



หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
1. รหัสและชื่อหลักสูตร.....	1
2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา.....	1
3. วิชาเอก (ถ้ามี) -.....	1
4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร.....	1
5. รูปแบบของหลักสูตร.....	1
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร.....	2
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน.....	2
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา.....	2
9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษา ของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....	3
10. สถานที่จัดการเรียนการสอน.....	4
11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร.....	4
12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 ข้อ 11.2 และข้อ 11.3 ต่อการพัฒนาหลักสูตร รวมถึงกระบวนการพัฒนา/ ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน.....	5
13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน.....	6
หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร	11
1. ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร.....	11
2. แผนพัฒนาปรับปรุง.....	15
หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร	23
1. ระบบการจัดการศึกษา.....	23
2. การดำเนินการหลักสูตร.....	23
3. หลักสูตรและอาจารย์.....	27
4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี).....	80
5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี).....	80
หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล	83
1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา.....	83
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561.....	86
3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี มคอ.1 สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561 / มาตรฐานผลการเรียนรู้.....	91
4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัด และการประเมินผล.....	92
5. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) สู่วิชา (CURRICULUM MAPPING).....	101
6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา.....	105

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา.....	109
1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด).....	109
2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา	109
3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร	109
4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา.....	110
หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์	111
1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่.....	111
2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	111
หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร	113
1. การกำกับมาตรฐาน	113
2. บัณฑิต.....	113
3. นักศึกษา.....	113
4. อาจารย์.....	114
5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน.....	116
6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้.....	117
7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (KEY PERFORMANCE INDICATORS).....	119
หมวดที่ 8 การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร	121
1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน.....	121
2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	121
3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร.....	121
4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน.....	122

หมายเหตุ ภาคผนวกแยกเล่ม

รายละเอียดของหลักสูตร
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขตหาดใหญ่ คณะแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร 25510101104979
ภาษาไทย: หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ภาษาอังกฤษ: Doctor of Medicine Program

2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย	ชื่อเต็ม :	แพทยศาสตรบัณฑิต
	ชื่อย่อ :	พ.บ.
ภาษาอังกฤษ	ชื่อเต็ม :	Doctor of Medicine
	ชื่อย่อ :	M.D.

3. วิชาเอก (ถ้ามี) -

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

248 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบ

หลักสูตรปริญญาตรีทางวิชาชีพ หลักสูตร 6 ปี

5.2 ภาษาที่ใช้

หลักสูตรจัดการศึกษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

5.3 การรับนักศึกษา

รับนักศึกษาไทยและนักศึกษาต่างชาติ (เฉพาะโครงการพิเศษ) ที่สามารถใช้ภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

5.4 ความร่วมมือกับหน่วยงาน/สถาบันอื่น

- เป็นหลักสูตรของสถาบันโดยเฉพาะ
 เป็นหลักสูตรที่ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากสถาบันอื่น

⇒ ได้รับความร่วมมือสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลและศูนย์แพทยศาสตรศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการสอนและฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาแพทย์ตลอดจนความร่วมมือของชุมชนและองค์กรส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ภาคใต้

⇒ รูปแบบของความร่วมมือสนับสนุน ความร่วมมือในการสอนและฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาแพทย์

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

หลักสูตรใหม่ พ.ศ.

หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564

เริ่มใช้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2516

การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ ปรับปรุงมาจากหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561

ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการนโยบายวิชาการ ในคราวประชุมครั้งที่ 18(9/2563)
เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2563

ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 418(1/2564)
เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2564

เปิดสอนสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2564 และ ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา
2565 เป็นต้นไป

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรคุณภาพและมาตรฐาน

หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับ
ปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561 ในปีการศึกษา 2567

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

แพทย์ (หลังจากได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา)

1.1 แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ประจำโรงพยาบาลชุมชนตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

1.2 แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว

1.3 แพทย์ประจำบ้านที่ศึกษาต่อเฉพาะทางในด้านที่จำเป็นสำหรับโรงพยาบาลชุมชน

9. ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่ง และคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ระดับ การศึกษาที่จบ	ชื่อหลักสูตรที่จบ การศึกษา	สาขาวิชาที่จบการศึกษา	ชื่อสถาบันที่จบการศึกษา	ปีที่จบ การศึกษา
1	รองศาสตราจารย์	นางจิตเกษม สุวรรณรัฐ	ปริญญาโท	ว.ว.	เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์	แพทยสภา	2543
				ว.ว.	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	ม.สงขลานครินทร์	2538
				M. Med. Sci	Obstetric Ultrasound	U. of Nottingham, U.K.	2540
				พ.บ. (เกียรตินิยม อันดับ 1)		ม.สงขลานครินทร์	2534
2	รองศาสตราจารย์	นายศักดิ์ชัย แซ่เฮ้ง	ปริญญาตรี	ว.ว. พ.บ.	ประสาทศัลยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2538 2534
3	รองศาสตราจารย์	นางวรางคณา กิริตขนานนท์	ปริญญาตรี	อ.ว.	อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ ภาวะวิกฤตระบบหายใจ	ม.มหิดล	2549
				ว.ว.	อายุรศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	2546
				พ.บ.		ม.สงขลานครินทร์	2542
4	รองศาสตราจารย์	นางสาวโอสรีย์ อัครบวร	ปริญญาโท	Diploma	Clinical Epidemiology	ม.ธรรมศาสตร์	2559
				อ.ว.	ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุและเวชบำบัดวิกฤต	แพทยสภา	2558
				M.Sc.	Trauma sciences	Blizard Institute, U. of Queen Mary, London, U.K.	2557
				ว.ว. พ.บ.	ศัลยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2552 2547
5	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสุภาภรณ์ ดิสนิเวทย์	ปริญญาตรี	Certificate	Neonatology	Royal Women Hospital and Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia	2541
				ว.ว.	กุมารเวชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์	2539
				พ.บ. (เกียรตินิยม อันดับ 1)		ม.สงขลานครินทร์	2535

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

นอกจากนี้ยังจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงาน/สถาบันอื่น คือ

- โรงพยาบาลและสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการสอนและฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาแพทย์
- ชุมชนท้องถิ่นในภาคใต้

11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

การพัฒนาหลักสูตรได้พิจารณาถึงสถานการณ์ทางเศรษฐกิจของประเทศที่มีความเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจและสังคมโลกมากขึ้น ต้องเผชิญกับปัญหาวิกฤตและความผันผวนของเศรษฐกิจโลก ทำให้ต้องมีโมเดลใหม่ของการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ หรือ “ประเทศไทย 4.0” ที่มุ่งปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรมเพื่อก้าวข้ามกับดักรายได้ปานกลาง การขับเคลื่อนโครงสร้างเศรษฐกิจแบบใหม่ดังกล่าวต้องมุ่งเน้นวิทยาการความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรมและเทคโนโลยี รวมถึงเทคโนโลยีด้านการแพทย์และสุขภาพ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุขมีเป้าหมายในการพัฒนาที่ยั่งยืนบนพื้นฐานของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมด้านกำลังคนและยกระดับคุณภาพทุนมนุษย์ของประเทศให้เป็นคนที่สมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัยและค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาวะที่ดี และมีความสุขตลอดจนเป็นคนเก่ง มีทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต มีความสามารถในการปรับตัวและรู้เท่าทันสถานการณ์

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การพัฒนาหลักสูตรได้พิจารณาถึงสถานการณ์และการเปลี่ยนแปลงของสังคมและวัฒนธรรมของประเทศไทยในปัจจุบัน ซึ่งมีความเชื่อมโยงเกี่ยวเนื่องและได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก ความเคลื่อนไหวทางสังคมและวัฒนธรรมอย่างรวดเร็วทั่วโลกก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวคิด ความเชื่อ ความต้องการ และเป้าหมายของชีวิต วัฒนธรรมการเรียนรู้ พฤติกรรมการบริโภคและการดำเนินชีวิต รวมถึงพฤติกรรมด้านสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในสังคมไทย เป็นเหตุให้เกิดความขัดแย้งและปัญหาระหว่างกลุ่มบุคคล โดยเฉพาะต่างกลุ่มวัย นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรผู้สูงอายุเต็มรูปแบบเป็นเงื่อนไขสำคัญของการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายในการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลในชนบท

11.3 สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของโลก

การพัฒนาหลักสูตรได้พิจารณาถึงแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์โลก โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างพลิกผันที่ส่งผลกระทบต่อการศึกษาและสาธารณสุข การเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โรคอุบัติใหม่ที่มีการแพร่กระจายทั่วโลก และวิกฤตการณ์ต่างๆ ทำให้ต้องมีการเตรียมกระจายแพทย์ให้ครอบคลุมทุกภาคส่วน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะชุมชนชนบท

12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 ข้อ 11.2 และข้อ 11.3 ต่อการพัฒนาหลักสูตร รวมถึงกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรในครั้งนี้ และความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร และกระบวนการพัฒนา/ปรับปรุงหลักสูตรที่เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้

ผลกระทบดังกล่าวข้างต้นส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี้

12.1.1 พัฒนาหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ในเชิงสมรรถนะของบัณฑิตอย่างแท้จริง โดยกำหนดให้บัณฑิตมีพหุศักยภาพในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ปฏิบัติงานอื่น และดำเนินชีวิตที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มุ่งเน้นสมรรถนะที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตในศตวรรษที่ 21 และการเตรียมความพร้อมสู่โลกอนาคต ได้แก่ การรู้เข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสื่อสารในสถานการณ์ที่หลากหลาย ความฉลาดทางสังคมและการดำเนินชีวิต การมีวิจรรณญาณและสร้างสรรค์ และการแสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง บนพื้นฐานของจริยธรรม กฎหมาย และความ เป็นมืออาชีพ

12.1.2 พัฒนาแผนการเรียนรู้ในหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ในเชิงสมรรถนะของการปฏิบัติงานบริหารสุขภาพเชิงรุกในชนบทได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยที่แพทย์สามารถใช้ชีวิตในชนบทได้อย่างมีความสุข

12.1.3 พัฒนาโปรแกรมการประเมินผลนักศึกษาตลอดหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการประเมินความก้าวหน้าและการให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนา นักศึกษาในทุกสมรรถนะ ต่อเนื่องตลอดหลักสูตร

12.1.4 พัฒนาโครงสร้างของหลักสูตรให้มีการบูรณาการครอบคลุมศาสตร์ที่สำคัญต่อการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาทุกด้านเชื่อมโยงกันอย่างต่อเนื่องทุกระยะการศึกษา

12.1.5 พัฒนาโปรแกรมการศึกษาให้มีลักษณะที่พร้อมต่อการปรับเปลี่ยนวิธีการจัดการศึกษาในวิกฤตการณ์หรือการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในอนาคต

12.1.6 พัฒนาเนื้อหาในหลักสูตรให้ครอบคลุมความจำเป็นในอนาคต

12.1.7 พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นการเรียนรู้เชิงรุกและการมีส่วนร่วมของนักศึกษาที่มีความหลากหลาย ยืดหยุ่น นักศึกษาสามารถเลือกวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสมสำหรับตนเองได้

12.1.8 พัฒนาระบบและนวัตกรรมสนับสนุนการเรียนรู้ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและเทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology)

12.1.9 พัฒนาประสิทธิภาพของเครือข่ายการจัดการศึกษา โดยเฉพาะเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่และเครือข่ายสหสาขาวิชาชีพ

12.1.10 พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์และความต้องการของหลักสูตร

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มีพันธกิจหลักในการผลิตบัณฑิตด้านสุขภาพ และการแพทย์ที่มีคุณภาพและคุณธรรม การบริหารสุขภาพประชาชนตั้งแต่ระดับปฐมภูมิในชุมชนจนถึงระดับเหนือกว่าตติยภูมิ การวิจัยและบริการวิชาการ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตมีการดำเนินการที่ครอบคลุมพันธกิจทุกด้านของคณะแพทยศาสตร์ โดยมุ่งเน้นการจัดการศึกษาเพื่อประโยชน์ของสังคมไทยซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพในระดับสากล สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ “เป็นคณะแพทยศาสตร์เพื่อสังคมไทยที่เป็นเลิศระดับสากล”

13. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

13.1 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนโดยคณะ/ภาควิชา/หลักสูตรอื่น
จำนวน 20 รายวิชา ได้แก่

- 1) คณะศิลปศาสตร์ จำนวน 5 รายวิชา คือ
 - 890-176 ทักษะการฟังและการอ่านภาษาอังกฤษ 2((2)-0-4)
(English Listening and Reading Skills)
 - 890-177 การฟังและการอ่านภาษาอังกฤษอย่างมีวิจารณญาณ 2((2)-0-4)
(Critical English Listening and Reading)
 - 890-178 การสนทนาภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาแพทย์ 1((1)-0-2)
(English Conversation for Medical Students)
 - 895-177 ศาสตร์พระราชา ตำราแห่งชีวิต เพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์ 4((3)-2-7)
(The King's Philosophy for the Benefit of Mankind)
 - 895-178 ชีวิตในศตวรรษที่ 21 3((2)-2-5)
(Life in the 21st Century)
- 2) คณะวิทยาศาสตร์ จำนวน 14 รายวิชา คือ
 - 311-110 ฟิสิกส์ร่างกายมนุษย์ 3((1)-2-6)
(Physics of the Human Body)
 - 311-111 พื้นฐานของชีวิตมนุษย์ 3((1)-4-4)
(Fundamental of Human Life)
 - 311-112 จุลชีพและปรสิต 2((1)-2-3)
(Microbes and Parasites)
 - 311-210 วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์พื้นฐานของยา 1((1)-0-2)
(Fundamental Biomedical Science of Medication)
 - 311-211 ระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม 4((1)-2-9)
(Endocrine System and Metabolism)
 - 311-212 ภูมิคุ้มกันของร่างกายและการติดเชื้อ 4((2)-4-6)
(Body Defense, Immunity and Infection)
 - 311-213 ระบบหายใจ 5((2)-4-9)
(Respiratory System)
 - 311-214 ระบบหัวใจและหลอดเลือด 5((3)-4-8)
(Cardiovascular System)
 - 311-215 ระบบย่อยอาหารและโภชนาการ 5((2)-4-9)
(Digestive System and Nutrition)
 - 311-216 ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์ 5((3)-4-8)
(Urinary and Reproductive System)
 - 311-310 ระบบประสาท 4((2)-4-6)
(Nervous System)

311-312	ระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง (Musculoskeletal System)	3((2)-2-5)
311-313	การทำงานของสมองขั้นสูงและการรับรู้ความรู้สึกพิเศษ (Higher Brain Function and Special Sensation)	3((2)-2-5)
345-103	ทักษะพื้นฐานการรู้ดิจิทัล (Essential Skill for Digital Literacy)	4((1)-4-7)
3) วิทยาลัยการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต		
จำนวน 1 รายวิชา คือ		
976-566	เทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ (Medical Digital Technology)	1((1)-0-2)

13.2 กลุ่มวิชา/รายวิชาในหลักสูตรนี้ที่เปิดสอนให้ภาควิชา/หลักสูตรอื่น

13.3 การบริหารจัดการ

1. กำหนดให้มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการหลักสูตร ดังต่อไปนี้
 - 1.1 คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ มีหน้าที่กำกับนโยบายและการประกันคุณภาพ การศึกษา ให้ความเห็นชอบหลักสูตร ตัดสินผลการศึกษาและให้ปริญญา ตลอดจนการกำกับดูแลธรรมาภิบาลในการจัดการศึกษาและการปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่กำหนดในข้อบังคับระเบียบและประกาศของมหาวิทยาลัย
 - 1.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่กำหนด กำกับ และทบทวนนโยบาย กลยุทธ์การจัดการศึกษา และเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทุกแผนการศึกษาให้เป็นไปตามมาตรฐาน สอดคล้องกับพันธกิจ นโยบาย และกลยุทธ์การจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ กำกับดูแลผลลัพธ์การเรียนรู้ การบริหารจัดการและการดำเนินการต่างๆ ของหลักสูตร ทุกแผนการศึกษา ให้เป็นไปตามเป้าหมาย ข้อกำหนดและมาตรฐานการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ ตลอดจนความต้องการของสังคม กำกับและพัฒนาระบบและกลไกในการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรเป็นประจำทุกปีการศึกษา กำหนดและทบทวนกลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง การจัดการการเปลี่ยนแปลง การสร้างเสริมนวัตกรรม และการพัฒนาระบบนิเวศทางการศึกษาสำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - 1.3 คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีส่วนร่วมกับทีมบริหารการศึกษาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในการกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ของการจัดการศึกษา วางแผนการดำเนินการ ทบทวนและพัฒนาการจัดการศึกษาให้เป็นไปตามนโยบายและเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ของแผนการศึกษา กำกับติดตามผลลัพธ์การเรียนรู้ การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล เพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาในแผนการศึกษา กำกับติดตามและเสนอแนะแนวทางการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ ผู้ช่วยอาจารย์ และบุคลากรสนับสนุนการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา มีส่วนร่วมกับทีมบริหารการศึกษาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในการวางแผนจัดการความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลง การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและ

นวัตกรรมการศึกษา การพัฒนาและใช้ประโยชน์จากระบบนิเวศทางการศึกษา ตลอดจนสรุปผลการดำเนินการที่สำคัญและเสนอแนะแนวทางการพัฒนาการจัดการศึกษา

- 1.4 คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาการศึกษาระยะที่ 1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่กำกับดูแลและพัฒนาระบบและกลไกการจัดการศึกษาในระยะที่ 1 (ชั้นปีที่ 1-3) ให้เป็นไปตามกลยุทธ์และเป้าหมายของหลักสูตร ทบทวนและพัฒนาการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล ตลอดจนการบริหารจัดการต่างๆ ในการจัดการศึกษาระยะที่ 1 รวมถึงพิจารณาการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาระยะที่ 1
- 1.5 คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาการศึกษาระยะที่ 2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่กำกับดูแลและพัฒนาระบบและกลไกการจัดการศึกษาในระยะที่ 2 (ชั้นปีที่ 4-5) ให้เป็นไปตามกลยุทธ์และเป้าหมายของหลักสูตร ทบทวนและพัฒนาการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล ตลอดจนการบริหารจัดการต่างๆ ในการจัดการศึกษาระยะที่ 2 รวมถึงพิจารณาการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาระยะที่ 2
- 1.6 คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาการศึกษาระยะที่ 3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่กำกับดูแลและพัฒนาระบบและกลไกการจัดการศึกษาในระยะที่ 3 (ชั้นปีที่ 6) ให้เป็นไปตามกลยุทธ์และเป้าหมายของหลักสูตร ทบทวนและพัฒนาการจัดประสบการณ์เรียนรู้ และการประเมินผล ตลอดจนการบริหารจัดการต่างๆ ในการจัดการศึกษาระยะที่ 3 รวมถึงพิจารณาการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาระยะที่ 3
- 1.7 คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาการศึกษาระยะที่ 3 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่ทบทวนและพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรในทุกสมรรถนะที่กำหนด ทุกปีการศึกษา ทบทวนและพัฒนาระบบการวัดและประเมินผลให้ครอบคลุมการประเมินผลเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment) และการประเมินผลแบบรวบยอด (Summative Assessment) อย่างสมดุล สอดคล้องกับโปรแกรมการประเมินผลของหลักสูตรทุกปีการศึกษา ทบทวนเนื้อหาวิชา การนำผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้ใหม่มาบรรจุในรายวิชาการบูรณาการเนื้อหาวิชาทั้งในแนวราบและแนวตั้งของหลักสูตร การจัดประสบการณ์เรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมการศึกษา ตลอดจนการดำเนินการตามข้อกำหนดต่างๆ ของรายวิชาและหลักสูตรให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้และการประเมินผลที่กำหนด ทุกปีการศึกษา
- 1.8 คณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีหน้าที่จัดทำและพัฒนาโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic Assessment) ที่ครอบคลุมการประเมินผลเพื่อวัดความก้าวหน้า (Progress Test) การประเมินผลเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment) และการประเมินผลแบบรวบยอด (Summative Assessment) อย่างสมดุลในทุกสมรรถนะที่เป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร กำกับติดตามระบบและกลไกการทวนสอบและพัฒนาคุณภาพการวัดและประเมินผลในทุกรายวิชา ทุกสมรรถนะตลอดหลักสูตร กำหนดกระบวนการสอบประมวลความรู้และการทดสอบสมรรถนะโดยองค์รวม รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาวิธีการและกระบวนการประเมินผลของรายวิชาต่างๆ ในทุกสมรรถนะให้สอดคล้องกับโปรแกรมการประเมินผลของหลักสูตร
- 1.9 คณะกรรมการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา มีหน้าที่จัดทำและพัฒนาระบบและกลไกการติดตามและรับฟังนักศึกษา การให้ข้อมูลป้อนกลับและคำปรึกษา และการให้ความช่วยเหลือนักศึกษา

- 1.10 คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษา มีหน้าที่กำหนดกลยุทธ์ จัดทำแผนและกำกับติดตามการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะของนักศึกษาและบัณฑิตในแต่ละแผนการศึกษาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้และเป้าหมายของหลักสูตร วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของสมรรถนะนักศึกษากับภูมิหลังและการจัดประสบการณ์เรียนรู้ เสนอแนะนโยบายการสรรหาคัดเลือกและพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา พัฒนาระบบการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษาและบัณฑิต สำหรับแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท กำหนดให้มีคณะอนุกรรมการสรรหาและคัดเลือกนักศึกษา ทำหน้าที่วางแผนและดำเนินการสรรหาและคัดเลือกนักศึกษาให้เป็นไปตามเป้าหมาย ตลอดจนเสนอแนวทางในการพัฒนากระบวนการสรรหาและคัดเลือกนักศึกษา
2. จัดให้มีการประชุมและการตรวจเยี่ยมเพื่อสร้างเสริมความร่วมมือกับคณะหรือสาขาวิชา รวมทั้งโรงพยาบาลร่วมผลิต โรงพยาบาลสมทบและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย ที่มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตเป็นประจำตามรอบเวลาที่กำหนด เพื่อกำกับดูแล ทบทวน วิเคราะห์ผลการดำเนินการ ตลอดจนกำหนดแนวทางและข้อตกลงในการพัฒนาการดำเนินการเพื่อให้นักศึกษามีผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ตามหลักสูตร

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญา ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

1.1 ปรัชญา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 เป็นหลักสูตรที่จัดทำขึ้นตามปรัชญาการศึกษาพัฒนาการนิยม (Progressivism) ซึ่งตรงกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการจัดการศึกษาตามหลักสูตรบนรากฐานของปฏิบัตินิยม โดยให้ผู้เรียนหรือนักศึกษาเป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้และพัฒนา ตามความถนัด ความสนใจ และความสามารถ บนพื้นฐานความเชื่อว่ามนุษย์มีศักยภาพในการพัฒนาตนเอง มีอิสระเสรี และเชื่อว่าการเรียนรู้คือชีวิต ความรู้เกิดจากประสบการณ์และการปฏิบัติของผู้เรียน มิใช่เพียงการถ่ายทอดความจริง ความรู้ที่ดีต้องช่วยแก้ปัญหาและเป็นประโยชน์ต่อทั้งตนเองและสังคม ความรู้คือการปรับตัวให้เหมาะสมกับสิ่งแวดล้อม เปลี่ยนแปลงตามพัฒนาการของชีวิต ซึ่งต้องมีการเรียนรู้ตลอดชีวิต

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 พัฒนาปรับปรุงจากหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 ให้เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ในเชิงสมรรถนะของนักศึกษาเพื่อการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานในวิชาชีพเวชกรรมในอนาคตได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยให้ความสำคัญต่อการพัฒนากระบวนการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ในทุกสมรรถนะอย่างเป็นระบบต่อเนื่องตลอดหลักสูตร การพัฒนาประสบการณ์เรียนรู้เชิงรุกแบบบูรณาการ การเรียนรู้และประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติงานจริง และการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิตตามแนวทางพัฒนาการนิยม และมาตรฐานการอุดมศึกษา ในหลักสูตรนี้มีการพัฒนาการจัดการประสบการณ์เรียนรู้ให้มีรูปแบบที่หลากหลาย พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลสนับสนุนการเรียนรู้และการเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองก่อนปฏิบัติงานจริง พัฒนาการคิดเชิงวิพากษ์โดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์จากการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน พัฒนาการใช้เหตุผลทางคลินิก และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ในการจัดการปัญหาผู้ป่วย ส่งเสริมการเรียนรู้และทำงานเป็นทีมโดยเฉพาะในทีมสหวิชาชีพ ตลอดจนริเริ่มการเรียนรู้การคิดเชิงระบบและศาสตร์ระบบสุขภาพในหลักสูตร

1.2 ความสำคัญ/หลักการและเหตุผล

การผลิตบัณฑิตแพทย์ซึ่งเป็นพันธกิจหลักของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความสำคัญและจำเป็นยิ่งต่อการเตรียมพร้อมกำลังคนด้านสุขภาพ การเสริมสร้างศักยภาพของประชากร และการยกระดับคุณภาพทุนมนุษย์ของประเทศ ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าประเทศทั่วโลกควรพัฒนาบริการสุขภาพถ้วนหน้า (universal health coverage) และมุ่งสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (sustainable development goal) ตามที่องค์การสหประชาชาติกำหนดเป็นกรอบทิศทางพัฒนาของโลก โดยมีวิสัยทัศน์ 2030 ที่ทุกชุมชนต้องเข้าถึงบุคลากรด้านสุขภาพได้อย่างเท่าเทียม และได้กำหนดเป้าหมายอัตราส่วนของแพทย์ต่อประชากรในสถานการณ์ที่มีผู้สูงอายุและโรคเรื้อรังที่ต้องบริบาลมากขึ้น เป็น 1:1000 มีการคาดการณ์ว่าประเทศไทยจะมีอัตราส่วนแพทย์ต่อประชากรเป็น 1:1500 ในปี 2565 แสดงว่ายังมีความจำเป็นในการผลิตแพทย์ นอกจากนี้เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนทุกประเทศจะต้องมุ่งเน้นการสร้างและพัฒนาบุคลากรสุขภาพที่สนองความต้องการของประชาชน แก้ปัญหาการกระจายแพทย์ที่มีความหนาแน่นสูงในเขตเมืองมากกว่าเขตชนบท ที่สำคัญคือต้องพัฒนาระบบสุขภาพให้ประชาชนเข้าถึงได้โดยไม่มีความเหลื่อมล้ำ จึงได้กำหนดพันธกิจของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ที่จะผลิตบัณฑิตแพทย์ซึ่งมีสมรรถนะพร้อมที่จะปฏิบัติวิชาชีพเวชกรรมอย่างมีคุณภาพและคุณธรรมตามมาตรฐานโลก และตอบสนองต่อความต้องการของสังคมไทยในอนาคต โดยมีแผนการศึกษาในหลักสูตร 4 แผนการศึกษา ในทุกแผนการศึกษากำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่เป็นพื้นฐานจำเป็นต่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรมเป็น 9 สมรรถนะด้วยมาตรฐานเดียวกัน แต่มีเป้าหมายที่มุ่งเน้นแตกต่างกันในแต่ละแผนการศึกษาเพื่อตอบสนองความต้องการในทุกภาคส่วนของระบบสุขภาพและสอดคล้องกับศักยภาพความถนัดและความสนใจของนักศึกษา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ปรับปรุงจากหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2561 แผนการศึกษาการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เป็นแผนการศึกษาที่จัดทำขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการแพทย์ในชุมชนชนบท แก้ปัญหาการขาดแคลนและการรักษาแพทย์ไว้ในชุมชนชนบท เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงแพทย์และระบบบริการทางการแพทย์ของประชาชนในชุมชนชนบท ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มของประเทศ เป้าหมายหลักของแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบทคือการสร้างแพทย์ที่มีเจตคติที่ดีและมีความพร้อมที่จะให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนในพื้นที่ชนบทที่รับผิดชอบ โดยมีความคาดหวังว่าบัณฑิตแพทย์ในแผนการศึกษานี้จะช่วยบริหารสุขภาพของคนชนบทอย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข สามารถปฏิบัติงานในชุมชนชนบทได้เป็นระยะเวลายาวนาน แก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพระหว่างชุมชนเมืองและชุมชนชนบท ตลอดจนมีการพัฒนาวิชาชีพที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชาวชนบทอย่างต่อเนื่อง ผลลัพธ์การเรียนรู้ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ประกอบด้วยสมรรถนะ 9 ด้านที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิตในศตวรรษที่ 21 และการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในอนาคตเช่นเดียวกับแผนการศึกษาอื่น แต่มุ่งเน้นการเสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงานในระบบบริหารสุขภาพระดับปฐมภูมิในชุมชนชนบทมากกว่า แผนการศึกษาอื่น มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้เชิงลึกในชุมชนชนบททุกปีการศึกษา ในระยะการศึกษาที่ 2 และ 3 มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้และฝึกปฏิบัติทักษะทางคลินิกในบริบทของโรงพยาบาลชุมชนภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ที่มีประสบการณ์การบริหารสุขภาพระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิในชนบท

1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมสำหรับการทำงานบริหารสุขภาพประชาชนในชุมชนชนบท ตลอดจนการศึกษาต่อในอนาคต โดยมีคุณลักษณะองค์รวมในเชิงสมรรถนะ 9 ด้าน ต่อไปนี้

1. จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพในวิชาชีพเวชกรรม (Medical Ethics and Professionalism)

มีความรู้ความเข้าใจในหลักเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ มีพุดินนิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ดำรงตนเป็นพลเมืองดีและรับผิดชอบต่อสังคม มุ่งมั่นการให้บริหารสุขภาพที่มีคุณภาพ อย่างเป็นธรรมและเสมอภาค เคารพความเป็นมนุษย์และความแตกต่าง แสดงจิตอาสา ยึดพระราชปณิธานแห่งองค์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”

2. การสื่อสาร (Communication)

มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารที่ดีและมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะสัมพันธภาพและการสื่อสารแบบมีส่วนร่วมระหว่างแพทย์กับผู้ป่วยและประชาชน รับฟัง ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมและยินยอม จัดทำบันทึกทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง สามารถสื่อสารภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้ดี

3. การบริหารทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพ (Standard Medical Care)

มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก วิทยาศาสตร์พื้นฐานและศาสตร์ตัวเลขและสถิติ สังคมศาสตร์ พฤติกรรมศาสตร์ ประชากรศาสตร์และระบาดวิทยา ศาสตร์เชิงระบบสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ การแพทย์เชิงประจักษ์ ตลอดจนศาสตร์อื่น ๆ เพื่อการบูรณาการและประยุกต์ใช้ในการบริหารผู้ป่วยและประชาชน

มีทักษะพิสัยเฉพาะวิชาชีพ วินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ ตัดสินใจเลือกการสืบค้นทางการแพทย์อย่างเหมาะสม มีทักษะหัตถการทางคลินิกตามมาตรฐานวิชาชีพ เลือกแนวทางการบริหารตามหลักฐานเชิงประจักษ์และการใช้เหตุผลทางคลินิกอย่างสมเหตุผล มีทักษะการบริหารเวชกรรมโดยองค์รวมแบบผสมผสาน และเบ็ดเสร็จโดยเน้นคุณค่าในระบบสุขภาพ

4. การคิดและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking and Problem Solving)

มีทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ ตั้งคำถามและสมมติฐานอย่างมีเป้าหมาย แปรผลและวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศตามหลักเหตุผล ประเมินคุณค่าสารสนเทศได้อย่างถูกต้องและประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม ระบุและลำดับความสำคัญของปัญหา กำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหา ความคิดสร้างสรรค์และกระบวนการเชิงออกแบบ ขั้นตอนความคิดในการแก้ปัญหา การใช้เหตุผลทางคลินิก การตัดสินใจบนพื้นฐานของเหตุผลและหลักฐานเชิงประจักษ์

5. การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย (Digital Information Literacy and Research)

มีทักษะในการรับรู้และให้ข้อมูลสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การสืบค้นสารสนเทศด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกจากห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์และแหล่งข้อมูลออนไลน์ การวิเคราะห์และประเมินความน่าเชื่อถือ การจัดการข้อมูลสารสนเทศในรูปแบบโครงสร้างดิจิทัลอย่างเป็นระบบ การจัดการข้อมูลขนาดใหญ่และปัญญาประดิษฐ์ การรู้และใช้ดิจิทัลเพื่อการบริหารสุขภาพ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล จริยธรรมและความปลอดภัยในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล

มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ชีวสถิติ มีทักษะในการทำงานวิจัยด้านสุขภาพชุมชนเป็นทีมในทุกขั้นตอน การสำรวจปัญหาสุขภาพและการพัฒนาสุขภาพประชาชน โดยใช้กระบวนการวิจัย จริยธรรมการวิจัยและการได้รับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (Good Clinical Practice Certification)

6. ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม (Leadership and Teamwork)

มีภาวะผู้นำในตนเอง แสดงศักยภาพผู้นำทีมในสถานการณ์ที่เหมาะสม การกำหนดเป้าหมายของตนเองและทีม การสร้างพลังอำนาจและการจัดการทีม ความรับผิดชอบในการเรียนรู้และทำงานเป็นทีมตามบทบาทและภาระรับผิดชอบ การพัฒนาความสัมพันธ์เชิงบวกและความไว้วางใจในทีม การร่วมแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ในการวางแผนและพัฒนางาน การให้ความช่วยเหลือสมาชิกทีม การสะท้อนและให้ข้อมูลป้อนกลับในการทำงานเป็นทีม การเคารพในศักดิ์ศรีและบทบาทของสมาชิกในทีมโดยเฉพาะทีมสหวิชาชีพ

7. การปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและการปฏิบัติงานเชิงระบบ

(Rural Community Practices and System-Based Practices)

มีความรู้ความเข้าใจในสังคมชนบทไทย วัฒนธรรม ค่านิยม วิถีชีวิต ภูมิปัญญา และการจัดการความรู้ในชุมชนชนบท ความแตกต่างของสังคมชนบทและสังคมเมือง พลวัตการพัฒนาชนบทไทย ชนบทไทยกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในชนบท ระบบสุขภาพและเครือข่ายการบริหารสุขภาพในชนบท การเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของคนชนบท บทบาทของแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนและระบบบริการทางการแพทย์ปฐมภูมิ ความสำคัญของแพทย์ในชุมชนชนบท

มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพและสื่อสารในสังคมชนบท การใช้ชีวิตและประกอบวิชาชีพเวชกรรมในชนบท การปฏิบัติการทางคลินิกภายใต้ข้อจำกัดในบริบทการแพทย์ปฐมภูมิในชนบท การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการรณรงค์สร้างเสริมสุขภาพ บริบาลสุขภาพเชิงรุก และป้องกันโรคในชนบท การแสวงหาความรู้และพัฒนาวิชาชีพของตนเองเพื่อพัฒนาชนบท การใช้ชีวิตอย่างมีความสุขในชนบท

ทักษะความคิดเชิงระบบและการแก้ปัญหาเชิงระบบ ความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ระบบสุขภาพ นโยบายสุขภาพ ระบบสุขภาพและระบบบริหารสุขภาพ การปฏิบัติงานในระบบบริหารสุขภาพทุกระดับ การทำงานเชิงระบบในการพัฒนาคุณภาพการบริหารผู้ป่วยและประชาชน การบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ การพัฒนาความปลอดภัย การสร้างเสริมสุขภาพ การประกันสุขภาพ การใช้สารสนเทศทางคลินิกในการทำงานเชิงระบบ การให้บริการผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าตามหลักเศรษฐศาสตร์สุขภาพ การมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบคุณภาพและการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล การจัดการความรู้เชิงระบบ การสื่อสารและปฏิบัติงานสหวิชาชีพในระบบสุขภาพ

8. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Professional Development)

ทักษะการกำหนดเป้าหมายในวิชาชีพ การวิเคราะห์และสะท้อนความสามารถของตนเอง การประเมินและยอมรับข้อจำกัดของตนเอง การใช้ข้อมูลป้อนกลับและคำแนะนำจากผู้อื่น การกำหนดความต้องการในการพัฒนาความรู้ การวางแผนและดำเนินการเพื่อพัฒนาตนเอง การใช้กระบวนการวิทยาศาสตร์ในการเรียนรู้ การพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีเพื่อการเรียนรู้ การจัดการความรู้ การประยุกต์ใช้ความรู้เทคโนโลยี และทักษะใหม่ในการปฏิบัติงาน มีเจตคติและทักษะในการพัฒนาความรู้และสมรรถนะในวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

9. ความฉลาดทางสังคมและการดำเนินชีวิต (Social and Life Intelligence)

ทักษะและจริยธรรมการใช้ชีวิตในสังคมศตวรรษที่ 21 การควบคุมและจัดการอารมณ์และพฤติกรรมของตนเอง การรับรู้และเข้าใจตนเองและผู้อื่น การรับมือและปรับตัวในวิกฤตการณ์ สถานการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ และการเปลี่ยนแปลง ความคิดสร้างสรรค์และวิจรรณญาณในการจัดการชีวิต ความสามารถในการฟื้นตัวจากความล้มเหลว การวางแผนชีวิต การจัดสรรเวลาและสร้างสมดุลชีวิต การมีปฏิสัมพันธ์อย่างเหมาะสมในสังคม พหุวัฒนธรรมและสังคมดิจิทัล

กรอบแนวคิดการจัดทำแผนการศึกษา

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงได้จัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558 แผนการศึกษา เน้นการใช้โรงพยาบาลชุมชนเป็นฐาน มีกรอบแนวคิดการปรับปรุงหลักสูตร “6Cs” ดังนี้

- Continuous community engagement
เน้นการจัดการเรียนการสอนในสถานที่ปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลชุมชนและผูกพันกับชุมชนอย่างต่อเนื่อง
- Competency based education
การจัดการศึกษาที่เน้นสมรรถนะหรือผลลัพธ์การเรียนรู้ ตามสมรรถนะหลักของบัณฑิตแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- Comprehensive health care
เน้นการส่งเสริมสุขภาพและบริบาลสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ
- Cultural diversity concern
คำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม
- Continuum of ambulatory care
เน้นการบริบาลในลักษณะของ ambulatory care และการดูแลติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง
- Collaboration
เน้นการจัดการเรียนการสอนที่สร้างเครือข่ายความร่วมมือกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลชุมชนในเขตสุขภาพที่ 12

2. แผนพัฒนาปรับปรุง

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในรอบการศึกษา (5 ปี)

2.1 แผนพัฒนาหลักสูตรในภาพรวม

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. แผนการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์อย่างแท้จริง	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดตั้งคณะทำงานพัฒนา Entrustable Professional Activities (EPAs) มาประยุกต์ใช้ในหลักสูตร <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การประกันการทำหัตถการทางการแพทย์ที่สำคัญด้วยกระบวนการ EPAs 1.2 การประกันสมรรถนะทางคลินิกในภาพรวมของหลักสูตร โดยใช้ EPAs 2. กำหนดให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำหน้าที่กำกับติดตามให้การดำเนินการในทุกส่วนของหลักสูตรเป็นการดำเนินการที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ ซึ่งมีความสอดคล้องกันตลอดหลักสูตร 	<p>นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามแผนการศึกษาที่กำหนดในหลักสูตร</p>
2. แผนการพัฒนาโปรแกรมการประเมินผลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาและพัฒนาคุณภาพการวัดและประเมินผล	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดตั้งคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา เพื่อทำหน้าที่ออกแบบและจัดทำโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ที่ครอบคลุมการประเมินผลในทุกสมรรถนะอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการประเมินความก้าวหน้าในลักษณะที่ส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษา 2. จัดตั้งคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา เพื่อทำหน้าที่ในการออกแบบและพัฒนาวิธีการประเมินผลการเรียนรู้จากการปฏิบัติงาน (work-based assessment) ของนักศึกษาในการศึกษาระยะที่ 2-3 เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารการศึกษาระยะที่ 2-3 ในการนำไปใช้อย่างเป็นระบบ 3. จัดตั้งคณะอนุกรรมการในคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา เพื่อจัดทำและพัฒนาระบบทวนสอบคุณภาพของวิธีการวัดและประเมินผลในทุกกิจกรรมการประเมินที่ครอบคลุมทุกสมรรถนะ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีโปรแกรมการประเมินผลที่มีประสิทธิผลในการส่งเสริมให้นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่กำหนดในทุกกระบวนการศึกษา 2. มีระบบการประเมินผลการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานในชั้นคลินิกที่มีประสิทธิผล 3. ผลการทวนสอบความตรงและความเที่ยง (ในทุกสมรรถนะ) แสดงว่าทุกการวัดและประเมินผลมีคุณภาพ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	4. พัฒนาอาจารย์และนักวิชาการศึกษาให้มีสมรรถนะด้านการวัดและประเมินผล	
3. แผนการพัฒนากระบวนการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา	<p>จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา เพื่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบการให้คำปรึกษา โดยมุ่งเน้นการให้ข้อมูลป้อนกลับและคำปรึกษาสำหรับการพัฒนาการเรียนรู้และสมรรถนะของนักศึกษาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ในทุกช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา 2. พัฒนา Portfolio สำหรับการสะท้อนคิดของนักศึกษา และการให้ข้อมูลป้อนกลับและคำปรึกษาของอาจารย์ในการพัฒนานักศึกษา 3. พัฒนาความสามารถในการประเมินตนเอง (Self Assessment) และสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อเป็นฐานในการพัฒนาสมรรถนะด้านต่าง ๆ 4. พัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรายวิชาให้มีทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา (coach/supervisor) มีสมรรถนะในการเป็น diagnostic assessor เพื่อให้คำปรึกษานักศึกษาสอดคล้องกับความต้องการ (Need) และบริบทของนักศึกษา รวมทั้งมีความสามารถในการให้ข้อมูลป้อนกลับ 5. พัฒนาให้อาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตร นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาประจำ guild ให้มีทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Mentor) มีสมรรถนะในการให้คำปรึกษานักศึกษาสอดคล้องกับความต้องการ (Need) และบริบทของนักศึกษา รวมทั้งมีความสามารถในการให้ข้อมูลป้อนกลับ 6. พัฒนาระบบและกลไกในการให้คำปรึกษาและแนะแนวการประกอบวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการดำเนินการให้ข้อมูลป้อนกลับและให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาตามแผนที่กำหนดอย่างครบถ้วน 2. มี Portfolio ที่มีประสิทธิผลในการติดตามความก้าวหน้าและให้คำปรึกษานักศึกษา 3. นักศึกษาแสดงความสามารถในการประเมินตนเอง (Self Assessment) และสะท้อนคิด (Reflection) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. นักศึกษาได้รับการดูแลและคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา (Mentor) อย่างเหมาะสม 5. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตรนักศึกษาและ guild มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาด้านวิชาการ 6. มีการดำเนินการตามระบบและกลไกการให้คำปรึกษาและแนะแนวการประกอบวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ
4. แผนการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF)	จัดให้มีคณะกรรมการพัฒนาอาจารย์ด้านการจัดการศึกษา ในคณะกรรมการพัฒนาอาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อ	1. อาจารย์ทุกคน (รวมอาจารย์ใหม่และอาจารย์ผู้ช่วย) ผ่านการประเมินตามกรอบ

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>และการพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในด้านแพทยศาสตรศึกษาตามบทบาทในอนาคต (อ้างอิงตาม 2025 medical educator job roles ของ ACGME ซึ่งประกอบด้วย การเป็น diagnostic assessor, content curator, technology adaptor, learner- centered navigator and professional coach, clinician role model, และ learning environment designer/ engineer/ architect/ implementor)</p>	<p>ทำหน้าที่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จัดระบบพัฒนาและประเมินผลการปฏิบัติงานอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) และตามกรอบ 2025 medical educator job roles ของ ACGME โดยมุ่งเน้นการสร้างคุณค่าให้กับอาจารย์ 2. จัดทำระบบสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) และการพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ระบบส่งเสริมการเรียนรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษาด้วยตนเองของอาจารย์ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล 2.2 ระบบ mentor ในการพัฒนาอาจารย์ใหม่ 2.3 ระบบการส่งเสริมอาจารย์ที่มีศักยภาพและมีความสนใจให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาเป็นพิเศษ (ทั้งความเชี่ยวชาญในภาพรวมและเฉพาะด้าน) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) ในลำดับขั้นที่กำหนดตามข้อตกลงภาระงานอาจารย์ 2. มีอาจารย์อย่างน้อยร้อยละ 5 ที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาให้มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา
<p>5. แผนการพัฒนาระบบการจัดการประสบการณ์เรียนรู้ตามปรัชญาพิพัฒนาการนิยม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กำหนดและสนับสนุนให้การจัดการประสบการณ์เรียนรู้ในทุกกิจกรรมมีลักษณะเป็น Active learning ที่นักศึกษามีบทบาทรับผิดชอบและมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ 2. ส่งเสริมนวัตกรรมจัดการประสบการณ์เรียนรู้ที่สนับสนุนการมีส่วนร่วม (engagement) ของนักศึกษา อาทิ game-based learning, team-based learning ตลอดจนนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง 3. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (PBL) ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการสร้างเสริมความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษามากขึ้น 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ทุกกิจกรรม (ร้อยละ 100) ที่เป็น face to face learning รวมทั้ง interactive learning บน digital platform มีลักษณะเป็น Active learning (นักศึกษาใช้เวลาในการทำกิจกรรมที่ชัดเจนในระหว่างการเรียนรู้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของเวลาทั้งหมด) *หมายเหตุ กำกับและตรวจสอบจากแผนการสอนตามตารางเรียน 2. จำนวนนวัตกรรมจัดการประสบการณ์เรียนรู้ที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วม (มากกว่าร้อยละ 50 ของเวลา)

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
		3. ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของPBL ในการส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา
6. แผนการพัฒนาการจัดการเรียนรู้ชั้นคลินิก (การศึกษา ระยะที่ 2-3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาการสอนการใช้เหตุผลทางคลินิก (clinical reasoning) อย่างเป็นระบบ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 จัดทำและส่งเสริมการจัดทำ illness scripts สำหรับการฝึกการใช้เหตุผลทางคลินิกในการวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคให้ครอบคลุมเนื้อหาและโรคที่สำคัญ 1.2 พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนการใช้เหตุผลทางคลินิกสำหรับการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในชั้นคลินิกอย่างต่อเนื่อง 1.3 พัฒนาการประเมินผลการใช้เหตุผลทางคลินิกของนักศึกษา 1.4 พัฒนาสมรรถนะของอาจารย์ทางคลินิกในด้านการสอนการใช้เหตุผลทางคลินิก 1.5 พัฒนาองค์ประกอบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 2. การพัฒนาระบบและกลไกการให้คำปรึกษา (supervision) ในการเรียนรู้และปฏิบัติงานทางคลินิกให้มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการประเมินการใช้เหตุผลทางคลินิกของนักศึกษาในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 2. นักศึกษาได้รับคำปรึกษา/ชี้แนะเกี่ยวกับการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ อย่างต่อเนื่อง ตาม milestone ที่กำหนดในแต่ละระยะการศึกษา
7. แผนการพัฒนาการจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology) และนวัตกรรมสนับสนุนการเรียนรู้	<ol style="list-style-type: none"> 1. ออกแบบและจัดทำระบบการจัดการเรียนการสอน ที่ใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ และนวัตกรรมที่เหมาะสม ในแต่ละระยะการศึกษา เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารการศึกษาระยะที่ 2-3 ในการบรรจุในแผนการศึกษา 2. พัฒนารูปแบบการจัดประสบการณ์เรียนรู้และการประเมินผล โดยใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology) หรือนวัตกรรมอื่น ๆ 3. พัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะในการจัดประสบการณ์เรียนรู้และประเมินผล โดย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. นักศึกษาได้เรียนรู้เพื่อสร้างเสริมสมรรถนะพื้นฐานที่เพียงพอต่อการเรียนรู้และปฏิบัติงานในผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย ตามที่กำหนดในแต่ละ milestone 2. มีการใช้หุ่นจำลอง ผู้ป่วยจำลอง และสถานการณ์จำลองอย่างคุ้มค่า 3. มีนวัตกรรมที่สนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาตามเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละปีการศึกษา

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	ใช้เทคโนโลยีการจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ (medical simulation technology) หรือนวัตกรรมอื่น ๆ	
8. แผนการพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาโครงสร้างการทำงานและระบบงานสำหรับการผลิตและพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล พัฒนาสมรรถนะของนักวิชาการในด้านการผลิตและพัฒนาสื่อ และเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล รวมทั้งการสรรหาบุคลากรในด้านนี้เพิ่มเติม จัดให้มีคณะกรรมการพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล ซึ่งทำหน้าที่วางแผนการผลิตและพัฒนาสื่อและเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัลให้ครอบคลุมทุกหลักสูตรและกิจกรรมการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ 	<ol style="list-style-type: none"> มีสื่อการเรียนรู้ดิจิทัลที่ครอบคลุมเนื้อหาที่จำเป็นของหลักสูตรทั้งหมดที่นักศึกษาสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา มีเทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัลที่สนับสนุนรูปแบบ/วิธีการเรียนรู้ที่หลากหลายของนักศึกษา
9. แผนการพัฒนาระบบการประสานงานระบบสุขภาพ (health system sciences) และการจัดการศึกษาสหวิชาชีพ (Interprofessional education)	<ol style="list-style-type: none"> จัดทำข้อตกลงความร่วมมือในการพัฒนาการจัดการศึกษาสหวิชาชีพและศาสตร์สุขภาพระหว่างคณะ/สาขาวิชาด้านสุขภาพและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง บรรจุเนื้อหาและการจัดประสบการณ์เรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพและการจัดประสบการณ์เรียนรู้สหวิชาชีพอย่างเป็นรูปธรรมในหลักสูตร (ระบุในรายละเอียดของทุกรายวิชาที่เกี่ยวข้อง) พัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ระบบสุขภาพและการจัดประสบการณ์เรียนรู้สหวิชาชีพ [กำหนดในแผนการพัฒนาอาจารย์และข้อตกลงความร่วมมือ (ตามข้อ 1) ในการพัฒนาอาจารย์ร่วมกัน] จัดทำระบบกลไกในการกำกับดูแลและพัฒนาการจัดการประสบการณ์เรียนรู้ศาสตร์ระบบสุขภาพและการจัดการศึกษาสหวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> นักศึกษา/บัณฑิตมีผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านศาสตร์สุขภาพที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานในระบบสุขภาพของประเทศไทย (ตามสมรรถนะที่กำหนดในแต่ละระยะการศึกษา) นักศึกษา/บัณฑิตมีสมรรถนะในการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการบริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
10. แผนการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์	1. พัฒนาความร่วมมือกับคณะและสาขาวิชาต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ในการพัฒนาองค์ประกอบของการจัดการศึกษา	1. ผลการประเมินการจัดการศึกษาทุกด้านในรายวิชาที่เป็นความร่วมมือกับคณะและสาขาวิชาต่าง ๆ อยู่ในเกณฑ์ดีเป็นที่

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>ตามหลักสูตร</p> <p>2. พัฒนาความเข้มแข็งและขยายเครือข่ายความสัมพันธ์กับหน่วยงานต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข สถานศึกษา ภาควิชา เครือข่ายด้านสุขภาพ องค์กรชุมชน และประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือในการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้นักศึกษาและการดำเนินการอื่น ๆ ตามหลักสูตรและเสริมหลักสูตร</p> <p>3. สร้างและพัฒนาความร่วมมือเชิงรุกกับสถาบันการศึกษาแพทยศาสตร์ และหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อสร้างโอกาสในการพัฒนาศักยภาพนักศึกษา</p>	<p>พอใจของนักศึกษาและอาจารย์</p> <p>2. จำนวนเครือข่ายความร่วมมือที่มีการดำเนินการ (active) ในการสร้างเสริมและพัฒนาสมรรถนะ/ศักยภาพของนักศึกษา (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)</p>
<p>11. แผนพัฒนางานวิจัยด้านการศึกษา</p>	<p>1. ส่งเสริมให้อาจารย์ทุกคนมีงานวิจัยด้านการศึกษาและงานวิจัยในชั้นเรียนที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของอาจารย์ (ซึ่งกำหนดอยู่แล้วในกรอบมาตรฐาน PSU-TPSF)</p> <p>2. กำหนดให้นักวิชาการศึกษาและบุคลากรสนับสนุนการศึกษาทำงานวิจัยในทุกการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา (กำหนดคำถามและวัตถุประสงค์ ออกแบบงานวิจัยและเสนอโครงร่างงานวิจัยตั้งแต่เริ่มวางแผนงาน)</p> <p>3. มีแผนงานและโครงการพัฒนาอาจารย์ นักวิชาการศึกษาและบุคลากรสนับสนุนการศึกษาในการวิจัยด้านการศึกษา</p> <p>4. จัดระบบการให้คุณค่าและผลตอบแทนสำหรับอาจารย์ นักวิชาการศึกษาและบุคลากรสนับสนุนการศึกษาที่เผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการศึกษา</p>	<p>1. มีงานวิจัยด้านการศึกษาที่เผยแพร่ในรูปแบบต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าปีการศึกษาละ 20 เรื่อง</p> <p>2. จำนวนผลงานวิจัยด้านการศึกษาที่นำไปใช้ในการพัฒนาองค์ประกอบต่าง ๆ ของหลักสูตร ไม่น้อยกว่าปีการศึกษาละ 10 เรื่อง</p>
<p>12. แผนการพัฒนาการคัดเลือกนักศึกษา</p>	<p>จัดกระบวนการเสริมเพื่อทดสอบสมรรถนะพื้นฐานที่สอดคล้องกับสมรรถนะทั้ง 9 ด้านที่กำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ตามหลักสูตร (เนื่องจากการรับนักศึกษาตามแผนการศึกษานี้ มีข้อจำกัดในเงื่อนไขและเงื่อนไขการรับที่ ทปอ. กำหนด ทำให้ไม่สามารถดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาที่</p>	<p>นักศึกษามีคุณสมบัติพื้นฐานที่เพียงพอและเหมาะสมในการพัฒนาสมรรถนะตามหลักสูตร (สำเร็จการศึกษาภายในเวลา 6 ปี)</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	ครอบคลุมทุกสมรรถนะได้ การจัดกระบวนการทดสอบเสริมจะเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณสมบัติพื้นฐาน/ปรับพื้นฐานของนักศึกษา ก่อนเริ่มศึกษา สำหรับนักศึกษาที่มีพื้นฐานไม่เพียงพอ)	
13. แผนการพัฒนากิจกรรมเสริมหลักสูตร	ส่งเสริมให้มีกิจกรรมของสโมสรนักศึกษาที่มีเป้าหมายสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ตามหลักสูตร โดยมีการประเมินผลนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมในระดับต่าง ๆ อย่างชัดเจน	นักศึกษาใช้กิจกรรมเสริมหลักสูตรในการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง ทำให้นักศึกษามีสมรรถนะในด้านนั้น ๆ มากขึ้น
14. แผนการพัฒนาคูณภาพการจัดการศึกษา	ใช้แนวทางการประกันคุณภาพตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ เพื่อผลการดำเนินการที่เป็นเลิศ (TQA) และเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ในการทำงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการประเมินคณะแพทยศาสตร์ตาม TQA / EdPEX 2. รายงานการประเมินตนเองของส่วนงานการศึกษาก่อนปริญญา ตามแนวทาง TQA / EdPEX แสดงว่ามีการใช้วงจรคุณภาพ PDCA ในทุกระบบงานที่สำคัญ

2.2 แผนพัฒนาแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
<p>1. แผนการพัฒนาสมรรถนะ อาจารย์ในโรงพยาบาลชุมชนในด้านการเป็น supervisor ทางคลินิก และการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา (work-based assessment)</p>	<p>กำหนดให้คณะอนุกรรมการพัฒนาแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท กำหนดกลยุทธ์ วางแผน และดำเนินการพัฒนาอาจารย์ในทุกปีการศึกษา กำกับติดตามและประเมินสมรรถนะอาจารย์ในโรงพยาบาลสมทบเพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับในการพัฒนาการดำเนินการ</p>	<p>1. นักศึกษาได้รับคำปรึกษาอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษา</p> <p>2. นักศึกษาได้รับการประเมินสมรรถนะต่าง ๆ อย่างครบถ้วนตามที่กำหนดอย่างเป็นธรรมและเป็นไปตามมาตรฐานการประเมินผล</p>
<p>2. แผนการพัฒนาการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล</p>	<p>กำกับติดตามสมรรถนะของนักศึกษาจากแฟ้มสะสมงาน (portfolio) และการประเมินความก้าวหน้าของนักศึกษาในระหว่างและหลังการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน</p>	<p>นักศึกษามีประสบการณ์เรียนรู้และผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายในแต่ละลำดับขั้น (milestone)</p>
<p>3. แผนการพัฒนาเจตคติและทักษะการใช้ชีวิตและปฏิบัติงานในชนบทของนักศึกษา</p>	<p>จัดให้มีแพทย์พี่เลี้ยงเพื่อทำหน้าที่เป็น mentor ในการติดตามดูแลนักศึกษาให้มีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามเป้าหมายและมีความสุขในการเรียนรู้และปฏิบัติงาน</p>	<p>นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ในสมรรถนะนี้ (PLO7+ PLO9) ตามเป้าหมาย</p>

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

- ระบบอื่น ๆ จัดการศึกษาโดยใช้ระบบปีการศึกษา มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์ และแบ่งการศึกษาเป็น 3 ระยะ ได้แก่
- การศึกษาระยะที่ 1 มีระยะเวลา 3 ปีการศึกษา มีระยะเวลาการศึกษารวมไม่น้อยกว่า 110 สัปดาห์
- การศึกษาระยะที่ 2 มีระยะเวลา 2 ปีการศึกษา มีระยะเวลาการศึกษารวมไม่น้อยกว่า 90 สัปดาห์
- การศึกษาระยะที่ 3 มีระยะเวลา 1 ปีการศึกษา ไม่น้อยกว่า 48 สัปดาห์
- และข้อกำหนดต่าง ๆ ให้เป็นไปตาม

1.1.1 ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต พ.ศ. 2563

1.1.2 ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ไม่มีภาคฤดูร้อน

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

- ปีการศึกษาที่ 1 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 39 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 19 สัปดาห์
- ปีการศึกษาที่ 2 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 41 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 20 สัปดาห์
- ปีการศึกษาที่ 3 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 30 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
- ปีการศึกษาที่ 4 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 42 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 21 สัปดาห์
- ปีการศึกษาที่ 5 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 48 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 24 สัปดาห์
- ปีการศึกษาที่ 6 มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 48 สัปดาห์ เทียบเคียงกับระบบทวิภาค ที่มีระยะเวลาการศึกษาไม่น้อยกว่า 24 สัปดาห์

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- | | |
|-------------|--------------------------------|
| ชั้นปีที่ 1 | เดือนมิถุนายน - มีนาคมถัดไป |
| ชั้นปีที่ 2 | เดือนพฤษภาคม - มีนาคมถัดไป |
| ชั้นปีที่ 3 | เดือนพฤษภาคม - กุมภาพันธ์ถัดไป |
| ชั้นปีที่ 4 | เดือนพฤษภาคม - กุมภาพันธ์ถัดไป |
| ชั้นปีที่ 5 | เดือนเมษายน - มีนาคมปีถัดไป |
| ชั้นปีที่ 6 | เดือนพฤษภาคม - เมษายนปีถัดไป |

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 1) เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต พ.ศ. 2563
- 2) เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต
- 3) เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องการคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ประจำปีการศึกษาที่เปิดรับ
- 4) เป็นไปตามประกาศแผนการรับนักศึกษาของสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษาที่เปิดรับ

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า

- 1) การปรับตัวในการเรียนรู้ตามระบบและการปรับตัวใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย
- 2) พื้นฐานความรู้และสมรรถนะในบางด้านไม่เพียงพอต่อการศึกษาต่อในหลักสูตร
- 3) ปัญหาอื่น ๆ ที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา อาทิ ปัญหาเศรษฐกิจ

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

- 1) มีกลยุทธ์ในการป้องกันแก้ไขปัญหการปรับตัวของนักศึกษา ดังนี้
 - 1.1 จัดแผนการศึกษาในช่วงแรกของหลักสูตรที่มุ่งเน้นการเสริมสร้างความสามารถในการปรับตัวของนักศึกษาในด้านต่าง ๆ อาทิ การสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสาร การเรียนรู้และปฏิบัติงานเป็นทีม การบริหารจัดการชีวิต ตลอดจนการเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นสำหรับการเรียนรู้ เช่น การค้นคว้า และให้คำข้อมูลสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล เป็นต้น
 - 1.2 จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่สร้างเสริมเจตคติที่เหมาะสมต่อการเรียนรู้ตามหลักสูตร และส่งเสริมการสร้างสัมพันธภาพและการใช้ชีวิตที่สมดุลในมหาวิทยาลัย
 - 1.3 จัดอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา เพื่อติดตามดูแลและให้คำปรึกษานักศึกษาโดยองค์รวมทั้งด้านการศึกษาและการใช้ชีวิต
- 2) มีกลยุทธ์ในการลดข้อจำกัดด้านพื้นฐานความรู้และสมรรถนะของนักศึกษา ดังนี้
 - 2.1 จัดระบบประเมินพื้นฐานความรู้และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการศึกษาในหลักสูตร อาทิ การอ่านและฟังภาษาอังกฤษ ความรู้พื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เป็นต้น
 - 2.2 จัดระบบการรับฟังปัญหาด้านพื้นฐานความรู้จากการประเมินตนเองของนักศึกษา
 - 2.3 จัดกิจกรรมเสริมความรู้และสมรรถนะในด้านที่เป็นปัญหาของนักศึกษาให้กับนักศึกษาเป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม
 - 2.4 มอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกิลด์ และอาจารย์ที่ปรึกษาด้านการศึกษาประจำรายวิชา ร่วมติดตามดูแลและให้คำปรึกษานักศึกษาในด้านที่เป็นปัญหา
- 3) มีระบบในการประเมินและให้ความช่วยเหลือนักศึกษา โดยเฉพาะการจัดสรรทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ และการมีอาจารย์ที่ปรึกษาพิเศษสำหรับนักศึกษาที่มีปัญหาพิเศษ

2.5 แผนการรับนักศึกษาและจำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะจบ แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท
ในระยะ 5 ปี

จำนวนนักศึกษา	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา						
	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ปีที่ 1	60	60	60	60	60	60	60
ปีที่ 2	-	60	60	60	60	60	60
ปีที่ 3	-	-	60	60	60	60	60
ปีที่ 4	-	-	-	60	60	60	60
ปีที่ 5	-	-	-	-	60	60	60
ปีที่ 6	-	-	-	-	-	60	60
รวม	60	120	180	240	300	360	360
จำนวนนักศึกษา ที่คาดว่าจะจบ	-	-	-	-	-	60	60

2.6 งบประมาณตามแผน (ตามแผนงบประมาณในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตทุกแผนการศึกษา
จำนวนนักศึกษา 188 คน เนื่องจากไม่สามารถแยกงบประมาณตามแผนการศึกษาได้ในทุกหมวด)

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วยบาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ						
	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ค่าลงทะเบียน	10,528,000	21,056,000	31,584,000	42,112,000	52,640,000	63,168,000	63,168,000
เงินอุดหนุน จากรัฐบาล	151,600,000	179,200,000	206,800,000	234,400,000	262,000,000	289,600,000	289,600,000
รวมรายรับ	162,128,000	200,256,000	238,384,000	276,512,000	314,640,000	352,768,000	352,768,000

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วยบาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ						
	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
ก. งบดำเนินการ							
1. งบบุคลากร	502,433,923	552,677,315	607,945,046	668,739,551	735,613,506	809,174,857	890,092,343
2. งบดำเนินการ	163,103,817	179,414,198	197,355,618	217,091,180	238,800,298	262,680,328	288,948,360
3. งบพัฒนาบุคลากร	30,000,000	30,000,000	35,000,000	35,000,000	40,000,000	40,000,000	40,000,000
4. งบโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท	10,080,000	10,080,000	10,080,000	10,080,000	10,080,000	10,080,000	10,080,000
รวม (ก)	705,617,740	772,171,513	850,380,664	930,910,731	1,024,493,804	1,121,935,185	1,229,120,703
ข. งบลงทุน							
1. ค่าครุภัณฑ์	56,945,543	60,000,000	60,000,000	60,000,000	65,000,000	65,000,000	65,000,000
2. ที่ดินสิ่งก่อสร้าง	35,294,875	38,824,363	42,706,799	46,977,479	51,675,227	56,842,750	62,527,025
รวม (ข)	92,240,418	98,824,363	102,706,799	106,977,479	116,675,227	121,842,750	127,527,025
รวม (ก) + (ข)	797,858,158	870,995,876	953,087,463	1,037,888,210	1,141,169,031	1,243,777,935	1,356,647,728
จำนวนนักศึกษา 6 ชั้นปี (64-69)	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128	1,128
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	707,321	772,159	844,936	920,114	1,011,675	1,102,640	1,202,702

หมายเหตุ

- (1) ประมาณการจากปีงบประมาณ 2563 (เฉพาะด้านการเรียนการสอนและวิจัย)
- (2) ประมาณการปี งบประมาณ. 2564 - 2575 เพิ่มขึ้นจากปี งบประมาณ.2558 ประมาณ 10%
- (3) จำนวนนักศึกษาตามแผนการรับนักศึกษา ปีการศึกษา 2564-2570
- (4) ค่าใช้จ่ายต่อหัวนี้ยังไม่ได้แยกประเภทและค่าใช้จ่ายตามงาน และยังไม่ได้รวมค่าใช้จ่ายของคณะที่ร่วมสอน และค่าใช้จ่ายทางอ้อมที่เกิดจากหน่วยงานสนับสนุน เช่น ศูนย์คอมพิวเตอร์ ห้องสมุด ฯลฯ

2.7 ระบบจัดการศึกษา

- แบบชั้นเรียนและผสมผสานการจัดการศึกษาในชั้นเรียนกับการศึกษาผ่านสื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล และการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันอุดมศึกษา (ถ้ามี)

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต

พ.ศ. 2563

2.9 การจัดการเรียนการสอน

หลักสูตรนี้มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

1) มีรายวิชาที่จัดการศึกษาเชิงบูรณาการการเรียนรู้กับการทำงาน (Work Integrated Learning: WIL) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง โดยจัดให้มีรายวิชาที่สอดแทรก WIL ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของรายวิชาในหลักสูตร นอกจากนี้ยังจัดการเรียนการสอนที่หน่วยงาน/สถาบันอื่น ดังนี้

1.1 โรงพยาบาลและสถานพยาบาลระดับต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการสอนและฝึกปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษาแพทย์

1.2 ชุมชนท้องถิ่นในภาคใต้

2) กำหนดให้มีการจัดการเรียนการสอนแบบเชิงรุก (active learning) ในทุกรายวิชาของหลักสูตร

3) กำหนดให้ทุกรายวิชาใช้ภาษาอังกฤษร่วมในการจัดการเรียนการสอนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของรายวิชาในหลักสูตร

3. หลักสูตรและอาจารย์

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 248 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

30 หน่วยกิต

สาระที่ 1 ศาสน์พระราชาและประโยชน์เพื่อนมนุษย์	4 หน่วยกิต
สาระที่ 2 ความเป็นพลเมืองและชีวิตที่สันติ	5 หน่วยกิต
สาระที่ 3 การเป็นผู้ประกอบการ	- หน่วยกิต
สาระที่ 4 การอยู่อย่างรู้เท่าทันและการรู้ดิจิทัล	4 หน่วยกิต
สาระที่ 5 การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงตรรกะและตัวเลข	4 หน่วยกิต
สาระที่ 6 ภาษาและการสื่อสาร	5 หน่วยกิต
สาระที่ 7 สุนทรียศาสตร์และกีฬา	2 หน่วยกิต
รายวิชาเลือก	6 หน่วยกิต

หมายเหตุ สาระที่ 3 การเป็นผู้ประกอบการ บูรณาการการเรียนการสอนในทุกสาระ

ข. หมวดวิชาเฉพาะ

212 หน่วยกิต

1) กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์	195 หน่วยกิต
2) กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน	17 หน่วยกิต

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี

6 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา/กลุ่มสาระ/ชุดวิชา (Module)

ก. หมวดวิชาศึกษาทั่วไป		30 หน่วยกิต
	สาระที่ 1 ศาสตร์พระราชาและประโยชน์เพื่อนมนุษย์	4 หน่วยกิต
895-177	ศาสตร์พระราชา ตำราแห่งชีวิต เพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์ (The King's Philosophy for the Benefit of Mankind)	4((3)-2-7)
	สาระที่ 2 ความเป็นพลเมืองและชีวิตที่สำนึก	5 หน่วยกิต
388-101	จริยธรรมและกฎหมายของสังคมไทย (Ethics and Laws in Thai Society)	2((2)-0-4)
895-178	ชีวิตในศตวรรษที่ 21 (Life in the 21 st Century)	3((2)-2-5)
	สาระที่ 4 การอยู่อย่างรู้เท่าทันและการรู้ดิจิทัล	4 หน่วยกิต
345-103	ทักษะพื้นฐานการรู้ดิจิทัล (Essential Skill for Digital Literacy)	4((1)-4-7)
	สาระที่ 5 การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงตรรกะและตัวเลข	4 หน่วยกิต
388-121	การจัดการข้อมูลและสถิติด้านสุขภาพ (Health-Related Data Management and Statistics)	4((1)-4-7)
	สาระที่ 6 ภาษาและการสื่อสาร	5 หน่วยกิต
890-176	ทักษะการฟังและการอ่านภาษาอังกฤษ (English Listening and Reading Skills)	2((2)-0-4)
890-177	การฟังและการอ่านภาษาอังกฤษอย่างมีวิจารณญาณ (Critical English Listening and Reading)	2((2)-0-4)
890-178	การสนทนาภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาแพทย์ (English Conversation for Medical Students)	1((1)-0-2)
	สาระที่ 7 สุนทรียศาสตร์และกีฬา	2 หน่วยกิต
388-111	การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกาย (Exercise for Physical Health)	1(0-2-1)
388-212	การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพองค์รวม (Exercise for Holistic Health)	1(0-2-1)
	รายวิชาเลือก	6 หน่วยกิต
311-110	ฟิสิกส์ร่างกายมนุษย์ (Physics of the Human Body)	3((1)-2-6)
311-111	พื้นฐานของชีวิตมนุษย์ (Fundamental of Human Life)	3((1)-4-4)
ข. หมวดวิชาเฉพาะ		212 หน่วยกิต
1) กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์		195 หน่วยกิต
311-112	จุลชีพและปรสิต (Microbes and Parasites)	2((1)-2-3)

311-210	วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์พื้นฐานของยา (Fundamental Biomedical Science of Medication)	1((1)-0-2)
311-211	ระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม (Endocrine System and Metabolism)	4((1)-2-9)
311-212	ภูมิคุ้มกันของร่างกายและการติดเชื้อ (Body Defense, Immunity and Infection)	4((2)-4-6)
311-213	ระบบหายใจ (Respiratory System)	5((2)-4-9)
311-214	ระบบหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular System)	5((3)-4-8)
311-215	ระบบย่อยอาหารและโภชนาการ (Digestive System and Nutrition)	5((2)-4-9)
311-216	ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์ (Urinary and Reproductive System)	5((3)-4-8)
311-310	ระบบประสาท (Nervous System)	4((2)-4-6)
311-312	ระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง (Musculoskeletal System)	3((2)-2-5)
311-313	การทำงานของสมองขั้นสูงและการรับรู้ความรู้สึกพิเศษ (Higher Brain Function and Special Sensation)	3((2)-2-5)
388-102	ประวัติศาสตร์และนวัตกรรมทางการแพทย์ (History and Innovation in Medicine)	2((1)-2-3)
388-131	พื้นฐานพันธุศาสตร์และจีโนมิกส์มนุษย์ (Fundamentals of Human Genetics and Genomics)	4((2)-4-6)
388-141	นีโอพลาเซีย (Neoplasia)	2((2)-0-4)
388-203	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 1 (Fundamental of Medical Profession I)	2((1)-3-2)
388-221	สัมผัสระบบสุขภาพชุมชน 1 (Community Health Immersion I)	2((2)-0-4)
388-222	สัมผัสระบบสุขภาพชุมชน 2 (Community Health Immersion II)	2(0-4-2)
388-304	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 2 (Fundamental of Medical Profession II)	2((1)-3-2)
388-311	ระบบเลือด (Hematopoietic System)	4((2)-4-6)
388-321	วิทยาการระบบสุขภาพพื้นฐาน (Fundamental of Health System Sciences)	1((1)-0-2)
388-331	การพัฒนาสุขภาพชุมชน (Community Health Development)	3(0-6-3)

388-341	ปฐมบททางคลินิก (Clinical Priming)	2((1)-3-2)
388-351	ระบบผิวหนัง (Integumentary System)	1((1)-0-2)
388-361	วงจรชีวิตมนุษย์ (Human Life Cycle)	3((1)-2-6)
388-371	บูรณาการระบบการทำงานของร่างกายและโรค (Integrated Human Functional Systems and Diseases)	3((1)-4-4)
389-411	เวชศาสตร์ชนบท 1 (Rural Medicine I)	2((2)-0-4)
389-412	เวชศาสตร์ชนบท 2 (Rural Medicine II)	5(0-8-7)
389-413	เวชศาสตร์ชนบท 3 (Rural Medicine III)	5(0-8-7)
389-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 6 (Health and Diseases of Adults and Elderly VI)	2((1)-2-3)
389-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 7 (Health and Diseases of Adults and Elderly VII)	4(0-6-6)
389-431	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 6 (Preoperative to Postoperative Care VI)	2((1)-2-3)
389-432	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 7 (Preoperative to Postoperative Care VII)	4(0-6-6)
389-441	มุมมองการบริหารสุขภาพระดับมหัพภาค (Macro Perspectives of Healthcare)	2((2)-0-4)
389-442	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1 (Family Medicine and Community Medicine I)	3(0-6-3)
389-443	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2 (Family Medicine and Community Medicine II)	3(0-6-3)
389-451	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 4 (Health and Diseases from Conception to Adolescence IV)	3((1)-2-6)
389-461	สุขภาพและโรคของสตรี 4 (Health and Diseases of Women IV)	3((1)-2-6)
389-491	ทักษะพื้นฐานทางคลินิกและการแพทย์เชิงประจักษ์ (Fundamental Clinical Skills and Evidence-Based Medicine)	2((1)-2-3)
389-501	การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Investigation)	2((1)-2-3)
389-511	เวชศาสตร์ชนบท 4 (Rural Medicine IV)	2((2)-0-4)
389-512	เวชศาสตร์ชนบท 5 (Rural Medicine V)	3(0-6-3)

389-513	เวชศาสตร์ชนบท 6 (Rural Medicine VI)	4(0-8-4)
389-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 8 (Health and Diseases of Adults and Elderly VIII)	2((1)-2-3)
389-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 9 (Health and Diseases of Adults and Elderly IX)	4(0-6-6)
389-531	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 8 (Preoperative to Postoperative Care VIII)	2((1)-2-3)
389-532	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 9 (Preoperative to Postoperative Care IX)	4(0-6-6)
389-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3 (Family Medicine and Community Medicine III)	3((1)-4-4)
389-551	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 5 (Health and Diseases from Conception to Adolescence V)	3((1)-2-6)
389-561	สุขภาพและโรคของสตรี 5 (Health and Diseases of Women V)	3((1)-2-6)
389-571	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 3 (Health, Diseases, and Rehabilitation in Orthopaedics III)	2((1)-2-3)
389-572	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 4 (Health, Diseases, and Rehabilitation in Orthopaedics IV)	2(0-2-4)
389-573	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 3 (Health and Diseases in Ophthalmology and Otorhinolaryngology III)	2((2)-0-4)
389-574	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 4 (Health and Diseases in Ophthalmology and Otorhinolaryngology IV)	2(0-4-2)
389-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 3 (Emergency Medicine and Accidents III)	3((1)-2-6)
389-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม (Practice in Internal Medicine)	8(0-32-0)
389-622	เวชปฏิบัติจิตเวชกรรม (Practice in Psychiatry)	2(0-8-0)
389-631	เวชปฏิบัติศัลยกรรม (Practice in Surgery)	8(0-32-0)
389-632	เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์ (Practice in Orthopedics)	4(0-16-0)
389-651	เวชปฏิบัติกุมารเวชกรรม (Practice in Pediatrics)	6(0-24-0)
389-661	เวชปฏิบัติสูติ-นรีเวชกรรม (Practice in Obstetrics and Gynecology)	6(0-24-0)
389-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (Practice in Emergency Medicine and Accidents)	3(0-12-0)

389-691 เวชปฏิบัตินิติเวชวิทยา (Practice in Forensic Medicine) 1(0-4-0)

2) กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน หรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน		17 หน่วยกิต
389-111	สัมผัสชนบทไทย (Thai Rural Immersion)	2((1)-2-3)
389-444	การวิจัยและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพ (Research and Development in Health Promotion)	2((1)-2-3)
389-542	เวชปฏิบัติเชิงประจักษ์และการวิจัยทางการแพทย์ (Evidence-based Medicine and Medical Research)	2((1)-2-3)
389-601	เลือกเสริมประสบการณ์ทางการแพทย์ (Elective for Enhancement of Medical Experience)	2(0-8-0)
389-611	เวชปฏิบัติชนบท (Practice in Rural Medicine)	8(0-32-0)
976-566	เทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ (Medical Digital Technology)	1((1)-0-2)

ค. หมวดวิชาเลือกเสรี 6 หน่วยกิต

นักศึกษาสามารถเลือกเรียนรายวิชาใดๆ ที่สนใจ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือ มหาวิทยาลัยอื่น ทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยความเห็นชอบของหลักสูตร/ภาควิชา

- ชั้นปีที่ 2 ให้เลือกเรียนวิชาใดๆ ที่สนใจ ที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือ มหาวิทยาลัยอื่นๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ จำนวน 3 หน่วยกิต
- ชั้นปีที่ 5 รายวิชา 389-502 เสริมประสบการณ์เรียนรู้ (Enhanced Experiential Learning) จำนวน 3(0-4-5) หน่วยกิต ซึ่งสามารถเลือกศึกษาหรือปฏิบัติงานในสาขาวิชาต่างๆ ตามความสนใจไม่จำเป็นต้องเป็นสาขาวิชาทางการแพทย์

ความหมายของเลขรหัสประจำรายวิชาที่ใช้ในหลักสูตร

เลขรหัสประจำรายวิชาที่ใช้ในหลักสูตร ประกอบด้วยเลข 6 หลัก โดยมีความหมายดังนี้

เลขรหัส 3 ตัวแรก	หมายถึง	รหัสภาควิชา / สาขาวิชา ดังนี้
เลขรหัส ตัวที่ 4	หมายถึง	ชั้นปี
เลขรหัส ตัวที่ 5	หมายถึง	กลุ่มวิชา
เลขรหัส ตัวที่ 6	หมายถึง	ลำดับวิชา

คณะแพทยศาสตร์

เลขรหัส 3 ตัวแรก	หมายถึง	รหัสสาขาวิชา / หน่วยงานดังนี้
361		สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์
362		สาขาวิชาจักษุวิทยา
363		สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์
364		สาขาวิชาพยาธิวิทยา
365		สาขาวิชารังสีวิทยา
366		สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา
367		สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน
368		สาขาวิชาศัลยศาสตร์
369		สาขาวิชาออร์โธปิดิกส์และเวชศาสตร์ฟื้นฟู
370		สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
371		สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา
372		สาขาวิชาอายุรศาสตร์
373		สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์
374		โครงการจัดตั้งสถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์
375		สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
388		งานบริการการศึกษา
389		แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

เลขรหัส ตัวที่ 4 หมายถึง ชั้นปี

เลขรหัส ตัวที่ 5 หมายถึง ลำดับวิชา

ชั้นปรีคลินิก แสดงลำดับรายวิชา โดยเริ่มจาก 0

คือรายวิชาที่เรียนคู่ขนาน

ชั้นคลินิก แสดงหมวดหรือแขนงวิชาดังนี้

- 0 = เลือกเฉพาะ/เลือกเสริมประสบการณ์/รายวิชาคู่ขนาน
- 1 = การสร้างเสริมสุขภาพ
- 2 = สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 3 = การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังการผ่าตัด
- 4 = เวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
- 5 = สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะประสูติ-วัยรุ่น
- 6 = สุขภาพและโรคของสตรี

7 = เวชศาสตร์ผู้ป่วยนอกเฉพาะสาขา
8 = เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ
เลขรหัส ตัวที่ 6 หมายถึง ลำดับการสอนในหมวดหรือแขนงวิชาที่สอนในแต่ละชั้นปี

คณะวิทยาศาสตร์

เลขรหัส 3 ตัวแรก หมายถึง รหัสภาควิชา / สาขาวิชา ดังนี้
311 รายวิชากลางของคณะวิทยาศาสตร์
345 ภาควิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์

เลขรหัสสามตัวหลัง ของคณะวิทยาศาสตร์ มีความหมายดังนี้
เลขรหัส ตัวที่ 4 หมายถึง ชั้นปี
เลขรหัส ตัวที่ 5 หมายถึง กลุ่มวิชา
เลขรหัส ตัวที่ 6 หมายถึง ลำดับวิชา

คณะศิลปศาสตร์

เลขรหัส 3 ตัวแรก หมายถึง รหัสภาควิชา / สาขาวิชา ดังนี้
890 ภาควิชาภาษาและภาษาศาสตร์
895 ภาควิชาสารัตถศึกษา

เลขรหัสสามตัวหลัง ของคณะศิลปศาสตร์ มีความหมายดังนี้
เลขรหัส ตัวที่ 4 หมายถึง รายวิชาศึกษาทั่วไปที่เปิดบริการให้กับหลักสูตรต่างคณะ
เลขรหัส ตัวที่ 5 หมายถึง กลุ่มวิชา
เลขรหัส ตัวที่ 6 หมายถึง ลำดับวิชา

วิทยาลัยการคอมพิวเตอร์

เลขรหัส 3 ตัวแรก หมายถึง รหัสภาควิชา / สาขาวิชา ดังนี้
976 วิทยาลัยการคอมพิวเตอร์

เลขรหัสสามตัวหลัง ของวิทยาลัยการคอมพิวเตอร์ มีความหมายดังนี้
เลขรหัส ตัวที่ 4 หมายถึง รายวิชาศึกษาทั่วไปที่เปิดบริการให้กับหลักสูตรต่างคณะ
เลขรหัส ตัวที่ 5 หมายถึง กลุ่มวิชา
เลขรหัส ตัวที่ 6 หมายถึง ลำดับวิชา

ความหมายของหน่วยกิตที่ใช้ในหลักสูตร

รายวิชาที่จัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่ใช้กิจกรรมการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning) ให้ระบุการเขียนหน่วยกิต เป็น $n((x)-y-z)$ โดยมีความหมายดังนี้

n	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
(x)	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตที่มีจำนวนชั่วโมงการจัดการเรียนรู้แบบเชิงรุก (active learning)
y	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตปฏิบัติการ
z	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเอง

รายวิชาที่จัดการเรียนรู้ภาคทฤษฎี ให้ระบุการเขียนหน่วยกิต เป็น $n(x-y-z)$ โดยมีความหมายดังนี้

n	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตรวม
x	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตที่จัดการเรียนรู้แบบเน้นทฤษฎี
y	หมายถึง	จำนวนหน่วยกิตปฏิบัติการ
z	หมายถึง	จำนวนชั่วโมงศึกษาด้วยตนเอง

ในคำอธิบายรายวิชาอาจมีค่าต่าง ๆ ปรากฏอยู่ได้ชื่อของรายวิชา ซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ควรทราบ ดังนี้

1. รายวิชาบังคับเรียนก่อน (Prerequisite)

- 1.1 รายวิชาบังคับเรียนก่อน หมายถึง รายวิชาซึ่งผู้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาหนึ่ง ๆ จะต้องเคยลงทะเบียนและผ่านการประเมินผลการเรียนมาแล้ว ก่อนหน้าที่จะมาลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้น และในการประเมินผลนั้น จะได้ระดับขั้นใด ๆ ก็ได้
- 1.2 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน หมายถึง รายวิชาซึ่งผู้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาหนึ่ง ๆ จะต้องเคยลงทะเบียนและผ่านการประเมินผลการเรียนมาแล้ว ก่อนหน้าที่จะมาลงทะเบียนเรียนวิชานั้น และในการประเมินผลนั้น จะต้องได้รับระดับขั้นไม่ต่ำกว่า D หรือ ได้สัญลักษณ์ G หรือ P หรือ S

2. รายวิชาบังคับเรียนร่วม (Corequisite) หมายถึง รายวิชาที่ผู้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาหนึ่ง ๆ จะต้องลงทะเบียนเรียนพร้อมกันไป หรือเคยลงทะเบียนเรียนและ ผ่านการประเมินผลมาก่อนแล้วก็ได้ และในการประเมินผลนั้นจะได้ระดับขั้นใด ๆ ก็ได้ อนึ่ง การที่รายวิชา B เป็นรายวิชาบังคับเรียนร่วมของรายวิชา A มิได้หมายความว่ารายวิชา A จะต้องเป็นรายวิชาบังคับเรียนร่วมของรายวิชา B ด้วย

3. รายวิชาบังคับเรียนควบกัน (Concurrent) หมายถึง รายวิชาซึ่งผู้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาหนึ่ง ๆ จะต้องลงทะเบียนเรียนพร้อมกันไปในการลงทะเบียนเรียนรายวิชา นั้น เป็นครั้งแรก โดยต้องได้รับการประเมินผลด้วยการที่รายวิชา B เป็นรายวิชาบังคับเรียนควบกันของรายวิชา A จะมีผลให้รายวิชา A เป็นรายวิชาบังคับเรียนควบกันของรายวิชา B โดยอัตโนมัติ และในคำอธิบายรายวิชาปรากฏชื่อรายวิชาบังคับเรียนควบกันในทั้งสองแห่งโดยสลับชื่อกัน

แผนการศึกษา

ปีที่ 1

		จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
xxx-xxx	รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (บังคับ)	20((x)-y-z)
xxx-xxx	รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (เลือก)	6((x)-y-z)
311-112	จุลชีพและปรสิต	2((1)-2-3)
388-102	ประวัติศาสตร์และนวัตกรรมทางการแพทย์	2((1)-2-3)
388-131	พื้นฐานพันธุศาสตร์และจีโนมิกส์มนุษย์	4((2)-4-6)
388-141	นิโอฟลาเซีย	2((2)-0-4)
389-111	สัมผัสชนบทไทย	2((1)-2-3)
976-566	เทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์	1((1)-0-2)
		รวม 39((x)-y-z)

หมายเหตุ นักศึกษาที่มีผลการเรียนภาษาอังกฤษต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ให้เข้าร่วมกิจกรรมที่จัด
โดยคณะหรือมหาวิทยาลัย

ปีที่ 2

จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

xxx-xxx	รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (บังคับ)	3((x)-y-z)
311-210	วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์พื้นฐานของยา	1((1)-0-2)
311-211	ระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม	4((1)-2-9)
311-212	ภูมิคุ้มกันของร่างกายและการติดเชื้อ	4((2)-4-6)
311-213	ระบบหายใจ	5((2)-4-9)
311-214	ระบบหัวใจและหลอดเลือด	5((3)-4-8)
311-215	ระบบย่อยอาหารและโภชนาการ	5((2)-4-9)
311-216	ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์	5((3)-4-8)
388-203	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 1	2((1)-3-2)
388-221	สัมผักระบบสุขภาพชุมชน 1	2((2)-0-4)
388-222	สัมผักระบบสุขภาพชุมชน 2	2(0-4-2)
xxx-xxx	วิชาเลือกเสรี	3((x)-y-z)
	รวม	41((x)-y-z)

ปีที่ 3

		จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)
xxx-xxx	รายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป (บังคับ)	1((x)-y-z)
311-310	ระบบประสาท	4((2)-4-6)
311-312	ระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง	3((2)-2-5)
311-313	การทำงานของสมองขั้นสูงและการรับรู้ความรู้สึกพิเศษ	3((2)-2-5)
388-304	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 2	2((1)-3-2)
388-311	ระบบเลือด	4((2)-4-6)
388-321	วิทยาการระบบสุขภาพพื้นฐาน	1((1)-0-2)
388-331	การพัฒนาสุขภาพชุมชน	3(0-6-3)
388-341	ปฐมบททางคลินิก	2((1)-3-2)
388-351	ระบบผิวหนัง	1((1)-0-2)
388-361	วงจรชีวิตมนุษย์	3((1)-2-6)
388-371	บูรณาการระบบการทำงานของร่างกายและโรค	3((1)-4-4)
COMPRE 1	การสอบประมวลความรู้ชั้นที่ 1	-
รวม		30((x)-y-z)

ปีที่ 4

จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

389-411	เวชศาสตร์ชนบท 1	2((2)-0-4)
389-412	เวชศาสตร์ชนบท 2	5(0-8-7)
389-413	เวชศาสตร์ชนบท 3	5(0-8-7)
389-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 6	2((1)-2-3)
389-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 7	4(0-6-6)
389-431	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 6	2((1)-2-3)
389-432	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 7	4(0-6-6)
389-441	มุมมองการบริหารสุขภาพระดับมหัพภาค	2((2)-0-4)
389-442	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1	3(0-6-3)
389-443	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2	3(0-6-3)
389-444	การวิจัยและพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	2((1)-2-3)
389-451	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 4	3((1)-2-6)
389-461	สุขภาพและโรคของสตรี 4	3((1)-2-6)
389-491	ทักษะพื้นฐานทางคลินิกและการแพทย์เชิงประจักษ์	2((1)-2-3)
	รวม	42((10)-52-64)

ปีที่ 5

จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

389-501	การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐาน	2((1)-2-3)
389-502	เสริมประสบการณ์เรียนรู้	3(0-4-5)
389-511	เวชศาสตร์ชนบท 4	2((2)-0-4)
389-512	เวชศาสตร์ชนบท 5	3(0-6-3)
389-513	เวชศาสตร์ชนบท 6	4(0-8-4)
389-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 8	2((1)-2-3)
389-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 9	4(0-6-6)
389-531	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 8	2((1)-2-3)
389-532	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 9	4(0-6-6)
389-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3	3((1)-4-4)
389-542	เวชปฏิบัติเชิงประจักษ์และการวิจัยทางการแพทย์	2((1)-2-3)
389-551	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 5	3((1)-2-6)
389-561	สุขภาพและโรคของสตรี 5	3((1)-2-6)
389-571	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 3	2((1)-2-3)
389-572	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 4	2(0-2-4)
389-573	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต คอ นาสิกวิทยา 3	2((2)-0-4)
389-574	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต คอ นาสิกวิทยา 4	2(0-4-2)
389-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 3	3((1)-2-6)
COMPRE 2	การสอบประมวลความรู้ขั้นที่ 2	-
	รวม	48((13)-58-73)

ปีที่ 6

จำนวนหน่วยกิต (ทฤษฎี-ปฏิบัติ-ศึกษาด้วยตนเอง)

389-601	เลือกเสริมประสบการณ์ทางการแพทย์	2(0-8-0)
389-611	เวชปฏิบัติชนบท	8(0-32-0)
389-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม	8(0-32-0)
389-622	เวชปฏิบัติจิตเวชกรรม	2(0-8-0)
389-631	เวชปฏิบัติศัลยกรรม	8(0-32-0)
389-632	เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์	4(0-16-0)
389-651	เวชปฏิบัติกุมารเวชกรรม	6(0-24-0)
389-661	เวชปฏิบัติสูติ-นรีเวชกรรม	6(0-24-0)
389-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	3(0-12-0)
389-691	เวชปฏิบัตินิติเวชวิทยา	1(0-4-0)
COMPRE 3	การสอบประมวลความรู้ชั้นที่ 3	-
	รวม	48(0-192-0)

3.1.4 คำอธิบายรายวิชา /ชุดวิชา (Module)

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

สาระที่ 1 ศาสตร์พระราชาและประโยชน์เพื่อนมนุษย์

895-177 ศาสตร์พระราชา ตำราแห่งชีวิต เพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์ 4((3)-2-7)

The King's Philosophy for the Benefit of Mankind

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การถอดบทเรียนศาสตร์พระราชา หลักการทรงงานของพระบาทสมเด็จพระมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และหลักการพัฒนายั่งยืน พระราโชวาทของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก การบูรณาการศาสตร์พระราชาในการทำกิจกรรมเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์

Lessons learned from the King's philosophy, the working principles of His Majesty King RAMA IX; the sufficiency economy philosophy and sustainable development principles; royal guidance of His Royal Highness Prince Mahidol of Songkla; integration of the King's philosophy in the activities for the benefit of mankind

สาระที่ 2 ความเป็นพลเมืองและชีวิตที่สันติ

388-101 จริยธรรมและกฎหมายของสังคมไทย 2((2)-0-4)

Ethics and Laws in Thai Society

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

หลักจริยธรรม หลักกฎหมายเบื้องต้น ความสำคัญของจริยธรรมและกฎหมายในการดำเนินชีวิตในสังคม จริยธรรมการดำเนินชีวิตในสังคมไทย สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายของพลเมืองไทย กฎหมายที่สำคัญในชีวิตประจำวัน กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ กระบวนการยุติธรรมไทย กฎหมายและข้อบังคับระหว่างประเทศ

Principles of ethics; basic laws; the importance of ethics and laws in social life; ethical living in Thai society; legal rights and duties of Thai citizens; important laws in daily life; health related laws, Judiciary of Thailand, international laws and regulations

895-178 ชีวิตในศตวรรษที่ 21 3((2)-2-5)

Life in the 21st Century

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การเปลี่ยนแปลงของสังคมในศตวรรษที่ 21 ปรากฏการณ์สังคมพหุลักษณะ พฤติกรรมและการสื่อสารของมนุษย์ในบริบทที่หลากหลาย การบริหารจัดการชีวิตอย่างมีความสุขบนพื้นฐานคุณธรรมจริยธรรม

Social changes in the 21st century; phenomena of pluralistic societies; human behaviors and communications in diverse contexts; life management for happiness based on morals and ethics

สาระที่ 4 การอยู่อย่างรู้เท่าทันและการรู้ดิจิทัล

345-103 ทักษะพื้นฐานการรู้ดิจิทัล 4((1)-4-7)

Essential Skill for Digital Literacy

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

เครื่องมือพื้นฐานการรู้ดิจิทัล ฟังก์ชันและคุณสมบัติพื้นฐานของฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ และเทคโนโลยี เครื่องมือค้นหาและเรียนรู้ดิจิทัล เครื่องมือการสื่อสารและการทำงานร่วมกัน ข้อมูลและสื่อ การสร้างเนื้อหาทางดิจิทัล การใช้ข้อมูลร่วมกัน การแก้ปัญหาเชิงคำนวณอย่างมีตรรกะและลำดับขั้นตอน การใช้เทคโนโลยีที่คำนึงถึงคุณธรรมและจริยธรรม การอ้างอิงและการอ้างอิงท้ายเล่ม การปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลและความเป็นส่วนตัว

Digital literacy basic tools; Essential functions and features of hardware, software and technology; digital searching and learning tools; communication and collaboration tools; data and media; digital content creation; sharing data; computable problem solving by logical and sequential steps; using technology based on ethical and moral concerns; referencing and citation; protecting personal data and privacy

สาระที่ 5 การคิดเชิงระบบ การคิดเชิงตรรกะและตัวเลข

388-121 การจัดการข้อมูลและสถิติด้านสุขภาพ 4((1)-4-7)

Health-Related Data Management and Statistics

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การจัดการข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพ หลักการระบาดวิทยาพื้นฐานและชีวสถิติเบื้องต้น การวัดและจัดการข้อมูลเบื้องต้น การวิเคราะห์ข้อมูลและนำเสนอสารสนเทศ ชีวสถิติเบื้องต้นและการประยุกต์ใช้ในด้านระบาดวิทยาและงานทางการแพทย์และสาธารณสุข จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการข้อมูลด้านสุขภาพ

Health-related data management and health information, basic epidemiology and biostatistics, measurement and data management, data analysis, and health information, basic biostatistics and applied epidemiology, medicine and public health, ethics and laws related on health-related data analysis

สาระที่ 6 ภาษาและการสื่อสาร

890-176 ทักษะการฟังและการอ่านภาษาอังกฤษ 2((2)-0-4)

English Listening and Reading Skills

รายวิชาบังคับเรียนก่อน:

Prerequisite:

กลยุทธ์การฟังและการอ่านเพื่อการสื่อสาร การจับใจความหลักและรายละเอียดของข้อความ การอนุมาน การคาดคะเน ความหมายศัพท์จากบริบท การระบุข้อมูลที่ต้องการเป็นพิเศษ การวิเคราะห์โครงสร้างประโยคซับซ้อน การระบุความเชื่อมโยงระหว่างคำและโครงสร้างทางไวยากรณ์ในประโยค การแยกแยะระหว่างข้อเท็จจริงกับความคิดเห็น

Strategies for listening and reading for communication; getting gist and detail, inferring, guessing meanings of words in context, identifying specific information; analyzing complex sentence structures; identifying connections between words and sentence structures; distinguishing facts from opinions

890-177 การฟังและการอ่านภาษาอังกฤษอย่างมีวิจารณ์ญาณ 2((2)-0-4)

Critical English Listening and Reading

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 890-176

Prerequisite: 890-176

การสรุปความ การวิเคราะห์ การตีความ การคัดกรองข้อมูลสำคัญ การจดบันทึกย่อ การอภิปรายประเด็นหลักจากสิ่งที่อ่านและฟัง การฟังและการอ่านประเด็นที่มีการโต้แย้ง การทำความเข้าใจบทพูดและบทอ่านที่มีขนาดยาวและมีการโต้แย้งที่ซับซ้อน การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ การอ้างอิง การประเมินเนื้อความอย่างมีวิจารณ์ญาณ

Summarizing, analyzing, interpreting, screening key information, note-taking, discussing major issues from reading and listening texts; listening to and reading controversial issues; understanding long and complex spoken and reading texts on controversial issues; compiling information from different source; citing information correctly; critically evaluating texts

890-178 การสนทนาภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาแพทย์ 1((1)-0-2)

English Conversation for Medical Students

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 890-176, 890-177

Prerequisite: 890-176, 890-177

การสนทนาและนำเสนอปากเปล่าโดยใช้ภาษาอังกฤษ การจำแนกระหว่างศัพท์ทางการแพทย์และคำศัพท์ทั่วไป การใช้ภาษาในชีวิตประจำวันเพื่ออธิบายคำศัพท์ทางการแพทย์ กลยุทธ์เพื่อการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

English conversation and oral presentation; distinguishing between medical terminology and non-expert vocabulary; using non-expert language to explain medical terms; strategies for effective communication between doctors and patients

สาระที่ 7 สุขทฤษฎีศาสตร์และกีฬา

388-111 การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกาย 1(0-2-1)

Exercise for Physical Health

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การฝึกปฏิบัติออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกาย การป้องกันและปฐมพยาบาลการบาดเจ็บจากการออกกำลังกายที่พบบ่อย

Practice in exercise for physical health; prevention and first-aid in common injuries from exercise

388-212 การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพองค์รวม 1(0-2-1)
 Exercise for Holistic Health
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การฝึกการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพกาย ใจ สังคม และจิตวิญญาณ การฝึกเทคนิคการเคลื่อนไหว การสร้างสมดุลของร่างกาย การสร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อเฉพาะที่ การเลือกใช้เครื่องแต่งกาย รองเท้า และอุปกรณ์สำหรับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
 Practice in exercise for physical, mental, social, and spiritual health; practice movement technic, body balance, practice specific muscle building; selection of sportswear, shoes, and tools in exercise for health

รายวิชาเลือก

311-110 ฟิสิกส์ร่างกายมนุษย์ 3((1)-2-6)
 Physics of the Human Body
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 ฟิสิกส์พื้นฐานในการทำงานและสุขภาพของร่างกายมนุษย์ กลศาสตร์การทำงานของระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบการหายใจ ระบบประสาทและสมอง ความร้อน งาน และ พลังงานของร่างกาย แสงและการมองเห็น เสียงกับการพูดและการได้ยิน แม่เหล็กไฟฟ้ากับการทำงานของร่างกาย ฟิสิกส์อะตอมและฟิสิกส์นิวเคลียร์กับการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย เทคโนโลยีชีวฟิสิกส์เพื่อสุขภาพ
 Fundamental Physics of human body function and health; mechanics of the musculoskeletal system, cardiovascular system, respiratory system, nervous system and brain; heat, work and energy of the body; light and vision; sound related to speech and hearing; electromagnetism and body functions; atomic and nuclear physics related to body transformation; biophysical technology for health

311-111 พื้นฐานของชีวิตมนุษย์ 3((1)-4-4)
 Fundamental of Human Life
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 โครงสร้างและองค์ประกอบของเนื้อเยื่อและเซลล์ร่างกายมนุษย์ โครงสร้าง องค์ประกอบ และหน้าที่ของเซลล์ ระบบบัฟเฟอร์และสมดุลกรดต่าง โครงสร้าง หน้าที่ และกลไกทางชีวเคมีของสารชีวโมเลกุลที่สำคัญของร่างกายมนุษย์ เมแทบอลิซึม กลไกวิถีชีวเคมีและการควบคุมเมแทบอลิซึมของร่างกายมนุษย์ โภชนาการและบทบาทต่อเมแทบอลิซึม ความผิดปกติของเมแทบอลิซึม ระบบการขนส่ง การเคลื่อนไหว การสื่อสาร และการส่งสัญญาณภายในเซลล์และระหว่างเซลล์ การยึดเกาะและเคลื่อนที่ของเซลล์ การรักษาดุลยภาพ หน้าที่พื้นฐานของระบบประสาทอัตโนมัติ
 Structure and composition of human tissues and cells; structure, composition and function of cells; buffer and pH balance system; structure, functions and biochemical mechanisms of the major biomolecules of human body; metabolism; mechanisms of the biochemical pathways and regulation of human body metabolism; nutrition and its role in metabolism; metabolic disorders; transport system, movement, communication and signaling within the cell and between cells; cell adhesion and movement; homeostasis; basic function of autonomic nervous system

หมวดวิชาเฉพาะ

กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์

- 311-112 จุลชีพและปรสิต 2((1)-2-3)
Microbes and Parasites
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
โครงสร้าง ส่วนประกอบ และหน้าที่ของจุลชีพก่อโรคและปรสิตที่สำคัญ บทบาทและความสำคัญของไมโครไบโอตาและเชื้อฉวยโอกาส กระบวนการก่อโรค พยาธิกำเนิดของจุลชีพและปรสิต พยาธิกำเนิดในระดับโมเลกุล หลักการตรวจและแปลผลทางจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา เทคนิคการเพาะเชื้อ ระบาดวิทยาของโรคติดเชื้อและการแพร่กระจายของเชื้อก่อโรค หลักการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ การฆ่าเชื้อและน้ำยาฆ่าเชื้อ
Structures, components, and function of important pathogenic microbes and parasites; roles and significance of microbiota and opportunistic microbes; pathogenesis of microbes and parasites, molecular pathogenesis; laboratory investigations and interpretation; microbial culture techniques; epidemiology and distribution of pathogens; principles of infection prevention and control; disinfection and antiseptics
- 311-210 วิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์พื้นฐานของยา 1((1)-0-2)
Fundamental Biomedical Science of Medication
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
ความรู้พื้นฐานวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์เกี่ยวกับยา องค์ประกอบของยาที่มีผลต่อความสามารถเชิงชีวภาพของยาในมนุษย์ กลไกการลำเลียงยาผ่านเยื่อพลาสมา กระบวนการเภสัชจลนศาสตร์ กระบวนการเภสัชพลศาสตร์ เภสัชวิทยาของยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทอัตโนมัติ อันตรกริยาของยา ชีวสมมูลของยา หลักการเภสัชพันธุศาสตร์ การประเมินความปลอดภัยของยา อาการไม่พึงประสงค์จากยา ยาต้านจุลชีพและยาต้านปรสิต
Fundamentals of biomedical sciences of drugs, drug constituents affecting the bioactivity of drugs in human, mechanism of drug transport through plasma membranes, pharmacokinetic processes, pharmacodynamic processes, pharmacology of drug acting on the autonomic nervous system, drug interactions, bioequivalence of medicine, principles of pharmacogenomics, drug safety assessment, adverse drug reactions, pharmacology of antimicrobial and antiparasitic drugs
- 311-211 ระบบต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม 4((1)-2-9)
Endocrine System and Metabolism
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของระบบต่อมไร้ท่อ การสร้าง การหลั่ง การควบคุม การออกฤทธิ์และผลของฮอร์โมนต่อมไร้ท่อ เมแทบอลิซึมของร่างกาย พยาธิกำเนิดพยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคในระบบต่อมไร้ท่อ ความผิดปกติของเมแทบอลิซึม การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Anatomy, histology, development, physiological functions of endocrine system, synthesis, secretion, regulation, action and effect of endocrine hormones; body metabolism; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases of endocrine system, disorders of metabolism; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

311-212 ภูมิคุ้มกันของร่างกายและการติดเชื้อ 4((2)-4-6)

Body Defense, Immunity and Infection

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

โครงสร้าง พัฒนาการ และการทำงานของระบบน้ำเหลือง การทำงานของระบบภูมิคุ้มกัน พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคติดเชื้อและโรคทางระบบภูมิคุ้มกัน อาการทางคลินิก ความสัมพันธ์ระหว่างพันธุกรรมและระบบภูมิคุ้มกัน หลักการตรวจและการแปลผลการทดสอบทางภูมิคุ้มกันวิทยา การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการของโรคติดเชื้อ ยาปรับระบบภูมิคุ้มกัน ยาต้านจุลชีพและปรสิต

Structure, development, and function of the lymphatic system; immune responses; pathogenesis, pathophysiology and pathology of infectious and immune diseases; clinical features; the relationship between genetics and the immune system; principles and practice of serological diagnosis, interpretation of results; laboratory diagnosis of infectious diseases; immunomodulator, antibiotics, antivirals and antiparasitics

311-213 ระบบหายใจ 5((2)-4-9)

Respiratory System

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การสร้างและพัฒนาระบบหายใจ โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค กลไกการทำงานปกติ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคในระบบหายใจ การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก ยาที่ใช้ในระบบหายใจ การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Formation and development of respiratory system, anatomical and histological structures; normal physiological functions; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases of respiratory system; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; drugs used in respiratory system; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

- 311-214 ระบบหัวใจและหลอดเลือด 5((3)-4-8)
 Cardiovascular System
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือด พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคในระบบหัวใจและหลอดเลือด การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม
- Anatomy, histology, development, physiological functions of cardiovascular system; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases of cardiovascular system; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation
- 311-215 ระบบย่อยอาหารและโภชนาการ 5((2)-4-9)
 Digestive System and Nutrition
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของระบบย่อยอาหารและอวัยวะที่เกี่ยวข้อง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคในระบบย่อยอาหาร การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อยภาวะโภชนาการ โภชนาการเชิงคลินิก ภาวะทุพโภชนาการ การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม
- Anatomy, histology, development, physiological functions of digestive system; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases of digestive system; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; nutrition, clinical nutrition, mal-nutrition; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation
- 311-216 ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์ 5((3)-4-8)
 Urinary and Reproductive System
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์ ความสัมพันธ์ของการทำงาน พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคในระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์ สรีรวิทยาทางเพศและความผิดปกติ การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Anatomy, histology, development, physiological functions of urinary and reproductive system; functional relationship; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases of Urinary and Reproductive System; sex physiology and sexual disorders; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

311-310 ระบบประสาท 4((2)-4-6)

Nervous System

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การสร้างและพัฒนาการของระบบประสาท โครงสร้างมหกายวิภาคและจุลกายวิภาค หลอดเลือดที่ไปเลี้ยงระบบประสาทส่วนกลาง กลไกการทำงาน กลไกการควบคุมการเคลื่อนไหว กระบวนการของการรู้สึกตัว การเรียนรู้ ความจำ และอารมณ์ กลไกการรับรู้และเกิดความเจ็บปวด พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคและความผิดปกติในระบบประสาท การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก ยาที่ใช้ในระบบประสาท การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Formation and development of nervous system, anatomical and histological structures; blood supply of central nervous system; physiological functions, motor pathways, somatosensory pathways, learning, memory and emotion, mechanism of pain pathways; pathogenesis, pathophysiology, pathology of diseases and disorders of nervous system; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; drugs used in nervous system; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

311-312 ระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง 3((2)-2-5)

Musculoskeletal System

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

โครงสร้างมหกายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของระบบกล้ามเนื้อและระบบโครงร่าง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคและความผิดปกติในระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Anatomy, histology, development, physiological functions of muscular system and skeletal system; pathogenesis, pathophysiology, pathology in diseases and disorders of musculoskeletal system; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

- 311-313 การทำงานของสมองขั้นสูงและการรับรู้ความรู้สึกพิเศษ 3((2)-2-5)
 Higher Brain Function and Special Sensation
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาค พัฒนาการ กลไกการทำงานปกติของสมองส่วนซีรีบรัม และอวัยวะรับรู้ความรู้สึกพิเศษ วิธีประสาทของตาและหู ระบบประสาทรับรู้ความรู้สึกพิเศษ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคและความผิดปกติ การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม
- Anatomical and histological structures, development, physiological functions of cerebrum and special sensory organs, visual and auditory pathways, special sensory systems; pathogenesis, pathophysiology, pathology of diseases and disorders; laboratory examination and interpretation; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation
- 388-102 ประวัติศาสตร์และนวัตกรรมทางการแพทย์ 2((1)-2-3)
 History and Innovation in Medicine
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F
 วิวัฒนาการและแนวคิดของการแพทย์ตะวันตกและตะวันออก การแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย เกษัชกรรมาไทย พระราชประวัติสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันและการสาธารณสุขของไทย ความก้าวหน้าของวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข บุคคลสำคัญที่มีบทบาทในการสร้างนวัตกรรมและพัฒนาการแพทย์และสาธารณสุข ประวัติศาสตร์โรคระบาด ความคิดสร้างสรรค์และการคิดเชิงออกแบบในการสร้างนวัตกรรม
- Development and concepts of western and eastern medicine; evolution and theory of Thai traditional medicine and Thai Pharmacy; development of Thai modern medicine; history and life of Prince Mahidol of Songkla, Father of Thai modern medicine and public health; evolution of medical sciences, technology, innovation and public health; key persons in innovation of medicine and public health development; History of epidemic diseases; concepts, creative and design thinking in innovation of medical sciences

388-131	<p>พื้นฐานพันธุศาสตร์และจีโนมิกส์มนุษย์ Fundamentals of Human Genetics and Genomics รายวิชาบังคับเรียนก่อน: - Prerequisite: - ความรู้พื้นฐานพันธุศาสตร์และจีโนมิกส์มนุษย์ กระบวนการที่ปกติและผิดปกติตั้งแต่ระดับโครโมโซม ดีเอ็นเอ อาร์เอ็นเอ และโปรตีน พันธุประวัติและการถ่ายทอดลักษณะทางพันธุกรรม ปัจจัยส่งเสริมการเกิดโรคทางพันธุกรรม เทคโนโลยีการตรวจจีโนมในมนุษย์และการแปลผลการตรวจจีโนม ผลกระทบของความรู้และเทคโนโลยีทางพันธุศาสตร์และจีโนมทางจริยธรรมและสังคม ความสัมพันธ์ระหว่างจีโนมไทป์และฟีโนไทป์ การแสดงผลและการผ่าเหล่าของยีน ลักษณะทางคลินิกของโรคพันธุกรรมที่พบบ่อย หลักการให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม การเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อการวินิจฉัยสำหรับการให้คำปรึกษาเบื้องต้น</p> <p>Basic knowledge of human genetics and genomics, structure and function of chromosomes, DNA, RNA, and proteins; genetic ancestry and inheritance patterns of genetic disorders; genetic risk factors for diseases; genomic technology in human and interpretation of genome testing results; effects of knowledge and technology in genetics and genomes on ethical and social issues; genotype-phenotype correlations; gene expression and mutation of genes; clinical presentation of common genetic diseases; principle of genetic counseling; use of appropriate diagnostic technology for getting initial advisory information</p>	4((2)-4-6)
388-141	<p>นีโอพลาเซีย Neoplasia รายวิชาบังคับเรียนก่อน: - Prerequisite: - กลไกการควบคุมการสร้างเซลล์ใหม่และการเจริญเติบโตของเซลล์ ความผิดปกติของการสร้างและเจริญเติบโตของเซลล์ พยาธิกำเนิดและพยาธิสรีรวิทยาของเนื้องอก สาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของการเกิดเนื้องอกที่พบบ่อย การจำแนกประเภทและหลักการเรียกชื่อเนื้องอก พฤติกรรมและการแพร่กระจายของเนื้องอก ระดับความรุนแรงและการแบ่งระยะของเนื้องอก ลักษณะทางคลินิก การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาของมะเร็ง หลักการดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบองค์รวม</p> <p>Mechanisms of new cell formation and cell growth control; disorder of new cells formation and cells growth; pathogenesis and pathophysiology of tumor; course and risk factors of common tumors; classification and principle of nomenclature of tumors; behavior and metastasis of tumors; severity and staging of tumors; clinical presentation; basic laboratory diagnosis tests; epidemiology of cancer; holistic care for patients with cancer</p>	2((2)-0-4)

388-203	<p>พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 1 Fundamental of Medical Profession I รายวิชาบังคับเรียนก่อน: - Prerequisite: - การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจและสัมพันธภาพ การสื่อสารผ่านการเล่าเรื่อง มนุษยสัมพันธ์และปฏิสัมพันธ์กลุ่ม ทักษะที่ไม่ใช่ทางเทคนิคสำหรับการทำงานเป็นทีม ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมสุขภาพกับวัฒนธรรม ความเชื่อ ปรัชญาการณ และบริบททางสังคม รากฐานการสัมภาษณ์ ประวัติภาพชีวิตการเจ็บป่วย ทักษะการตรวจร่างกายและหัตถการพื้นฐาน การสืบค้นทางการแพทย์ หลักการด้านความปลอดภัย จริยธรรมและกฎหมายในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศดิจิทัลทางการแพทย์ การทำงานเป็นทีม การจัดการชีวิต</p> <p>Empathic communication and communication in relationship; narrative communication; interpersonal relationship and group interaction; non-technical skills for teamwork, relationship between health behaviors and cultures, beliefs, social phenomena and contexts; foundation of interviews, patient history; physical examination and manual skills; medical investigations; principle of safety; medical ethics and laws; digital technology and medical informatics; teamwork; life management</p>	2((1)-3-2)
388-221	<p>สัมผัสระบบสุขภาพชุมชน 1 Community Health Immersion I รายวิชาบังคับเรียนก่อน: - Prerequisite: - สุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ นิยาม ปัจจัยกำหนด และตัวชี้วัด นโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศไทย ระบบสุขภาพ ระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบสุขภาพชุมชน การสาธารณสุขมูลฐาน ปัญหาสุขภาพและสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สุขภาพและความทุกข์ของประชาชน ในชุมชน ชีวิตแพทย์และบุคลากรสุขภาพในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติและกฎหมายข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Health and health promotion, definition, determinant factors, indicators; Thai public health policy; health systems, health service system and public health, community health system, primary health care and public health; health and public health problems; health promotion and prevention of disease, health status and suffering of people in community, life of physicians and health personnel in primary healthcare system, The National Health Act and related laws</p>	2((2)-0-4)
388-222	<p>สัมผัสระบบสุขภาพชุมชน 2 Community Health Immersion II รายวิชาบังคับเรียนก่อน: - Prerequisite: - การสำรวจสภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์สภาวะชุมชนโดยใช้หลักการระบาดวิทยาพื้นฐานและชีวิติตติทางการแพทย์ การพัฒนาเครื่องมือในการสำรวจและประเมินสภาวะชุมชน</p>	2(0-4-2)

Health status survey, community health analysis using basic epidemiological principles and medical biostatistics; development of tools for community health survey and assessment

388-304 พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 2 2((1)-3-2)

Fundamental of Medical Profession II

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายอย่างมีเป้าหมาย การสร้างสัมพันธภาพและทักษะที่ไม่ใช่ทางเทคนิคเพื่อการสื่อสาร หัตถการพื้นฐานและการสืบค้นทางการแพทย์ พฤติกรรมสุขภาพและพลวัตของปัจจัยที่เกี่ยวข้อง จริยธรรมและกฎหมายในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม การวิเคราะห์และตัดสินใจทางเวชจริยศาสตร์ เวชปฏิบัติบนพื้นฐานของเวชจริยศาสตร์ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ในเวชปฏิบัติ เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศดิจิทัลทางการแพทย์ การทำงานเป็นทีม การจัดการชีวิต

Skill in interview and physical examination with goals; building relationships and nontechnical skills for communication; manual skills and medical investigations; health behaviors and dynamics of related factors; medical ethics and laws, analysis and decision making in medical ethics, ethical medical practices; patients and personnel safety in medical practices; digital technology and medical informatics ; teamwork; life management

388-311 ระบบเลือด 4((2)-4-6)

Hematopoietic System

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -

Prerequisite: -

พัฒนาการ โครงสร้าง การทำงาน ความผิดปกติของเม็ดเลือด ไชกระดูก ต่อม้ำเหลือง กลไกการห้ามเลือด พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพ อาการทางคลินิก กลไกการเกิดโรคในระบบเลือดและเรติคูลูเอนโดทีเรียล ระบบหมู่เลือด เวชศาสตร์บริการโลหิต การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด การทดสอบทางโลหิตวิทยา การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Development, structure, function, abnormalities of blood cells, bone marrow, and lymph nodes, hemostasis mechanisms; pathophysiology, pathology, clinical symptoms, pathogenesis of diseases in blood and reticuloendothelial system blood; blood group system; transfusion medicine, blood and blood components transfusion; hematology tests, interpretation of laboratory results; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

- 388-321 วิทยาการระบบสุขภาพพื้นฐาน 1((1)-0-2)
Fundamental of Health System Sciences
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
การคิดเชิงระบบกับการแก้ไขปัญหาที่มีความซับซ้อน โมเดลการป้องกันความผิดพลาดและรักษา
ความปลอดภัยเชิงระบบในเวชปฏิบัติ ระบบนิเวศของการดูแลสุขภาพ การจัดระบบบริหารสุขภาพ หลักการ
เศรษฐศาสตร์สุขภาพ เวชสารสนเทศและสารสนเทศสุขภาพ หลักการประเมินและวินิจฉัยสุขภาพชุมชน หลักการ
สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน การมีส่วนร่วมด้านสุขภาพของประชาคม
Systematic thinking and solving complex problems; systematic failure prevention
model and safety models in medical practice; healthcare ecological system; organization of
health care system; principles of health economics; medical Informatics and health informatics;
principles of community health assessment and diagnosis; principles of health promotion and
prevention of diseases in community; health participation of civil society
- 388-331 การพัฒนาสุขภาพชุมชน 3(0-6-3)
Community Health Development
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
การมีส่วนร่วมกับชุมชนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ การพัฒนาโครงการสร้างเสริมสุขภาพและ
ป้องกันโรค การวางแผนและบริหารโครงการ การประเมินผลโครงการ
Community co-operation in solving health problems; development of health
promotion and disease prevention projects, project planning and management, project
evaluation
- 388-341 ปฐมบททางคลินิก 2((1)-3-2)
Clinical Priming
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
Prerequisite: -
ความสัมพันธ์ระหว่างพยาธิสรีรวิทยา อาการทางคลินิก ระบาดวิทยา และเวลากับสคริปต์ความ
เจ็บป่วย การให้เหตุผลทางคลินิก กระบวนการรับรู้ตามแบบแผน การให้เหตุผลตามสมมติฐานแบบนินัย
การสัมภาษณ์และตรวจร่างกายที่ขับเคลื่อนโดยสมมติฐาน การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการ
ทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม
Correlation of pathophysiology, clinical presentation, epidemiology and time with
illness scripts; clinical reasoning, pattern recognition and hypothetico-deductive reasoning;
Hypothesis driven interviews and physical examinations; critical thinking and scientific problem
solving; teamwork

- 388-351 ระบบผิวหนัง 1((1)-0-2)
 Integumentary System
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การสร้างและพัฒนาการของระบบผิวหนัง โครงสร้างมหากายวิภาคและจุลกายวิภาคของผิวหนัง และอวัยวะที่กำเนิดมาจากผิวหนัง กลไกการทำงานของระบบผิวหนัง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรคและความผิดปกติในระบบผิวหนัง ระบาดวิทยาและปัจจัยเสี่ยง ความสัมพันธ์กับอาการทางคลินิก กลุ่มยาที่ใช้บ่อย
 Formation and development of integumentary system, anatomical and histological structures; physiological functions, pathogenesis, pathophysiology, pathology of diseases and disorders of integumentary system; epidemiology, risk factors of common diseases; correlation of clinical manifestations; common medications
- 388-361 วงจรชีวิตมนุษย์ 3((1)-2-6)
 Human Life Cycle
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 พัฒนาการและการเปลี่ยนแปลงของร่างกายมนุษย์ตลอดวงจรชีวิต ขั้นตอนของชีวิตมนุษย์ การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการแบบองค์รวมในแต่ละขั้นตอนของชีวิต การปฏิสนธิและการตั้งครรภ์ พัฒนาการของทารกในครรภ์ สรีรวิทยาของทารกแรกเกิด การเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก พัฒนาการของวัยรุ่น เพศวิถีของมนุษย์ พัฒนาการของคนหนุ่มสาวและความเป็นผู้ใหญ่ สรีรวิทยาและผลของความชรา การตาย ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพและหลักการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในแต่ละขั้นตอนของชีวิต หลักการใช้ยาในแต่ละขั้นตอนของชีวิตการคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม
 Development and changes of human body throughout the human life cycle; the stages of human life; holistic changes and development in each stages of life; conception and pregnancy; development of fetus; physiology of newborn; child growth and development; development of puberty; human sexuality; development of young adult and maturity; physiology and effects of aging; death; factors affecting health and principles of health promotion and disease prevention in each stages of life; principles of drug use in each stages of life; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation
- 388-371 บูรณาการระบบการทำงานของร่างกายและโรค 3((1)-4-4)
 Integrated Human Functional Systems and Diseases
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 บูรณาการการทำงานและความผิดปกติของการทำงานร่วมกันของระบบต่าง ๆ อาการทางคลินิกและกลไกการเกิดความผิดปกติที่มีความซับซ้อนหรือเกี่ยวเนื่องหลายระบบ ความซับซ้อนของระบบภูมิคุ้มกัน กลุ่มอาการของโรคพันธุกรรมและความซับซ้อนของจีโนม การตอบสนองของร่างกายต่อการบาดเจ็บหลายระบบ พยาธิสรีรวิทยาและแพร่กระจายของมะเร็งที่พบบ่อย ระบาดวิทยาและการป้องกันโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในประเทศไทย การคิดเชิงวิพากษ์และแก้ไขปัญหาโดยใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ การทำงานเป็นทีม ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Functional integration and disorders of multiple systems; clinical manifestations and pathophysiology of multisystem disorders; complex immune system; genetic syndromes and complexity of genomes; body responses to multiple injuries; pathophysiology and metastasis of common malignant tumors; epidemiology and prevention of significant public health diseases in Thailand; critical thinking and scientific problem solving; teamwork; new knowledge and innovation

389-411 เวชศาสตร์ชนบท 1 2((2)-0-4)

Rural Medicine I

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491, 389-421, 389-422, 389-431, 389-432,
389-451, 389-461

Prerequisite: 389-491, 389-421, 389-422, 389-431, 389-432,
389-451, 389-461

ปัญหาสาธารณสุขและปัญหาสุขภาพในชุมชนชนบท โรคที่พบบ่อยในการบริการปฐมภูมิ พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและโรค การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคที่พบบ่อย การให้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ในบริบทของการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ หลักการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในชนบท การบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวมและเบ็ดเสร็จ การประยุกต์ใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การแก้ปัญหาแบบองค์รวมบนพื้นฐานพหุวัฒนธรรมในภาคใต้ หลักการให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร

Public health and health problem in rural community; common diseases in primary care sector; health behaviors and related factors of health and diseases; diagnosis and differential diagnosis in common diseases; clinical reasoning; medical investigations in rural context; principles of treatment including rational drug use in primary rural health services; application of Thai traditional medicine and alternative medicine; use of evidence-based medicine; rehabilitation; health promotion; disease prevention; holistic problem solving based on cultural diversity in southern region; principles of advising and counseling for patients and families; analysis and decision making in related ethical and legal issues; patient and personnel safety

389-412 เวชศาสตร์ชนบท 2 5(0-8-7)

Rural Medicine II

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491, 389-421, 389-422, 389-431, 389-432,
389-451, 389-461

Prerequisite: 389-491, 389-421, 389-422, 389-431, 389-432,
389-451, 389-461

ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกายรวมถึงการตรวจภายใน และเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน การประเมินสุขภาพ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การวางแผนสืบค้นทางการแพทย์ในการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิและการแปลผล การวางแผนการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การทำหัตถการพื้นฐานในบริบทของโรงพยาบาลชุมชน

389-421 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 6 2((1)-2-3)

Health and Diseases of Adults and Elderly VI

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพและโรคที่พบบ่อยในผู้ป่วยช่วงอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค การวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรค การให้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ หลักการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การแก้ปัญหาแบบองค์รวม หลักการให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์

Basic knowledges of health and common diseases in patients at and older than 15 years old; basic knowledges in biomedical sciences, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis of diseases; diagnosis and differential diagnosis; clinical reasoning; medical investigations; principles of treatment including rational drug use; evidence-based medicine; rehabilitation; health promotion; disease prevention; holistic problem solving; principles of advising and counseling for patients and families; analysis and decision making in related ethical and legal issues; patient and personnel safety; new medical knowledge and innovation

389-422 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 7 4(0-6-6)

Health and Diseases of Adults and Elderly VII

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยในช่วงอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล การวางแผนการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การทำหัตถการพื้นฐาน ปฏิบัติการฟื้นคืนชีพพื้นฐาน การบริบาลผู้ป่วยโดยองค์รวม การติดตามอาการและแก้ไขปัญหาผู้ป่วย การวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพและสร้างเสริมสุขภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การสร้างสัมพันธภาพระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย การให้คำแนะนำปรึกษา การเขียนบันทึกรายงานผู้ป่วย การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย พฤติกรรมวิชาชีพ การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานสหวิชาชีพ สัมพันธภาพและการสื่อสารในทีมสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร

Skills in patient interview, physical examination, and collection of information in patients at and older than 15 years old; diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; basic medical investigations and interpretation; plan of treatment and rational drug use; application of evidence-based medicine; basic procedural skills, basic cardiopulmonary resuscitation; holistic patient care; patient monitoring and problem solving; plan for rehabilitation and health promotion; communication with patients and families, building doctor-patient in relationship; advising and counseling; medical record; presentation and discussion about patients; professional behaviors, inter professional learning and practicing; inter-personal relationship and communication in healthcare team; patient and personnel safety

- 389-431 การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 6 2((1)-2-3)
 Preoperative to Postoperative Care VI
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
 Prerequisite: 389-491
 ความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพและโรคในผู้ป่วยที่จำเป็นต้องรับการผ่าตัดรักษา ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค การวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรค การให้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การตัดสินใจทางคลินิกในการเลือกวิธีการรักษาและข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ความรู้พื้นฐานและหลักการการระงับความรู้สึก หลักการและขั้นตอนพื้นฐานในการผ่าตัด หลักการประเมินและบริหารผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด การจัดการอาการปวดหลังการผ่าตัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันรักษาภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ หลักการให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยผ่าตัด การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักการรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร
- Basic knowledges of health and diseases in patients needed operation; basic knowledges in biomedical sciences, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis of diseases; diagnosis and differential diagnosis; clinical reasoning; medical investigations; evidence-based medicine; clinical decision making for selection of treatment method and indications for surgery; basic knowledges and principle of anesthesia; principles of surgery and basic surgical procedures; basis of pre-operative and post-operative assessment and holistic cares for surgical patients; post-operative pain management, rational drug use, prevention and treatment of complications, rehabilitation, health promotion; principles of advising and counseling for surgical patients; analysis and decision making in related ethical and legal issues; principle of patient and personnel safety
- 389-432 การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 7 4(0-6-6)
 Preoperative to Postoperative Care VII
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
 Prerequisite: 389-491
 การสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายผู้ป่วย การเก็บรวบรวมข้อมูลทางคลินิก การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล การตัดสินใจทางคลินิกในการเลือกวิธีการรักษา หัตถการและการผ่าตัดพื้นฐาน การประเมินและบริหารผู้ป่วยโดยองค์รวมก่อนและหลังการผ่าตัด การจัดการอาการปวดหลังการผ่าตัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การวินิจฉัยและการป้องกันรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด การให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพและสร้างเสริมสุขภาพ การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย
- Building doctor-patient relationship; skills in patient interview and physical examination; gathering clinical information, medical diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; investigations and interpretation; clinical decision making in selection of methods of treatment; procedural skills and basic surgical procedure; assessment and holistic pre-operative to post-operative cares of patients; management of post-operative pain, rational drug use; detection, prevention, and treatment of operative complications; advising and counseling for surgical patients and relatives; application of evidence-based medicine; plan for rehabilitation and health promotion; presentation and discussion about patients

389-441

มุมมองการบริหารสุขภาพระดับมหัพภาค

2((2)-0-4)

Macro Perspectives of Healthcare

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ภาพรวมของระบบบริหารสุขภาพ มิติสุขภาพและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ความทุกข์และปัญหา สาธารณสุข ระบบนิเวศสุขภาพ สุขภาพโลก ระบาดวิทยาคลินิก การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน การควบคุมโรคติดต่อ การบริหารสุขภาพระดับปฐมภูมิแบบองค์รวม เศรษฐศาสตร์สุขภาพและความคุ้มค่า การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน หลักเวชปฏิบัติครอบครัว หลักการประเมินฟังก์ชันครอบครัว การประเมินปัญหาสุขภาพของครอบครัว เวชสารสนเทศในเวชปฏิบัติครอบครัว การผสมผสานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกในบริการสุขภาพ อาชีวอนามัย อาชีวเวชศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยในการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการบริหารสุขภาพระดับปฐมภูมิ

Overview of healthcare system; dimensions of health and related factors, suffering and public health problems; health ecosystem; global health; clinical epidemiology; prevention and control of disease in community, infectious disease control; holistic primary health care; health economic and cost-effectiveness; rational drug use in community; principles of family medicine, basis of family function assessment, evaluation of health problems in family; medical information in practice of family medicine; combination of Thai traditional medicine and alternative medicine in healthcare services; occupational health, occupational medicine; environmental health; safety in primary health-services; ethics and laws related to primary health care

389-442

เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1

3(0-6-3)

Family Medicine and Community Medicine I

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

การให้บริหารสุขภาพแบบองค์รวมระดับปฐมภูมิแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน ทักษะ การสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล การทำหัตถการพื้นฐาน การประเมินฟังก์ชันและปัญหาสุขภาพของครอบครัว การวางแผนการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การบันทึกรายงานทางการแพทย์ การบริหารสุขภาพที่บ้าน การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพและสร้างเสริมสุขภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน การประสานงานและใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลสุขภาพประชาชน การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน การให้คำแนะนำปรึกษา การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย พฤติกรรมวิชาชีพ การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานในทีมสุขภาพ สัมพันธภาพและการสื่อสารในทีมสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร

Holistic primary healthcare for individual patient, family, community; skills in patient interview, physical examination, and collection of information; diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; basic medical investigations and interpretation; basic procedural skills; assessment of family function and health problems; plan of treatment and rational drug use; write medical records; healthcare at home; application of evidence-based medicine; plan for rehabilitation and health promotion; communication with patients, families,

community; co-ordination and use of medical technology in people healthcare; prevention and control of diseases in community; advising and counseling; presentation and discussion about patients; professional behaviors; learning and practices with in health team, inter-personal relationship and inter-professional communication; patient and personnel safety

389-443 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2 3(0-6-3)

Family Medicine and Community Medicine II

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ทักษะการให้บริการทางการแพทย์สำหรับครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชนชนบท ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัวอย่างเป็นระบบ การสอนสุขศึกษาและประสิทธิภาพของโปรแกรมการสอน การบริหารสุขภาพที่บ้าน การประเมินสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชนชนบท กิจกรรมรณรงค์และให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ การใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชนชนบท การบริการและการจัดการปัญหาด้านสาธารณสุขในชุมชนชนบท ความร่วมมือและสัมพันธ์กับบุคลากรสุขภาพในชุมชนชนบท

Skills in family medical services and community medical services in rural community hospital; skills in systematically patient interview, physical examination, and data gratering on the basis of family medicine; health education and effectiveness of educational program; health care at home; assessment of health and health-risk factors; health promotion and diseases prevention in rural community; health advocacy and counseling; rational drug use in rural community; public health service and management of public health problems in rural community; cooperation and relationship with health personnel in rural community

389-451 สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ – วัยรุ่น 4 3((1)-2-6)

Health and Diseases from Conception to Adolescence IV

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ความรู้พื้นฐานด้านการเจริญเติบโตและพัฒนาการ สุขภาพและโรคของเด็กตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงวัยรุ่น โรคที่พบบ่อยและโรคที่มีความสำคัญในทารกแรกเกิด เด็ก และวัยรุ่น ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค ภาวะแทรกซ้อน การประเมินสุขภาพทารกแรกเกิด เด็กและวัยรุ่น ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด ทักษะการสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล หลักการบริหารรักษาโดยองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การส่งเสริมพัฒนาการ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน หลักการให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ปัญหาสุขภาพในชุมชน การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์

Basic knowledges of growth and development, health and disease of young person from conception to adolescence; common diseases and significant diseases in newborn, children, teenagers; basic knowledges of biomedical sciences, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis; complications; health assessment in children from conception to adolescence; skills in interview, physical examination, diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning, prevention of “ don’t miss” diagnosis and diagnostic errors; skills in basic medical investigations and interpretation; principles of treatment

and holistic care for newborn, children and adolescence application of evidence-based medicine; rational drug use; health promotion and prevention of diseases, promoting child development, vaccination, counseling and advising patients and families; health-related problems in the community; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new medical knowledge and innovation

389-461 สุขภาพและโรคของสตรี 4 3((1)-2-6)

Health and Diseases of Women IV

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491

Prerequisite: 389-491

ความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพและโรคในสตรีวัยเจริญพันธุ์จนถึงระยะท้าย โรคที่พบบ่อยและโรคที่มีความรุนแรง ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ในระบบอวัยวะสืบพันธุ์สตรี พยาธิกำเนิด พยาธิสตรีวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด ทักษะการสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐาน และการแปลผล หลักการบริบาลรักษาโดยองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการวินิจฉัยและรักษาภาวะแทรกซ้อน การดูแลสตรีระหว่างการตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ความผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ การประเมินสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพสตรี การวางแผนครอบครัว การบันทึกรายงานผู้ป่วยสตรี การให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ปัญหาสุขภาพของสตรีในชุมชน การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรม

Basic knowledges of health and diseases in women at reproductive age to end of life, common diseases and severe diseases; basic knowledges of biomedical sciences involving gynecological systems, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis; skills in interview, physical examination, diagnosis and differential diagnosis; clinical reasoning and prevention of diagnostic errors; skills in basic medical investigations and interpretation; principle of treatment and holistic care, treatment and care during pregnancy and childbirth, postpartum treatment and care, treatment and care of abnormalities or complications; application of evidence-based medicine; rational drug use; health assessment and health promotion for women; family planning; medical records in obstetric and gynecological; counseling and advising patients and families; health-related problems in the community; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new medical knowledge and innovation

389-491 ทักษะพื้นฐานทางคลินิกและการแพทย์เชิงประจักษ์ 2((1)-2-3)

Fundamental Clinical Skills and Evidence-Based Medicine

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: ทุกรายวิชาในชั้นปีที่ 2, 3

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G, P, F

หลักการการแพทย์เชิงประจักษ์ ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย การรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล การให้เหตุผลทางคลินิกเพื่อการวินิจฉัย การป้องกันความผิดพลาดในการวินิจฉัย การใช้และแปลผล การทดสอบเพื่อการวินิจฉัย หัตถการทางการแพทย์พื้นฐาน ปฏิบัติการช่วยชีวิต การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม หลักการฟื้นฟูสมรรถภาพ เวชระเบียนและระบบสารสนเทศโรงพยาบาล การคิดเชิงระบบ การเรียนรู้และปฏิบัติงานในทีมสหสาขาวิชาชีพ การจัดการความปลอดภัย จริยธรรม กฎหมาย และพฤติกรรมวิชาชีพเวชกรรม

Principle of evidence-based medicine; skills in interview and physical examination; data gathering and analysis; clinical reasoning for diagnosis, prevention of diagnostic errors; using and interpreting diagnostic tests; medical procedural skills, cardiopulmonary resuscitation; holistic patient care; principle of rehabilitation; medical records and hospital information system; systems thinking, learning and working inter-professional team, safety management; ethics, laws and behaviors in medical profession

- 389-501 การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐาน 2((1)-2-3)
Basic Medical Investigation
รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
Prerequisite: 389-491
การประเมินผล: สัญลักษณ์ G, P, F
การสืบค้นทางรังสีและภาพวินิจฉัยทางการแพทย์ ข้อบ่งชี้และข้อห้าม ผลข้างเคียงหรือ
ภาวะแทรกซ้อน การจัดการความปลอดภัย การแปลผลภาพวินิจฉัยและการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ
การบูรณาการผลของการสืบค้นทางการแพทย์กับข้อมูลทางคลินิก การใช้เหตุผลทางคลินิกในการวินิจฉัย
Radiological investigations and medical imaging, indications and contra-
indications, side effects or complications, safety management; Interpretation of imaging and
laboratory results; integration of result of medical investigation with clinical data, clinical
reasoning for diagnosis
- 389-511 เวชศาสตร์ชนบท 4 2((2)-0-4)
Rural Medicine IV
รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: ทุกรายวิชาในชั้นปีที่ 4
ลำดับความสำคัญของปัญหาและการจัดการปัญหาสาธารณสุขและปัญหาสุขภาพในชุมชนชนบท
การตรวจวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิกในสถานการณ์ที่ยาก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด
การวางแผนสืบค้นทางการแพทย์อย่างมีวิจารณญาณ การตัดสินใจเลือกการรักษาโดยคำนึงถึงบริบทของ
โรงพยาบาลชุมชนและการบริการทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การบริหารผู้ป่วยแบบองค์
รวมและเบ็ดเสร็จ การบริหารผู้ป่วยแบบเน้นคุณค่าและประสิทธิภาพ การคิดเชิงระบบ หลักการแก้ปัญหาสุขภาพ
ที่มีความซับซ้อนอย่างเป็นระบบ ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยและหลักการป้องกันและรักษา การจำหน่ายและส่งต่อ
ผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นความขัดแย้งเชิงจริยธรรมและกฎหมาย ทักษะที่ไม่ใช่เชิง
เทคนิคทางการแพทย์ในการรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร การพัฒนาคุณภาพการบริการผู้ป่วย
ระบบประกันสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพ ระบบสารสนเทศทางการแพทย์ การจัดการชีวิตและการทำงาน
Prioritization and management of public health and health problems in rural
community; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning in difficult situation;
prevention of diagnostic errors; planning of medical investigation with critical thinking; make
decision in treatment concerning the context of community hospital and primary medical
services rational drug use; holistic and comprehensive healthcare; value-based and effective
healthcare; system thinking; principle of systematic solving of complex problems; common
complication and principle of prevention and treatment; systematic patient discharge and
referral; analysis and decision in ethical and legal diramma; non-technical skills for patient and
personnel safety; quality improvement in patient care; health insurance system and health
economic; medical informatic system; management of life and occupation

389-512

เวชศาสตร์ชนบท 5

3(0-6-3)

Rural Medicine V

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: ทุกรายวิชาในชั้นปีที่ 4

ทักษะทางคลินิกในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในการบริหารสุขภาพปฐมภูมิ การลำดับความสำคัญและการจัดการปัญหาเร่งด่วน การใช้เหตุผลทางคลินิกและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวินิจฉัยและรักษา การวางแผนสืบค้นทางการแพทย์และการแปลผล ทักษะหัตถการทางการแพทย์พื้นฐาน ทักษะการติดตามดูแลผู้ป่วยระยะต่าง ๆ การจัดการภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย การวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพและสร้างเสริมสุขภาพ การวางแผนส่งต่อผู้ป่วยหรือขอคำปรึกษา การบันทึกรายงานผู้ป่วย การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย

Clinical skills in diagnosis and treatment of patient in primary healthcare; prioritization of problems and management of urgent problems; clinical reasoning and evidence-based medicine in diagnosis and treatment; planning of medical investigations and interpretation basic manual and procedural skills in medicine; skills in monitoring and caring of patients in various stages; management of common complications; planning of rehabilitation and health promotion; plan for patients referral or ask for advice; medical record; communication with patients and families, advising and counseling; presentation and discussion about patients

389-513

เวชศาสตร์ชนบท 6

4(0-8-4)

Rural Medicine VI

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: ทุกรายวิชาในชั้นปีที่ 4

การประเมินผล : สัญลักษณ์ G P F

ประสบการณ์การบริหารผู้ป่วยในระบบบริหารสุขภาพปฐมภูมิในชนบท การบริหารสุขภาพแบบองค์รวมและเบ็ดเสร็จ การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขเชิงรุก การบริหารและติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง การบริหารผู้ป่วยแบบประคับประคองและการบริหารผู้ป่วยระยะท้าย การใช้เทคโนโลยีเวชสารสนเทศในการบริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล จริยธรรมวิชาชีพและความเป็นมืออาชีพในเวชปฏิบัติ การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานสหวิชาชีพ การปฏิบัติงานเชิงระบบโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ระบบสุขภาพ สัมพันธภาพและการสื่อสารในทีมสุขภาพและองค์กรชุมชน การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร การใช้ชีวิตและปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนอย่างสมดุลและสร้างสรรค์ การสะท้อนคิดและการตอบสนองต่อข้อมูลป้อนกลับและการให้คำปรึกษา

Patient care experience in rural primary healthcare system; holistic and comprehensive healthcare; proactive medical and public health services; continuous care and follow up of chronic patients; palliative patient care and end-of-life patient care; use of medical informatic technology for health services; improvement of treatment and care quality; ethics and professionalism in practices of medicine; inter-professional learning and practicing; system based practice application of health system science; relationship and communication in healthcare team and with community organization ; management of patient's and personnel's safety; spending life and working in rural hospital with balance and creativity; reflection and response to feedback and advice

389-521 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 8 2((1)-2-3)
 Health and Diseases of Adults and Elderly VIII
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422
 Prerequisite: 389-421, 389-422
 การจัดการโรคและปัญหาที่สำคัญและพบบ่อยในผู้ป่วยช่วงอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป องค์กรความรู้
 พื้นฐานวิทยาศาสตร์การแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัย
 ผิดพลาด การแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ การจัดการปัญหาในสถานการณ์ฉุกเฉิน การวางแผนจัดการดูแลรักษา
 ผู้ป่วยแบบองค์รวม หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย การประยุกต์ใช้หลักฐาน
 เชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การจัดการความปลอดภัย การจัดการประเด็นปัญหาทางจริยธรรมและกฎหมายที่
 เกี่ยวข้อง การสื่อสารและการสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย การให้คำแนะนำปรึกษา การแสวงหาความรู้ที่เกี่ยวข้อง
 รวมถึงความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์

Management of significant and common diseases and problems in patients at and older than 15 years old; basic knowledges in biomedical sciences; diagnosis and differential diagnosis according to clinical reasoning, prevention of diagnostic errors; critical problem solving, deal with emergency problems; plan of holistic patients' management; principle of palliative and end of life care; application of evidence-based medicine; safety management; management of related ethical and legal problems; communication and building doctor-patient relationship, advising and counseling; searching for related knowledges including new medical knowledges and innovation

389-522 สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 9 4(0-6-6)
 Health and Diseases of Adults and Elderly IX
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422
 การพัฒนาทักษะทางการแพทย์จากประสบการณ์การบริหารผู้ป่วยอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป
 การพัฒนาสัมพันธ์ภาพระหว่างแพทย์และผู้ป่วย การสัมภาษณ์และตรวจร่างกายผู้ป่วย การสืบค้นทางการแพทย์
 และการแปลผล การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรค การใช้เหตุผลทางคลินิก การแก้ปัญหาผู้ป่วยโดยองค์รวม
 อย่างมีวิจารณญาณ การวางแผนการรักษาและติดตามการรักษา การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำหัตถการ
 พื้นฐานทางการแพทย์ การให้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันและจัดการภาวะแทรกซ้อน การจัดการความปลอดภัย
 การเขียนบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การนำเสนอและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การให้คำแนะนำปรึกษา
 การสร้างสัมพันธ์ภาพและสื่อสารในทีมสหสาขาวิชาชีพ การทำงานเป็นทีม พฤติกรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพและ
 การปฏิบัติตามกฎหมาย

Improvement of skills in medicine via experiences in the provision of cares in patients at and older than 15 years old, development of doctor-patient relationship, patient interview and physical examination, medical investigation and interpretation, diagnosis and differential diagnosis, clinical reasoning, critical thinking for holistic patients' problem solving, planning of patients treatment and follow-up, application of evidence-based medicine, practices in procedural skills, rational drug prescription; prevention and management of complications, and safety management, writing standard medical record, presentation and discussion about patients, advising and counseling, interpersonal relationship and interprofessional communication, team work, professional behaviors and legal conduct

389-531

การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 8

2((1)-2-3)

Preoperative to Postoperative Care VIII

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-431, 389-432

Prerequisite: 389-431, 389-432

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค หลักการวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การวินิจฉัยโรคหรือภาวะที่มีความซับซ้อน การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด การสืบค้นทางการแพทย์และการแปลผล การตัดสินใจทางคลินิกในการเลือกวิธีการรักษา ข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด การประเมินและบริหารผู้ป่วยโดยองค์รวมก่อนและหลังการผ่าตัด การระงับความรู้สึกและการจัดการความเจ็บปวด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การวินิจฉัยและการป้องกันรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด การให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัด การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์

Basic knowledges of biomedical sciences, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course, and prognosis of common and important diseases and injuries; principles of diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning, diagnosis of complicated diseases or condition; prevention of diagnostic errors; medical investigations and interpretation; clinical decision making in selection method of treatment, indication for surgery; assessment and holistic pre-operative to post-operative cares of surgical patients; anesthesia and pain management; rational use of drug; detection, prevention, and treatment of operative complications; pre-operative and post-operative advising and counseling for surgical patients and relatives; application of evidence-based medicine; rehabilitation; health promotion; prevention of recurrence of diseases and injuries; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new knowledges and innovation in medicine

389-532

การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 9

4(0-6-6)

Preoperative to Postoperative Care IX

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-431, 389-432

การปฏิบัติงานบริหารผู้ป่วยศัลยกรรมที่มีความผิดปกติในระบบต่าง ๆ ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายผู้ป่วย การเก็บรวบรวมข้อมูลทางคลินิก การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล การตัดสินใจทางคลินิกในการเลือกวิธีการรักษา การประเมินและบริหารผู้ป่วยโดยองค์รวมก่อนและหลังการผ่าตัด การจัดลำดับความสำคัญและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาเร่งด่วน ทักษะการระงับความรู้สึก การทำหัตถการทางคลินิกและการผ่าตัดพื้นฐาน ทักษะการประเมินและจัดการอาการปวดหลังการผ่าตัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การวินิจฉัยและการป้องกันรักษาภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก การให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การบันทึกรายงานผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย การสร้างเสริมประสบการณ์เรียนรู้ในการบริหารผู้ป่วยศัลยกรรมในทีมสหสาขาวิชาชีพ การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร พฤติกรรมที่เหมาะสมในการประกอบวิชาชีพ

Practices in surgical patients care involving disorders in various system; skills in patient interview and physical examination; gathering clinical information, medical diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; investigations and interpretation; clinical decision making in selection of methods of treatment; skills in assessment and holistic pre-operative to post-operative patient cares; prioritization and management of patients with emergent and urgent problems; skills in anesthesia; clinical procedural and basic surgical skills; skills in assessment and management of post-operative pain; rational drug use; detection, prevention, and treatment of operative and anesthetic complications; pre-operative and post-operative advising and counseling patients undergoing surgery and anesthesia; application of evidence-based medicine; rehabilitation; health promotion; standard medical records; presentation and discussion about patients; experiential learning in caring of surgical patients within inter-professional team; management of patient and personnel safety; proper professional behaviors

389-541 เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3 3((1)-4-4)

Family Medicine and Community Medicine III

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-441, 389-442, 389-443, 389-444

สมรรถนะทางคลินิกในการบริหารสุขภาพประชาชนโดยองค์รวมตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัว การดูแลสุขภาพโดยเน้นคุณค่า การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ความปลอดภัยในการบริหารสุขภาพ การใช้อย่างสมเหตุผล การทำหัตถการพื้นฐาน การประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน การบริหารแบบผสมผสานและเบ็ดเสร็จ การบริหารผู้ป่วยที่บ้านและการดูแลผู้ป่วยระดับประจักษ์ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ การให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การนำเสนอและอภิปรายปัญหาผู้ป่วยและครอบครัว การจัดการโรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การสร้างพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพ

Clinical competency in holistic healthcare according to basis of family medicine in primary healthcare service; application of evidence-based medicine; health economics; safety healthcare; rational use of drugs; performing basic medical procedures; assessment of individual-family-community health problems, disease prevention and control in community; comprehensive healthcare; patient healthcare at home with interprofessional team, palliative care; advising and counseling for patient and family, presentation and discussion about patient's and family's problems; management of occupational diseases; analysis and decision making in related ethical and legal issues; building of professional behaviors

- 389-551 สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ – วัยรุ่น 5 3((1)-2-6)
 Health and Diseases from Conception to Adolescence V
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422, 389-431, 389-432, 389-451
 สุขภาพและโรคของเด็กตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงวัยรุ่น พยาธิกำเนิด พยาธิสตรีวิทยา อากาวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค ภาวะแทรกซ้อนของโรคที่พบบ่อยและโรคที่มีความสำคัญ ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย ประเมินสุขภาพ วินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด ทักษะการสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล หลักการบริบาลรักษาโดยองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การส่งเสริมพัฒนาการ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน หลักการให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ปัญหาสุขภาพในชุมชน การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์
- Health and disease of young person from conception to adolescence; pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis; complications; of common diseases and significant diseases; skills in interview, physical examination, health assessment, diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning, prevention of “ don’ t miss” diagnosis and diagnostic errors; skills in basic medical investigations and interpretation; principles of treatment and holistic care for newborn, children and adolescence application of evidence-based medicine; rational drug use; health promotion and prevention of diseases, promoting child development, vaccination, counseling and advising patients and families; health-related problems in the community; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new medical knowledge and innovation
- 389-561 สุขภาพและโรคของสตรี 5 3((1)-2-6)
 Health and Diseases of Women V
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422, 389-431, 389-432, 389-461
 สุขภาพและโรคในสตรีวัยเจริญพันธุ์จนถึงระยะท้าย โรคที่พบบ่อยและโรคที่มีความรุนแรง พยาธิกำเนิด พยาธิสตรีวิทยา อากาวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด ทักษะการสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐานและการแปลผล หลักการบริบาลรักษาโดยองค์รวม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการวินิจฉัยและรักษาภาวะแทรกซ้อน การดูแลสตรีระหว่างการตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ความผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ การประเมินสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพสตรี การวางแผนครอบครัว การบันทึกรายงานผู้ป่วยสตรี การให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ปัญหาสุขภาพของสตรีในชุมชน การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรม
- Health and diseases in women at reproductive age to end of life, common diseases and severe diseases; pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis; skills in interview, physical examination, diagnosis and differential diagnosis; clinical reasoning and prevention of diagnostic errors; skills in basic medical investigations and interpretation; principle of treatment and holistic care, treatment and care during pregnancy and childbirth, postpartum treatment and care, treatment and care of abnormalities or complications; application of evidence-based medicine; rational drug use; health assessment and health promotion for women; family planning; medical records in obstetric and gynecological; counseling and advising patients and families; health-related problems in the

community; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new medical knowledge and innovation

389-571 สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 3 2((1)-2-3)

Health, Diseases, and Rehabilitation in Orthopaedics III

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422, 389-431, 389-432

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ของระบบกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ระบบประสาทที่เกี่ยวข้อง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรคในโรคและการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ หลักการวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด การสืบค้นทางออร์โธปิดิกส์ หลักการรักษาโรคและการบาดเจ็บที่พบบ่อย การจัดการปัญหาเร่งด่วน หลักการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการบาดเจ็บ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการวินิจฉัยและรักษาภาวะแทรกซ้อน การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การวิเคราะห์และตัดสินใจ ประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางออร์โธปิดิกส์

Basic knowledges of biomedical sciences involving musculoskeletal system, related neurological system, pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis of orthopaedic diseases and injuries; principles of diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning, prevention of diagnostic errors, orthopaedic investigations; principles of management of common diseases and injuries, management of urgent problems; principle of rehabilitation for orthopaedic patients; health promotion; prevention of diseases and injuries; rational drug use; principles of diagnosis and management of complications; application of evidence-based medicine; analysis and decision making in related ethical and legal issues; new medical knowledge and innovation in orthopaedics

389-572 สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออร์โธปิดิกส์ 4 2(0-2-4)

Health, Diseases, and Rehabilitation in Orthopaedics IV

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422, 389-431, 389-432

การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายผู้ป่วย การรวบรวมข้อมูลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก ทักษะหัตถการออร์โธปิดิกส์พื้นฐาน การวางแผนและให้การรักษาเบื้องต้นในผู้ป่วยที่มีโรคและการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ที่พบบ่อย การจัดลำดับความสำคัญและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาเร่งด่วน การบันทึกรายงานผู้ป่วย การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย การสื่อสารและให้คำปรึกษาผู้ป่วยและญาติ การสร้างเสริมประสบการณ์เรียนรู้ในการบริหารผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ในทีมสหสาขาวิชาชีพ การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร พฤติกรรมที่เหมาะสมในการประกอบวิชาชีพ

Building doctor-patient relationship; skills in patient interview and physical examination, gathering clinical information, medical investigations and interpretation; diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; basic orthopaedic procedural skills; planning and performing basic treatment for patients with common orthopaedic diseases and injuries; prioritization and management of patient with urgent problems; performing medical records; presentation and discussion about patients; communication and counseling; experiential learning in patient care for orthopaedic patient within inter-professional team; management of patient and personnel safety; proper professional behaviors

389-573 สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 3 2((2)-0-4)
 Health and Diseases in Ophthalmology and Otorhinolaryngology III
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
 Prerequisite: 389-491
 ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ของระบบรับรู้สัมผัสพิเศษ โรคและการบาดเจ็บที่พบบ่อยของตา หู คอ จมูก และอวัยวะใกล้เคียง พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา การดำเนินโรคและพยากรณ์โรค การวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรค การให้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ หลักการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การแก้ปัญหาแบบองค์รวม หลักการให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัว การส่งผู้ป่วยเพื่อรักษาต่อในระบบสุขภาพของประเทศ การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ความรู้ใหม่และนวัตกรรมทางการแพทย์

Basic knowledges in biomedical sciences of special sensation system; common diseases and injuries of eye, ear, throat, nose, and adjacent organs; pathogenesis, pathophysiology, symptomatology, natural course and prognosis of diseases; diagnosis and differential diagnosis; clinical reasoning; medical investigations; principles of treatment including rational drug use; evidence-based medicine; rehabilitation; health promotion; disease prevention; holistic problem solving; principles of advising and counseling for patients and families; referral of patients in national healthcare system; analysis and decision making in related ethical and legal issues; patient and personnel safety; new medical knowledge and innovation

389-574 สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 4 2(0-4-2)
 Health and Diseases in Ophthalmology and Otorhinolaryngology IV
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
 Prerequisite: 389-491
 ทักษะการสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย และเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่มีโรคหรือการบาดเจ็บของตา หู คอ จมูก และอวัยวะใกล้เคียง การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การสืบค้นทางการแพทย์ พื้นฐานและการแปลผล การวางแผนการรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์ การทำหัตถการพื้นฐาน การวางแผนฟื้นฟูสมรรถภาพและสร้างเสริมสุขภาพ การบันทึกรายงานทางการแพทย์ การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย พฤติกรรมวิชาชีพ การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานในทีมสุขภาพ สัมพันธภาพและการสื่อสารในทีมสุขภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร

Skills in patient interview, physical examination, and collection of information in patients with common diseases or injuries of eye, ear, throat, nose, and adjacent organs; diagnosis and differential diagnosis with use of clinical reasoning; basic medical investigations and interpretation; plan of treatment and rational drug use; application of evidence-based medicine; basic procedural skills; plan for rehabilitation and health promotion; write medical records; communication with patients and families, advising and counseling; presentation and discussion about patients; professional behaviors; learning and practices with in health team, inter-personal relationship and inter-professional communication; patient and personnel safety

389-581

เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 3

3((1)-2-6)

Emergency Medicine and Accidents III

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-421, 389-422, 389-431, 389-432

ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา อากาโรวิทยา ของภาวะฉุกเฉินและอุบัติเหตุที่สำคัญและพบบ่อย ทักษะการสัมภาษณ์และตรวจร่างกายในภาวะฉุกเฉิน การวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด การสืบค้นทางการแพทย์และการแปลผลในภาวะฉุกเฉิน ทักษะหัตถการการแพทย์พื้นฐานในภาวะฉุกเฉิน การวางแผนและรักษาภาวะฉุกเฉินและอุบัติเหตุที่สำคัญและพบบ่อย การจัดลำดับความสำคัญและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาเร่งด่วน หลักการเบื้องต้นในการบริหารจัดการอุบัติเหตุหมู่ การประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการแพทย์และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล การสื่อสาร ให้คำแนะนำปรึกษาผู้ป่วยและครอบครัวในภาวะฉุกเฉินและอุบัติเหตุ การบันทึก รายงานผู้ป่วย การชันสูตรและบันทึกรายงานผู้ป่วยคดีและการชันสูตรพลิกศพ การนำเสนอและอภิปรายเกี่ยวกับผู้ป่วย การบริหารผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินในทีมสหสาขาวิชาชีพ การวิเคราะห์และตัดสินใจประเด็นทางจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และผู้ป่วย พฤติกรรมที่เหมาะสมในการประกอบวิชาชีพ

Basic knowledges of biomedical sciences; pathogenesis, pathophysiology, symptomatology of important and common emergent and traumatic conditions; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; prevention of diagnostic errors, medical investigation and interpretation in emergency; medical procedural skills in emergent situation; planning and delivering treatment for significant and common emergent condition; prioritization and management of patient with urgent or emergent problems; principles of management of mass casualty and disaster; application of evidence-based medicine and rational use of drug; communication, advising and counseling patients and family in emergent and traumatic conditions; medical record; examination and medical record in patients with legal issues, post-mortem examination and report; presentation and discussion about patients; inter-professional healthcare in emergency; analysis and decision making in related ethical and legal issues; safety management for patients and personnel; building doctor-patient relationship; proper professional behaviors

389-621

เวชปฏิบัติอายุรกรรม

8(0-32-0)

Practice in Internal Medicine

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-521, 389-522

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยอายุรกรรม การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา ทักษะและหัตถการทางอายุรกรรม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคองและผู้ป่วยระยะท้าย การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบันทึก รายงานผู้ป่วย การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การบอกข่าวร้าย การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพ และการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Patient care in internal medicine; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data collection from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up; practical skills and procedural skills in internal medicine; rational use of drugs; prevention and treatment of complications; rehabilitation; health promotion; prevention of diseases; palliative and end of life care; standard medical record; reporting and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, telling bad news; interprofessional teamwork and practices in health system; discharge planning; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-622 เวชปฏิบัติจิตเวชกรรม 2(0-8-0)

Practice in Psychiatry

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-521, 389-522

การประเมินผล: สัณฐาน G P F

การบริหารผู้ป่วยจิตเวช การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินทางด้านจิตเวช การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การสร้างเสริมสุขภาพผู้ป่วยจิตเวช การบันทึกรายงานผู้ป่วย การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพและการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Care of psychiatric patients; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data collection from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up; rational use of drugs; health promotion for psychiatric patients; standard medical record; reporting and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, interprofessional teamwork and practices in health system; discharge planning; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-631

เวชปฏิบัติศัลยกรรม

8(0-32-0)

Practice in Surgery

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-531, 389-532

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยศัลยกรรม การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การบริหารผู้ป่วยก่อนถึงหลังการผ่าตัดโดยองค์รวม การระงับความรู้สึกและการจัดการความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยศัลยกรรม หัตถการทางคลินิกและการผ่าตัด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การบอกข่าวร้าย การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพและการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Surgical patient care; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data gathering from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up, holistic preoperative to postoperative patient care, anesthesia and post-operative pain management in surgical patients, clinical procedural skills and surgical skills; rational use of drugs; prevention and treatment of complications; palliative care and end of life care; rehabilitation; health promotion; prevention of diseases; writing standard medical records; presentation and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, telling bad news; interprofessional teamwork and practices in health system; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-632

เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์

4(0-16-0)

Practice in Orthopaedics

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-571, 389-572

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การบริหารผู้ป่วยก่อนถึงหลังการผ่าตัด การระงับความรู้สึกในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ หัตถการและการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การบอกข่าวร้าย การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพและการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Patient care in orthopaedics; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data gathering from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up, preoperative to postoperative patient care, anesthesia in orthopaedic patients, orthopaedic procedural skills and surgery; rational use of drugs; prevention and treatment of complications; rehabilitation; health promotion; prevention of diseases; writing standard medical records; presentation and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, telling bad news; interprofessional teamwork and practices in health system; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-651

เวชปฏิบัติกุมารเวชกรรม

6(0-24-0)

Practice in Pediatrics

รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-551

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยเด็กตั้งแต่ปฏิสนธิจนถึงวัยรุ่น การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจวิทยาศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การบริหารผู้ป่วยทารกแรกเกิด ผู้ป่วยเด็ก และผู้ป่วยวัยรุ่นโดยองค์รวม หัตถการทางคลินิก การใช้อย่างสมเหตุผล การป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพ และการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพอ

Care for patients from conception to adolescence; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data gathering from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up; holistic patient care in newborn, children and teenagers; clinical procedural skills; rational use of drugs; prevention and treatment of complications; rehabilitation; health promotion; prevention of diseases; writing standard medical records; presentation and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, interprofessional teamwork and practices in health system; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-661

เวชปฏิบัติสูติ-นรีเวชกรรม

6(0-24-0)

Practice in Obstetrics and Gynecology

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-561

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยสูติ-นรีเวช การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การบริหารผู้ป่วยสูติ-นรีเวชโดยองค์รวม การระงับความรู้สึกและการจัดการความเจ็บปวด ทักษะหัตถการทางคลินิกและการทำคลอด การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การป้องกันและรักษาภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย การฟื้นฟูสมรรถภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การบอกข่าวร้าย การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพและการฝึกปฏิบัติในระบบสุขภาพ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย การส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Obstetric and gynecological patient care; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data gathering from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up, holistic patient care, anesthesia and pain management, clinical procedural skills; rational use of drugs; prevention and treatment of complications; palliative care and end of life care; rehabilitation; health promotion; prevention of diseases; writing standard medical records; presentation and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, telling bad news; interprofessional teamwork and practices in health system; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-681

เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ

3(0-12-0)

Practice in Emergency Medicine and Accidents

รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-581

การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F

การบริหารผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยอุบัติเหตุ การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจริยศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การจัดลำดับความสำคัญและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาเร่งด่วน ปฏิบัติการการช่วยชีวิต การติดตามอาการผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน การระงับความรู้สึกและการจัดการความเจ็บปวดในภาวะฉุกเฉิน การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หัตถการทางคลินิกในภาวะฉุกเฉิน การจัดการผู้ป่วยคดี การบันทึกรายงานผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรายงานและอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การขอคำปรึกษาทางการแพทย์ การขอคำยินยอมในการตรวจรักษาจากผู้ป่วยหรือญาติ การให้คำแนะนำปรึกษา การบอกข่าวร้าย การทำงานในทีมสหสาขาวิชาชีพ การรับและส่งต่อผู้ป่วย การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Care of emergent and traumatic patients; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data gathering from patient interview, physical examination, medical investigations in emergency situations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; prioritization and management of patients with emergent and urgent problems, cardiovascular resuscitation; monitoring patients in emergency situation; anesthesia and pain management in emergency situation; rational use of drugs; medical procedures in emergency; management of patients with legal issues; writing standard medical records; presentation and discussion of patient problems; medical consultation; informed consent; advising and counseling, telling bad news; interprofessional teamwork; patient referral; safety in medical profession; professionalism

389-691 เวชปฏิบัตินิติเวชวิทยา 1(0-4-0)
 Practice in Forensic Medicine
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F
 การประยุกต์ใช้หลักการทางนิติเวชศาสตร์ในกระบวนการยุติธรรม การส่งตรวจและแปลผลทางนิติเวช การชันสูตรและเขียนรายงานผู้ป่วยคดี การชันสูตรพลิกศพ การเขียนใบรับรองแพทย์ การเขียนหนังสือรับรองการตาย การเป็นพยานศาล
 Application of principle of forensic medicine in medical jurisprudence; medico-legal laboratory investigations and interpretation; medico-legal investigations and reports; writing medical certificates, writing certificates of death; presentation of medico academic opinion in court

กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน
วิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน

389-111 สัมผัสชนบทไทย 2((1)-2-3)
 Thai Rural Immersion
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 ประสบการณ์การใช้ชีวิตในชุมชนชนบทไทย สังคมชนบทไทย วัฒนธรรม ค่านิยม วิถีชีวิต สภาวะเศรษฐกิจ ภูมิปัญญา การจัดการความรู้ การจัดการสิ่งแวดล้อม พลวัตการพัฒนาชนบทไทยและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ความสุขและความทุกข์ของคนชนบท พฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยกระทบด้านสุขภาพในชนบท องค์การประชาชนและเครือข่ายสุขภาพในชนบท การบริหารสุขภาพประชาชนในชนบท
 Experiences of life in Thai rural community; Thai rural society, cultures, values, ways of life, economical status, wisdoms, knowledge management, environmental administration; dynamics of Thai rural development and sustainable development goals; happiness and suffering of rural people, health behaviors and health related factors in rural area; people's organization and rural health network; healthcare for rural people

- 389-444 การวิจัยและพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพ 2((1)-2-3)
 Research and Development in Health Promotion
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: 389-491
 Prerequisite: 389-491
 สหวิทยาการสำหรับการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน สภาพปัญหาและความต้องการการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเป้าหมาย การวิเคราะห์และประเมินสุขภาพและปัจจัยเสี่ยง ข้อกำหนดพื้นฐานและกลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ การสังเคราะห์รูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน จริยธรรมการสร้างเสริมสุขภาพและการวิจัย
 Multi-disciplinary knowledge for health promotion; state of problems and needs of health promotion in target community; analysis and assessment of health and risk factors; fundamental prerequisites and strategies for health promotion; synthesis of health promotion patterns; community-based research and development of health promotion patterns; ethics in health promotion and research
- 389-542 เวชปฏิบัติเชิงประจักษ์และการวิจัยทางการแพทย์ 2((1)-2-3)
 Evidence-based Medicine and Medical Research
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-441, 389-442, 389-443, 389-444
 Prerequisite: 389-441, 389-442, 389-443, 389-444
 การค้นคว้าและประเมินค่าวรรณกรรมทางการแพทย์ การประยุกต์ใช้หลักฐานจากงานวิจัยทางการแพทย์ในการบริหารผู้ป่วย หลักการศึกษาวิจัยทางการแพทย์และจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ การพัฒนาโครงร่างงานวิจัยทางการแพทย์ที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน การปฏิบัติงานวิจัยทางการแพทย์ การสรุปและรายงานผลการวิจัย การนำเสนอผลงานวิจัยทางการแพทย์
 Medical literature search and critical appraisal; application of evidence from medical research in patient care; fundamental of medical research and good clinical practices; development of community-based research proposal; practices in medical research; summarization and report of research results; presentation of medical research
- 389-611 เวชปฏิบัติชนบท 8(0-32-0)
 Practice in Rural Medicine
 รายวิชาบังคับเรียนผ่านก่อน: 389-511, 389-512, 389-513
 การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F
 การปฏิบัติงานทางคลินิกตามแนวทางเวชศาสตร์ครอบครัวในโรงพยาบาลชุมชน การประยุกต์ใช้ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ทางการแพทย์ เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ เวชจวิทยาศาสตร์ นิติเวชศาสตร์ ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจค้นทางการแพทย์ การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรคโดยใช้เหตุผลทางคลินิก การรักษาและติดตามการรักษา การทำหัตถการทางการแพทย์พื้นฐาน การบันทึกรายงานผู้ป่วย การให้คำแนะนำปรึกษา การส่งต่อผู้ป่วย การให้บริการสุขภาพปฐมภูมิและสาธารณสุขมูลฐาน การบริหารผู้ป่วยที่บ้าน และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ การบริหารสุขภาพแบบองค์รวม ผสมผสานและเบ็ดเสร็จ การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน การป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน การดูแลสุขภาพโดยเน้นคุณค่า การพัฒนาคุณภาพการบริหารสุขภาพ การรักษาความปลอดภัยในวิชาชีพเวชกรรม ความเป็นมืออาชีพ

Clinical practices in family medicine at a community hospital; application of knowledges in biomedical sciences, clinical sciences, behavioral and social sciences, evidence-based medicine, medical ethics, forensic medicine, other related sciences; data collection from patient interview, physical examination, medical investigations; diagnosis and differential diagnosis with clinical reasoning; treatment and follow-up; basic medical procedural skills; medical records; advising and counseling, patient referral; primary healthcare and public health services; interprofessional patient care and end of life care at home, holistic patient care with comprehensive and integrated care; rational use of drugs in community; diseases prevention and control in community; value-based healthcare; improvement of healthcare quality; safety in medical profession; professionalism

976-566 เทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ 1((1)-0-2)
 Medical Digital Technology
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ ปัญหาประดิษฐ์และการเรียนรู้ของเครื่อง เทคโนโลยีเซนเซอร์ ข้อมูลมหัต ความมั่นคงและความเป็นส่วนตัว กฎหมายที่เกี่ยวกับดิจิทัลและวิธีปฏิบัติ
 Digital technology in healthcare; artificial Intelligent and machine learning; sensor technology; big data; security and privacy; related law and practice

วิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน

389-601 เลือกเสริมประสบการณ์ทางการแพทย์ 2(0-8-0)
 Elective for Enhancement of Medical Experience
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F
 เลือกศึกษาหรือปฏิบัติงานในสาขาวิชาทางการแพทย์
 Study or practice in any medical field

หมวดวิชาเลือกเสรี

389-502 เสริมประสบการณ์เรียนรู้ 3(0-4-5)
 Enhanced Experiential Learning
 รายวิชาบังคับเรียนก่อน: -
 Prerequisite: -
 การประเมินผล: สัญลักษณ์ G P F
 เลือกศึกษาหรือปฏิบัติงานในสาขาวิชาต่าง ๆ ตามความสนใจ
 An elective study or practice in various fields according to personal interest

3.2 ชื่อ สกุล เลขประจำตัวบัตรประชาชน ตำแหน่งและคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	ตำแหน่งทาง วิชาการ	ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน	ระดับ การศึกษาที่จบ	ชื่อหลักสูตรที่จบ การศึกษา	สาขาวิชาที่จบการศึกษา	ชื่อสถาบันที่จบการศึกษา	ปีที่จบ การศึกษา
1	รองศาสตราจารย์	นางจิตเกษม สุวรรณรัฐ	ปริญญาโท	ว.ว.	เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์	แพทยสภา	2543
				ว.ว.	สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	ม.สงขลานครินทร์	2538
				M. Med. Sci	Obstetric Ultrasound	U. of Nottingham, U.K.	2540
				พ.บ. (เกียรตินิยม อันดับ 1)		ม.สงขลานครินทร์	2534
2	รองศาสตราจารย์	นายศักดิ์ชัย แซ่เฮ้ง	ปริญญาตรี	ว.ว. พ.บ.	ประสาทศัลยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2538 2534
3	รองศาสตราจารย์	นางวรางคณา กীরติชนานนท์	ปริญญาตรี	อ.ว.	อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะ วิกฤตระบบหายใจ	ม.มหิดล	2549
				ว.ว. พ.บ.	อายุรศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2546 2542
4	รองศาสตราจารย์	นางสาวไอสรีย์ อัครบวร	ปริญญาโท	Diploma	Clinical Epidemiology	ม.ธรรมศาสตร์	2559
				อ.ว.	ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุและเวชบำบัดวิกฤต	แพทยสภา	2558
				M.Sc.	Trauma sciences	Blizard Institute, U. of Queen Mary, London, U.K.	2557
				ว.ว. พ.บ.	ศัลยศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2552 2547
5	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	นางสุภาภรณ์ ดิสนิเวทย์	ปริญญาตรี	Certificate	Neonatology	Royal Women Hospital and Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia	2541
				ว.ว. พ.บ. (เกียรตินิยม อันดับ 1)	กุมารเวชศาสตร์	ม.สงขลานครินทร์ ม.สงขลานครินทร์	2539 2535

3.2.2 อาจารย์ประจำ อยู่ในภาคผนวก

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา) (ถ้ามี)

4.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม (การปฏิบัติงานในชุมชน) และประสบการณ์การฝึกปฏิบัติทางคลินิก

- 1) สมรรถนะที่แสดงถึงพฤติกรรมในเวชปฏิบัติทั้งในสถานพยาบาลและในชุมชนอย่างมีจริยธรรมและความเป็นมืออาชีพ
- 2) สมรรถนะการสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 3) สมรรถนะการประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะทางคลินิกและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการบริหารทางการแพทย์โดยองค์รวมสำหรับผู้ป่วยและประชาชน
- 4) สมรรถนะในการคิดและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ
- 5) สมรรถนะการใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย
- 6) สมรรถนะความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม
- 7) สมรรถนะการปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและการปฏิบัติงานเชิงระบบ
- 8) สมรรถนะการเรียนรู้เพื่อพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพด้วยตนเอง
- 9) สมรรถนะการปรับตัวในสถานการณ์ที่ไม่คุ้นเคยและการจัดการชีวิตให้สมดุล

4.2 ช่วงเวลา

จัดประสบการณ์ในทุกปีการศึกษา จัดเป็นช่วงเวลาในชั้นปีที่ 1-5 และจัดเต็มเวลาตลอดปีการศึกษาในชั้นปีที่ 6

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

จัดเป็นช่วงเวลาติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ ในชั้นปีที่ 1-2

จัดเป็นช่วงเวลาติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 สัปดาห์ ในชั้นปีที่ 3

จัดเป็นช่วงเวลาของทุกวัน ในชั้นปีที่ 4-5

จัดเต็มเวลาทุกวันราชการและเป็นช่วงเวลาของวันหยุดตลอดปีการศึกษาในชั้นปีที่ 6

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย (ถ้ามี)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

- 1) นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ต้องจัดทำและนำเสนอโครงการ “ประโยชน์เพื่อนมนุษย์” ในลักษณะที่เป็นงานกลุ่ม
- 2) นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ต้องจัดทำและนำเสนอโครงการสำรวจชุมชน ในลักษณะที่เป็นงานกลุ่ม
- 3) นักศึกษาชั้นปีที่ 3 ต้องจัดทำและนำเสนอโครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน ในลักษณะที่เป็นงานกลุ่ม
- 4) นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ต้องจัดทำและนำเสนอโครงการสร้างเสริมสุขภาพ และการวิจัยในงาน (R2R) โดยมีชุมชนเป็นฐาน
- 5) นักศึกษาชั้นปีที่ 5 ต้องจัดทำและนำเสนอโครงการงานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข ในลักษณะที่เป็นงานกลุ่ม

5.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้

- 1) สมรรถนะในการบำเพ็ญประโยชน์เพื่อเพื่อนมนุษย์
- 2) สมรรถนะความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม
- 3) สมรรถนะการสื่อสารและสร้างสัมพันธ์ภาพกับเพื่อนร่วมงาน บุคลากรด้านสุขภาพและประชาชนในชุมชน
- 4) สมรรถนะด้านการใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย
- 5) สมรรถนะการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานในชนบท

5.3 ช่วงเวลา

จัดประสบการณ์ในชั้นปีที่ 1-5

ชั้นปีที่ 1 จัดช่วงเวลาเพื่อเริ่มวางแผนจัดทำโครงการในรายวิชาศาสตร์พระราชา ตำราแห่งชีวิต เพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์ และกำหนดให้จัดทำโครงการเสร็จสิ้นและนำเสนอในช่วงเวลาก่อนปิดปีการศึกษา

ชั้นปีที่ 2 จัดช่วงเวลาในรายวิชาสัมพันธ์ระบบสุขภาพชุมชน 2 เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

ชั้นปีที่ 3 จัดช่วงเวลาในรายวิชาการพัฒนาสุขภาพชุมชน เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 สัปดาห์

ชั้นปีที่ 4 จัดช่วงเวลาในรายวิชาการสร้างเสริมสุขภาพและวิจัยชุมชน เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

ชั้นปีที่ 5 จัดช่วงเวลาในรายวิชาเวชปฏิบัติเชิงประจักษ์และการวิจัยทางการแพทย์ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์

5.4 จำนวนหน่วยกิต 10 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

- 1) จัดอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ/โครงการวิจัย ให้นักศึกษาเป็นรายกลุ่ม
- 2) จัดทำเนื้อหาความรู้และข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่นักศึกษาสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล
- 3) เตรียมชุมชนสำหรับการทำโครงการ/โครงการวิจัยของนักศึกษา
- 4) กำหนดแนวปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในการทำโครงการ/โครงการวิจัย ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนและข้อกำหนดต่าง ๆ เพื่อให้นักศึกษาและอาจารย์ยึดเป็นแนวทางในการทำงาน
- 5) จัดสรรงบประมาณสนับสนุนโครงการ/โครงการวิจัย ตลอดจนเครื่องมือที่จำเป็นและสิ่งอำนวยความสะดวก

5.6 กระบวนการประเมินผล

มีการประเมินรายกลุ่มและรายบุคคลตามที่กำหนดในแต่ละรายวิชา

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

กำหนดให้บัณฑิตในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบทที่มีความสามารถที่จะดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานเชิงรุกในชนบทได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข พร้อมทั้งมีพหุศักยภาพสำหรับอนาคตตามที่กำหนดเป็นผลลัพธ์ในหลักสูตร นอกจากนั้นยังกำหนดให้มีการพัฒนาคุณลักษณะพิเศษตามอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คือ ซื่อสัตย์มีวินัย ใฝ่ปัญญา จิตสาธารณะ พร้อมทั้งคุณลักษณะที่จำเป็นสำหรับอนาคต คือ ทักษะภาษาอังกฤษ (English competence) และความสามารถทางดิจิทัล (Digital capability)

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
1. คุณลักษณะแพทย์ชนบท	<ol style="list-style-type: none"> หล่อหลอมเจตคติและพฤติกรรมที่สอดคล้องต่อการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานทางการแพทย์ในชนบท โดยจัดประสบการณ์เรียนรู้ในชนบทในทุกช่วงชั้นปี จัดโอกาสให้มีปฏิสัมพันธ์กับแพทย์ชนบทต้นแบบอย่างสม่ำเสมอ 	PLO7 Rural Community Practices and System-Based Practices การปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและการปฏิบัติงานเชิงระบบ
2. ซื่อสัตย์มีวินัย	<ol style="list-style-type: none"> รณรงค์ค่านิยมของคณะแพทยศาสตร์ในด้านคุณธรรม ทั้งความซื่อสัตย์ และมีวินัย ในทุกกิจกรรมทั่วทั้งองค์กร ส่งเสริมความซื่อสัตย์และความมีวินัยของนักศึกษาในทุกกิจกรรมการจัดประสบการณ์เรียนรู้ โดยมีอาจารย์และบุคลากรด้านการศึกษาเป็นแบบอย่าง ส่งเสริมการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่สร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรมในด้านความซื่อสัตย์และมีวินัยของนักศึกษา กำหนดให้มีการประเมินความซื่อสัตย์และมีวินัยของนักศึกษาในโปรแกรมการประเมินผล โดยมุ่งเน้นการประเมินเพื่อพัฒนา 	PLO1 Medical Ethics and Professionalism จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพในวิชาชีพเวชกรรม
3. ใฝ่ปัญญา (เรียนรู้ตลอดชีวิต สร้างสรรค์นวัตกรรม)	<ol style="list-style-type: none"> สร้างเสริมทักษะในการค้นคว้าแสวงหาความรู้และประยุกต์ใช้ความรู้อย่างมีวิจารณญาณในรายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตร 	PLO5 Digital Information Literacy and Research การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย PLO4 Critical Thinking and

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
	<ol style="list-style-type: none"> 2. บูรณาการทักษะในการใช้ความคิดเชิงวิพากษ์ในการตัดสินใจแก้ไขปัญหาต่างๆ อย่างมีวิจารณญาณในการจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามหลักสูตร 3. เสริมสร้างเจตคติและความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดการเรียนรู้ในหลักสูตร 4. ส่งเสริมกิจกรรมเสริมหลักสูตรตามความสนใจของนักศึกษาเพื่อเสริมสร้างความคิดสร้างสรรค์และการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา 5. เผยแพร่ค่านิยมคณะแพทยศาสตร์ในด้านนวัตกรรมและความคิดสร้างสรรค์ผ่านกิจกรรมทั้งในหลักสูตรและเสริมหลักสูตร 	<p>Problem Solving การคิดและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>PLO8 Continuous Professional Development</p> <p>การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>4. จิตสาธารณะ (ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เสริมสร้างจิตสำนึกลูกพระบิดา “ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” เป็นปรัชญาในการดำเนินชีวิต โดยบูรณาการสอดแทรกในการจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามหลักสูตร 2. จัดให้มีรายวิชาที่สร้างเสริมสมรรถนะในการทำประโยชน์เพื่อสังคม (รายวิชา ศาสตร์พระราชา ตำราแห่งชีวิต เพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์) 3. ส่งเสริมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์/จิตอาสาของนักศึกษา 4. ส่งเสริมให้นักศึกษาเข้าร่วมในกิจกรรมบริการสังคมของคณะแพทยศาสตร์ 	<p>PLO1 Medical Ethics and Professionalism จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพในวิชาชีพเวชกรรม</p>
<p>5. ความสามารถทางดิจิทัล (Digital capability)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีแผนการส่งเสริมความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล เทคโนโลยีการเรียนรู้ดิจิทัล และเทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ ทั้งโดยการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในหลักสูตร และกิจกรรมเสริมหลักสูตร และมีการกำกับให้มีการดำเนินการตามแผน 	<p>PLO5 Digital Information Literacy and Research การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย</p>

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนักศึกษา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
	2. จัดบรรยากาศและโอกาสให้นักศึกษาได้สัมผัสเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เป็นประโยชน์ในด้านต่าง ๆ	
6. ทักษะภาษาอังกฤษ (English competence)	จัดให้มีการเรียนการสอนการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารอย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตรทั้งที่เป็นรายวิชาเฉพาะและบูรณาการในรายวิชาต่าง ๆ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของรายวิชาในหลักสูตร	PLO2 Communication การสื่อสาร

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) ที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO1 Medical Ethics and Professionalism จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพ ในวิชาชีพเวชกรรม	การประพฤติตามหลักจริยธรรมและกฎหมายในสถานะพลเมืองไทยและพลเมืองโลก แสดงจิตอาสา ยึดพระราชปณิธานแห่งองค์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”	การทำเวชปฏิบัติโดยยึดถือจริยธรรมในวิชาชีพเวชกรรมและกฎหมายทางการแพทย์ ตลอดจนหลักความเป็นมืออาชีพมุ่งมั่นการให้บริบาลสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและเสมอภาค เคารพความเป็นมนุษย์และความแตกต่าง	✓		✓
PLO2 Communication การสื่อสาร	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติการสร้างสัมพันธภาพที่ดีและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับบุคคลทั่วไปและสังคม รวมทั้งการสื่อสารดิจิทัล	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติสำหรับการสร้าง doctor-patient relationship ที่เหมาะสมและมีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพสำหรับผู้ป่วยและประชาชน ตลอดจนบุคลากรในด้านสุขภาพ ในการบริบาลสุขภาพผู้ป่วยและประชาชน	✓	✓	✓
PLO3 Standard Medical Care การบริหารทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพ	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติด้านพฤติกรรมศาสตร์ สังคมวิทยา สุขภาพโลก และศาสตร์อื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการดำเนินชีวิตและการทำงานในวิชาชีพ	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก การสร้างเสริมสุขภาพ และศาสตร์อื่น ๆ รวมถึงการทำหัตถการทางคลินิกที่จำเป็น ในการบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม ในระบบสุขภาพของประเทศไทย	✓	✓	✓

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO4 Critical Thinking and Problem Solving การคิดและแก้ปัญหาอย่างมี วิจารณญาณ	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการวิเคราะห์ ประเมินค่า และแก้ไข ปัญหาต่าง ๆ อย่างมีวิจารณญาณ	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการวิเคราะห์ ประเมินค่า และแก้ไข ปัญหาทางการแพทย์อย่างมีวิจารณญาณ	✓	✓	
PLO5 Digital Information Literacy and Research การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในชีวิตประจำวัน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล และเทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์ใน การปฏิบัติงานในวิชาชีพอย่างมี ประสิทธิภาพ	✓	✓	✓
PLO6 Leadership and Teamwork ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการเป็นผู้นำตนเองไปสู่เป้าหมาย และ สามารถทำงานเป็นทีมในการเรียนรู้และ ทำงานด้านต่าง ๆ ได้	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ในการเป็นผู้นำตนเองและผู้นำทีมสุขภาพ ไปสู่เป้าหมาย ตลอดจนทำงานร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพในระบบสุขภาพได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	✓	✓	✓
PLO7 Rural Community Practices and System-Based Practices การปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและ การปฏิบัติงานเชิงระบบ	มีความรู้เชิงระบบและทักษะในการเรียนรู้ และทำงานทั่ว ๆ ไป ในบริบทที่ซับซ้อนได้	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติที่เหมาะสมต่อ การทำงานเชิงรุกในระบบบริหารสุขภาพ ปฐมภูมิในชนบทไทย โดยเฉพาะในพื้นที่ ภาคใต้	✓	✓	✓

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	ทักษะทั่วไป (Generic Skill)	ทักษะเฉพาะ (Specific Skill)	มาตรฐานด้านผลลัพธ์ของผู้เรียน ตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561		
			ผู้เรียน (Learner)	ผู้ร่วมสร้างสรรค์ (Co-creator)	พลเมืองที่เข้มแข็ง (Active citizen)
PLO8 Continuous Professional Development การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	มีทักษะความสามารถในการประเมินการเรียนรู้ด้วยตนเอง สะท้อนคิด และรับฟังคำแนะนำ แสวงหาความรู้และพัฒนาตนเองในด้านต่าง ๆ ได้	มีความรู้ ทักษะ และเจตคติ ประเมินความรู้และทักษะวิชาชีพของตนเอง พัฒนาความรู้ความสามารถในวิชาชีพอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตการเป็นแพทย์	✓		
PLO9 Social and Life Intelligence ความฉลาดทางสังคมและการดำเนินชีวิต	มีความสามารถในการปรับตัวใช้ชีวิตในสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วได้อย่างมีคุณภาพ	มีความสามารถในการสร้างสมดุลระหว่างการปฏิบัติงานในวิชาชีพและการใช้ชีวิตในด้านอื่น ๆ ได้อย่างเหมาะสม	✓	✓	✓

มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561

มาตรฐานผลการเรียนรู้

1. คุณธรรม จริยธรรม

- 1.1 ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์
- 1.2 ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์

2. ความรู้

- 2.1 มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และเทคโนโลยีทางการแพทย์
- 2.2 คิดเชิงวิพากษ์ ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติ และเวชศาสตร์เชิงประจักษ์
- 2.3 มีความรู้ทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 2.4 เข้าใจหลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวม
- 2.5 เข้าใจระบบสุขภาพของประเทศไทย
- 2.6 เข้าใจหลักการพื้นฐานด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาล และความปลอดภัยของผู้ป่วย

3. ทักษะทางปัญญา

- 3.1 วินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ
- 3.2 ตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา และการตรวจพิเศษอื่นอย่างสมเหตุสมผล และการแปลผลการตรวจตามเกณฑ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
- 3.3 ตัดสินใจเลือกแนวทางการบริหารและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล โดยยึดคนเป็นศูนย์กลาง (people-centered health care)
- 3.4 ประเมินคุณค่าบทความและแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 4.1 ความสัมพันธ์แบบมีส่วนร่วมระหว่างบุคคล
 - 4.1.1 สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน
 - 4.1.2 ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบสุขภาพ
 - 4.1.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่เหมาะสม
- 4.2 ความรับผิดชอบ
 - 4.2.1 แสดงความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย
 - 4.2.2 แสดงความรับผิดชอบในการเรียนรู้

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

- 5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข
 - 5.1.1 เลือกและประยุกต์ใช้สถิติทางวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 5.2 การสื่อสาร
 - 5.2.1 ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชน
 - 5.2.2 บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์

5.3 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.3.1 สืบค้นข้อมูลทางการแพทย์

5.3.2 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอข้อมูลอย่างเหมาะสมกับวิชาชีพ

6. ทักษะพิสัยเฉพาะวิชาชีพ

6.1 สัมภาษณ์ประวัติและตรวจร่างกาย

6.2 ตรวจทางห้องปฏิบัติการ

6.3 ทำหัตถการทางการแพทย์

3. ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี มคอ.1 สาขาวิชาแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2561 / มาตรฐานผลการเรียนรู้

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	คุณธรรม จริยธรรม		ความรู้						ทักษะทางปัญญา				ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ		ทักษะการวิเคราะห์ เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ			ทักษะพิเศษเฉพาะ วิชาชีพ		
	1.1	1.2	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	3.1	3.2	3.3	3.4	4.1	4.2	5.1	5.2	5.3	6.1	6.2	6.3
PLO1 Medical Ethics and Professionalism จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพในวิชาชีพเวชกรรม	✓	✓			✓								✓	✓		✓		✓		
PLO2 Communication การสื่อสาร	✓					✓					✓		✓	✓		✓		✓		
PLO3 Standard Medical Care การบริหารทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพ		✓	✓	✓		✓			✓	✓	✓				✓	✓		✓	✓	✓
PLO4 Critical Thinking and Problem Solving การคิดและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ		✓		✓					✓	✓	✓	✓			✓					
PLO5 Digital Information Literacy and Research การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย	✓			✓								✓			✓		✓			
PLO6 Leadership and Teamwork ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม	✓							✓			✓		✓	✓						
PLO7 Rural Community Practices and System- Based Practices การปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและการ ปฏิบัติงานเชิงระบบ	✓					✓	✓	✓			✓									
PLO8 Continuous Professional Development การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	✓			✓								✓		✓						
PLO9 Social and Life Intelligence ความฉลาดทางสังคมและการดำเนินชีวิต	✓			✓							✓		✓	✓	✓	✓	✓			

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กลยุทธ์/วิธีการสอน และกลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
<p>PLO1 Medical Ethics and Professionalism จริยธรรมและความเป็นมืออาชีพ ในวิชาชีพเวชกรรม</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้ผ่านเกม (game-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจ การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะนี้ 2) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองเพื่อเสริมสร้างทักษะและพฤติกรรมที่เป็นมาตรฐานของสมรรถนะนี้ รวมถึงการเสริมสร้างเจตคติและความเข้าใจในความสำคัญของสมรรถนะนี้ก่อนฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง 3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติบริบาลผู้ป่วยและบริบาลสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน ภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์ เพื่อสร้างความมั่นใจในสมรรถนะนี้ 4) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่ 	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การสอบข้อเขียน (written assessment) เช่น การสอบปรนัย การสอบอัตนัย ในรูปแบบต่าง ๆ สำหรับทดสอบความรู้ เจตคติ การคิดวิเคราะห์และตัดสินใจในประเด็นจริยธรรมและความเป็นมืออาชีพ 2) การทดสอบทักษะและพฤติกรรมที่แสดงถึงสมรรถนะนี้ ในสถานการณ์จำลอง เช่น การสอบทักษะทางคลินิกกรายสถานี (OSCE) 3) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การประเมินทางคลินิกในสภาพการณ์และการปฏิบัติงานจริง (Mini-CEX) การสอบปากเปล่าโดยใช้วัตถุประสงค์เป็นโครงสร้าง (OSLER) การสังเกตโดยตรง การประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม (TBA) การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) ในการประเมินทั้งทักษะหรือพฤติกรรม ความรู้ และเจตคติ 4) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) ในการประเมินความรู้และเจตคติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	5) การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การเรียนรู้จากแบบทดสอบออนไลน์ที่มีข้อมูลป้อนกลับ	
PLO2 Communication การสื่อสาร	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้ผ่านเกม (game-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อฝึกทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธ์ภาพในกลุ่ม 2) การเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project-based learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) ในการส่งเสริมการเรียนรู้การสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารในสถานการณ์ที่ต้องทำงานหรือเรียนรู้ร่วมกันเป็นทีม 3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองเพื่อเสริมสร้างทักษะและพฤติกรรมที่เป็นมาตรฐานของสมรรถนะนี้ รวมถึงการเสริมสร้างเจตคติและความเข้าใจในความสำคัญของสมรรถนะนี้ก่อนฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง 4) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติบริบาลผู้ป่วยและบริบาลสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน 	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การสอบข้อเขียน (written assessment) เช่น การสอบปรนัย การสอบอัตนัย ในรูปแบบต่าง ๆ สำหรับทดสอบความรู้ เจตคติ ในด้านการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสาร 2) การวัดและประเมินผลการสร้างสัมพันธ์ภาพและสื่อสารในการทำงานเป็นทีมตามกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project-based learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) 3) การทดสอบทักษะและพฤติกรรมที่แสดงถึงสมรรถนะนี้ในสถานการณ์จำลอง เช่น การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE) 4) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การสังเกตโดยตรง การประเมินพฤติกรรมสื่อสารในการทำงานเป็นทีม (TBA) การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 5) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) ในการประเมินความรู้และเจตคติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<p>ภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์ เพื่อสร้างความมั่นใจในสมรรถนะนี้</p> <p>5) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่</p> <p>6) การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การเรียนรู้จากแบบทดสอบออนไลน์ที่มีข้อมูลป้อนกลับ</p>	
<p>PLO3 Standard Medical Care</p> <p>การบริหารจัดการทางการแพทย์ตามมาตรฐานวิชาชีพ</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <p>1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้ผ่านเกม (game-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจ การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณที่เกี่ยวข้องกับการบริหารผู้ป่วย</p> <p>2) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองเพื่อเสริมสร้างทักษะและเหตุการณ์ที่ตามมาตราฐานของสมรรถนะก่อนฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง</p>	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <p>1) การสอบข้อเขียน (written assessment) เช่น การสอบปรนัย การสอบอัตนัย ในรูปแบบต่าง ๆ สำหรับทดสอบความรู้ เจตคติ ในด้านความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก และศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2) การทดสอบทักษะและเหตุการณ์ทางคลินิกในสถานการณ์จำลอง เช่น การสอบทักษะทางคลินิกรายสถานี (OSCE)</p> <p>3) การทดสอบโดยการสังเกตทักษะในการทำเหตุการณ์ทางคลินิกโดยตรง (DOPS)</p> <p>4) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การประเมินทางคลินิกในสภาพการณ์และการปฏิบัติงานจริง (Mini-CEX) การสอบปาก</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<p>3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติบริบาลผู้ป่วยและบริบาลสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน ภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์ เพื่อสร้างความมั่นใจในสมรรถนะการบริบาลผู้ป่วย</p> <p>4) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่</p> <p>5) การเรียนรู้โดยใช้สื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การเรียนรู้ผ่าน application: Binla Book, Banburee iBooks และ digital platform อื่น ๆ</p>	<p>เปล่าโดยใช้วัตถุประสงค์เป็นโครงสร้าง (OSLER) การสังเกตโดยตรง การประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม (TBA) การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) ในการประเมินทั้งทักษะหรือพฤติกรรม ความรู้ และเจตคติ</p> <p>5) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment) ในการประเมินความรู้และเจตคติ</p>
<p>PLO4 Critical Thinking and Problem Solving</p> <p>การคิดและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <p>1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้ผ่านเกม (game-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อสร้างเสริมการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>2) การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) ซึ่งต้องฝึกปฏิบัติการคิด วิเคราะห์และแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณโดยตรง</p>	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <p>1) การสอบข้อเขียน (written assessment) เช่น การสอบปรนัย การสอบอัตนัย ในรูปแบบต่าง ๆ สำหรับทดสอบความคิดวิเคราะห์และการแก้ปัญหา</p> <p>2) การประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์และแก้ปัญหาในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning)</p> <p>3) การทดสอบทักษะการแก้ปัญหาในสถานการณ์จำลอง เช่น การสอบทักษะทางคลินิกโรงพยาบาล (OSCE)</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<p>3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติบริบาลผู้ป่วยและบริบาลสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง โดยใช้เหตุผลทางคลินิกและหลักฐานเชิงประจักษ์ ตลอดจนศาสตร์สุขภาพภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์</p> <p>4) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่</p> <p>5) การเรียนรู้โดยใช้สื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การเรียนรู้ illness scripts จากแบบทดสอบออนไลน์ที่มีข้อมูลป้อนกลับ</p>	<p>4) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การประเมินทางคลินิกในสภาพการณ์และการปฏิบัติงานจริง (Mini-CEX) การสอบปากเปล่าโดยใช้วัตถุประสงค์เป็นโครงสร้าง (OSLER)</p> <p>5) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)</p>
<p>PLO5 Digital Information Literacy and Research</p> <p>การใช้สารสนเทศดิจิทัลและการวิจัย</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <p>1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล ตลอดจนการจัดโอกาสให้นักศึกษาได้รับการสร้างเสริมทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการแสวงหาความรู้ที่มีวิจารณญาณ</p>	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <p>1) การทดสอบการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล ในการแสวงหาความรู้ตามที่กำหนดในแต่ละรายวิชา</p> <p>2) การประเมินการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การสังเกตโดยตรง การประเมินจากรายงานผู้ป่วย การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback)</p> <p>3) การประเมินสมรรถนะการรู้และใช้ดิจิทัล (digital literacy)</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<p>2) การฝึกปฏิบัติการแสวงหา รวบรวม ประเมินค่า วิเคราะห์ และสังเคราะห์สารสนเทศ โดยเฉพาะในการฝึกปฏิบัติการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการบริหารผู้ป่วย และในการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน</p> <p>3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติบริหารผู้ป่วยและบริหารสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง โดยใช้เหตุผลทางคลินิกและหลักฐานเชิงประจักษ์ ตลอดจนศาสตร์สุขภาพภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์</p> <p>4) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่</p> <p>5) การเรียนรู้โดยใช้สื่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การเรียนรู้ illness scripts จากแบบทดสอบออนไลน์ที่มีข้อมูลป้อนกลับ</p>	<p>ในลักษณะของการประเมินความก้าวหน้าตลอดหลักสูตร</p> <p>4) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)</p>
<p>PLO6 Leadership and Teamwork ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยใช้กรณีศึกษา สถานการณ์จำลอง ตลอดจนสถานการณ์จริงและการตั้งคำถามในการกระตุ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในสมรรถนะต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการ โดยมีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p> <p>1) การเรียนรู้เป็นกลุ่ม อาทิ การอภิปรายกลุ่ม การเรียนแบบใช้ทีมเป็นฐาน (team-based learning) การเรียนรู้ผ่านเกม (game-based learning) การเรียนรู้แบบผสมผสาน (blended learning) เพื่อสร้างเสริมภาวะผู้นำและทักษะ</p>	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p> <p>1) การวัดและประเมินผลการทำงานเป็นทีมในกระบวนการเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project-based learning) และ การเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning)</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<p>ในการเรียนรู้และทำงานเป็นทีม</p> <p>2) การเรียนรู้โดยใช้โครงการเป็นฐาน (project-based learning) และการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (problem-based learning) ในการส่งเสริมการเรียนรู้และการทำงานเป็นทีม</p> <p>3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองเพื่อเสริมสร้างบทบาทที่เหมาะสมในการทำงานเป็นทีมก่อนการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง</p> <p>4) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติการทำงานเป็นทีมหรือเป็นส่วนของทีมบริบาลผู้ป่วยและบริบาลสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน ภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์</p> <p>5) จัดการเรียนรู้สหวิชาชีพ (Interprofessional education) โดยตรงเพื่อสร้างเสริมบทบาทที่เหมาะสมในทีมสหวิชาชีพ</p> <p>6) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ ตลอดจนการปฏิบัติตนที่เป็นแบบอย่างที่ดีของอาจารย์และแพทย์รุ่นพี่</p>	<p>2) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การสังเกตโดยตรง การประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม (TBA) การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback)</p> <p>3) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)</p>
<p>PLO7 Rural Community Practices and System-Based Practices</p> <p>การปฏิบัติงานในชุมชนชนบทและการปฏิบัติงานเชิงระบบ</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ โดยมุ่งเน้นการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในชนบทเพื่อกระตุ้นและหล่อหลอมทัศนคติและทักษะที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานในชนบท ทั้งนี้มีวิธีการสอนและจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย ที่สำคัญได้แก่</p>	<p>จัดให้มีโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการประเมินความก้าวหน้าเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาและการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยมีวิธีการวัดและประเมินผล ดังต่อไปนี้</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
	<ol style="list-style-type: none"> 1) การเรียนรู้ศาสตร์เชิงระบบสุขภาพโดยใช้กระบวนการกลุ่ม รวมทั้งกระบวนการเรียนรู้สหวิชาชีพ (Interprofessional education) เพื่อสร้างเสริมการคิดเชิงระบบ ความรู้และเจตคติที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์เชิงระบบ 2) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง เพื่อเสริมสร้างบทบาทที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานเชิงระบบในทีมสหวิชาชีพ 3) การเรียนรู้และฝึกปฏิบัติการทำงานเป็นทีมหรือเป็นส่วนของทีมบริการผู้ป่วยและบริการสุขภาพประชาชนในสถานการณ์จริง ทั้งในสถานพยาบาลและชุมชน ภายใต้การกำกับดูแลและให้คำชี้แนะของอาจารย์ 4) การเรียนรู้จากการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อประสบการณ์เรียนรู้และสถานการณ์ต่าง ๆ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การสอบข้อเขียน (written assessment) เช่น การสอบปรนัย การสอบอัตนัย ในรูปแบบต่าง ๆ สำหรับทดสอบความคิดเชิงระบบ ความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ระบบสุขภาพ 2) การประเมินสมรรถนะการเรียนรู้และปฏิบัติงานตามสถานการณ์จริงในชุมชนชนบท 3) การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานเชิงระบบในสถานการณ์จำลอง 4) การประเมินจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง (work-based assessment) เช่น การสังเกตโดยตรง การประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม (TBA) การประเมินโดยผู้ร่วมงานหรือผู้เกี่ยวข้อง (multisource feedback) 5) การประเมินโดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)
<p>PLO8 Continuous Professional Development</p> <p>การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>จัดการเรียนรู้เชิงรุกที่ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในทุกกระบวนการเรียนรู้ มีรายวิชาที่สร้างเสริมสมรรถนะในการค้นคว้าแสวงหาความรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาในหลักสูตร และกำหนดให้นักศึกษามีการเรียนรู้ด้วยตนเองในทุกรายวิชานักศึกษาต้องมีการประเมินตนเอง ตั้งเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และวางแผนในการพัฒนาความรู้ความสามารถของตนเอง ดำเนินการตามแผน และประเมินการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยมีการให้ข้อมูลป้อนกลับและให้คำปรึกษาของอาจารย์</p>	<p>ในโปรแกรม การประเมินผล (Programmatic assessment) กำหนดให้มีการประเมินความสามารถในการแสวงหาความรู้และพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพของนักศึกษาในแต่ละช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา โดยเน้นการประเมินความก้าวหน้าจากแฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)	กลยุทธ์/วิธีการสอน	กลยุทธ์/วิธีการวัดและการประเมินผล
PLO9 Social and Life Intelligence ความฉลาดทางสังคมและการดำเนินชีวิต	บูรณาการทักษะที่จำเป็นสำหรับการใช้ชีวิตในสังคม ศตวรรษที่ 21 และทักษะที่จำเป็นสำหรับอนาคตรวมถึง non- technical skills หรือ soft skills ในแต่ละระยะการศึกษาที่ สัมพันธ์กับความต้องการในการปรับตัวให้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง และการจัดการชีวิตให้สมดุล อนึ่งกำหนดให้มีกิจกรรมเสริม หลักสูตรเพื่อพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาใน ด้านนี้	ในโปรแกรมการประเมินผล (Programmatic assessment) กำหนดให้มีการประเมินความสามารถในการบริหาร จัดการชีวิตให้สมดุล โดยใช้แฟ้มสะสมงาน (portfolio assessment)

รายวิชา	หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)																																															
		PLO1			PLO2		PLO3											PLO4			PLO5		PLO6		PLO7		PLO8		PLO9																				
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	3.11	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9							
311-213	ระบบหายใจ	●					●	○					●										●	●		●		●	●			○	○												○				
311-214	ระบบหัวใจและหลอดเลือด	●					●	○					●										●	●		●		●	●			●	●													○			
311-215	ระบบย่อยอาหารและโภชนาการ	●					●	○					●										●	●		●		●	●			●	●													○			
311-216	ระบบทางเดินปัสสาวะและระบบสืบพันธุ์	●					●	○					●										●	●		●		●	●			○	●													○			
311-310	ระบบประสาท	●					●	○					●										●	●		●		●	●			○	○													○			
311-312	ระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง	●					●	○					●										●	●		●		●	●			○	○													○			
311-313	การทำงานของสมองขั้นสูงและการรับรู้สภาพพิเศษ	●					●	○					●										●	●		●		●	●			○	○													○			
388-102	ประวัติศาสตร์และนวัตกรรมการแพทย์	●		●			●																									○	○																
388-131	พื้นฐานพันธุศาสตร์และจีโนมิกส์มนุษย์	●					●					●	●										●	●	●	●		●	●			●	●													○			
388-141	นิโอฟลาเซีย	●					●																																										
388-203	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 1	●				●	●		●	●			●										●	●				●	●			○	○			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
388-221	สัมผักระบบสุขภาพชุมชน 1	●				●	●	●																		●			○		●	●	○	○		●				●									
388-222	สัมผักระบบสุขภาพชุมชน 2	●				●	●																●			●			○		●	●	○	○		●				●									
388-304	พื้นฐานวิชาชีพเวชกรรม 2	●	●	●		●						●											●					●	●			○	○		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
388-311	ระบบเลือด	●					●	○															●	●		●		●	●			○	○														○		
388-321	วิทยาการระบบสุขภาพพื้นฐาน	●					●		●															●	●		●	●		●	●	○	○																
388-331	การพัฒนาสุขภาพชุมชน	●				●	●	●																●	●		●	●	●	●	○	○							●										
388-341	ปฐมบททางคลินิก	●																							●			●	●			○	○															○	
388-351	ระบบผิวหนัง	●					●																																										
388-361	วงจรชีวิตมนุษย์	●					●	●															●	●				●	●			●	●															○	
388-371	บูรณาการระบบการทำงานของร่างกายและโรค	●					●																●	●				●	●			○	○															○	
389-411	เวชศาสตร์ชนบท 1	●				●	●	●															●	●	●	●	●	●	●	●	●	●															●		
389-412	เวชศาสตร์ชนบท 2	●	●			●	●	●				●											●	●	●	●	●			●	●	○	○																
389-413	เวชศาสตร์ชนบท 3	●		●		●		●	●	●		●														●	●			●	●	●	●																
389-421	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 6	●	●			●	●	●	●			●	●	●	○	●	●						●	●	●	●	●		●			○	○																
389-422	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 7	●	●			●	●	●	●			●	●	●	●		●	●					●	●	●	●	●		●			○	○																
389-431	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 6	●	●			●	●	●				●	●	●	○										●							○	○																
389-432	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 7	●	●	●		●	●	●	●				●	●	●	●		●					●	●	●	●	●		●			○	○																
389-441	มุมมองการบริหารสุขภาพระดับมหัพภาค	●					●						●										●	●					●	●	○	○																	

รายวิชา	หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)																																																	
		PLO1			PLO2		PLO3													PLO4			PLO5		PLO6		PLO7		PLO8		PLO9																				
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	3.11	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9									
389-442	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 1																																																		
389-443	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 2																																																		
389-444	การวิจัยและพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ																																																		
389-451	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 4																																																		
389-491	ทักษะพื้นฐานทางคลินิกและการแพทย์เชิงประจักษ์																																																		
389-511	เวชศาสตร์ชุมชน 4																																																		
389-573	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 3																																																		
389-574	สุขภาพและโรคด้านจักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 4																																																		
389-501	การสืบค้นทางการแพทย์พื้นฐาน																																																		
389-521	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 8																																																		
389-522	สุขภาพและโรคของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 9																																																		
389-531	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 8																																																		
389-532	การดูแลผู้ป่วยก่อน-หลังผ่าตัด 9																																																		
389-541	เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน 3																																																		
389-551	สุขภาพและโรคตั้งแต่ระยะปฏิสนธิ-วัยรุ่น 5																																																		
389-461	สุขภาพและโรคของสตรี 4																																																		
389-561	สุขภาพและโรคของสตรี 5																																																		
389-571	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออโรโอดีคส์ 3																																																		
389-572	สุขภาพ โรค และการฟื้นฟูทางออโรโอดีคส์ 4																																																		
389-581	เวชศาสตร์ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ 3																																																		
389-621	เวชปฏิบัติอายุรกรรม																																																		
389-622	เวชปฏิบัติจิตเวชกรรม																																																		
389-631	เวชปฏิบัติศัลยกรรม																																																		
389-632	เวชปฏิบัติออร์โธปิดิกส์																																																		
389-651	เวชปฏิบัติกุมารเวชกรรม																																																		
389-661	เวชปฏิบัติสูติ-นรีเวชกรรม																																																		
389-681	เวชปฏิบัติฉุกเฉินและอุบัติเหตุ																																																		
389-691	เวชปฏิบัตินิติเวชวิทยา																																																		

รายวิชา	หน่วยกิต	ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)																																																			
		PLO1			PLO2		PLO3										PLO4			PLO5		PLO6		PLO7		PLO8		PLO9																									
		1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	3.11	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	4.1	4.2	4.3	5.1	5.2	6.1	6.2	7.1	7.2	8.1	8.2	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9											
หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน)																																																					
389-111 สัมผัสชนบทไทย	2((1)-2-3)	●		●			●	●																							●	●																					
389-444 การวิจัยและพัฒนาการสร้างสรรค์ริมสุขภาพ	2((1)-2-3)	●		●	●	●	●	●																●	●		●	●	○						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
389-611 เวชปฏิบัติชนบท	8(0-32-0)	●	●	●	●	●	●	●																●	●		●		●	●	●	●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●			
976-566 เทคโนโลยีดิจิทัลทางการแพทย์	1((1)-0-2)	●																																●	●											●	○						
หมวดวิชาเลือกเสรี																																																					
xxx-xxx วิชาเลือกเสรี	3(x)-y-z)	●	●	●	●	●	●																●	●		●								●	●	●	●			●										●			
389-502 เสริมประสบการณ์เรียนรู้	3(0-4-5)	●	●	●	●	●	●	●	●						●	●	●	●						●	●		●		●	●					●	●	●	●			●								●				●

6. ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้เมื่อสิ้นปีการศึกษา

6.1 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้โดยองค์รวม

ปีที่	รายละเอียด
1	<p>มีสมรรถนะพื้นฐาน (บูรณาการความรู้ เจตคติ และทักษะ) 8 ด้านในระดับพื้นฐานทั่วไป (ยกเว้นสมรรถนะที่ 7 การปฏิบัติงานเชิงระบบ) โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 มีความรอบรู้และทักษะพื้นฐานในการดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม มีจิตสำนึกสาธารณะ 1.2 มีความสามารถในการบูรณาการสังคมศาสตร์ พฤติกรรมศาสตร์ จริยศาสตร์ กฎหมาย ในการจัดทำโครงการพัฒนาเพื่อประโยชน์เพื่อนมนุษย์ ซึ่งแฝงคุณสมบัติการเป็นผู้ประกอบการโดยเฉพาะความรับผิดชอบ และความสามารถในการสื่อสารสร้างสัมพันธ์ภาพพื้นฐานทั่วไป และความสามารถในการบูรณาการวิทยาศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของการศึกษาในขั้นต่อไป และเทคโนโลยีโดยเฉพาะเทคโนโลยีดิจิทัลที่เป็นพื้นฐานของการแสวงหาความรู้ 1.3 แสดงความร่วมมือ ร่วมพลังเพื่อการสร้างสรรค์พัฒนา มีวินัยยึดมั่นในความถูกต้อง
2	<p>มีสมรรถนะพื้นฐานสำหรับวิชาชีพตามที่กำหนดในผลลัพธ์การศึกษาทั้ง 9 ด้าน มีความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและทักษะทางคลินิกเบื้องต้นในระดับที่สามารถแสดงความรู้ (knows-knows how) ในด้านต่าง ๆ โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 2.1 มีทักษะเบื้องต้นในการแสวงหาความรู้ มีความรอบรู้ในวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน หลักการเบื้องต้นของเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์ 2.2 มีความสามารถในการบูรณาการวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานกับปัญหาทางการแพทย์ แสดงการพัฒนาทักษะ มีการพัฒนาความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ต่อตนเอง และความสามารถในการทำงานเป็นทีม อันเป็นคุณลักษณะของผู้ประกอบการ 2.3 มีความรู้และทักษะพื้นฐานในการร่วมพลังสำรวจปัญหาสุขภาพประชาชนในระดับชุมชน
3	<p>มีสมรรถนะพื้นฐานสำหรับวิชาชีพตามที่กำหนดในผลลัพธ์การศึกษาทั้ง 9 ด้าน โดยมีระดับสมรรถนะที่สูงขึ้นแสดงถึงความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้สู่การปฏิบัติ (knows how) การร่วมปฏิบัติภายใต้การกำกับดูแล (shows how) โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 3.1 แสดงความรู้เกี่ยวกับหลักการของเวชจริยศาสตร์และกฎหมายทางการแพทย์พื้นฐานได้ สามารถบูรณาการความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและปัญหาทางการแพทย์ที่มีความซับซ้อนมากขึ้น และครอบคลุมระบบต่าง ๆ ของร่างกายมากขึ้นได้ 3.2 มีความสามารถในการร่วมวางแผนพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนร่วมกับชุมชน 3.3 ร่วมทำงานเป็นทีมในลักษณะที่ไม่ซับซ้อนบนพื้นฐานของจริยธรรมในการพัฒนาชุมชนได้

ปีที่	รายละเอียด
4	<p>มีสมรรถนะพื้นฐานสำหรับวิชาชีพตามที่กำหนดในผลลัพธ์การศึกษาทั้ง 9 ด้าน โดยมีสมรรถนะในการบูรณาการสมรรถนะต่าง ๆ กับการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก สมรรถนะในภาพรวมอยู่ในระดับ knows how ถึง shows how โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 4.1 บูรณาการวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ในการบริหารสุขภาพผู้ป่วยและชุมชนในระดับพื้นฐาน มีทักษะทางคลินิกที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงานจริงภายใต้การกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด มีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามจรรยาบรรณวิชาชีพภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ 4.2 มีความรับผิดชอบและคุณลักษณะความเป็นผู้ประกอบการในการบริหารผู้ป่วยในทีมสุขภาพ 4.3 แสดงความยึดมั่นในความถูกต้อง แสดงสมรรถนะของความเป็นพลเมืองที่มีคุณภาพ และคุณธรรม มีจิตสำนึกในการทำประโยชน์เพื่อผู้อื่น
5	<p>มีสมรรถนะพื้นฐานสำหรับวิชาชีพตามที่กำหนดในผลลัพธ์การศึกษาทั้ง 9 ด้าน โดยมีสมรรถนะที่สูงขึ้นในการบูรณาการสมรรถนะต่าง ๆ กับการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก สมรรถนะในภาพรวมอยู่ในระดับ shows how ถึง does โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 5.1 แสดงความสามารถในการบูรณาการความรู้เพื่อการตรวจวินิจฉัยและวางแผนการบริบาลผู้ป่วย ซึ่งครอบคลุมปัญหาสุขภาพทั้งหมดในระดับที่ไม่ซับซ้อนได้ 5.2 แสดงความสามารถในการร่วมทีมบริบาลผู้ป่วย รับผิดชอบในภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย แสดงภาวะผู้นำและความสามารถในการสื่อสาร 5.3 แสดงสมรรถนะของความเป็นพลเมืองที่ดี
6	<p>มีสมรรถนะตามที่กำหนดในหลักสูตร สามารถไว้วางใจให้บริบาลผู้ป่วยด้วยตนเองได้ สามารถประเมินสมรรถนะตนเองและขอคำปรึกษาจากผู้รู้ได้อย่างเหมาะสม สมรรถนะในภาพรวมอยู่ในระดับ does โดยสรุปตามมาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานที่ 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 6.1 แสดงความรู้ความสามารถในการบริบาลผู้ป่วยและประชาชนโดยองค์รวมบนพื้นฐานของจริยธรรมวิชาชีพและความเป็นมืออาชีพได้ 6.2 มีความสามารถในการบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ เพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนได้ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและรับผิดชอบต่อในงาน 6.3 แสดงความเป็นพลเมืองที่มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 เป็นพลเมืองดีที่ทำประโยชน์ให้กับประเทศ

6.2 ความคาดหวังของผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านสมรรถนะการปฏิบัติงานในชุมชนชนบท

ปีที่	รายละเอียด
1	มีความรู้ความเข้าใจในชนบทไทย ทั้งในด้านสังคม วัฒนธรรม ค่านิยม การใช้ชีวิต ภูมิปัญญา ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การพัฒนาชนบทสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ การมีทัศนคติเชิงบวกต่อการใช้ชีวิตและปฏิบัติงานในชนบท การตระหนักในความสำคัญของแพทย์ชนบท
2	มีความรู้ความเข้าใจและประสบการณ์การสำรวจสุขภาพประชาชนในชนบท การดำเนินชีวิตและปฏิบัติงานของแพทย์ชนบท ระบบบริหารสุขภาพปฐมภูมิในชุมชนชนบท
3	จัดทำและดำเนินโครงการในการพัฒนาสุขภาพประชาชนรวมถึงการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของประชาชนในชุมชนชนบทได้สำเร็จ มีส่วนร่วมกับประชาชนในการพัฒนาชุมชนและพัฒนา ระบบบริหารสุขภาพประชาชนในชุมชนชนบท
4	มีทักษะทางคลินิกและทักษะชุมชนพื้นฐานในการปฏิบัติงานเชิงรุกในระบบบริหารสุขภาพปฐมภูมิในชนบท
5	มีทักษะทางคลินิกและทักษะชุมชนที่พอเพียงต่อเวชปฏิบัติเชิงรุกในชุมชนชนบทในชั้นปีที่ 6
6	มีส่วนร่วมกับประชาชนและคณะแพทยศาสตร์ในการพัฒนาหรือปฏิรูประบบบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง มีทักษะที่พร้อมต่อการปฏิบัติงานเชิงรุกจริงในฐานะแพทย์ในชุมชนชนบทอย่างมีประสิทธิภาพและมีความสุข

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

- 1) เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต พ.ศ. 2563
- 2) เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

มีระบบและกลไกในการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ดังนี้

- 1) การทวนสอบในระดับรายวิชา

คณะกรรมการบริหารและพัฒนารายวิชา ทำหน้าที่ในการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา เมื่อสิ้นสุดรายวิชา ตามแผนผังการสอบและโปรแกรมการประเมินผล ความตรงและความเที่ยงของการทดสอบ และความสอดคล้องกับผลลัพธ์ของหลักสูตร รายงานผลการทวนสอบให้คณะกรรมการบริหารและพัฒนาระบบการศึกษาระยะที่เกี่ยวข้องและคณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

- 2) การทวนสอบในการศึกษาระยะที่ 1 การศึกษาระยะที่ 2 และการศึกษาระยะที่ 3

คณะกรรมการบริหารและพัฒนาระบบการศึกษาระยะแต่ละระยะ ทำหน้าที่ในการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาและสิ้นสุดระยะการศึกษา ตามแผนผังการสอบและโปรแกรมการประเมินผล ความตรงและความเที่ยงของการทดสอบประมวลความรู้ และความสอดคล้องกับผลลัพธ์ของหลักสูตร รายงานผลการทวนสอบให้คณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

- 3) การทวนสอบในระดับหลักสูตร

3.1 คณะกรรมการพัฒนาระบบประเมินผลนักศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทำหน้าที่ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตลอดหลักสูตร โดยพิจารณาข้อมูลการทวนสอบในระดับรายวิชา และการทวนสอบในแต่ละระยะการศึกษา ตลอดจนผลลัพธ์การสอบเพื่อขอรับการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม เพื่อใช้ในการพัฒนาโปรแกรมการประเมินผลและแผนผังการสอบ ตลอดจนกระบวนการประเมินผลในทุกสมรรถนะ รายงานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณากำหนดแนวทางการพัฒนาหลักสูตร และรายงานคณะกรรมการประจำคณะเพื่อให้ความเห็นชอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาและการให้ปริญญา

3.2 การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในระดับหลักสูตร โดยคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้งภายในและภายนอก ทุก 3 ปี

3.3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทำหน้าที่ทวนสอบสัมฤทธิ์ผลในการประกอบวิชาชีพของบัณฑิต โดยวิเคราะห์จากข้อมูลป้อนกลับจากบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิตหรือสถาบันที่บัณฑิตไปศึกษาต่อ ทุกปีการศึกษา

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

- 1) เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาชั้นปริญญาตรีและการศึกษาตลอดชีวิต พ.ศ. 2563 โดยต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และต้องได้รับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.00 จากระบบ 8 ระดับ-คะแนน
- 2) เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต
- 3) เข้าร่วมกิจกรรมตามข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

4. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

นักศึกษาที่ต้องการอุทธรณ์ผลการสอบ สามารถยื่นคำร้องโดยตรงหรือออนไลน์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดผ่านศูนย์ประสานงานนักศึกษาก่อนปริญญา คณะแพทยศาสตร์ เพื่อตรวจสอบข้อมูลผลลัพธ์การศึกษาตามคำอุทธรณ์ และนำเสนอคณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนารายวิชาหรือคณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาการศึกษาระยะที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการพิจารณาตามคำอุทธรณ์ และแจ้งผลการอุทธรณ์ให้นักศึกษาทราบตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด โดยมีคณะอนุกรรมการจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ ทำหน้าที่กำกับติดตามในกรณีที่นักศึกษาไม่พอใจผลอุทธรณ์สามารถยื่นคำอุทธรณ์ใหม่ถึงผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์และวิทยาศาสตร์ สุขภาพหรือคณบดีคณะแพทยศาสตร์ หรือยื่นคำร้องผ่านระบบอุทธรณ์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์โดยตรง

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

การเตรียมการในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องเข้ารับการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่
- 2) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องได้รับการฝึกอบรมตามโครงการสมรรถนะการสอนของอาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

การเตรียมการในระดับคณะ

คณะแพทยศาสตร์ เตรียมอาจารย์ผู้ช่วยให้มีสมรรถนะในการสอนและวิจัยเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนพิจารณาบรรจุในตำแหน่งอาจารย์ โดยที่อาจารย์ผู้ช่วยต้องผ่านการฝึกอบรมและปฏิบัติงานทั้งในด้านการเรียนการสอน ด้านวิจัย และด้านบริการรักษาพยาบาล สำหรับด้านการเรียนการสอนต้องผ่านการประเมินสมรรถนะด้านแพทยศาสตรศึกษา และมีผลงานเทียบเท่าระดับดุษฎีนิพนธ์ตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF)

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

การพัฒนาระดับมหาวิทยาลัย

- 1) จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดการเรียนการสอนรายวิชาพื้นฐาน การสร้างเครื่องมืออาชีพ การสอนแบบ active learning
- 2) มีโครงการพัฒนาสมรรถนะการสอนอาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ซึ่งครอบคลุมทักษะการจัดการเรียนการสอนขั้นพื้นฐาน และขั้นสูง การผลิตสื่อการสอน รวมทั้งการวัดและการประเมินผล

การพัฒนาระดับคณะ

คณะแพทยศาสตร์จัดทำกรอบสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นสมรรถนะการประเมินผล โดยเฉพาะการประเมินผลเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ และการสอนเพื่อการเรียนรู้เชิงรุก การสอนด้วยกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐาน การสอนโดยใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม การสอนทางคลินิกและการใช้เหตุผลทางคลินิกทั้งในสถานการณ์จริงและสถานการณ์จำลอง รวมทั้งสมรรถนะด้านการวิจัยทางการศึกษาและด้านการเป็นที่ปรึกษา (supervision, coaching, facilitation, mentoring) เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้เชิงรุกของนักศึกษา ตลอดจนสมรรถนะที่สอดคล้องกับบทบาทของอาจารย์ในอนาคต ได้แก่ การเป็น diagnostic assessor, content curator, technology adaptor, learner- centered navigator and professional coach, clinician role model, และ learning environment designer/ engineer/ architect/ implementor ทั้งนี้อาจารย์ทุกคนต้องได้รับการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์อย่างต่อเนื่องตามแผนการพัฒนาอาจารย์ในแต่ละระดับ ให้สอดคล้องกับการจัดการศึกษาตามหลักสูตร

นอกจากนี้ยังมีการเตรียมการเพื่อพัฒนาอาจารย์ใหม่ในระบบบริหารสุขภาพปฐมภูมิ โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนชนบทให้มีคุณลักษณะในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อช่วยกำกับดูแลและให้คำปรึกษากับนักศึกษาในแผนการศึกษาอย่างเหมาะสม

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

การพัฒนาในระดับมหาวิทยาลัย

- 1) มหาวิทยาลัยให้ทุนสนับสนุนการไปเข้าร่วมประชุมเพื่อเสนอผลงานทางวิชาการในต่างประเทศ
- 2) มหาวิทยาลัยมีโครงการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก โดยการให้ทุนสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายรายเดือนสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการที่นำเสนอผลงานพัฒนาการเรียนการสอน และทำวิจัย

การพัฒนาระดับคณะ

คณะแพทยศาสตร์จัดสรรทุนในการพัฒนางานวิจัย การประชุมวิชาการ ศึกษา ฝึกอบรม และดูงานทั้งในและต่างประเทศของอาจารย์ตามแผนพัฒนาอาจารย์และข้อตกลงภาระงาน โดยมุ่งเน้นการพัฒนางานวิจัยแบบมุ่งเป้าของคณะแพทยศาสตร์ การศึกษาในระดับปริญญาเอกหรือสูงกว่าในด้านที่เป็นอนาคตของการแพทย์และสาธารณสุข นอกจากนี้ยังส่งเสริมการแลกเปลี่ยนอาจารย์กับสถาบันที่มีชื่อเสียงในต่างประเทศ

2.3 การพัฒนาอาจารย์ในระบบบริหารสุขภาพ

โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย ให้มีสมรรถนะในการจัดประสบการณ์เรียนรู้เชิงรุก การสอน การให้เหตุผลทางคลินิก การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วย/ประชาชนและบุคลากรสุขภาพ ตลอดจนการให้คำปรึกษาการเรียนรู้อาจารย์ทางคลินิกและสาธารณสุข

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. การกำกับมาตรฐาน

เพื่อให้การจัดการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี มาตรฐานการอุดมศึกษา มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการพัฒนาที่เป็นเลิศ (EdPEX) และ เกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, Basic Medical Education WFME Global standard for Quality Improvement) คณะแพทยศาสตร์ดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรตามกรอบการบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ โดยมีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและทีมบริหารการศึกษา ทำหน้าที่ติดตามประเมิน กำกับดูแล และพัฒนาองค์ประกอบและการดำเนินการตามหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐาน เป็นประจำทุกปีการศึกษา โดยมีคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานชุดต่างๆ ทำหน้าที่กำกับดูแล การดำเนินการในแต่ละส่วน และมีคณะกรรมการประจำคณะ ทำหน้าที่กำกับดูแลการประกันคุณภาพทั้งองค์กร

2. บัณฑิต

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและทีมบริหารการศึกษา ทำหน้าที่

- 1) กำหนดและพัฒนาตัวชี้วัดในด้านผลลัพธ์ของหลักสูตร โดยเฉพาะสมรรถนะของบัณฑิตและผลลัพธ์เชิงสมรรถนะของนักศึกษาในแต่ละช่วงชั้นปี และแต่ละระยะการศึกษา
- 2) กำกับติดตามตัวชี้วัด โดยใช้ข้อมูลจากการสำรวจสมรรถนะของบัณฑิตจากบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต และผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาทุกชั้นปีการศึกษาและระยะการศึกษา
- 3) กำหนดแนวทางในการพัฒนาผลลัพธ์การดำเนินการในด้านต่างๆ ที่มีผลต่อสมรรถนะของบัณฑิตและนักศึกษา เป็นประจำทุกปีการศึกษา

3. นักศึกษา

3.1 การรับนักศึกษา

1) การรับนักศึกษา

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษา มีหน้าที่กำหนดกลยุทธ์ จัดทำแผนและกำกับติดตามการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะของนักศึกษาและบัณฑิตในแต่ละแผนการศึกษาให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้และเป้าหมายของหลักสูตร วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของสมรรถนะนักศึกษากับภูมิหลังและการจัดประสบการณ์เรียนรู้ เสนอแนะนโยบายการสรรหาคัดเลือกและพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา พัฒนาระบบการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษาและบัณฑิต

2) การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

คณะอนุกรรมการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา ทำหน้าที่ออกแบบการประเมินสมรรถนะของนักเรียนกลุ่มเป้าหมายในการรับเข้าศึกษาและนักศึกษาแรกเข้า วิเคราะห์และกำหนดกระบวนการพัฒนา เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมสำหรับการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพในหลักสูตร ตลอดจนทบทวนกระบวนการประเมินและพัฒนาเป็นประจำทุกปีการศึกษา

3.2 การส่งเสริมและพัฒนานักศึกษา

- 1) การควบคุมการดูแลการให้คำปรึกษาวิชาการ และแนะแนวแก่นักศึกษาในระดับปริญญาตรี

มีระบบและกลไกการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา ตามรหัสนักศึกษาเพื่อให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษาเป็นรายบุคคลในทุกด้าน โดยใช้แฟ้มสะสมผลงาน (portfolio) ในการกำกับติดตามการให้คำปรึกษา มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรายวิชา ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านวิชาการให้รายวิชาต่างๆ โดยมีรายงานการให้คำปรึกษาผ่านระบบการให้คำปรึกษากับนักศึกษา มีคณะอนุกรรมการให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์ในกรณีที่มีปัญหา ทั้งนี้มีคณะกรรมการพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษาในการวางแผนจัดทำและกำกับดูแลระบบและกลไกในการให้คำปรึกษาและแนะแนวนักศึกษา ในทุกปีการศึกษา

- 2) การพัฒนาศักยภาพนักศึกษา และการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

คณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา มีหน้าที่จัดทำแผนกลยุทธ์และแผนดำเนินการกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนานักศึกษาให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์ของหลักสูตร กำกับติดตามและวิเคราะห์สมรรถนะของนักศึกษาตั้งแต่แรกเข้าและในทุกระยะการศึกษา ทบทวนและพัฒนากิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนาสมรรถนะนักศึกษา

3.3 ผลที่เกิดกับนักศึกษา

- 1) มีการติดตามและรายงานผลการคงอยู่ของนักศึกษา เป็นประจำทุกปีการศึกษา
- 2) มีการสำรวจความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการบริหารหลักสูตรหลังสำเร็จการศึกษา เป็นประจำทุกปีการศึกษา
- 3) มีการระบบการจัดการข้อร้องเรียน และมีการสำรวจความพึงพอใจต่อผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา

นักศึกษาหรือผู้ปกครองสามารถยื่นข้อร้องเรียนตามแบบฟอร์มที่กำหนดผ่านศูนย์ประสานงานนักศึกษาก่อนปริญญา หรือระบบรับข้อร้องเรียนออนไลน์ หน่วยกิจการนักศึกษาดูสอบข้อเท็จจริงที่เกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียนและแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด หน่วยกิจการนักศึกษาแจ้งผลการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนให้ผู้ร้องเรียนรับทราบในแต่ละระยะเวลาที่กำหนด พร้อมทั้งแสวงหาข้อมูลความพึงพอใจต่อการจัดการข้อร้องเรียน มีคณะอนุกรรมการจัดการข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ในการกำกับติดตามและพัฒนาระบบ

4. อาจารย์

4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์

- 1) ระบบการรับและแต่งตั้งอาจารย์ประจำหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลพนักงานมหาวิทยาลัย และประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการสรรหา คัดเลือก บรรจุและแต่งตั้งอาจารย์ผู้ช่วย และอาจารย์ โดยที่บุคคลที่จะได้รับบรรจุในตำแหน่งอาจารย์ต้องได้รับการคัดเลือกในตำแหน่งอาจารย์ผู้ช่วยเป็นเบื้องต้น ปฏิบัติงานช่วยสอน ทำวิจัย และบริการวิชาการ/วิชาชีพ เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานอาจารย์ และผ่านการฝึกอบรมและการประเมินสมรรถนะด้านต่างๆ โดยเฉพาะด้านแพทยศาสตรศึกษา มีผลงานการเรียนการสอนเทียบเท่าครูอาจารย์จึงจะได้รับการแต่งตั้งเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

2) ระบบการบริหารอาจารย์

มีระบบบริหารจัดการบุคลากรตำแหน่งวิชาการในทุกด้าน ได้แก่ การวางแผนอัตรากำลังและการสรรหาคัดเลือกอาจารย์ การกำหนดภาระงาน การพัฒนาอาจารย์ทั้งด้านวิชาการและวิชาชีพ การจัดการค่าตอบแทนและสวัสดิการ การให้คุณค่าและรักษาอาจารย์ การจัดการข้อมูลบุคลากร

3) ระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์

คณะแพทยศาสตร์กำหนดสมรรถนะอาจารย์โดยองค์รวมในทุกด้าน รวมทั้งด้านการเรียนการสอน มีระบบการส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะอาจารย์โดยเชื่อมโยงกับระบบค่าตอบแทนและข้อกำหนดภาระงาน ตลอดจนเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ของคณะ มีแผนการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) มีระบบสนับสนุนการทำวิจัยแพทยศาสตรศึกษา การเข้าร่วมประชุมวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา และการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา ที่สอดคล้องกับความต้องการและการพัฒนาหลักสูตรต่างๆ โดยอาจารย์ทุกคนต้องได้รับการพัฒนาทุกด้านตามข้อตกลง

4.2 คุณภาพอาจารย์

1) มีการติดตามและรายงานร้อยละของอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ

มีข้อกำหนดในการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ มีระบบสนับสนุนการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการและตำแหน่งตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) มีรายงานการเข้าสู่ตำแหน่งอาจารย์และการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการและกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ตามกรอบเวลาที่กำหนด และมีระบบช่วยเหลืออาจารย์ที่มีปัญหาในการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ มีการทบทวนแนวทางการพัฒนาอาจารย์ทุกปีการศึกษา

2) มีการติดตามและรายงานการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของอาจารย์

มีระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการงานวิจัยของอาจารย์ในการติดตามและรายงานการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ในลักษณะที่เป็นปัจจุบัน (real time) และมีรายงานประจำปี

4.3 ผลที่เกิดกับอาจารย์

1) มีการรายงานอัตราการคงอยู่ของอาจารย์

มีรายงานอัตราการคงอยู่และการฟื้นฟูสภาพของอาจารย์พร้อมทั้งผลการวิเคราะห์เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบบริหารอาจารย์ ทุกปีการศึกษา

2) มีการสำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ต่อการบริหารงานของหลักสูตร

มีการสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการบริหารงานของหลักสูตรทุกปีการศึกษา มีการทบทวนการบริหารจัดการหลักสูตรโดยใช้ข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักทุกฝ่ายรวมถึงอาจารย์ ทุกปีการศึกษา

3) มีการติดตามผลการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในด้านการเรียนการสอนตามแผนพัฒนาที่กำหนด และมีการสำรวจความต้องการของอาจารย์และนักศึกษาในด้านสมรรถนะอาจารย์เพื่อใช้ในการปรับแผนพัฒนาอาจารย์ทุกปีการศึกษา

5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

5.1 สารของรายวิชาในหลักสูตร

มีระบบ กลไก หรือแนวทางการออกแบบหลักสูตร และสาระรายวิชาในหลักสูตร

คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทำหน้าที่กำหนดแนวทางการพัฒนาหลักสูตรทั้งระบบ ได้แก่ การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ การออกแบบการประเมินผล การกำหนดสาระรายวิชา การจัดทำโครงสร้างหลักสูตร และการจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามหลักสูตร โดยใช้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประเมินหลักสูตร และกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมดและคณะกรรมการการศึกษาทุกชุด

5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการจัดการเรียนการสอน

1) การพิจารณากำหนดผู้สอน

คณะกรรมการบริหารรายวิชาและทีมบริหารการศึกษาร่วมกันกำหนดคุณลักษณะและสมรรถนะของอาจารย์ผู้สอนในรายวิชา เช่น การเป็นผู้เชี่ยวชาญในเนื้อหาวิชาที่สอน สมรรถนะการสอน การให้คำปรึกษาในฐานะ facilitator หรือ supervisor และการประเมินผลทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการประเมินผลสัมฤทธิ์ เป็นต้น มีการประเมินคุณภาพผู้สอนรวมถึงการประเมินจากนักศึกษา และการส่งเสริมพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ที่ต้องการในแต่ละกิจกรรมของรายวิชา ทุกปีการศึกษา

2) การกำกับกระบวนการเรียนการสอน และตรวจสอบการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4

คณะกรรมการบริหารรายวิชารับผิดชอบในการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ในระยะเวลาที่กำหนดก่อนเริ่มปีการศึกษา ผู้รับผิดชอบงานหลักสูตรและประกันคุณภาพทำหน้าที่ตรวจสอบมาตรฐานการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ตามกรอบเวลาที่กำหนด และรายงานทีมบริหารการศึกษาคณะและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาดำเนินการในกรณีที่มีปัญหา

3) การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนักศึกษา

มีกลไกสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษา ดังนี้

- 3.1 มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษาในการสนับสนุนและคำแนะนำนักศึกษาโดยองค์รวมตลอดหลักสูตร มีรายงานการให้คำปรึกษานักศึกษาตามเวลาที่กำหนด
- 3.2 มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำรายวิชา ทำหน้าที่ติดตามสมรรถนะทางวิชาการของนักศึกษาจากการประเมินความก้าวหน้าในโปรแกรมการประเมินผล ค้นหานักศึกษาที่มีปัญหาหรืออาจมีปัญหา เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารรายวิชาพิจารณาให้ความช่วยเหลือ
- 3.3 คณะกรรมการบริหารการศึกษาระยะต่างๆ ติดตามสมรรถนะของนักศึกษาในระหว่างการศึกษานั้น ๆ ตามโปรแกรมการประเมินผล และพิจารณาการสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษา
- 3.4 คณะกรรมการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาวางแผนระบบการสนับสนุนและให้คำแนะนำนักศึกษาตลอดหลักสูตร กำกับติดตามและประเมินเพื่อพัฒนาระบบ ทุกปีการศึกษา

4) การอุทธรณ์ของนักศึกษา

มีระบบการรับฟังเสียงสะท้อนจากนักศึกษาทั้งในระดับรายวิชา ระดับระยะเวลาการศึกษา และระดับหลักสูตรผ่านกลไกของกรรมการบริหารการศึกษาคณะต่างๆ ในการวิเคราะห์และตอบสนองความต้องการที่จำเป็นของนักศึกษา ในกรณีที่นักศึกษามีความต้องการในการอุทธรณ์ปัญหาต่างๆ สามารถยื่นคำร้องโดยตรงหรือออนไลน์ตามแบบฟอร์มที่กำหนดผ่านศูนย์ประสานงานนักศึกษาและศิษย์เก่า เพื่อตรวจสอบข้อมูลหรือข้อเท็จจริง นำเสนอทีมบริหารการศึกษาคณะหรือคณะกรรมการบริหารการศึกษาคณะต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการพิจารณาตามคำอุทธรณ์ และแจ้งผลการอุทธรณ์ให้นักศึกษาทราบ ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด โดยมีคณะกรรมการจัดการ

ข้อร้องเรียนและการอุทธรณ์ ทำหน้าที่กำกับติดตาม ในกรณีที่นักศึกษาไม่พอใจผลอุทธรณ์สามารถยื่นคำอุทธรณ์ใหม่ถึงผู้อำนวยการโรงเรียนแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือคณบดีคณะแพทยศาสตร์ หรือยื่นคำร้องผ่านระบบอุทธรณ์ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์โดยตรง

5.3 การประเมินผู้เรียน

- 1) คณะกรรมการบริหารรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาหรือรายงานผลการดำเนินการของการประเมินผลภาคสนามโดยมีรายละเอียดที่ครอบคลุมตาม มคอ.5 หรือ มคอ.6 ครบทุกรายวิชาภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษา
- 2) ทีมบริหารการศึกษาจัดทำผลการดำเนินงานในภาพรวมของหลักสูตรโดยมีรายละเอียดที่ครอบคลุมตาม มคอ.7 ผ่านการรับรองคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใน 60 วันหลังสิ้นสุดปีการศึกษาของระยะการศึกษาที่ 3 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวางแผนในการพัฒนาการบริหารจัดการหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป โดยพิจารณาถึงผลการดำเนินการตามข้อมูลใน มคอ.7
- 3) คณะกรรมการบริหารรายวิชาทุกรายวิชา และคณะกรรมการการศึกษาระยะต่างๆ ทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดในแต่ละรายวิชาและระยะการศึกษา ตามกรอบเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด
- 4) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ผลการดำเนินงานในภาพรวมและผลการประเมินสมรรถนะบัณฑิต เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาหลักสูตรและกำกับทิศทางการพัฒนาผ่านการดำเนินการของทีมนิเทศการศึกษาคณะกรรมการบริหารการศึกษาคณะต่างๆ เป็นประจำทุกปีการศึกษา

6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

6.1 การบริหารงบประมาณ

โดยความเห็นชอบของทีมนิเทศ คณะแพทยศาสตร์ งานนโยบายและแผนจัดทำแผนงบประมาณประจำปี โดยพิจารณาถึงความต้องการและความจำเป็นในการดำเนินการตามกลยุทธ์การจัดการศึกษา นำเสนอคณะกรรมการประจำคณะรับรอง คณะกรรมการผู้บริหารทางการเงินทำหน้าที่กำกับติดตามการบริหารงบประมาณทุกไตรมาส และรายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการประจำคณะ ปีละ 2 ครั้ง

6.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

- 1) สิ้นทรัพย์อาคารและสิ่งปลูกสร้าง เช่น อาคารแพทยศาสตร์ศึกษาราชนครินทร์ อาคารเรียนรวมและหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ อาคารโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
- 2) สิ้นทรัพย์ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์ เช่น ห้องสมุดและห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ บทเรียนและสื่อการเรียนรู้ดิจิทัล (Binla Education) เครือข่ายเวบสารสนเทศ เทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อการเรียนรู้ อุปกรณ์และเทคโนโลยีสำหรับการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษารวมถึงเทคโนโลยีสำหรับการเรียนรู้ในสถานการณ์จำลอง เทคโนโลยีการเรียนการสอนทางไกล เทคโนโลยีห้องเรียนดิจิทัล
- 3) สิ้นทรัพย์สนับสนุนการเรียนรู้ เช่น พื้นที่สนับสนุนการเรียนรู้ ห้องบรรยาย ห้องเรียนอัจฉริยะ

6.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรและเทคโนโลยีการเรียนรู้ มีหน้าที่

- 1) วางแผนการจัดหา ใช้ รักษา และพัฒนาทรัพยากรการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความจำเป็นในการจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ
- 2) จัดระบบการกำกับติดตาม ทวนสอบประสิทธิภาพของการจัดหา ใช้ และรักษาทรัพยากร รวมทั้งสำรวจความต้องการทรัพยากรการเรียนรู้ในทุกหลักสูตร เพื่อพัฒนาระบบการจัดการทรัพยากร
- 3) จัดหาและพัฒนาการใช้เทคโนโลยีเพื่อการผลิตสื่อและสนับสนุนการเรียนรู้ในหลักสูตรต่าง ๆ
- 4) ส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรมสนับสนุนการเรียนรู้

ทั้งนี้ มีรายงานการดำเนินการจัดการทรัพยากรการเรียนรู้และแผนการจัดหาและใช้ทรัพยากรต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและทีมบริหารการศึกษา ทุก 2 ไตรมาส เพื่อใช้ประกอบการจัดทำแผนงบประมาณประจำปี รวมถึงการจัดหาทรัพยากรที่จำเป็นในกรณีเร่งด่วน

6.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากรการเรียนรู้

คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรและเทคโนโลยีการเรียนรู้ มีหน้าที่สำรวจความต้องการทรัพยากรการเรียนรู้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ผลการสำรวจเพื่อวางแผนการจัดหาและใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพ ตลอดจนจัดระบบการกำกับติดตามและทวนสอบการจัดการทรัพยากรเป็นประจำทุกปีการศึกษา

7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7
(1) มีการประชุมกรรมการบริหารหลักสูตร ซึ่งได้รับมอบอำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบในการวางแผนและดำเนินการหลักสูตร เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตจะบรรลุผลลัพธ์ทางการศึกษา ที่พึงประสงค์ ทั้งนี้ ให้มีผู้แทนของอาจารย์และนักศึกษาร่วมเป็นกรรมการด้วย โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(2) มีรายละเอียดของหลักสูตรที่เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ ตามแบบ มคอ. 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(3) มีรายละเอียดของรายวิชา และรายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมตาม มคอ. 3 และ มคอ. 4 ก่อนการเปิดหลักสูตรครบทุกรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป และกลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(4) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา และรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งมีรายละเอียดครอบคลุมตาม มคอ. 5 และ มคอ. 6 ให้ครบทุกรายวิชา ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอน หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(5) จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ. 7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(6) มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนด ใน มคอ. 3 และ มคอ. 4 อย่างน้อยร้อยละ 100 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา หรือตามที่คณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(7) มีระบบและกลไกการอุทธรณ์ผลการประเมินนักศึกษา และประกาศให้นักศึกษาทราบโดยทั่วกัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(8) มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือ การประเมินผลการเรียนรู้ จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ. 7 ปีการศึกษาที่ผ่านมา	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(9) อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการเตรียมเป็นอาจารย์ในตำแหน่งอาจารย์ผู้ช่วยซึ่งต้องผ่านการฝึกอบรมและการประเมินสมรรถนะด้านแพทยศาสตรศึกษาและมีผลงานเทียบเท่าระดับดุษฎีศาสตราจารย์ตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ (PSU-TPSF) เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี ก่อนบรรจุเป็นอาจารย์ และมีการพัฒนาสมรรถนะด้านแพทยศาสตรศึกษาอย่างต่อเนื่องตามแผนพัฒนาอาจารย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7
(10) อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการ และวิชาชีพไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมงต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(11) อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนาในด้าน แพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมงต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(12) บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคนต้องได้รับการ พัฒนาตรงตามงาน ที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมงต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(13) ผลการประเมินคุณภาพหลักสูตรและความพึงพอใจโดย นักศึกษาปีสุดท้าย หรือบัณฑิตใหม่ได้คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึง ควรปรับปรุง อย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)						✓	✓
(14) ผลการประเมินคุณภาพและความพึงพอใจบัณฑิตใหม่ (สำเร็จการศึกษาไม่เกิน 3 ปี) โดยผู้ใช้บัณฑิตได้คะแนน เฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00 (เมื่อ 1 หมายถึง ควรปรับปรุง อย่างยิ่ง และ 5 หมายถึง ดีมาก)							✓
(15) มีการติดตามอัตราการคงอยู่ในหลักสูตร และการสำเร็จ การศึกษาของนักศึกษาในหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ และ จัดระบบและกลไกเพื่อค้นหาสาเหตุของการไม่สำเร็จ การศึกษาและ แก้ปัญหาที่พบ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(16) มีการจัดระบบและกลไกในการจัดการข้อร้องเรียนของ นักศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(17) มีระบบและกลไกในการติดตามสัมฤทธิ์ผลของนักศึกษาเมื่อ เปรียบเทียบกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่องตลอด หลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
(18) สัดส่วนของอาจารย์ประจำ ต้องเป็นไปตามกำหนดใน มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมวดที่ 8

การประเมิน และปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

กำหนดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์ทุกคนในทุกรายวิชา โดยรวบรวมข้อมูลจากแผนการสอน การดำเนินการตามแผน รายงานการสังเกตการณ์การสอน และผลการประเมินตลอดจนความเห็นของนักศึกษา เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างกลยุทธ์การสอนกับการมีส่วนร่วม (engagement) ของนักศึกษาและประสิทธิผลของการสอนหรือผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์ผู้สอนและคณะกรรมการบริหารรายวิชาเพื่อใช้ในการพัฒนาปรับปรุงกลยุทธ์และประสิทธิผลของการสอน

1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

การประเมินการสอนของอาจารย์ ประกอบด้วย การประเมินทักษะในการใช้กลยุทธ์ตามแผนการสอนและกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนเชิงรุกของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมีการดำเนินการตาม ข้อ 1.1 ตลอดจนการปรับปรุงแผนการพัฒนาอาจารย์ให้สอดคล้องกับทักษะที่จำเป็นสำหรับการสอนในหลักสูตร

2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร มีหน้าที่วางแผนและกำกับกระบวนการประเมินหลักสูตรในภาพรวมทั้งระบบ ซึ่งรวมถึงการประเมินสมรรถนะบัณฑิตจากบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต การประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ในทุกระบบสมรรถนะของนักศึกษาเมื่อจบการศึกษาและในทุกช่วงชั้นปีและระยะการศึกษา ผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในทุกชั้นตอน การประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก การประเมินหลักสูตรและองค์ประกอบของหลักสูตรโดยอาจารย์ นักศึกษา และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น วิเคราะห์ผลการประเมินและวางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรหรือการดำเนินการต่าง ๆ ของหลักสูตร ทุกปีการศึกษา

3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

- 1) คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนารายวิชา ทำหน้าที่วางแผนและดำเนินการประเมินผลการดำเนินการของรายวิชา ประกอบด้วยเนื้อหาของรายวิชา การจัดประสบการณ์เรียนรู้ การประเมินผลนักศึกษา การประเมินอาจารย์ การประเมินทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา ตลอดจนรายละเอียดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการวางแผนและดำเนินการในปีการศึกษาต่อไป
- 2) คณะอนุกรรมการบริหารและพัฒนาศึกษาในระยะต่าง ๆ รวบรวมข้อมูลจากการประเมินผลการดำเนินงานของทุกรายวิชาในระยะการศึกษา ข้อมูลจากการสอบประมวลความรู้ในระยะการศึกษานั้น ข้อมูลผลการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในชั้นตอนที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนผลการประเมินตามโปรแกรมการประเมินผล มาประกอบการวิเคราะห์เทียบเคียงกับผลลัพธ์การศึกษาที่พึงประสงค์ในทุกสมรรถนะ เพื่อวางแผนปรับปรุงการดำเนินการในปีการศึกษาต่อไป
- 3) คณะอนุกรรมการบริหารหลักสูตร ทบทวนและวิเคราะห์โครงสร้างของหลักสูตร การบูรณาการเนื้อหาวิชาในหลักสูตร ผลการประเมินและวิธีการประเมินผลลัษณ์นักศึกษา ผลการประเมินทรัพยากรการเรียนรู้ และข้อมูลป้อนกลับของนักศึกษาและอาจารย์ เพื่อพิจารณาวางแผนดำเนินการในการปรับปรุงรายละเอียดหลักสูตรในภาพรวม ทุกปีการศึกษา

4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์การสอน

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ทบทวนผลการประเมินหลักสูตรและข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิเป็นประจำทุกปีการศึกษา วางแผนพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การจัดการหลักสูตร ตลอดจนกลยุทธ์การสอน และการจัดประสบการณ์เรียนรู้ในภาพรวมของหลักสูตร ผ่านการดำเนินการของทีมบริหารการศึกษาและคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง