื้นฐานด้านกุมาร - เวชศาสตร์ เน้นการฝึกทักษะในการทำหัตถการต่างๆในเด็ก และเจตคติที่ดีในการเป็นแพทย์ ทางด้านความรู้ นั้น มีการบรรยายความรู้พื้นฐาน ให้นำความรู้ไปใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพต่างๆ ได้เพิ่มพูนความสามารถและความชำนาญมากขึ้นโดยจัดให้ฝึกปฏิบัติและศึกษาจากผู้ป่วยจริง เน้นการเรียนรู้กระบวนการแก้ปัญหา (Problem solving) เป็นหลัก ด้านทักษะได้จัดให้มีการสอนแสดงวิธีการต่างๆ (manual skills) และให้นิสิตแพทย์ฝึกฝนโดยได้รับความช่วยเหลือจากแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์จนเกิดความชำนาญตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ทางด้านเจตคตินั้นนิสิตแพทย์จะได้เรียนจากการสังเกตจากอาจารย์ และแพทย์รุ่นพี่ในขณะที่ปฏิบัติการดูแลแก้ปัญหาผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

คู่มือการปฏิบัติงานเล่มนี้ จะมีข้อแนะนำในการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคปฏิบัติและภาคทฤษฎี รวมทั้งวิธีการประเมินผลการเรียนของนิสิตแพทย์ มีการเน้นถึงกฎระเบียบและข้อปฏิบัติต่างๆ ที่นิสิตแพทย์ต้องปฏิบัติ ดังนั้นนิสิตแพทย์ทุกคนต้องอ่านให้ละเอียดก่อนขึ้นเรียนวิชากุมารเวชศาสตร์ หากมีข้อสงสัยใดๆ ให้ซักถามกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 โดยตรง

# สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
คำนำ	2
รายชื่อคณาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	4
รายนามนิสิตแพทย์	5
รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา	6
วัตถุประสงค์	7
การจัดการเรียนภาคปฏิบัติ	8
ตารางหมุนเวียนการปฏิบัติงาน	8 - 11
ระเบียบปฏิบัติของนิสิตแพทย์	12
การอยู่เวรนอกเวลาราชการ	12
การลาป่วยและลากิจ	12
การรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล	12 - 13
การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการทำหัตถการ	13
แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)	13
การจัดการเรียนภาคทฤษฎี	14
การสอนอบรมปฏิบัติการ	15
กุมารเวชศาสตร์สังคม	15
แผนการประเมินผลการเรียนรู้	15
การประเมินผลรายวิชา กม 421	16 - 17
การประเมินการจัดการเรียนการสอนของภาควิชา	17
การประเมินผลการสอนของอาจารย์ภาควิชา	17
หนังสือที่แนะนำให้อ่านประกอบ	17
ตารางสอนห้องบรรยาย	18 - 22
ตารางการสอน OPD & Bedside teaching	22 - 23
เว็บไซต์ภาควิชาโดย scan QR code	23
ข้อสอบจริยธรรมทางการแพทย์	23
จรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย	24 - 25

รายชื่อคณาจารย์ประจำภาควิชากุมารเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

หัวหน้าภาควิชา ผศ.นพ.สรุจ พงศ์โรจน์เฝ้า

อาจารย์ผู้รับผิดชอบดูแลนิสิตแพทย์แพทย์ชั้นปีที่ 4

1. พญ.ปัญญารัตน์ โสวิทยสกุล (ประธานรายวิชา)
2. นพ.พนิต ทักขิณเสถียร
3. ผศ.พญ.ยิ่งวรรณ เจริญยิ่ง
4. พญ.ชิตชนก ตั้งเจตน์
5. พญ.บุษยบรรพ์ สุวรรณศิริ

อาจารย์หน่วยต่าง ๆ

Subspecialty	รายชื่ออาจารย์
Allergy	ผศ.พญ. ยิ่งวรรณ เจริญยิ่ง ผศ.นพ. สมบูรณ์ จันทร์สกุลพร
Ambulatory & Social Pediatrics	ผศ.พญ. มนจุฑา เอี่ยมอุดมกาล
Child development	รศ.พญ. บานชื่น เบญจสุวรรณเทพ รศ.พญ. ทวีมา ศิริรัศมี
Dermatology	รศ.นพ. อรุชา ตรีศิริโชติ ผศ.พญ. สุธิดา ศิริพรพานิชย์
Endocrinology	พญ. นัญกานต์ วงศ์จิตรัตน์
Gastroenterology and Nutrition	รศ.นพ. ไพโรจน์ จงบัญญัติเจริญ (อ.พิเศษ) รศ.นพ. สงวนศักดิ์ ฤกษ์สุภผล
Infectious diseases	รศ.นพ. โอฬาร พรหมลิขิต นพ. พนิต ทักขิณเสถียร
Hematology and oncology	พญ. ปัญรัตน์ โสวิทยสกุล (ลาศึกษาต่อ)
Neonatology	ผศ.พญ. จันทนา พันธุ์บุรณะ ผศ.พญ. กรรณิการ์ วงศ์ภาวิทย์ พญ.พรพิมล เจนยงศักดิ์
Nephrology	นพ. ปฐมคม เปื้องประเสริฐ
Pulmonology	ผศ.นพ. สรุจ พงศ์โรจน์เฝ้า พญ. ภัทรพร วิลาวรรณ
Neurology	ผศ.พญ. อัจฉราพร เมฆศิขริน นพ.ฉัตรชัย ชำรงอาจริยกุล
Cardiology	พญ.ศรัยอร ธงอินเนตร (อ.พิเศษ) นพ.ภาณุรุจ ลือวิเศษไพบูลย์ (อ.พิเศษ)

รายชื่อนิสิตแพทย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

กลุ่มย่อย	ปี 4 กลุ่ม 1				
A	A1	1	นาย	ก้องกาล	อินทร์เสวก
	A1	2	นางสาว	กุลยา	สุวรรณทวิสุข
	A1	3	นางสาว	จณิสตา	เตชะศรีวรกุล
	A1	4	นางสาว	จิรัชยา	มหาวนา
	A1	5	นางสาว	จิราภรณ์	พงษ์พันธ์เดชา
	A1	6	นางสาว	ชลัษพร	พันธุ์พงศ์พิพัฒน์
	A2	7	นาย	ณัฐธนภุช	ธนาดาพงศ์
	A2	8	นางสาว	ณัฐมน	จิตติพานิชยางกูร
	A2	9	นาย	ปณชัย	ฮันตระกูล
	A2	10	นาย	ปรณัฐ	ชุมชนศิริวัฒน์
	A2	11	นางสาว	วริษฐา	พงศ์พฤกษา
	A2	12	นาย	อัครพล	สุขสมบูรณ์
	A2	13	นาย	ศุภกร	ผลาโชติ
B	B1	1	นาย	กันตชาติ	อาจัญญกิจ
	B1	2	นาย	คงชลัช	วราปกรณ์กุล
	B1	3	นางสาว	จารุพรรณ	สุขบท
	B1	4	นางสาว	จิราพัชร	โตไพบูลย์วงศ์
	B1	5	นางสาว	จินเนท	วอง
	B1	6	นาย	ณภัทร	โสภารัตนาไพศาล
	B2	7	นาย	ณัฐพล	โล่ห์จินดารัตน์
	B2	8	นางสาว	นลัท	พิทักษ์ธีระธรรม
	B2	9	นาย	ปรานต์	อมตมัทธนะ
	B2	10	นางสาว	พิชญา	วัฒนวรรณชัย
	B2	11	นางสาว	วศินี	ฉายวิวัฒนาการ
	B2	12	นาย	อดิศ	สังข์เพชร
	B2	13			

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาปี 4 กลุ่ม 1 ปีการศึกษา 2562

อาจารย์ที่ปรึกษา	รายชื่อนิสิตแพทย์
ผศ.นพ. สรวุฒิ พงศ์โรจน์เผ่า	นายคงชัช
รศ.พญ. บานชื่น เบญจสุวรรณเทพ	นางสาวจารุพรรณ
รศ.นพ. สงวนศักดิ์ ฤกษ์ศุภผล	นางสาวจิราพัชร
รศ.พญ. ทวีมา ศิริรัมย์	นายก้องกาล , นางสาวจินเน็ท
รศ.นพ. อรุชา ตริศิริโชติ	นางสาวกุลยา , นายณภัทร
ผศ.พญ. จันทนา พันธุ์บุรณะ	นางสาวจณิสตา , นายณัฐพล
ผศ.พญ. ยิ่งวรรณ เจริญยิ่ง	นางสาวจิรัชยา , นางสาวนลัท
ผศ.พญ. สุธิดา ศิริพรพาณิชย์	นางสาวจิราภรณ์ , นายปรณัฐ
ผศ.นพ. สมบูรณ์ จันทร์สกุลพร	นางสาวชลัชพร , นางสาวพิชญา
ผศ.พญ. มนจุษา เอี่ยมอุดมกาล	นายณัฐธนกฤษ , นางสาววศินี
ผศ.พญ. อัจฉราพร เมฆศิรินทร์	นางสาวณัฐมน , นายอดิศ
ผศ.พญ. กรรณิการ์ วงศ์ภาวิทย์	นายปณชัย
พญ. นัฏกานต์ วงศ์จิตรรัตน์	นายปรานต์
พญ. ภัทรพร วิลาวรรณ	นางสาววริษฐา
นพ. ปฐมคม เปรื่องประเสริฐ	นายอัครพล
นพ. พนิต ทักขิณเสถียร	นายศุภกร
พญ.ปัญจรัตน์ โสวิทยสกุล	<b>ลาศึกษาต่อ</b>
นพ.ฉัตรชัย อ่างอาจริยกุล	นายกันตชาติ

## การจัดการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4

### ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

#### 1. วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมและคำอธิบายรายวิชา

เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 มีความสามารถ

1. บอกหลักกระบวนการแก้ปัญหาโดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมได้ดี
2. ชักประวัติ ตรวจร่างกาย วางแผนให้การตรวจรักษาอย่างเหมาะสม และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยทั้งร่างกาย จิตใจและสังคม
3. ทำหัตถการโดยคำนึงถึงข้อบ่งชี้ในเด็กได้
4. ให้คำแนะนำเรื่องการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้ป่วยได้
5. บอกหลักการในการดูแลผู้ป่วยในปัญหาที่พบบ่อยและผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินได้
6. เขียนรายงานและสรุปปัญหาผู้ป่วยได้ดี ตามระบบ POMR
7. บอกหลักการการส่งเสริมสุขภาพเด็ก และการทำงานด้านกุมารเวชศาสตร์ชุมชน
8. ทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานได้อย่างชำนาญ
9. สามารถใช้ยาในเด็กได้อย่างสมเหตุสมผล
10. ให้การดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวอย่างมีศิลปะ รวมทั้งแสดงเจตคติที่ดีต่อการทำงานและวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
11. ดูแลรักษาผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)
12. มีทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษทางการแพทย์
13. มีการบูรณาการการเรียนการสอนระหว่างภาควิชากุมารเวชศาสตร์และภาควิชาอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งแนวตั้ง และแนวนอน

#### 2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

1. เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรีของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
2. มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2554
3. เกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา พ.ศ. 2555
4. ข้อเสนอจากการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8

## หลักสูตรกุมารเวชศาสตร์ กม 421 (PD 421) จำนวน 5 หน่วยกิต (2-9-4)

### คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้มีความสามารถในการวิเคราะห์และแก้ปัญหาด้านการเจริญเติบโตของเด็กทั้งทางร่างกายและจิตใจในวัยต่างๆ ภาวะทุพโภชนาการของเด็ก สามารถให้การวินิจฉัย แก้ปัญหาการเจ็บป่วยและความผิดปกติของเด็กที่พบได้บ่อยในประเทศไทยแบบองค์รวม (Holistic approach) รวมทั้งมีความสามารถในการส่งเสริม บำรุงรักษาและให้ภูมิคุ้มกันป้องกันการเจ็บป่วย ตลอดจนการแนะนำแนวทางในการช่วยฟื้นฟูสมรรถภาพและแก้ไขทุพพลภาพ ฝึกให้รู้จักการทำงานเป็นคณะ ทั้งนี้ภายใต้การดูแลและคำแนะนำจากอาจารย์แพทย์และแพทย์ประจำบ้านฯ

### กระบวนการจัดการเรียนการสอน

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 จะปฏิบัติงานในภาควิชากุมารเวชศาสตร์ รวม 6 สัปดาห์ โดยแบ่งการปฏิบัติงานเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. หอผู้ป่วยเด็ก 9/2 หอผู้ป่วยวิกฤต ชั้น 6 (PICU) และหอผู้ป่วยเด็กห้องพิเศษ9/1 เป็นเวลา 3 สัปดาห์
2. แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกฉุกเฉิน เป็นเวลา 1.5 สัปดาห์
3. หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 8/1 และ 8/2 เป็นเวลา 1.5 สัปดาห์

ตารางการหมุนเวียนการปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์ ชั้นปีที่ 4 กลุ่ม 1 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์  
ระหว่างวันที่ 22 กรกฎาคม 2562 – 1 กันยายน 2562

วันที่	หอผู้ป่วยเด็กโต Ward 9/2 หอผู้ป่วยวิกฤต และห้องพิเศษ	แผนกผู้ป่วยนอก และฉุกเฉิน	หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 8/1 และ 8/2
22 กรกฎาคม – 31 กรกฎาคม 2562	กลุ่ม A1,A2	กลุ่ม B1	กลุ่ม B2
1 สิงหาคม – 10 สิงหาคม 2562	กลุ่ม A1,A2	กลุ่ม B2	กลุ่ม B1
11 สิงหาคม – 20 สิงหาคม 2562	กลุ่มB1,B2	กลุ่ม A1	กลุ่ม A2
21 สิงหาคม – 1 กันยายน 2562	กลุ่มB1,B2	กลุ่ม A2	กลุ่ม A1

### 1. หอผู้ป่วยเด็ก 9/2 หอผู้ป่วยวิกฤต (PICU) และหอผู้ป่วยเด็กพิเศษ

**จุดมุ่งหมาย** นิสิตแพทย์สามารถให้การดูแลผู้ป่วยเด็กในปัญหาและโรคที่พบบ่อยได้

**การปฏิบัติงาน** ระยะเวลา 3 สัปดาห์ โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. ขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทุกวัน (จันทร์-เสาร์) โดยในวันราชการเวลา 7.00 - 16.00 น. และวันหยุดราชการ(รวมทั้งวันหยุดนักขัตฤกษ์) เวลา 7.30 - 10.30 น. (ในวันอาทิตย์ เฉพาะนสพ. ที่อยู่เวรวันนั้น) หรือจนกว่างานจะเสร็จเรียบร้อย โดยให้การดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบ และร่วมดูแลผู้ป่วยที่รับใหม่
2. ร่วมดูแลผู้ป่วย (Service round) กับแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์ เริ่มเวลาประมาณ 9.30 น. ใน วันราชการ



3. เรียนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1-2 ชั่วโมง ในวันอังคาร เวลา 13.00-15.00 น. (ควรเข้าเรียน Bedside teaching ทุกครั้งเพราะมีการเช็คชื่อ หากขาดหรือมาสายโดยไม่มีเหตุผลอันควรจะถูกหักคะแนนร้อยละ 1 จากคะแนนภาคปฏิบัติ)
4. รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล โดยการแบ่งกันรับผู้ป่วยทั้งหมดไว้ในความดูแลและเขียนรายงานรับผู้ป่วย ติดตามผู้ป่วย จนกระทั่งผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยผู้ป่วยทุกรายต้องมีนิสิตแพทย์ รับผิดชอบอย่างน้อย 1 คนและต้องเขียนรายงานผู้ป่วยส่งอาจารย์แพทย์คนละ 3 ฉบับ **ระยะเวลาในการเขียนรายงาน 72 ชั่วโมงวันทำการ** (สามารถเขียนทารกแรกเกิดได้ 1 ฉบับ) โดยส่งที่ธุรการ ภาควิชาชั้น 9 โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ ตั้งแต่เวลา 8.00 – 16.00 น.
5. ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยทุกคนที่อยู่ในความดูแล บันทึกไป Record lab investigation และเขียนรายงานความคืบหน้า (Progress note) ทุกวันลงในเวชระเบียนของผู้ป่วย **โดยมีแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์ช่วยตรวจทานอีกครั้ง และลงชื่อกำกับให้**
6. ฝึกความชำนาญในการทำหัตถการพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานสำหรับผู้ป่วยเด็ก และต้องทำ urine examination, stool examination และย้อมสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยเด็กที่รับไว้ในความดูแลด้วยตนเองทุกราย
7. อยู่เวรนอกเวลาราชการในหอผู้ป่วยเด็ก 9/2 หอผู้ป่วยวิกฤต (PICU) และหอผู้ป่วยเด็กพิเศษ โดยผลัดเปลี่ยนกันวันละ 3 คน โดยวันราชการตั้งแต่เวลา 16.00 - 23.00 น. และในวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา 8.00 - 23.00 น. ให้รับเวรพร้อมแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรนอกเวลาในวันนั้นๆ ตั้งแต่เวลา 16.00 น. และ 8.00 น. ตามลำดับ

## 2. แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชศาสตร์ (OPD) และแผนกฉุกเฉิน (ER)

**จุดมุ่งหมาย** นิสิตแพทย์สามารถให้การวินิจฉัย และให้การรักษาผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉินในปัญหา และโรคที่พบบ่อยในเด็กได้ รวมทั้งสามารถให้การส่งเสริมสุขภาพ และให้สุขศึกษาแก่ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กได้

**การปฏิบัติงาน** ระยะเวลา 1.5 สัปดาห์ โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. ตรวจรักษาผู้ป่วยที่แผนกผู้ป่วยนอก โดยมีอาจารย์คุมและสอน 1 ท่าน โดยใช้เวลาเฉลี่ยรายละ 30 นาที บันทึกประวัติ การตรวจร่างกาย ตลอดจนการวินิจฉัยและรักษาอย่างถูกต้อง นำเสนอรายงานผู้ป่วยและอภิปรายกับอาจารย์แพทย์ผู้ควบคุมในวันนั้นๆ เริ่มตั้งแต่เวลา 9.00 – 12.00 น. หรือ 9.00 – 11.00 น. (ในกรณีที่มีการเรียนการสอนในช่วงเวลา 11.00 – 12.00 น.)
2. นัดและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยตามความเหมาะสม
3. ฝึกความชำนาญในการใช้เครื่องมือการตรวจพื้นฐาน และทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน สำหรับผู้ป่วยเด็กได้อย่างถูกต้อง
4. ออกคลินิกสุขภาพเด็กดี (well baby clinic) ในวันพฤหัสบดีเวลา 13.00 – 15.00 น. โดยตรวจเด็กอย่างน้อยครั้งละ 1 รายต่อครั้ง และนำเสนอรายงานและร่วมอภิปรายกับอาจารย์แพทย์ผู้ควบคุมในวันนั้นๆ
5. เรียนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1-2 ชั่วโมง ในวันอังคาร เวลา 13.00-15.00 น. (ควรเข้าเรียน Bedside teaching ทุกครั้งเพราะมีการเช็คชื่อ หากขาดหรือมาสายโดยไม่มีเหตุผลอันควร จะถูกหักคะแนนร้อยละ 1 จากคะแนนภาคปฏิบัติ)

6. อยู่เวรนอกเวลาราชการที่แผนกฉุกเฉิน วันละ 3 คน(รวมกับนิสิตกลุ่มผู้ป่วยทารกแรกเกิด) โดยในวันราชการ ตั้งแต่เวลา 16.00 - 23.00 น. และวันหยุดราชการเวลา 8.00 - 23.00 น. โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์ประจำบ้านฯ และ อาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ

### 3. หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 8/1 และ 8/2

**จุดมุ่งหมาย** นิสิตแพทย์สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดในปัญหาและโรคที่พบบ่อยได้

**การปฏิบัติงาน** ระยะเวลา 1.5 สัปดาห์ โดยมีกิจกรรมดังนี้

1. ขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทุกวัน (จันทร์-เสาร์) โดยในวันราชการเวลา 7.00 - 16.00 น. และวันหยุดราชการเวลา 7.30 - 10.30 น. (ในวันอาทิตย์ เฉพาะนสพ. ที่อยู่เวรวันนั้น) หรือจนกว่างานจะเสร็จเรียบร้อย โดยให้การดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในความรับผิดชอบ และร่วมดูแลผู้ป่วยที่รับใหม่
2. ร่วมดูแลผู้ป่วย (Service round) กับแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์ เริ่มเวลาประมาณ 9.30 น. ใน วันราชการ
3. เรียนข้างเตียงผู้ป่วย (Bedside teaching) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ครั้งละ 1-2 ชั่วโมง ในวันอังคาร เวลา 13.00-15.00 น. (**ควรเข้าเรียน Bedside teaching ทุกครั้งเพราะมีการเช็คชื่อ หากขาดหรือมาสายโดยไม่มีเหตุผลอันควรจะถูกหักคะแนนร้อยละ 1 จากคะแนนภาคปฏิบัติ**)
4. รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล โดยการแบ่งกันรับผู้ป่วยทั้งหมดไว้ในความดูแลและเขียนรายงานรับผู้ป่วยติดตามผู้ป่วย จนกระทั่งผู้ป่วยถูกจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยผู้ป่วยทุกรายต้องมีนิสิตแพทย์รับผิดชอบอย่างน้อย 1 คนและสามารถเลือกเขียนรายงานผู้ป่วยส่งอาจารย์แพทย์ได้ 1 ฉบับ โดยส่งที่ธุรการภาควิชาชั้น 9 โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์ฯ ตั้งแต่เวลา 8.00 - 16.00 น.
5. ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยทุกคนที่อยู่ในความดูแล บันทึกใบ Record lab investigation และเขียนรายงานความคืบหน้า (Progress note) ทุกวันลงในเวชระเบียนของผู้ป่วย **โดยมีแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์ช่วยตรวจทานอีกครั้ง และลงชื่อกำกับให้**
6. ฝึกความชำนาญในการทำหัตถการพื้นฐาน และการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐานสำหรับผู้ป่วยเด็ก และต้องทำ urine examination, stool examination และย้อมสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยเด็กที่รับไว้ในความดูแลด้วยตนเองทุกราย
7. อยู่เวรนอกเวลาราชการที่แผนกฉุกเฉิน วันละ 3 คน(รวมกับนิสิตกลุ่มผู้ป่วยนอก) โดยในวันราชการ ตั้งแต่เวลา 16.00 - 23.00 น. และวันหยุดราชการเวลา 8.00 - 23.00 น. โดยอยู่ในความดูแลของแพทย์ประจำบ้านฯ และ อาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ

### 3. การสอนข้างเตียง (Bedside teaching)

**จุดมุ่งหมาย** เพื่อให้ นิสิตแพทย์ได้เรียนรู้วิธีการคิดแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ และเรียนรู้การนำเสนอผู้ป่วย การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย หรือ สาธิตอาการแสดงที่สำคัญ

**วิธีการ** จัดให้มีการสอนครั้งละ 1-2 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในวันอังคาร เวลา 13.00-15.00 น.

สำหรับนิสิตแพทย์กลุ่มเด็กโต และนิสิตแพทย์กลุ่มแผนกผู้ป่วยนอก

โดยแบ่งกลุ่มนิสิตแพทย์ดังนี้

1. นิสิตแพทย์กลุ่มที่ขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยเด็กทั่วไป เด็กพิเศษ และทารกแรกเกิด เรียนที่หอผู้ป่วยในที่ขึ้นปฏิบัติงานอยู่ โดยเลือกผู้ป่วยที่น่าสนใจและมีปัญหาที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยนำมาอภิปราย ครั้งละ 1-2 คน

2. นิสิตแพทย์ที่ขึ้นปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอก (OPD) เรียนที่ OPD หรือหอผู้ป่วยใน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับอาจารย์ที่ควบคุมในวันนั้น
3. นิสิตแพทย์ในกลุ่มร่วมกันเลือกผู้ป่วยที่จะนำมาอภิปรายครั้งละ 1-2 คน และให้หัวหน้ากลุ่มแจ้งให้อาจารย์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน นิสิตแพทย์ที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยรายนั้นเป็นผู้ช่วยนำเสนอข้อมูลต่างๆ แล้วร่วมกันซักถาม อภิปราย สาธิตอาการแสดงที่สำคัญ โดยมีอาจารย์เป็นผู้ชี้แนะ สอนเสริม และควบคุมการอภิปราย
4. นิสิตแพทย์ที่ขึ้นปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอก ให้ปฏิบัติตามดังที่กล่าวไว้ข้างต้น

**หมายเหตุ** นิสิตแพทย์ควรเข้าเรียน Bedside teaching ทุกครั้งเพราะมีการเช็คชื่อ หากขาดหรือมาสายโดยไม่มีเหตุผลอันควร จะถูกหักร้อยละ 1 จากคะแนนภาคปฏิบัติ

#### 4. การเข้าร่วมประชุมวิชาการของภาควิชากุมารฯ

**จุดมุ่งหมาย** เพื่อให้ นิสิตแพทย์

1. เรียนรู้ถึงวิธีการนำเสนอผู้ป่วยและวิชาการทางการแพทย์ในรูปแบบต่างๆ
2. ได้ศึกษาถึงวิธีการแก้ปัญหาผู้ป่วยที่พบบ่อยและซับซ้อนอย่างเป็นระบบที่ถูกต้อง

**วิธีการ** จัดให้นิสิตแพทย์เข้าร่วมฟังการประชุมวิชาการของภาควิชากุมารฯ ในหัวข้อต่างๆ ถ้าเวลาการประชุมไม่ตรงกับเวลาที่นิสิตแพทย์ต้องเข้าเรียนบรรยายตามตารางการเรียนการสอนที่กำหนดไว้ของชั้นปีที่ 4

Afternoon report

ทุกวันจันทร์และวันศุกร์ เวลา 13.00-14.00 น.

Topic discussion และ Journal club

ตามตารางประชุมวิชาการของภาควิชากุมารฯ

#### 5. ศึกษาด้วยตนเอง (self study) การทำ ward work และ กิจกรรมนอกหลักสูตร

นิสิตแพทย์มีโอกาสศึกษาด้วยตนเองในเวลารว่างตามที่กำหนดในตารางสอน และสามารถทำกิจกรรมนอกหลักสูตรได้ในวันหยุดยาวเวลา 13.00 – 16.00 น.

วันหยุด (สัปดาห์ที่ 4) จะมีโครงการมอบความรักแก่ผู้ป่วยเด็ก โดยนิสิตแพทย์และอาจารย์ (อ.พญ.มนจุฑา เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ) จัดดำเนินการ

## ระเบียบปฏิบัติของนิสิตแพทย์

### 1. การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

ก. วันราชการอยู่เวรเวลา 16.00 - 23.00 น.

ข. วันหยุดราชการอยู่เวรเวลา 8.00 - 23.00 น.

นิสิตแพทย์ต้องมาราวนด์ผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านและเขียน progression note ทุกวัน จันทร์-เสาร์ ส่วนวันอาทิตย์ให้เฉพาะนิสิตแพทย์ที่อยู่เวรมาราวนด์ผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ที่อยู่เวรต้องร่วมรับเวรกับแพทย์ประจำบ้านฯ และอาจารย์แพทย์เวลา 16.00 น. ในวันราชการ และเวลา 8.00 น. ในวันหยุดราชการ และต้องนำสมุดประจำตัวมาด้วยทุกครั้ง เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านฯ หรืออาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ ลงชื่อรับทราบ

นิสิตแพทย์ต้องอยู่บนหอผู้ป่วยหรือแผนกฉุกเฉินตามที่ได้รับมอบหมาย ถ้ามีความจำเป็นที่ต้องออกนอกโรงพยาบาล ให้แจ้งแพทย์ประจำบ้าน หรืออาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ

ระหว่างการอยู่เวร นิสิตแพทย์ควรติดตามดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านฯ เมื่อได้ทำหัตถการหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ ควรนำสมุดคู่มือให้แพทย์ประจำบ้านฯ หรืออาจารย์แพทย์ลงชื่อกำกับทุกครั้ง

ในกรณีที่นิสิตแพทย์ไม่สามารถอยู่เวรในวันนั้นๆ ได้ ให้แจ้งแพทย์ประจำบ้านฯ หรืออาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ ล่วงหน้า และ**จะต้องรับผิดชอบแลกรเวรให้นิสิตแพทย์คนอื่นมาอยู่แทนด้วย** และ **ถ้าไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้จะถือว่านิสิตแพทย์ขาดการอยู่เวร**

โดยให้นิสิตแพทย์จัดอยู่เวรในแต่ละวัน กลุ่มละ 3 คน (รวม นสพ 6 คน/เวร) **ส่งตารางเวรที่คุณไฟเราะ เจ้าหน้าที่ธุรการภาควิชา ชั้น 7 ตึกคณะแพทยศาสตร์ หรืออีเมล (phai70489@gmail.com) ภายในสัปดาห์แรกที่ขึ้นปฏิบัติงาน และ จัดเวรวันสุดท้ายถึงวันอาทิตย์สัปดาห์สุดท้าย**

### 2. การลาป่วยและลากิจ

การลาป่วยต้องแจ้งแก่อาจารย์แพทย์ผู้ดูแลให้ทราบในวันนั้นๆ โดยทางโทรศัพท์ หรือแจ้งเป็นการส่วนตัวก็ได้ ส่วนการลากิจต้องลาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน โดยทำหนังสือถึงหัวหน้าภาควิชาหรืออาจารย์ที่ปรึกษา ก่อนเมื่อได้รับการอนุมัติแล้วจึงจะสามารถลาได้ **ถ้าลาป่วยเกิน 1 วัน จะต้องมีใบรับรองแพทย์** แนบมาด้วย

### 3. การรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล

ก. นิสิตแพทย์หมุนเวียนกันรับผู้ป่วยใหม่ และลงบันทึกผู้ป่วยที่รับผิดชอบลงในสมุดทะเบียนรับผู้ป่วยของนิสิตแพทย์เอง โดยมีหัวหน้ากลุ่มนิสิตแพทย์ช่วยจ่ายผู้ป่วยให้ดูแลตามลำดับและตามความเหมาะสม โดยปัญหาหรือโรคที่ได้รับต้องหลากหลาย

ข. นิสิตแพทย์ที่รับผู้ป่วยในขณะที่อยู่เวรให้รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล และสามารถเขียนรายงานส่งได้

ค. การรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล

1) การรับผู้ป่วยเก่าในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ให้นิสิตแพทย์รับผู้ป่วยเก่าเฉลี่ยให้จำนวนเท่าๆ กัน โดยเขียนสรุปประวัติ การตรวจร่างกาย ปัญหาของผู้ป่วยทั้งหมด การดูแลรักษา และผลการรักษาที่ผ่านมา แนบลงในเวชระเบียนของผู้ป่วย

2) การรับผู้ป่วยใหม่

- กำหนดให้เขียนรายงานรับผู้ป่วยใหม่คนละ 3 ฉบับ โดยให้นิสิตแพทย์หมุนเวียนกันรับผู้ป่วยเอง และจดบันทึกลงในสมุดทะเบียนรับผู้ป่วยของนิสิตแพทย์ประจำตัวผู้ป่วยในวันนั้นๆ
- เขียนรายงานผู้ป่วยตามระบบ POMR การให้การวินิจฉัยตาม ICD 10 การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม เช่น เศรษฐฐานะ การส่งเสริมสุขภาพและจริยธรรมรวมทั้งเขียนรายงานความ

คืบหน้า (progress note) ให้เสร็จ โดยต้องส่งรายงานภายในเวลา 48 ชั่วโมงหลังจากเริ่มรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล โดยส่งหน้าห้องภาควิชากุมารฯ ชั้น 9 ถ้าส่งเกินเวลาจะถูกหักคะแนน

- อภิปรายการเขียนรายงานผู้ป่วย โดยให้นิสิตนัดพบกับอาจารย์แพทย์ที่รับผิดชอบในการตรวจรายงานในช่วงเวลาที่ว่างจากการเรียนที่กำหนดไว้ในตารางสอน รวมถึงให้นำ portfolio การทำงานในภาควิชามาประเมินกับอาจารย์ด้วย

### 3) การเขียนรายงานความคืบหน้า (progress note)

- นิสิตแพทย์ต้องเขียนรายงานความคืบหน้า (progress note) ของผู้ป่วยที่รับไว้ในความดูแลทุกวันลงในเวชระเบียนของผู้ป่วย โดยมีแพทย์ประจำบ้านฯ หรืออาจารย์แพทย์ช่วยตรวจทานอีกครั้งและลงชื่อกำกับให้

## 4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

นิสิตแพทย์ควรทำการตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน เช่น UA, stool examination และการตรวจอื่น ๆ ที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยด้วยตนเอง และให้แพทย์ประจำบ้านฯ หรืออาจารย์แพทย์ช่วยตรวจสอบ และลงชื่อกำกับลงในสมุดประจำตัวนิสิตแพทย์ทุกครั้ง รวมทั้งลงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการลงในเวชระเบียนของผู้ป่วยให้เรียบร้อย

นิสิตแพทย์ควรใช้อุปกรณ์และน้ำยาต่างๆ ด้วยความประหยัด และควรช่วยกันดูแลห้องปฏิบัติการให้สะอาดเรียบร้อยอยู่เสมอ โดยให้นิสิตแพทย์ที่อยู่เวรนอกเวลาราชการประจำหอผู้ป่วย 9/2 เป็นผู้รับผิดชอบ ดูแลความสะอาดของห้องปฏิบัติการ ตรวจเช็คน้ำยา ย้อมสี และอุปกรณ์ที่ขาด ก่อนลงเวรทุกครั้ง และขอเพิ่มเติมได้ที่ คุณวันวิสา (พนักงานภาควิชา) โดยจะมีการสุ่มตรวจเช็คทุกสัปดาห์

## 5. การทำหัตถการ

นิสิตแพทย์ควรมีโอกาสฝึกหรือร่วมสังเกตการณ์ในการทำหัตถการที่เหมาะสม ภายใต้ความดูแลของแพทย์ประจำบ้านฯ และ/หรืออาจารย์แพทย์ โดยนิสิตแพทย์ต้องบันทึกกิจกรรมดังกล่าวลงในสมุดประจำตัว เพื่อที่อาจารย์แพทย์จะได้สอนเพิ่มเติมในหัตถการที่นิสิตแพทย์ยังไม่เคยเห็น

### \* หมายเหตุ

ภาควิชาได้จัดทำสมุดบันทึกการทำหัตถการของนิสิตแพทย์ (Log book) และประสบการณ์การเรียนรู้ให้นิสิตแพทย์ทุกคน นิสิตต้องบันทึกหัตถการที่ทำด้วยตนเองหรือเคยเห็น พร้อมทั้งให้อาจารย์หรือแพทย์ประจำบ้านฯ ลงชื่อกำกับทุกครั้ง และให้ส่ง Log book ให้อาจารย์ที่ปรึกษาตามที่อาจารย์นัดพบ และส่งที่ธุรการภาควิชาภายในวันสัปดาห์วันสุดท้าย เพื่อให้อาจารย์ตรวจประเมิน Log book อีกครั้ง

เนื่องจาก Log book ของภาควิชากุมารฯ จะใช้ในชั้นปีที่ 4 - 6 หลังตรวจประเมินให้นิสิตมาติดต่อรับ Log book คืนที่ภาควิชากุมารฯ และเก็บรักษาไว้ที่นิสิต

## 6. แฟ้มสะสมงาน (Portfolio)

นิสิตแพทย์ต้องนัดพบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อรับการประเมิน Portfolio ภายในสัปดาห์ที่ 3 - 4 ของการขึ้นปฏิบัติงาน

อนึ่ง ขอให้นิสิตแพทย์ทุกท่านพึงรักษาเกียรติแห่งตนและวิชาชีพไว้สูงสุด นิสิตแพทย์ควรแต่งกายให้เหมาะสมเรียบร้อยทั้งภายในและนอกโรงพยาบาล พุดคุยและปฏิบัติกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานด้วยความเป็นมิตร รวมทั้งควรรักษาไว้ซึ่งความสมานฉันท์และสงบสุขขององค์กร

## ภาคทฤษฎี

### คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาทฤษฎีพื้นฐานว่าด้วยการทำงาน การเจริญเติบโตของเด็กทั้งทางร่างกาย จิตใจและพฤติกรรม ตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงสิ้นวัยเด็กในภาวะปกติและผิดปกติ โภชนาการของเด็ก การวินิจฉัย การบำบัดรักษา การป้องกันโรค หรือภาวะผิดปกติของเด็กที่พบได้ทั่วไปในประเทศไทยรวมทั้งกุมารเวชศาสตร์ป้องกันและสังคมและจิตวิทยาในเด็ก

### การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

จัดให้มีการสอนเนื้อหาครอบคลุมความรู้ขั้นพื้นฐานของวิชากุมารเวชศาสตร์ของหน่วยต่างๆ โดยเน้นหัวข้อโรคหรือกลุ่มอาการที่พบบ่อยในประเทศไทยตามเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา ปี พ.ศ. 2545 ดังนี้

จัดแบ่งการเรียนรู้ในรูปแบบต่างๆดังนี้

1.	การบรรยาย (Lecture)	20.5	ชั่วโมง	64.07 %
2.	การสอนโดยใช้ตัวอย่างผู้ป่วยเป็นตัวตั้ง (Scenario)	7.5	ชั่วโมง	23.43 %
3.	การสอนแบบสัมมนา (Case discussion)	2	ชั่วโมง	6.25%
4.	การสอนอบรมปฏิบัติการ (Work shop)	2	ชั่วโมง	6.25%
	รวม	32	ชั่วโมง	100%

### การสอนแบบบรรยาย

เป็นการเรียนรู้โดยอาจารย์เป็นผู้บอกเล่าทั้งหมด อาจจะมีการยกตัวอย่างประกอบรวมกับการซักถามและอภิปรายบ้าง

### การสอนแบบสัมมนา (Case discussion)

เป็นการเรียนโดยมีนิสิตแพทย์เป็นผู้นำเสนอปัญหาผู้ป่วยและดำเนินการอภิปรายต่อผู้เรียนในชั้น โดยมีอาจารย์เป็นผู้คอยชี้แนะและให้ความรู้เพิ่มเติมขณะอภิปราย นิสิตแพทย์กลุ่มที่ได้รับมอบหมายให้ทำ case discussion ให้ไปติดต่อกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ เพื่อวางแผนในการจัดการอภิปราย

### การเรียนรู้โดยใช้ตัวอย่างผู้ป่วยเป็นตัวตั้ง (Scenario)

เป็นการเรียนรู้โดยอาจารย์จะยกตัวอย่างผู้ป่วยเป็นตัวตั้ง ร่วมกับอภิปรายและซักถาม

### การศึกษาด้วยตนเอง

จัดชั่วโมงศึกษาด้วยตนเองโดยให้นิสิตแพทย์ใช้เวลาที่กำหนดไว้ในตารางสอน และเวลานอกตารางการศึกษา หาความรู้ด้วยตนเองจากเอกสารประกอบคำสอน หนังสือ ตำรา หรือวารสารในห้องสมุดของคณะฯ โดยเน้นเรื่องที่ต้องรู้และควรรู้ในวิชากุมารเวชศาสตร์ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร อนึ่งภาควิชาได้กำหนดหัวข้อที่นิสิตต้องเรียนรู้ด้วยตนเองทั้งหมด 2 หัวข้อ โดยแบ่งการเรียนรู้ตามเวลาที่กำหนดไว้ในตาราง **นิสิตต้องศึกษาด้วยตนเองโดยอ่านเอกสารประกอบคำสอนและสื่อการศึกษาที่จัดเตรียมไว้ให้** ภาควิชาจะจัดการสอบแบบ formative evaluation ในสัปดาห์ที่ 3 และสัปดาห์ที่ 4 และจะมีการสอบรวมแบบ summative ในสัปดาห์สุดท้ายของการเรียนการสอนด้วย

## หมายเหตุ

- 1) นิสิตแพทย์สามารถขอยืมสื่อการสอนของแต่ละเรื่องที่อาจารย์จัดเตรียมไว้ให้ศึกษาด้วยตนเองได้ที่ ศูนย์ปรียาภรณ์ เจ้าหน้าที่ธุรการภาควิชา ชั้น 9 ในวันราชการ เวลา 9.00 – 16.00 น.
- 2) เมื่อนิสิตศึกษาด้วยตนเองในหัวข้อที่กำหนดแล้วมีปัญหาไม่เข้าใจหรือต้องการให้อาจารย์อธิบายเพิ่มเติม นิสิตแพทย์สามารถรวมกลุ่มและให้มาในวันเวลากับอาจารย์ผู้รับผิดชอบได้
- 3) Formative evaluation ในสัปดาห์ที่ 3 จะสอบเป็นข้อสอบ Short question/CRQ และสัปดาห์ที่ 4 จะสอบเป็นข้อสอบ MCQ
- 4) ข้อสอบ CRQ นิสิตแพทย์จะได้รับการประเมินและ Feedback จากอาจารย์ที่ปรึกษา

## การสอนอบรมปฏิบัติการ

เป็นการสอนโดยมีอาจารย์สาธิตการทำหัตถการต่างๆ นิสิตแพทย์จะมีโอกาสได้ฝึกการทำหัตถการต่างๆ หลังจากที่ได้จบจากการดูการสาธิตแล้วโดยมีอาจารย์ช่วยควบคุม การสาธิตหัตถการ จะเน้นหัตถการที่ต้องทำบ่อยๆ ในผู้ป่วยเด็ก เช่น การเจาะเลือดที่เส้นเท้า การห่อตัว การฉีดยาแบบต่างๆ และการเจาะน้ำไขสันหลังในเด็ก เป็นต้น โดยจะจัดแบ่งนิสิตแพทย์เป็น 2 กลุ่มเรียนสลับกันกลุ่มละครึ่งชั่วโมง ให้อาจารย์แพทย์ที่สอนหัตถการลงลายมือชื่อกำกับใน Log book หลังจากที่ได้เรียนการทำหัตถการแล้ว

## กุมารเวชศาสตร์สังคม (Social pediatrics)

**จุดมุ่งหมาย** เพื่อให้ นิสิตแพทย์สามารถ

1. บอกลักษณะโครงสร้างการให้บริการและความช่วยเหลือต่างๆ ของภาครัฐที่มีให้แก่เด็กที่ต้องการให้การช่วยเหลือเป็นพิเศษ (Children with special need) เช่น เด็กปัญญาอ่อน เด็กกำพร้าและถูกทอดทิ้ง
2. บอกบทบาทของครอบครัวและสังคม รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือให้เด็กที่ผิดปกติให้มีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
3. บอกแนวทางการแก้ไขและส่งเสริมสุขภาพของเด็กพิการทางปัญญาเพื่อให้เด็กเหล่านี้มีคุณภาพชีวิตที่ใกล้เคียงกับเด็กปกติ โดยใช้หลักการช่วยกระตุ้นเน้นๆ และบ่อยๆ (Early stimulation) ร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Behavior modification)
4. บอกโรคหรือปัญหาที่พบได้บ่อยในสถานเลี้ยงดูเด็กกำพร้า บทบาทแนวทางในการช่วยเหลือเด็กเหล่านี้ในฐานะแพทย์และพลเมือง

**วิธีการ** จัดสอนแบบบรรยาย

## แผนการประเมินผลการเรียนรู้

รายวิชามีการจัดให้มีการประเมินความก้าวหน้า (formative assessment) และให้ข้อมูลป้อนกลับให้แก่ นิสิตเพื่อให้เกิดการพัฒนา และจัดให้มีการประเมินผลรายวิชา ตามเกณฑ์ดังนี้

## การประเมินผลรายวิชา กม 421 (PD 421)

### ภาคทฤษฎี

จัดให้มีการสอบในสัปดาห์สุดท้ายของการเรียน โดยจัดการสอบดังนี้

- |                             |        |                |                         |
|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------|
| 1. สอบ MCQ                  | 80 ข้อ | เวลา 2 ชั่วโมง | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 30 |
| 2. สอบ short question / CRQ | 8 ข้อ  | เวลา 2 ชั่วโมง | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 20 |
| 3. สอบ OSCE                 | 7 ข้อ  | เวลา 3 ชั่วโมง | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 10 |

## ภาคปฏิบัติ

จัดแบบฟอร์มการประเมินผลในรูปแบบต่างๆ ตามที่นิสิตแพทย์ปฏิบัติงาน ให้อาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน เป็นผู้สังเกตการณ์และให้คะแนน โดยมีการให้คะแนนตามหัวข้อต่างๆ ดังนี้

- |                                 |                      |     |
|---------------------------------|----------------------|-----|
| 1. รายงาน 3 ฉบับ                | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ | 15  |
| 2. case discussion              | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ | 5   |
| 3. เจตคติ (อาจารย์)             | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ | 5   |
| 4. Ward work / OPD (อาจารย์)    | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ | 5   |
| 5. การปฏิบัติงานและเจตคติ (พชท) | คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ | 5+5 |

## การประเมินผล

ภาคปฏิบัติคิดคะแนนการประเมินจากคะแนนดิบ โดยเกณฑ์ผ่านต้องได้ตั้งแต่เกรด D ขึ้นไป โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

เกรด	คะแนน
A	$\geq 80$
B+	$\geq 75$
B	$\geq 70$
C+	$\geq 65$
C	$\geq 60$
D+	$\geq 55$
D	$\geq 50$
E	$< 50$

ภาคทฤษฎีจากการสอบ เกณฑ์การให้คะแนนอิงกลุ่มโดยนำคะแนนดิบแปลงเป็นค่า T score เกณฑ์ขั้นต่ำต้องไม่น้อยกว่า -2SD โดยการอิงเกณฑ์ดังนี้

เกรด	ค่า T score
A	$\geq 60$
B+	$\geq 55$
B	$\geq 50$
C+	$\geq 45$
C	$\geq 40$
D+	$\geq 35$
D	$\geq 30$
E	$< 30$

เกรดที่ได้จากภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ จะนำมาคิดสัดส่วนเป็นเกรดของรายวิชา กม 421

ถือว่านิสิตแพทย์สอบผ่านเมื่อได้เกรดรวมทั้งการสอบข้อเขียนและการปฏิบัติงานตั้งแต่เกรด C นิสิตแพทย์ที่สอบไม่ผ่านจะมีสิทธิ์สอบซ่อมได้ต้องมี GPA รวมเฉลี่ยเฉพาะปีการศึกษา 2559 ไม่น้อยกว่า 2.00



## การสอบซ่อม

1. จะต้องสอบซ่อมภาคปฏิบัติ

ถ้าได้เกรดภาคปฏิบัติต่ำกว่าเกรด C ให้สอบซ่อมโดยการขึ้นปฏิบัติงานตามระยะเวลาที่ภาควิชา กำหนด หากผลการประเมินการขึ้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมไม่ผ่าน ให้ประเมินเป็น D+, D, E หรือ F และลงทะเบียนเรียนใหม่ ในภาคการศึกษาถัดไป

2. จะต้องสอบซ่อมภาคทฤษฎี ถ้าได้เกรดต่ำกว่าเกรด C ให้สอบซ่อมข้อสอบ MCQ และ/หรือ CRQ ในส่วนที่นิสิตสอบไม่ผ่านเกณฑ์

**3. หลังจากสอบซ่อมผ่านจะได้เกรดรวมรายวิชา PD 421 เป็นเกรด C หากสอบซ่อมครั้งที่ 1 ไม่ผ่าน เกณฑ์ให้เกรดเป็น D+, D, E และ F และลงทะเบียนเรียนใหม่ในภาคการศึกษาถัดไป**

## การประเมินการจัดการเรียนการสอนของภาควิชา

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน ให้นิสิตแพทย์ประเมินภาควิชาในภาพรวมและประเมินการสอนของอาจารย์ แต่ละท่านโดยนิสิตแพทย์และโดยอาจารย์ด้วยกันเอง

### การประเมินผลการสอนของอาจารย์ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

1. จัดแบบฟอร์มให้นิสิตแพทย์ประเมินการสอนของอาจารย์ โดยให้นิสิตแพทย์ประเมินทุกครั้งหลังจบ ชั่วโมง เก็บรวบรวมส่งที่ธุรการภาควิชากุมารฯ
2. จัดแบบฟอร์มให้นิสิตแพทย์ประเมินการจัดการเรียนของภาควิชาในภาพรวม เมื่อจบสิ้นการ ปฏิบัติงาน เพื่อนำผลสรุปจากการประเมินมาปรับปรุงการเรียนการสอนต่อไป

## แนะนำหนังสืออ่านประกอบเพิ่มเติมสำหรับ นสพ. ปี 4

### 1. ตำราและเอกสารหลัก

1. สมบูรณ์ จันทร์สกุลพร, อรุชา ตรีศิริโชติ, ชนาธิป ลีอวิเศษไพบูลย์, โอบาร พรหมาลีขิต, เกศรา อัศตตามงคล, ไพโรจน์ จงบัญญัติเจริญ, บรรณาธิการ. กุมารเวชศาสตร์ 1. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ นพชัยการพิมพ์; 2555.
2. สมบูรณ์ จันทร์สกุลพร, อรุชา ตรีศิริโชติ, ชนาธิป ลีอวิเศษไพบูลย์, โอบาร พรหมาลีขิต, เกศรา อัศตตามงคล, ไพโรจน์ จงบัญญัติเจริญ, บรรณาธิการ. กุมารเวชศาสตร์ 2. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์ นพชัยการพิมพ์; 2555.

### 2. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

1. Kliegman RM, Stanton BF, St Geme JW 3<sup>rd</sup>, Schor NF. Nelson textbook of pediatrics. 20<sup>th</sup> ed. Philadelphia. WB Saunders, 2015.
2. MacDonald MG, Seshia MM. Avery Neonatology: Pathophysiology and management of the newborn. 7<sup>th</sup> ed, Philadelphia. Lippincott Williams & Wilkins, 2015.
3. Kimberlin DW, Brady MT, Jackson MA, Long SS. Red book. 2015 Report of the committee on Infectious Diseases 30<sup>th</sup> ed. Elk Grove village: Illinois, 2015.
4. Schwartz MW, Curry TA, Sargent AJ, et al. Pediatric Primary Care. A Problem-Oriented Approach. 3<sup>rd</sup> edition, Mosby, 1997.

ตารางสอนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 กลุ่ม 1 ปีการศึกษา 2562  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ระหว่างวันที่ 22 กรกฎาคม 2562 – 1 กันยายน 2562

สัปดาห์ที่ 1

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 22 ก.ค.2562	8.00 – 10.00	ปฐมนิเทศน์ แนะนำหลักสูตรและการปฏิบัติงาน	อ.ปัญญารัตน์/อ.พนิต	
	10.00 – 11.00	การตรวจร่างกาย	อ.ฉัตรชัย	Lecture
	11.00 – 12.00	การบันทึกรายงานผู้ป่วยแบบ POMR and ICD10	อ.মনজুতা	lecture
	13.00 – 14.00	Thyroid disorders & Short stature	อ.นัฐกานต์	Lecture
	14.00 – 15.00			
15.00 – 16.00				
วันอังคารที่ 23 ก.ค. 2562	8.00 – 16.00	ประชุม WFME ณ ห้องประชุมกิจกรรมนิสิต ประสานมิตร		
วันพุธที่ 24 ก.ค. 2562	9.00 - 11.00	<b>Pediatric procedures :</b> 1. Lumbar puncture 2. การฉีดยา เจาะเลือดสันเท้าและการมัดตัวเด็ก	อ.สุธิดา อ.นัฐกานต์	Workshop แบ่งกลุ่มเป็น 2 กลุ่ม
	11.00 - 12.00	Introduction to dermatology	อ.สุธิดา	Lecture
	13.00 – 16.00	กิจกรรมคณะ		
วันพฤหัสบดีที่ 25 ก.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00	Asthma	อ.สมบูรณ์	scenario
	13.00 – 15.00	Well baby clinic		
	15.00 – 16.00			
วันศุกร์ที่ 26 ก.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00			
	13.00 – 14.00			
	14.00 – 15.00			
	15.00 – 16.00			

สัปดาห์ที่ 2

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 29 ก.ค. 2562	8.00 – 16.00	หยุดวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว		
วันอังคารที่ 30 ก.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00	Breast feeding : benefit and clinical application	อ.মনজুতা	case discussion
	13.00 – 15.00	bedside teaching		
	15.00 – 16.00	Approach to ARI	อ.ภัทรพร	lecture
วันพุธที่ 31 ก.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Medical ethics	อ.ไพโรจน์	scenario
	13.00 – 15.00	กิจกรรมคณะ		

วันพฤหัสบดีที่ 1 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00			
	13.00 – 15.00	Well baby clinic		
	15.00 – 16.00	Approach to anemia (วิดีโอ)	อ.ปัญญารัตน์	lecture
วันศุกร์ที่ 2 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00	Approach to bleeding problems (วิดีโอ)	อ.ปัญญารัตน์	lecture
	11.00 – 12.00	CNS infection	อ.ฉัตรชัย	lecture
	13.00 – 14.00			
	14.00 – 15.00			
	15.00 – 16.00			

### สัปดาห์ที่ 3

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 5 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00	Approach to acute diarrhea	อ.ไพโรจน์	scenario
	13.00 – 14.00			
	14.00 – 15.00			
	15.00 – 16.00			
วันอังคารที่ 6 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00	Exanthems (flipped classvion)	อ.อรุชา	lecture
	11.00 – 12.30	Common allergic diseases in children	อ.ยิ่งวรรณ	scenario
	13.00 – 14.00			
	15.00 – 16.00	Dehydration and sodium management	อ.ปฐมคม	lecture
วันพุธที่ 7 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00	Approach to UTI	อ.ปฐมคม	lecture
	11.00 - 12.30	Normal growth and development	อ.บานชื่น	lecture
	13.00 – 16.00	กิจกรรมคณะ		
วันพฤหัสบดีที่ 8 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Vaccine	อ.พนิต	lecture
	13.00 – 15.00	Well baby clinic		
	15.00-16.00			
วันศุกร์ที่ 9 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00	Formative test 1 (CRQ)		
	11.00 – 12.00	Child injury	อ.মনজুথা	scenario
	13.00 – 14.00			
	14.00 – 15.00			
	15.00 – 16.00			

### สัปดาห์ที่ 4

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 12 ส.ค. 2562	8.00 – 16.00	หยุดวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าในรัชกาลที่ 9		
วันอังคารที่ 13 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00	Approach to neonatal jaundice	อ.จันทนา	lecture
	13.00 – 15.00	bedside teaching		
	15.00 – 16.00			

วันพุธที่ 14 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	โครงการมอบความรักแก่ผู้ป่วยเด็ก		ติดต่อ อ.มนจุทา เรื่อง ทำกิจกรรม ก่อน 1 - 2 สัปดาห์
	13.00 - 16.00	กิจกรรมคณะ		
วันพฤหัสบดีที่ 15 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Approach to LRI	สรวิณี	scenario
	13.00 - 15.00	Well baby clinic		
	15.00 - 16.00			
วันศุกร์ที่ 16 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00	Formative test 1 (MCQ)		
	11.00 - 12.30	Nutritional disorder and management	อ.สงวนศักดิ์	lecture
	13.00 - 14.00			
	14.00 - 15.00			
	15.00 - 16.00	Approach to acute febrile illness	อ.โอฬาร	lecture

#### สัปดาห์ที่ 5

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 19 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Pediatric procedures : Inhalation therapy	อ.สมบูรณ์	
	13.00 - 14.00	Dengue infection	อ.พนิต	lecture
	14.00 - 15.00			
	15.00 - 16.00			
วันอังคารที่ 20 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Approach to Convulsion / Seizure	อ.อัจฉราพร	Lecture
	13.00 - 15.00	bedside teaching		
	15.00 - 16.00			
วันพุธที่ 21 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Case discussion (กลุ่ม A , B ติดต่ออาจารย์ล่วงหน้าก่อนทำ case 1 สัปดาห์)		
	13.00 - 15.00	กิจกรรมคณะ		
วันพฤหัสบดีที่ 22 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Approach to abdominal pain in children	อ.สงวนศักดิ์	lecture
	13.00 - 15.00	Well baby clinic		
วันศุกร์ที่ 23 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00	Congenital heart diseases	อ.ศรัยอร	lecture
	13.00 - 14.00	Congestive heart failure	อ.ศรัยอร	lecture
	14.00 - 15.00			
	15.00 - 16.00			

สัปดาห์ที่ 6

วันที่	เวลา	หัวข้อเรื่อง	อาจารย์ผู้สอน	หมายเหตุ
วันจันทร์ที่ 26 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00	Principles of well child care and child health supervision	อ.ทวิมา	lecture
	13.00 – 14.00			
	14.00 – 15.00			
	15.00 – 16.00			
วันอังคารที่ 27 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	11.00 – 12.00			
	13.00 – 15.00	bedside teaching		
	15.00 – 16.00			
วันพุธที่ 28 ส.ค. 2562	8.00 - 9.00			
	11.00 - 12.00			
	13.00 – 16.00	กิจกรรมคณะ		
วันพฤหัสบดีที่ 29 ส.ค. 2562	8.00 –9.00			
	9.00 – 11.00	สอบ MCQ	อ.พนิต / ไพเราะ/ ปรียาภรณ์	
	13.00 – 15.00	สอบ CRQ	อ.พนิต / ไพเราะ/ ปรียาภรณ์	
	15.00 – 16.00			
วันศุกร์ที่ 30 ส.ค. 2562	8.00 – 9.00			
	9.00 -12.00	สอบ OSCE	OPD 2, 3, 4 / ไพเราะ/ปรียาภรณ์	
	13.00 – 15.00	ประเมินผลการเรียนการสอน	อ.พนิต / อ.ยิ่งวรรณ	

ตารางการสอนนิสิตแพทย์ปี 4 กลุ่ม 1 ปีการศึกษา 2562 ที่ OPD และ Bedside teaching

ระหว่างวันที่ 22 กรกฎาคม 2562 – 1 กันยายน 2562 (แก้ไข)

วันที่ อาจารย์ผู้สอน	OPD 2 9.00-12.00	Ward 8 9.00-12.00	Bedside teaching เวลา 13.00 -15.00		Well baby clinic เวลา 13.00-15.00	
	นสพ. ปี 4	นสพ. ปี 4	OPD O2	Ward 8 O4	O2 นสพ. ปี 4	O4 นสพ. ปี 4
วันจันทร์ที่ 22 กรกฎาคม 2562	ทวิมา	มนจุฑา	-	-	-	-
วันอังคารที่ 23 กรกฎาคม 2562	อัจฉราพร	บานชื่น	อัจฉราพร	บานชื่น	-	-
วันพุธที่ 24 กรกฎาคม 2562	สุธิดา	นัฐกานต์	-	-	-	-
วันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม 2562	จันทนา	มนจุฑา	-	-	จันทนา	มนจุฑา
วันศุกร์ที่ 26 กรกฎาคม 2562	นัฐกานต์	สุธิดา	-	-	-	-
วันจันทร์ที่ 29 กรกฎาคม 2562	หยุดชดเชยวันเฉลิมพระชนมพรรษา รัชกาลที่ 10					
วันอังคารที่ 30 กรกฎาคม 2562	มนจุฑา	ยิ่งวรรณ	มนจุฑา	ยิ่งวรรณ	-	-
วันพุธที่ 31 กรกฎาคม 2562	ยิ่งวรรณ	บานชื่น	-	-	-	-
วันพฤหัสบดีที่ 1 สิงหาคม 2562	พนิต	มนจุฑา	-	-	-	-
วันศุกร์ที่ 2 สิงหาคม 2562	ภัทรพร	สุธิดา	-	-	-	-
วันจันทร์ที่ 5 สิงหาคม 2562	กรรณิการ์	สุธิดา	-	-	-	-
วันอังคารที่ 6 สิงหาคม 2562	อรุษา	พนิต	-	-	-	-
วันพุธที่ 7 สิงหาคม 2562	ภัทรพร	ปฐมคม	-	-	-	-
วันพฤหัสบดีที่ 8 สิงหาคม 2562	มนจุฑา	กรรณิการ์	-	-	-	-
วันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2562	ฉัตรชัย	พนิต	-	-	-	-
วันจันทร์ที่ 12 สิงหาคม 2562	หยุดวันเฉลิมพระชนมพรรษาสมเด็จพระนางเจ้าในรัชกาลที่ 9					
วันอังคารที่ 13 สิงหาคม 2562	กรรณิการ์	อรุษา	-	-	-	-
วันพุธที่ 14 สิงหาคม 2562	อรุษา	สุธิดา	-	-	-	-
วันพฤหัสบดีที่ 15 สิงหาคม 2562	ภัทรพร	สงวนศักดิ์	-	-	-	-
วันศุกร์ที่ 16 สิงหาคม 2562	พนิต	มนจุฑา	-	-	-	-
วันจันทร์ที่ 19 สิงหาคม 2562	พนิต	กรรณิการ์	-	-	-	-
วันอังคารที่ 20 สิงหาคม 2562	ปฐมคม	อรุษา	-	-	-	-
วันพุธที่ 21 สิงหาคม 2562	สุธิดา	ทวิมา	-	-	-	-
วันพฤหัสบดีที่ 22 สิงหาคม 2562	ฉัตรชัย	มนจุฑา	-	-	-	-
วันศุกร์ที่ 23 สิงหาคม 2562	มนจุฑา	สุธิดา	-	-	-	-
วันจันทร์ที่ 26 สิงหาคม 2562	สรวิณี	ฉัตรชัย	-	-	-	-
วันอังคารที่ 27 สิงหาคม 2562	ภัทรพร	ทวิมา	-	-	-	-
วันพุธที่ 28 สิงหาคม 2562	ทวิมา	ภัทรพร	-	-	-	-

วันพฤหัสบดีที่ 29 สิงหาคม 2562	MCQ อ.พนิต , อ.ยิ่งวรรณ /คุณไพเราะ , คุณปรียาภรณ์
	CRQ อ.พนิต , อ.ยิ่งวรรณ /คุณไพเราะ , คุณปรียาภรณ์
วันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2562	OSCE ( ) /คุณไพเราะ , คุณปรียาภรณ์

หมายเหตุ

นิสิตแพทย์สามารถเข้าดูข้อมูลการเรียนการสอนได้ที่เว็บไซต์ของภาควิชา

โดย scan QR code ด้านล่างนี้



ข้อสอบจริยธรรม ปี 62



แบบประเมินลงกองปี 4



การใช้ยาในเด็ก

นพ.พนิต ทักขิณเสถียร

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## จรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย (Thai Medical Student's Code of Conduct)

1. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยโดยทั่วไป (Thai Medical Student's General Practice)**
  - 1.1 ยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ประโยชน์ตนเป็นที่สอง
  - 1.2 มีคุณธรรม โดยเน้น การมีวินัย อดทน ตรงต่อเวลา ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ อ่อนน้อมถ่อมตน กตัญญู กตเวทิตะ มีเหตุผล แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามกาลเทศะ
  - 1.3 ปฏิบัติตนให้อยู่ในกรอบจารีตแห่งวิชาชีพ (Professionalism) ประพฤติตัวเป็นแบบอย่างที่ดีงามต่อสังคม
  - 1.4 ใฝ่รู้ เรียนรู้ รอบด้าน และประยุกต์ใช้ได้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคสมัย และให้เกิดประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์
  - 1.5 มีวิจารณ์ญาณในการใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม และอย่างคุ้มค่า ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
  - 1.6 ละเว้นการรับผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทนใดๆ ที่มีความเกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบที่ทำให้เกิดความเสียหายหรือนำไปสู่ความไม่เหมาะสมต่อความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ องค์กรนิสิตนักศึกษา แพทย์ สถาบันแพทย์ และต่อวิชาชีพเวชกรรมหรือจรรยาแพทย์
2. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้ป่วย (Thai Medical Student's Practice to Patient)**

ต้องเคารพสิทธิผู้ป่วย ให้เกียรติและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเสมือนครูบาอาจารย์ โดย

  - 2.1 เก็บความลับผู้ป่วยและห้ามเผยแพร่ ยกเว้นเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย
  - 2.2 สื่อสารกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ แจ่มแจ้งข้อมูลที่ถูกต้องและอย่างเหมาะสม
  - 2.3 ไม่แสวงหาผลประโยชน์อื่น ๆ จากผู้ป่วย ยกเว้นเพื่อการศึกษา
  - 2.4 คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและตัวนิสิตนักศึกษาเองในการให้การรักษา โดยตระหนักในข้อจำกัดของตนเอง
  - 2.5 ปฏิบัติต่อผู้ป่วยตามกาลเทศะ โดยคำนึงถึงความรู้สึกและเคารพความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย
3. **ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาไทยต่อผู้อื่น (Thai Medical Student's Practice to Others)**
  - 3.1 ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของอาจารย์ รุ่นพี่ เพื่อน รุ่นน้อง และบุคลากรทุกฝ่าย ทุกระดับในสถาบันการศึกษา และสถานพยาบาล รวมทั้งผู้อื่นในสังคม
  - 3.2 ช่วยเหลือเกื้อกูล มีน้ำใจ ต่อเพื่อนนิสิตนักศึกษาแพทย์และเพื่อนร่วมสหวิชาชีพด้วยกัน



## ข้อปฏิบัติของนิสิตแพทย์ในการเข้าสอบทุกรายวิชา

### เมื่อมาถึงสนามสอบ

ให้นิสิตแพทย์ที่เข้าสอบทุกคนรายงานตัวต่อประธานหรือกรรมการคุมสอบที่หน้าห้องสอบประมาณ 15 - 30 นาที ก่อนเวลาสอบ

### ก่อนสอบ

1. ในการสอบทุกครั้งนิสิตแพทย์จะต้องนำบัตรคล้องคอ หรือบัตรประจำตัวนิสิตแพทย์ หรือบัตรประชาชน แสดงต่อกรรมการคุมสอบก่อนเข้าห้องสอบ ถ้าลืมบัตรและไม่สามารถกลับไปเอาบัตรได้ภายใน 15 นาที ให้เขียนบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบฟอร์มที่งานแพทยศาสตรศึกษากำหนดก่อนเข้าห้องสอบ
2. นิสิตแพทย์ควรเข้าห้องน้ำให้เรียบร้อยก่อนเข้าห้องสอบ
3. ให้กรรมการคุมสอบตรวจสอบความเรียบร้อยของนิสิตแพทย์ก่อนเข้าห้องสอบอย่างละเอียด โดยอุปกรณ์ที่สามารถนำเข้าห้องสอบได้ ได้แก่
  - a. บัตรคล้องคอ หรือบัตรประจำตัวนิสิตแพทย์ หรือบัตรประชาชน
  - b. ดินสอดำ 2B กบเหลาดินสอ ยางลบ และปากกา
  - c. นาฬิกาข้อมือมีเข็มเท่านั้น
  - d. เสื้อกันหนาว ซึ่งต้องได้รับการตรวจอย่างละเอียดล่วงหน้าก่อนเข้าห้องสอบ

ไม่อนุญาตให้นิสิตแพทย์นำอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิด ผ้าพันคอ และกระเป๋าเข้าห้องสอบ ให้นำไปใส่กล่องที่เตรียมไว้ให้หน้าห้องสอบ (งานแพทยศาสตรศึกษาจะเตรียมกล่องไว้ให้)

### ระหว่างสอบ

1. ให้นิสิตแพทย์อ่านระเบียบการสอบบนปกข้อสอบ และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด
2. หากมาสายเกิน 15 นาที ให้เซ็นใบยินยอมรับสภาพว่ามาสอบสายตามแบบฟอร์มที่กำหนดโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น
3. ข้อสอบต้องให้เขียนชื่อ-สกุล รหัสนิสิตแพทย์ที่แผ่นข้อสอบทุกใบ หากนิสิตแพทย์ไม่เขียน ชื่อ-สกุล จะไม่ตรวจข้อสอบในข้อนั้นๆ
4. นิสิตแพทย์ควรนั่งสอบให้สุภาพ
5. หากตรวจพบอุปกรณ์ที่ไม่ใช่อุปกรณ์การสอบ จะถือว่าทุจริตในการสอบพร้อมทั้งให้เซ็นเอกสารใบยินยอมรับสภาพในการสอบ
6. หากนิสิตแพทย์มีความจำเป็นที่จะเข้าห้องน้ำ ให้ยกมือขออนุญาต และจะอนุญาตให้เข้าได้ครั้งละ 1 คน โดยมีเจ้าหน้าที่นำไป และนิสิตต้องลงชื่อและเวลาเข้า-ออกห้องสอบทุกครั้ง

### หลังสอบ

1. เมื่อกรรมการคุมสอบบอกว่าหมดเวลาสอบ ให้นิสิตแพทย์ทุกคนวางปากกา ดินสอทันที หากไม่หยุดทำข้อสอบจะถือว่าการสอบนี้เป็นโมฆะ ให้นิสิตแพทย์วางปากกาหรือดินสอทันที และนั่งอยู่กับที่จนกว่ากรรมการคุมสอบจะอนุญาตให้ออกจากห้องสอบได้ และห้ามลุกออกจากที่นั่งก่อนได้รับอนุญาตจากกรรมการคุมสอบ
2. หากนิสิตแพทย์ทำข้อสอบเสร็จเรียบร้อยก่อนเวลา ให้นิสิตแพทย์นั่งทบทวนข้อสอบก่อนจนกว่าจะได้รับอนุญาตจากกรรมการคุมสอบให้ลุกออกจากที่นั่งได้ โดยต้องใช้เวลาสอบไปแล้วเกินครึ่งหนึ่งของเวลาสอบทั้งหมด และต้องได้รับการตรวจสอบความถูกต้องของข้อสอบจากเจ้าหน้าที่คุมสอบจึงจะออกจากห้องได้
3. เมื่อออกจากห้องสอบแล้วให้นิสิตแพทย์ออกไปจากบริเวณหน้าห้องสอบทันที ห้ามยืนอยู่หน้าห้องสอบไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น