

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

มคอ.4 รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย 601208 ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 3
ภาษาอังกฤษ 601208 Medical Rural Studies III

2. จำนวนหน่วยกิต 1 (0-3-1)

(ทฤษฎี 0 ชม. ปฏิบัติ 3 ชม. เรียนรู้ – ค้นคว้าด้วยตนเอง 3.ชม./สัปดาห์)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

3.1 หลักสูตร ปริญญาตรี
3.2 ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา: ผศ.พญ.สีขาว เชื้อปรง สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน
อีเมลล์: seekaow@sut.ac.th

4.2 อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนามออนไลน์ ได้แก่

1) กระตุ้น “นักรบสู้โควิด” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระตุ้น ได้แก่ อ. พญ.ปณิตา ปราสาทหินพิมาย (อายุรแพทย์ที่ดูแลงานโควิด), อ. พญ.ปณินันท์ ศรีนุชศาสตร์ (กุมารแพทย์โรคติดเชื้อ), และอ. ทพญ.ปวรวรรณ ฤทธิพากร (ทันตแพทย์ผู้ทำหน้าที่จัดระบบการดูแลผู้รับบริการช่วงสถานการณ์โควิดระบาด)

2) กระตุ้น “Critical thinking” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระตุ้น ได้แก่ ผศ. นพ. Ryan A. Loyd

3) กระตุ้น “เรียนรู้เรื่องแผล” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระตุ้น ได้แก่ อ. พญ.วราภรณ์ ตั้งจตุพร

4) ตามรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำฐานฝึก (เอกสารแนบ)

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

5.1 ภาคการศึกษาที่ 2 / ชั้นปีที่ 2

5.2 จำนวนผู้เรียนที่รับได้ 91 คน แลรหัส 601206 อีกจำนวน 40 คน

6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของการจัดรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Goals)

รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ เป็นรายวิชาที่มีความพิเศษแบบ special project และสำคัญยิ่งสำหรับนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทันตแพทย์ ซึ่งออกแบบมาเน้นที่ผู้เรียนเป็นสำคัญและมีจุดมุ่งหมายเกี่ยวกับการทำงานในชุมชนอย่างมีความสุข โดยให้นักศึกษาได้ออกภาคสนามไปสัมผัสกับผู้ป่วยตั้งแต่เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิกผ่านประสบการณ์ตรงต่างๆ ได้แก่ การฝึกทักษะการติดต่อสื่อสาร (communication skills) เพื่อสร้างความเข้าใจกับเพื่อน พี่เลี้ยง ผู้ป่วยและชาวบ้านในชุมชน ทำให้เกิดการสะท้อนคิดด้วยตนเอง (self-reflection) ซึ่งจะมีพี่เลี้ยงที่เป็นกระบวนการ (facilitator) ตั้งคำถามที่ทรงพลังเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่มีความหมาย (meaningful learning) ซึ่งจะช่วยนำพาทำให้เกิดการสะท้อนคิด สะกิดจุดตน ฝึกสังเกตเรียนรู้และรู้จักเข้าใจตนเอง (รู้ตน) แบบคนสี่ทิศ

นักศึกษาจะได้รับมอบหมายงานเพื่อฝึกการทำงานร่วมกันเป็นทีมกับเพื่อนๆ ที่มีความหลากหลาย ได้ฝึกทำหัตถการทางการแพทย์พื้นฐานต่างๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิและห้องฉุกเฉิน (early medical exposure) เพื่อให้เกิดความใฝ่รู้ ใฝ่เรียน และให้ความรู้สึกกระตุ้นตัวเองในการเข้าใกล้วิชาชีพแพทย์และทันตแพทย์มากขึ้น การสัมภาษณ์พูดคุยกับผู้อื่นให้รับรู้เรื่องราวต่างๆ เพื่อให้เข้าใจความคิด ความรู้สึกและความต้องการของผู้อื่นหรือผู้ป่วยจะทำให้เกิดการเรียนรู้เรื่องราวจากผู้ป่วย (patient story) ที่นำไปสู่การวินิจฉัย รวมถึงการถูกทำหัตถการทางการแพทย์ (รู้คน) ทั้งนี้เนื้อหาวิชาการศึกษาการแพทย์และสาธารณสุขถูกออกแบบมาเพื่อบูรณาการองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่นักศึกษาเรียนจากวิชาในชั้นปรีคลินิกเกี่ยวกับโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยเชื่อมโยงกับองค์ความรู้ด้านสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ และการสาธารณสุขชนบท ทำให้ฝึกคิดเชิงระบบ (รู้คิด) เพื่อปูพื้นฐานทางด้านเจตคติ จริยธรรม และจิตสำนึก ในการเรียนแพทย์และทันตแพทย์เพื่อชาวชนบทแบบหมอ 5 ดาวและแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามอัตลักษณ์ที่สำนักวิชาแพทยศาสตร์และสำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ได้ตั้งไว้ คือ การเป็น “หมอดีแห่งแผ่นดิน”

วิธีการจัดการเรียนการสอนรายวิชา 601208 ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 3 เป็นแบบภาคสนามออกไปซึ่งต้องออกไปค้างในชุมชนและรูปแบบการเรียนเป็นแบบ Block 1 หน่วยกิต ประมาณ 5 วัน จะเป็นพื้นฐานในการใช้ชีวิต การปฏิบัติงานในชุมชน การให้บริการร่วมกับทีมสุขภาพ รวมถึงการเรียนรู้ในการใช้ชีวิตของทีมสุขภาพทั้งในโรงพยาบาลชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนที่เป็นคนต้นแบบในการทำงานชุมชน (Role model) เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการร่วมทีมสุขภาพในการให้บริการ ตระหนักคุณค่าการเป็นแพทย์ในชนบท เรียนรู้สุขภาพของบุคคลและครอบครัววัยทำงาน ความเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน เชื่อมโยงความรู้ พื้นฐานด้านการแพทย์กับการดูแลในระดับครอบครัวและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม เบ็ดเสร็จ ผสมผสาน ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพทั่วไปและสุขภาพในช่องปาก การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ทักษะการติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ การให้กำลังใจและการแจ้งข่าวร้าย ฝึกการสะท้อนคิด การรู้จักและเข้าใจตนเอง และผู้อื่น การคิดเชิงระบบ ผ่านการเรียนรู้แบบภาคสนามออนไลน์ เนื่องจากสถานการณ์โควิดระบาดรอบสาม จึงทำให้ต้องปรับรูปแบบการเรียนรู้แต่จะพยายามคงการแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ แพทย์/ทันตแพทย์ 5 ดาว ที่ทำงานร่วมกับทีม สหวิชาชีพและอยู่ในชุมชนอย่างมีความสุข คุณธรรม จริยธรรม ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้วิชาชีพการทำงานในอนาคต โดยแต่ละฐานฝึกจะมีอาจารย์แพทย์ อาจารย์พยาบาล และอาจารย์ทันตแพทย์ เป็นพี่เลี้ยงที่เป็นคนต้นแบบและเป็นกระบวนการคอยดูแลและฝึกสะท้อนอย่างใกล้ชิดแบบออนไลน์ตามตารางที่ได้ออกแบบไว้ในแต่ละฐานฝึก ซึ่งจะมีเป้าหมายการเรียนรู้เดียวกัน ดังนั้นจึงแบ่งนักศึกษาออกเป็น 14 กลุ่ม กลุ่มละ 8-10 คน ไปตามกระทู้ออนไลน์ของแต่ละฐานฝึกโรงพยาบาลชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทั้งหมด 14

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

ฐานฝึก ชนบทศึกษาทางการแพทย์เป็นวิชาที่นักศึกษาได้รับรู้สถานการณ์ที่เกิดในชุมชนและทำให้บุคลากรในชุมชนมีส่วนร่วมในการผลิตนักศึกษาแพทย์และทันตแพทย์ (community engaged medical education) อย่างแท้จริง

จุดมุ่งหมายของการจัดรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม : อธิบายจากมุมมองความตั้งใจของผู้สอนรายวิชาในภาพกว้างว่า จากหลักการ ความรู้ ทักษะ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาที่มีจุดมุ่งหมายจะพัฒนาทักษะใดให้ผู้เรียนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเรียนหรือการทำงานในอนาคต มีความสอดคล้องกับเป้าหมายที่หลักสูตรกำหนดไว้

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนาหรือปรับปรุงรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 วัตถุประสงค์ของรายวิชา (Course Objectives)

เพื่อปรับปรุงเนื้อหาวิชาทั้งหมดในแต่ละรายวิชาของภาคสนามแบบออนไลน์มีความสอดคล้องคล้ายกับการฝึกแบบออกภาคสนามจริงมากที่สุด และส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองแบบรู้ตน รู้คน รู้คิดและสามารถบูรณาการด้านสังคม วิทยาศาสตร์ และการแพทย์ได้ โดยชนบทศึกษาทางการแพทย์ 3 มีรายละเอียด ดังนี้

ทัศนคติ (Affective)

- 2.1.1 ตระหนักคุณค่าของความเป็นแพทย์ชนบทและความสำคัญของการเรียนรู้ชนบทเพื่อการทำงานในชนบทได้อย่างมีความสุข
- 2.1.2 ตระหนักถึงความเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ได้แก่ มีคุณธรรมและจริยธรรมตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย รับผิดชอบต่อวิชาชีพ และคำนึงถึงความปลอดภัย ความรู้สึก และสิทธิส่วนบุคคลของผู้อื่น
- 2.1.3 ตระหนักถึงการปฏิบัติตนตามบทบาทของการเป็นแพทย์ห้าดาว (5 stars doctor) จากครุต้นแบบในด้านการเป็นผู้ดูแล (Care-provider), การตัดสินใจ (Decision-maker), การเป็นผู้เชื่อมประสาน (Communicator), การเป็นผู้นำชุมชน (Community leader), และการเป็นนักจัดการ (Manager) ตระหนักคุณค่าความเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ในการทำงานดูแลผู้อื่นและทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 2.1.4 ตระหนักและยอมรับอารมณ์ ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น (Self-awareness and self-control) ตระหนัก การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงตนเอง เพื่อให้สามารถ อยู่รอด อยู่ร่วม และ อยู่อย่างมีคุณค่า และมีความสุข
- 2.1.5 ตระหนักถึงการมีจิตสำนึกทางสังคม โดยคำนึงถึงความเสมอภาคในสิทธิพื้นฐานของมนุษย์ โดยเฉพาะด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Social awareness)
- 2.1.6 เข้าใจข้อจำกัดโดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ เพศ และเศรษฐฐานะ

ทักษะ (psychomotor)

- 2.1.7 ฝึกสะท้อนคิด ใคร่ครวญความรับรู้และมุมมองของตนเอง (Self-reflection) และผู้อื่นผ่านการสะท้อนเรื่องราวของคนทำงานจาก Photo reflection
- 2.1.8 ฝึกคิดเชิงระบบเพื่อเข้าใจเหตุปัจจัยที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพ มองปัญหาอย่างรอบด้านและเป็นองค์รวม (systems thinking) ผ่านการเรียนรู้ศาสตร์เรื่องนกรบสู่วิถีคิดของรพ.มทส.

- 2.1.9 ฝึกคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ปัญหา โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและความเหมาะสม (Critical thinking) เกี่ยวกับสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ทั่วโลก
- 2.1.10 ฝึกทักษะการสื่อสารขั้นพื้นฐาน ทักษะการให้กำลังใจและทักษะการแจ้งข่าวร้ายไปใช้ในการติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม ในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้อื่น (Interpersonal communication skill)
- 2.1.11 ฝึกออกเยี่ยมบ้านแบบออนไลน์ผ่านระบบ Teleconference และสะท้อนเรื่องราวของชาวบ้านในชุมชนที่มีความเจ็บป่วยต่อโรคต่างๆ ได้ โดยเฉพาะโรคโควิด-19
- 2.1.12 ฝึกประยุกต์ค้นคว้าหาข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเหมาะสม มีวิจารณญาณ ในการคิดวิเคราะห์เกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน เชื่อมโยงความรู้ พื้นฐานด้านการแพทย์ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน
- 2.1.13 นำเสนอละครเพื่อการเปลี่ยนแปลงอย่างสร้างสรรค์จากข้อค้นพบในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ความรู้ (cognitive)

- 2.1.14 มีความรู้ รู้จักวิธีการสืบค้น หรือรู้จักการนำข้อมูลที่มีอยู่มาบูรณาการเพื่อเชื่อมโยงหลักความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Early exposure) แบบออนไลน์ ได้แก่ เห็นความสำคัญในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Universal precaution), เชื่อมโยงเรื่องผลกับความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ และความคิด ความรู้สึกของผู้ที่ถูกทำแผลได้
- 2.1.15 ระบุโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในประชากรวัยทำงาน โรคจากการประกอบอาชีพ และโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการทำงาน ได้แก่ ภาควงานบริการ ภาควงานเกษตร ภาควงานอุตสาหกรรม
- 2.1.16 อธิบายสิ่งคุกคามและหลักการป้องกันโรคจากการทำงานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ได้ ผ่านสถานการณ์การระบาด การป้องกันและควบคุมโรคโควิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเทศ
- 2.1.17 บอกปัจจัยที่ส่งผลต่อ สุขภาพ และคุณภาพชีวิต ของประชาชนได้

หมายเหตุ : ศึกษาได้จากเอกสารประมวลสาระรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 1-4 แบบแนวคิดรวบยอดที่ใช้ประกอบการเรียนรู้ช่วงออกภาคสนามของรายวิชาชนบทศึกษา 1-4 บทที่ 1, 2, 3.5, 3.6, 3.9, 3.10, 4.3, 5.3 และ 6

วัตถุประสงค์ของรายวิชา: อธิบายในรายละเอียดเกี่ยวกับ ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ และความสามารถของผู้เรียน ที่รายวิชาต้องการพัฒนาให้เกิดขึ้น เมื่อนักศึกษาประสบความสำเร็จจากการเรียนรู้ในรายวิชา ซึ่งอธิบายจากมุมมองของผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาและ อาจกำหนดเป็นข้อๆ ตาม domain of learning (cognitive, affective, psychomotor)

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชา สามารถ (CLOs)

1. CLO1 มีพฤติกรรมนิสัยคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
2. CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องและเป็นองค์รวม
3. CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ
4. CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
5. CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

6. CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข

หมายเหตุ :

- ก. “ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา CLOs”: แปลงวัตถุประสงค์ของรายวิชา ให้เป็นความรู้ ความสามารถ และทักษะของผู้เรียน ที่สามารถวัดและประเมินได้ เพื่อให้มั่นใจว่า นักศึกษาที่ได้รับประสบการณ์การเรียนรู้และผ่านเกณฑ์การประเมินผลของรายวิชา ได้บรรลุวัตถุประสงค์ในข้อ 2.1 และมีสมรรถนะตามมาตรฐานที่รายวิชากำหนดไว้
- ข. CLO ที่ดี ควรมีโครงสร้าง 3 ประการ ดังนี้:
1. **action verb** ระบุความสามารถหรือทักษะที่นักศึกษาจะต้องแสดงสมรรถนะให้สังเกตหรือวัดได้
 2. **learning content** ความรู้ที่รายวิชาต้องการให้นักศึกษาได้รับ และจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดสำหรับการเรียนรู้ในรายวิชาอื่นๆ ของหลักสูตร หรือการทำงานในอนาคต
 3. **criteria or standard** เกณฑ์หรือมาตรฐานของระดับความสามารถ ที่รายวิชากำหนดสำหรับการตัดสินผลว่านักศึกษาได้บรรลุผลสำเร็จการศึกษาในรายวิชา
- ค. ในหนึ่ง CLO อาจประกอบด้วย learning domain มากกว่า 1 domain
- ง. จำนวนของ CLOs ที่เหมาะสมในแต่ละรายวิชา ประมาณ 4-8 C

หมวดที่ 3

การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชาของนักศึกษา

1. สรุปสั้นๆ เกี่ยวกับความรู้ และทักษะที่ต้องการจะพัฒนานักศึกษาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม / ฝึกงานในสถานประกอบการ (CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์/ฝึกงานในสถานประกอบการแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชา จะสามารถ

1. CLO1 มีพฤติกรรมสัจคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ได้แก่ บทบาทการเป็นแพทย์หัวใจดาวและ การเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยการให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานะฝึกและชุมชน
2. CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องบูรณาการและเป็นองค์รวม
3. CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ โดย
 - CLO3.1 สามารถติดต่อสื่อสารกับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสม ทั้งอังกฤษและอวัจนภาษา
 - CLO 3.2 มีภาวะความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดีเพื่อการทำงานเป็นทีม
 - CLO 3.3 สามารถวางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ
4. CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
5. CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน
6. CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข ได้แก่
 - CLO6.1 สามารถควบคุมและการจัดการอารมณ์ได้ คำนึงถึงความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น
 - CLO6.2 ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบทและสภาพแวดล้อมชุมชน

2. วิธีการจัดประสบการณ์ภาคสนาม/ฝึกงานในสถานประกอบการ เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในข้อ 1 และการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชา

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO1	การสัมผัสการทำงานกับบุคคลต้นแบบในชุมชน	ประเมินทัศนคติภาคสนามออนไลน์ด้านการให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานะฝึกและชุมชน, และมีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 1 และ7 ตามลำดับ ผ่าน กระทำ “การเป็นแพทย์ชุมชนบท”

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO2	<p>-ให้ค้นคว้าหาคำตอบตามแนวคำถามในกระทุ่ ปัญหาที่พบบ่อยในวัยเรียนและER-OR จากระบบ www.mrssut.com (MRS2)</p> <p>-ให้ศึกษาเอกสารประมวลสาระรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 1-4 แบบแนวคิดรวบยอดที่ใช้ประกอบการเรียนรู้ช่วงออกภาคสนามของรายวิชาชนบทศึกษา 1-4 บทที่ 1, 2, 3.5, 3.6, 3.7, 3.9, 3.10, 4.3, 5.3 และ 6</p> <p>-เชื่อมโยงหลักความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Early exposure) แบบออนไลน์ ได้แก่ เชื่อมโยงเรื่องแปลกับความรู้พื้นฐานทางการแพทย์และความคิด ความรู้สึกของผู้ที่ถูกทำแผลได้ และโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยทำงาน โดยอธิบายสิ่งคุกคามและหลักการป้องกันโรคจากการทำงานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และบอกปัจจัยที่ส่งผลต่อ สุขภาพ และคุณภาพชีวิต ของประชาชนได้</p>	<p>-ประเมินทักษะด้านมีความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อความถูกต้องของข้อมูล ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 3</p> <p>*โดยมีchecklist ให้ในการประเมิน</p> <p>-ประเมินความรู้จากคำตอบในข้อสอบ (K)</p> <p>-ประเมินจากการถาม-ตอบในกระทุ่ที่ได้รับมอบหมาย</p>
CLO3	<p>จัดกระบวนการเรียนรู้ในภาคสนามผ่านระบบออนไลน์ เช่น ฝึกใช้ทักษะสื่อสาร การทำงานร่วมกันเป็นทีม การทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เป็นต้น</p>	<p>-ประเมินทักษะภาคสนามด้านมีทักษะการทำงานเป็นทีม, วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า, ติดต่อสื่อสารกับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้ง วจนภาษาและอวจนภาษา ผ่านแบบประเมินภาคสนาม ข้อ 2, 4, และ 6 ตามลำดับ โดยมีพีเลียงใช้กระบวนการสังเกตและให้ข้อมูลย้อนกลับแบบ Teleconference</p> <p>*โดยมีchecklist ให้ในการประเมิน</p>

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO4	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายงานเกี่ยวกับกิจกรรม สะท้อนเรื่องราวของคนทำงานให้ช่วยกันเรียนรู้ตามแนวคำถามในกระทู้ Photo Reflectionจากระบบ www.mrssut.com - การบันทึกReflective book ประจำวันแบบออนไลน์ - การตอบกระทู้และการส่งการบ้านตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทัศนคติด้านมีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 7 เช่น มาไม่ตรงเวลาจะพิจารณาตามรายกลุ่ม เป็นต้น
CLO5	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้จากแต่ละกลุ่มผ่านละครเพื่อการเปลี่ยนแปลงแบบออนไลน์ผ่านกระทู้ transformative learning - การถ่ายทอดการเรียนรู้อย่างสร้างสรรค์ในการถาม-ตอบในแต่ละกระทู้ออนไลน์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินตามการเรียนรู้ 7Cs ของ Framework of 21st century learning - ประเมินตามแบบประเมินภาคสนาม หัวข้อ 4, 5, 6, 8
CLO6	<ul style="list-style-type: none"> - ลักษณะของคำถามและคำตอบในการถาม-ตอบในแต่ละกระทู้ออนไลน์ - self-reflectionรายบุคคลจากการบันทึกออนไลน์ กระทู้ “self-reflection” 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทักษะภาคสนามด้านมีทัศนคติ การควบคุมและการจัดการอารมณ์, มีภาวะความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี, ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบท และสภาพแวดล้อมชุมชน, คำนึงความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 5, 8, 9, และ 10 ตามลำดับ

หมวดที่ 4

ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

สุขภาพของบุคคลและครอบครัววัยทำงาน ความเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน เชื่อมโยงความรู้ พื้นฐานด้านการแพทย์กับการดูแลใน ระดับครอบครัวและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม เบ็ดเสร็จ ผสมผสาน ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพทั่วไปและสุขภาพในช่องปาก การดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคอง ทักษะการติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ BATHE technique การสะท้อนคิด การรู้จักและเข้าใจตนเอง และผู้อื่น การคิดเชิงระบบ การแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ แพทย์/ ทันตแพทย์ 5 ดาว ที่ทำงานร่วมกับทีม สหวิชาชีพและอยู่ใน ชุมชนอย่างมีความสุข คุณธรรม จริยธรรม

Health status of working family, health risk and hazard from occupation, integration of basic (clinical) sciences with holistic and comprehensive care for family and community, oral health and holistic health, palliative care , empathic communication skill, BATHE technique, critical reflection, self-awareness, empathy, systems thinking, humanized health care, five stars doctor, happy doctor and multidisciplinary team, moral and ethics

2. กิจกรรมของนักศึกษา

(ระบุกิจกรรมหลักที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษาระหว่างฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/ฝึกงานในสถานประกอบการ)

- 2.1 ปฐมนิเทศ ชี้แจงแนวทางการออกภาคสนามแบบออนไลน์ วัตถุประสงค์ รูปแบบการเรียนรู้ และการประเมินผล โดยอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา
- 2.2. วันปฐมนิเทศ ทบทวนทักษะ การสื่อสารเพื่อให้เกิดความเข้าใจ (BATHE technique) รวมถึงการใช้ทักษะสื่อสาร ขั้นพื้นฐาน (Basic communication skill) ได้แก่ การติดต่อสื่อสารขั้นพื้นฐาน.(S1) ทักษะการสำรวจปัญหาและ สร้างความไว้วางใจ (S2-4) และเรียนรู้ทักษะการให้ข้อมูล (S5) ทักษะการให้ทางเลือก (S6) ทักษะการให้กำลังใจ (S7) และทักษะการแจ้งข่าวร้าย (S8)
- 2.3 เรียนรู้การออกภาคสนามผ่านกระทั่ออนไลน์ โดยการศึกษาค้นคว้าหาปัญหาในแต่ละกระทั่ ได้แก่
 - 2.3.1 Photo reflection: เรื่องเล่าคนทำงาน (Narrative medicine) ได้แก่ inframe, around frame, and underframe
 - 2.3.2 นักรบสู้โควิด: ตามประเด็นเรียนรู้ ดังนี้ 1) Basic sciences: ฉากใดที่นักศึกษาสรุปเชื่อมโยงกับวิชาที่เรียนใน ชั้นปรีคลินิก, 2) Health system sciences: ระบบสาธารณสุขแบบใดที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วย, 3) นักศึกษาเห็น Risk&Hazard กับ workflow การทำงาน กับการป้องกันตัวเองอย่างไร
 - 2.3.3 การเยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิต: เยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิตโดยใช้ทักษะสื่อสารเพิ่มเติม S7-8 โดยเลือก บุคคลในบ้านที่ต้องการสนทนา โดยใช้การเยี่ยมออนไลน์กับบ้านพ่อแม่บุญธรรมที่ฐานฝึก (ฝากพี่เลี้ยงเป็นสื่อกลางหรือ ผ่านออนไลน์) อาจอัปเดตคลิปลงYouTube แล้วแนบlinkมาใต้โพสต์ (รายกลุ่ม)
 - 2.3.4 การเป็นแพทย์ชนบท: ให้นักศึกษา เข้าไปคุยกันในกลุ่ม ช่วยกันตั้งประเด็นคำถามที่จะสัมภาษณ์ พี่เลี้ยงในฐานะฝึก ของตนเอง ซึ่งประกอบด้วย อย่างน้อย 4 คน คือ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ทันตภิบาล (อาจเพิ่มเติมได้ตามความสนใจ เช่นจาก ผู้อำนวยการ อสม. จิตอาสา ฯลฯ)

2.3.5 เรียนรู้เรื่องแผล: ให้นักศึกษาช่วยกันตอบคำถาม ตามที่อาจารย์กำหนดให้ใน กระทุ้ง ซึ่งมีการเชื่อมโยงเนื้อหาความรู้ทางวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ คำนี้ถึงความปลอดภัยในการผู้ป่วย และพยายามประยุกต์เรื่องการสื่อสารสถานการณ์สมมติ (รายกลุ่ม)

2.3.5 Reflective book: ให้พิมพ์บันทึกประจำวัน เพื่อสะท้อน ย้อนคิด สะกิดดูตน สังเกต..สังเกต..สังเกต.. (รายบุคคล) * หัวข้อเพื่อเป็นแนวทางในการเขียนreflective book :: สิ่งที่เราคาดหวัง สิ่งที่ได้พบเจอ ความคิด ความรู้สึก สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพราะเหตุใด จึงคิดเช่นนั้น การนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต หมายเหตุ ควรเขียนให้ครอบคลุมกับประเด็นเหล่านี้ โดยอาจเจาะบางประเด็นที่ยังติดในใจเรา

2.3.6 Critical thinking: ฟังบทสัมภาษณ์ American doctor's perspective โดยให้สะท้อนประเด็นคำถาม ดังนี้
1) สถานการณ์ระบาดโควิดกระทบกับการเรียนและชีวิตของนักศึกษาอย่างไร 2) นักศึกษารู้สึกอย่างไรที่การแพร่โควิดเพิ่มในประเทศไทย 3) นักศึกษาจะใช้ประสบการณ์และความรู้สึกให้มีความเห็นอกเห็นใจคนไข้และช่วยพวกเขาจัดการกับความเครียดในช่วงการระบาดนี้อย่างไร 4) จะมีวิธีไหนบ้างที่นักศึกษาทำให้สุขภาพของตัวเองแข็งแรงทั้งใจและกายในช่วงสถานการณ์ระบาด และให้นักศึกษาร่วมแลกเปลี่ยนกับเพื่อนในกลุ่มเพื่อเปรียบเทียบการระบาดของโควิดใน USA-Thai ระหว่าง มค.2563- มีย.2564 มีปัจจัยอะไรที่ส่งผลต่ออัตราการติดเชื้อ ไทย และ USA มีจุดแข็งจุดอ่อนในด้านใดบ้าง

2.4 นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้จากแต่ละกลุ่มผ่านละครเพื่อการเปลี่ยนแปลงแบบออนไลน์ ซึ่งมีประเด็นการนำเสนอบทสรุปการเรียนรู้ MRS3 แทน ละครเพื่อการเปลี่ยนแปลงคือ.. "โควิดสอนให้เราเรียนรู้ว่า..." โดยให้ นักศึกษาในแต่ละฐานช่วยกันสรุปในกลุ่ม แล้วนำเสนอเป็น คลิปวิดีโอ นิทาน เรื่องเล่า ภาพวาด การ์ตูน กลอน ฯลฯ (1 ฐานฝึกต่อ1ชิ้นงาน)

2.5 ความสำคัญของการเรียนรู้ชนบทเพื่อทำงานในชนบทได้อย่างมีความสุข
หมายเหตุ กิจกรรมนำเสนอวันสุดท้ายจะแบ่งเป็น 2 ห้องการเรียนรู้ผ่านออนไลน์ ดังนี้
- กลุ่ม 1: คุ่ม 1 ได้แก่ มะค่า ตลาดแค หนองหัว ไร่ผองเขา และคุ่ม 2 ได้แก่ สูงเนิน ขามทะเลสอ สีคิ้ว
- กลุ่ม 2: คุ่ม 3 นาราก จระเข้หิน ปักธงชัย จักราช และคุ่ม 4 ได้แก่ หนองสาหร่าย เฉลิมพระเกียรติ ประปา
โดยแต่ละกิจกรรมนักศึกษาจะได้รับการถอดบทเรียน สรุป สะท้อน อภิปราย จากพี่เลี้ยงฐานฝึกและสังเกตตัวเอง โดยให้ทำ self-reflection บันทึกผ่าน reflective book online ตามแนวทางหัวข้อดังต่อไปนี้

1. สิ่งที่เราพบเห็นมีอะไรบ้าง เหมือนหรือแตกต่างจากคาดไว้อย่างไร
2. เมื่อพบเห็นแล้วทำให้รู้สึก นึกคิดอย่างไร เพราะอะไรจึงรู้สึกและคิดเช่นนั้น (WHY)
3. ได้เรียนรู้อะไร เรียนรู้อย่างไร และจัดการกับความรู้สึกนั้นอย่างไร (How)
4. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองอย่างไร ทั้งด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ
5. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่นและสังคมได้อย่างไร จะนำไปใช้ต่ออย่างไร

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. นักศึกษาในแต่ละฐานช่วยกันสรุป Transformative theater 5-7 นาที แล้วนำเสนอเป็น คลิปวิดีโอ นิทานเรื่องเล่า ภาพวาด การ์ตูน กลอน ฯลฯ (1 ฐานฝึกต่อ 1 ชั้นงาน) หัวข้อ .."โควิดสอนให้เราเรียนรู้ว่า..." 2. ข้อสอบของแต่ละคนตามคำถามท้ายบท	- นำเสนอในวันสุดท้ายของการเรียนรู้ (3 มิถุนายน 2564) - ส่งมาให้เสร็จก่อนจบการเรียนการสอนวันสุดท้ายของการเรียนรู้ (5 มิถุนายน 2564)

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/การฝึกงานในสถานประกอบการของนักศึกษา

ตัวอย่างตารางการออกภาคสนามออนไลน์

*** ปฐมนิเทศ วันศุกร์ ที่ 28 พฤษภาคม 2564 เวลา 17.00 – 18.00 น.

รูปแบบการเรียนรู้ 1. การเรียนรู้แบบบุคคล (individual learning) 2. การเรียนรู้แบบกลุ่ม (Group learning) 3. การเรียนรู้แบบกลุ่มที่มีกระบวนการทำพาการการเรียนรู้ (Group+facilitator) (3*Group+facilitator สี่ขาและครูขวัญ)

หมายเหตุ ตารางการออกภาคสนามออนไลน์สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามบริบทความพร้อมของฐานฝึก

วัน	08.30 น.- 09.00 น.	09.00 น.- 12.00 น.	พัก	13.00-16.00 น.	16.00-19.00น.
31 พฤษภาคม 64	Check -in (3*)	พี่เลี้ยงพบน้องตกลดตาราง		การเป็นแพทย์ชนบท (3)	Reflective book online (1)
1 มิถุนายน 64	Check -in (3*)	นักรบสู้โควิด (1/2)		เยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิต (3)	Reflective book online (1)
2 มิถุนายน 64	Check -in (3*)	เรียนรู้เรื่องแผล (1/2) *อาจารย์ มทส. นิเทศ		Critical thinking (สุขภาวะและคุณภาพชีวิต) (1/2)	ถอดบทเรียน(3) Reflective book online (1)
3 มิถุนายน 64	Check -in (3*)	Photo reflection (1/2)		ถอดบทเรียน (3)	Reflective book online (1)
4 มิถุนายน 64		Transformative theater (3)		ส่งการบ้าน (1)	Reflective book online (1)

5.

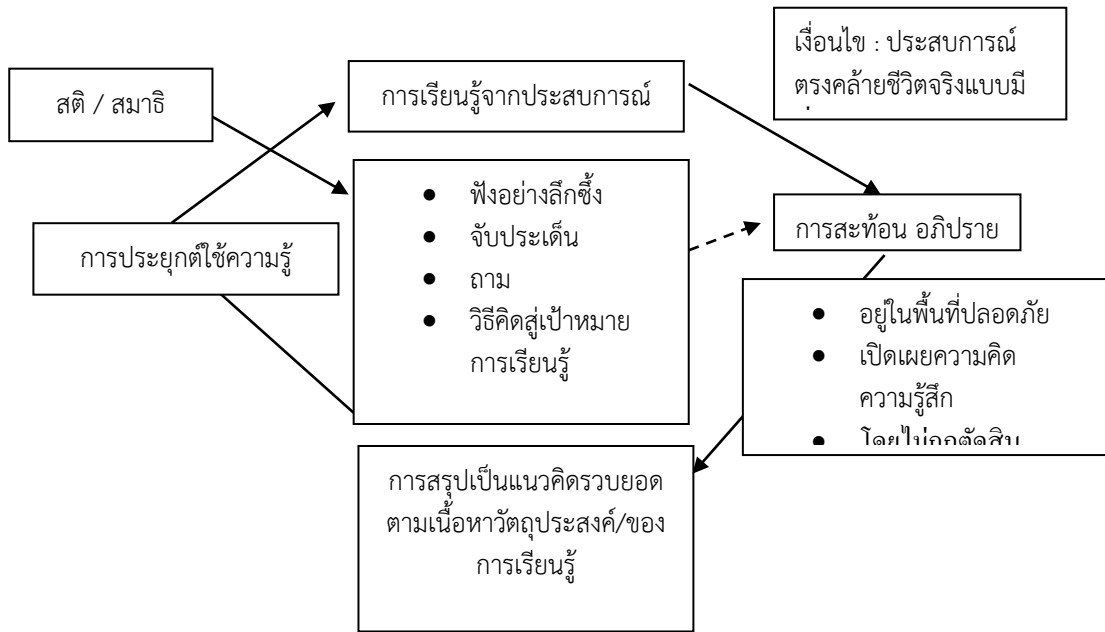
หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม/การฝึกงาน

(เช่น การวางแผนกิจกรรมสำหรับการพัฒนาทักษะของนักศึกษา การให้คำแนะนำแก่นักศึกษา การประเมินผลการฝึกประสบการณ์)

อาจารย์พี่เลี้ยงที่เป็นครูต้นแบบ (Role Model) ในการจัดบริการปฐมนิเทศ ประกอบด้วยแต่ละฐานฝึกจะมีแพทย์ พยาบาล และทันตแพทย์ รับผิดชอบเป็น Learning Facilitators กระบวนการจัดการเรียนรู้ ได้จากหลักการการเรียนรู้ เพื่อสร้างเจตคติ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

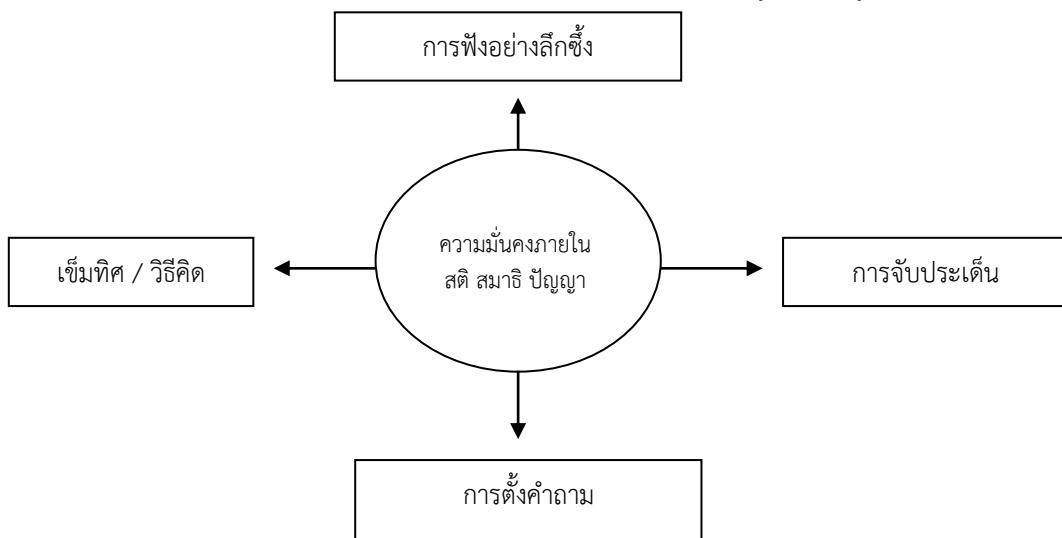
1. การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง เพื่อให้เกิด / การเห็น / สัมผัส ความจริง
 2. การแลกเปลี่ยน อภิปราย สะท้อนความคิด ความรู้สึก เพื่อ / ให้เกิดปัญญา
 3. การเชื่อมโยงน้อมเข้าสู่ตัวผู้เรียนเองเพื่อให้เกิด / ทักษะคิด ความคิด ความเชื่อที่เป็นระบบ
- หลักการจัดการเรียนรู้ในทุกแผนการศึกษา จะเน้น การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory Learning) (ประเวศ วสี, 2541) ซึ่งออกแบบกระบวนการเรียนรู้ไว้เป็น 1 ขั้นตอน ดังแผนภาพที่ 1

แผนภาพที่ 1 วงจรการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม



กระบวนการหรือผู้ช่วยเหลือการเรียนรู้ในภาคสนาม ช่วยเหลือการเรียนรู้ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะอย่างยิ่ง คือ ทักษะคิดต่อการเป็นแพทย์ชนบท สิ่งที่ได้เรียนรู้มาเบื้องต้น มีเนื้อหา ดังแผนภาพที่ 2

แผนภาพที่ 2 ทักษะ กระบวนการ (เบื้องต้น)



หมายเหตุ: แม้ว่ารายวิชานี้ถูกปรับให้เป็นการออกภาคสนามแบบออนไลน์ แต่ยังคงกระบวนการเรียนรู้เช่นเดิม

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

(เช่น การให้คำปรึกษา การประสานและร่วมวางแผนกับพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการ การประเมินผลนักศึกษา การวางแผนสำหรับการออกนิเทศนักศึกษา)

บทบาทผู้นิเทศ	บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา
<p>1. เป็นผู้กระตุ้นและสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ให้นักศึกษาเกิดการแลกเปลี่ยนแนวคิดและประสบการณ์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามหลักที่พึงประสงค์ของรายวิชา โดยดูจากแนวคำถามจากกระทู้ที่ได้เตรียมไว้ใน www.mrssut.com</p> <p>2. รวบรวมปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ขณะออกนิเทศส่งผู้ประสานรายวิชา (ถ้ามี)</p> <p>3. ประเมินนักศึกษาในแบบประเมินออนไลน์ที่กำหนดให้ตามหัวข้อการเรียนรู้ที่ได้เข้าไปมีส่วนร่วม โดยส่งประเมินนักศึกษาในระบบ www.mrssut.com ตามเวลาที่กำหนดก่อนการตัดเกรดอาจารย์นิเทศ จะประเมินได้เฉพาะหัวข้อต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน 3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล 4. วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ดูแลและให้คำปรึกษากับนักศึกษาในแต่ละฐานฝึกที่ได้รับมอบหมายตลอดปีการศึกษา 2. ร่วมอ่านและสะท้อนการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่าน Reflective book online (ในกระทู้ self-reflection) www.mrssut.com โดยพิจารณาคะแนนตามเหมาะสม ซึ่งควรดำเนินการให้ก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 3. วางแผนและร่วมออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาในฐานฝึก 4. สรุปปัญหา-อุปสรรคในการจัดการเรียนรู้และให้คำแนะนำเพื่อพัฒนาส่งให้ผู้ประสานรายวิชาเพื่อบันทึกลงใน มคอ.6 5. ร่วมออกนิเทศออนไลน์ตามบทบาทที่กำหนด <p>*หมายเหตุ - อาจารย์ที่ปรึกษา 1 ท่านจะได้รับมอบหมายให้มีหน้าที่อ่าน Reflective book ของนักศึกษาจำนวน 3-4 คน และสะท้อนความคิดเห็นเพื่อพัฒนาลงใน Reflective book</p>

บทบาทผู้นิเทศ	บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา
<p>6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้งวันภาษาและอวัจนภาษา</p> <p>**การประเมินจะเป็นแบบภาพรวม หากหัวข้อใดที่ไม่ได้ร่วมสังเกตให้ระบุช่องไม่สามารถประเมินได้และถ้านักศึกษาคนใดได้รับการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง ให้แจ้งผู้ประสานรายวิชาเป็นการส่วนตัวหรือหารือกับพี่เลี้ยงฐานฝึกขณะที่ออกฐานฝึกเพื่อพูดคุยกับนักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และระบุไว้ที่ช่องหมายเหตุว่า “ได้พูดคุยหารือกันแล้ว” หากนักศึกษาปรับปรุงตัวดีขึ้นสามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ ทั้งนี้อาจารย์ที่ออกนิเทศต้องส่งคะแนนก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ระบุสิ่งที่นักศึกษาได้รับและเรียนรู้และปัจจัยที่ส่งผลต่อการเรียนรู้ของนักศึกษาในระบบ Feed back ออนไลน์ <p>หลักการและเหตุผลในการจัดสรรอาจารย์ออกนิเทศ การนิเทศ หมายถึง การออกไปเยี่ยมนักศึกษาที่ฐานฝึกและร่วม</p>	<p>(formative evaluation)</p> <p>หลักการและเหตุผลในการจัดอาจารย์ที่ปรึกษา การกำหนดอาจารย์ที่ปรึกษาประกอบไปด้วยอาจารย์แพทย์ 2 ท่านและทันตแพทย์ 1 ท่าน ซึ่งจะให้อาจารย์สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชนเลือกเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ก่อนเป็นลำดับแรก และส่งให้อาจารย์ทันตแพทย์เป็นลำดับที่สอง ส่วนอาจารย์แพทย์สาขาวิชาอื่นจะให้เลือกเป็นอาจารย์ประจำฐานฝึกตามความสมัครใจ (หากมีอาจารย์แพทย์ลงเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาไม่ครบทุกฐานฝึก จำเป็นต้องกำหนดให้อาจารย์แพทย์สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชนเป็นอาจารย์ที่ปรึกษามากกว่า 1 ฐานฝึก)</p> <p>หมายเหตุ ในช่วงแรกอาจมีอาจารย์ทันตแพทย์ยังไม่ครบทุก 14 ฐานฝึก</p> <p>ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 3.0</p>

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

<p>แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษาอย่างน้อย 3 ชั่วโมง (ไม่รวมเวลาในการเดินทาง)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้อาจารย์ที่ปรึกษามีสิทธิ์เลือกลงนิเทศเป็นอันดับแรกและอาจารย์ท่านอื่นเลือกลงนิเทศตามลำดับที่ลงนาม (อาจไม่จำเป็นต้องนิเทศตามฐานที่ประจำเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา) 2. หากอาจารย์ท่านใดที่ติดขัดในการออกนิเทศ ให้แจ้งล่วงหน้าก่อนเปิดรายวิชาเป็นเวลา 1 สัปดาห์ เพื่อการจัดสรรอาจารย์แทน แต่ถ้าแจ้งกระชั้นชิด แนะนำให้เข้าร่วมสรุปบทเรียนในวันประเมินผล ซึ่งเป็นวันศุกร์สุดท้ายในการปิดรายวิชา โดยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการประเมินผลได้ทั้งช่วงเช้าและบ่ายในวันปิดรายวิชา เนื่องจากอยากให้อาจารย์เห็นการนำเสนอของนักศึกษา และ/หรือช่วยดูแลในช่วยกิจกรรมปิดท้ายรายวิชา ซึ่งบางครั้งเป็นกิจกรรมนอกพื้นที่ และเป็นการประเมินทักษะทางคลินิกบ้างซึ่งต้องการความรู้ความสามารถของอาจารย์ในการสะท้อนบทเรียนในเชิงคลินิก จะได้เป็นแบบสหสาขาวิชาฯ <p>กำหนดอาจารย์ออกนิเทศฐานฝึกครั้งละไม่เกิน 3 ท่าน เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์การให้ภาระตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด</p>	
---	--

บทบาทผู้นิเทศ	บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา
<ol style="list-style-type: none"> 1. ตามหลักการของ Special Problem ที่ระบุว่าอาจารย์ดูแลปัญหานักศึกษาจำนวน 1 คน <p>ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 1.5</p> <p><i>หมายเหตุ</i> หากอาจารย์ท่านใดระบุช่วงเวลาซ้ำกันเกินกว่ากำหนด อาจารย์ผู้ประสานงานขอปรับเกลี่ยอาจารย์ไปนิเทศฐานฝึกอื่นตามแต่เห็นสมควร โดยพิจารณาจากลำดับความสำคัญของงานอาจารย์ เช่น ตำแหน่งบริหาร และการภาระงานสอน เป็นต้น</p> <p>ตารางนิเทศจะแจ้งให้ทราบหลังประชุมรายวิชาชนบทศึกษาในแต่ละครั้ง</p>	

****หมายเหตุ:** เนื่องจากรายวิชานี้ถูกปรับให้เป็นการออกภาคสนามแบบออนไลน์จึงจำเป็นต้องกำหนดอาจารย์ที่ปรึกษากรณีพิเศษจะได้ภาระงานเหมือนอาจารย์ที่ปรึกษาคือ 3.0 เพื่อให้ช่วยดูแลเฉพาะกรณีที่ตามที่กำหนดให้ ได้แก่

- 5) กระทั่ง “นักรบสู้โควิด” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระทั่ง ได้แก่ อ. พญ.ปณิตา ปราสาทหินพิมาย (อายุรแพทย์ที่ดูแลงานโควิด), อ. พญ.ปณินันท์ ศรีนุชศาสตร์ (กุมารแพทย์โรคติดเชื้อ), และอ. ทพญ.ปวรวรรณ ฤทธิพากร (ทันตแพทย์ผู้ทำหน้าที่จัดระบบการดูแลผู้รับบริการช่วงสถานการณ์โควิดระบาด)
- 6) กระทั่ง “Critical thinking” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระทั่ง ได้แก่ ผศ. นพ. Ryan A. Loyd
- 7) กระทั่ง “เรียนรู้เรื่องแผล” ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษาเฉพาะกระทั่ง ได้แก่ อ. พญ. วรกาญจน์ ตั้งจตุพร

บทบาทของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. ดูแลประสานทีมคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย และทีมอาจารย์พิเศษของฐานฝึก ตั้งแต่การประชุม วางแผน ดำเนินการและสรุปผลการดำเนินงาน
 2. จัดระบบดูแลคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย ขณะออกนิเทศภาคสนาม **ในกรณีแบบออนไลน์**
 3. สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างฐานฝึกและจัดหาฐานฝึกให้มีความเหมาะสม เพียงพอ สอดคล้องกับจำนวนนักศึกษาทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
 4. ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย และทีมอาจารย์พิเศษของฐานฝึก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในกระบวนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ตามวัตถุประสงค์ของรายวิชาอย่างต่อเนื่อง
 5. กำกับดูแลนักศึกษาทุกคนที่ลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนี้
 1. แบ่งกลุ่มเพื่อนักศึกษาแต่ละฐานฝึกให้มีความเหมาะสม
 2. เตรียมทรัพยากรและสิ่งจำเป็นสำหรับนักศึกษาและอาจารย์พิเศษของฐานฝึก
 3. วางกฎเกณฑ์ในการวัดประเมินผลทางด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติให้ชัดเจน เหมาะสมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่กำหนด (มคอ.4 และ มคอ.6)
 4. จัดกิจกรรมการปฐมนิเทศ และปัจฉิมนิเทศให้แก่นักศึกษา ทั้งก่อนและหลังการออกภาคสนาม **แบบออนไลน์**
- ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 4.5**
7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา
 - 7.1 จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษา เกี่ยวกับปัญหาของนักศึกษาแต่ละฐานฝึก (ตามรายละเอียดของบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา)
 - 7.2 รวบรวม เบอร์โทรศัพท์ ไลน์ในเอกสารที่ออกไปนิตเพื่อให้เกิดต่อยอดฉุกเฉิน
 - 7.3 ประเมินปัญหาจาก Reflective book Webboard จาก www.mrssut.com
 - 7.4 เก็บรวบรวมปัญหาอุปสรรคจากการสัมภาษณ์พี่เลี้ยงฐานฝึกและข้อมูล feedback ในระบบ www.mrssut.com
 - 7.5 QR code ที่เป็นไลน์ของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้ให้นักศึกษาได้พูดคุยเวลาต้องการความช่วยเหลือ
 - 7.6 ทำคัลปเพื่อแนะนำการเรียนรู้การออกภาคสนามออนไลน์
 8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ (เช่น ที่พัก การเดินทาง วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนอื่น ๆ เช่น เบี้ยเลี้ยง)
 1. วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามแบบออนไลน์ เช่น อินเทอร์เน็ต ZOOM license เป็นต้น
 2. แหล่งการเรียนรู้ เช่น การสร้างคลิปสารคดี Walkthrough Survey นักรบสู้โควิด 2021 @SUTH, คลิปการทำแผล, คลิปสัมภาษณ์หมอจากอเมริกา, ตัวอย่างคลิปทักษะสื่อสารเมื่อเยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิต, ตัวอย่างคลิปสัมภาษณ์การทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ในชุมชน (การเป็นแพทย์ชนบท), ตัวอย่างการทำ Photo reflection เป็นต้น
 3. ฝึกสอน mini workshop online ให้กับพี่เลี้ยงฐานฝึกก่อนรับนักศึกษา
 4. การให้ตอบแทนกับพี่เลี้ยงฐานฝึกในการดูแลนักศึกษาเพื่อช่วยในการเรียนรู้แบบออนไลน์
- * สำหรับการออกภาคสนามออนไลน์ จะไม่ได้มีเรื่องการ ที่พัก อาหาร การเดินทางภายในพื้นที่

หมวดที่ 5 การวางแผนการสอนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึกประสบการณ์

ฐานฝึกที่เหมาะสมควรเกณฑ์ในการคัดเลือกดังนี้

- 1.1 พี่เลี้ยงหลักพร้อม (พยาบาล แพทย์ และทันตแพทย์ สามารถเป็น Role model ได้)
- 1.2 ทีมหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผู้บริหารเห็นชอบ)
- 1.3 สถานที่พร้อม (ที่พัก การเดินทาง หมู่บ้าน หน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย)

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 แบ่งนักศึกษาตามฐานฝึกโดยแบ่งแบบสุ่มเฉพาะเจาะจงตามเกณฑ์ดังนี้

- 2.1.1 เกรด
- 2.1.2 ทุน
- 2.1.3 ภูมิลำเนา
- 2.1.4 เพศ

2.2 จัดให้นักศึกษาในแต่ละฐานได้เรียนรู้เรื่องสิ่งคุกคามและความเชื่อมโยงโรคจากการประกอบอาชีพในภาคงานบริการ
เกษตรกรรม ในรพ.มทส. มาแล้วในวิชา MSK 2 (22 มีนาคม 2564)

2.3 ปฐมนิเทศวันแรกในช่วงโมงเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การเรียนรู้ออนไลน์ และแจ้งกำหนดข้อสอบให้นักศึกษาทราบ (28
พฤษภาคม 2564)

2.4 ทบทวนเนื้อหาทักษะการสื่อสารและวิชาการทั้งหมดก่อนออกฐานฝึก

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 อาจารย์ประจำสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ และอาจารย์ประจำฐานฝึกจะประชุมร่วมกันก่อนเพื่อ
แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและลงเลือกวันที่จะออกนิเทศ ภายใน 2-3 สัปดาห์ก่อนลงฐานฝึก

3.2 จัดทำกลุ่มไลน์อาจารย์ที่ปรึกษาประจำฐานฝึกจากอาจารย์ประจำสำนักวิชาแพทยศาสตร์และทันตแพทยศาสตร์ ของ
นักศึกษารุ่นที่ 14 เพื่อแจ้งข้อมูลในการประเมินนักศึกษา

3.3 นำเนื้อหาที่จะออกนิเทศของแต่ละฐานฝึกให้อาจารย์ที่จะไปนิเทศได้เรียนรู้ก่อน

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกประสบการณ์

4.1 อาจารย์ประจำสาขาแพทยศาสตร์และอาจารย์ประจำฐานฝึกจะประชุมร่วมกันก่อนเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ
ลงเลือกวันที่จะออกนิเทศ ภายใน 2-3 สัปดาห์ก่อนลงฐานฝึก วันที่ 21 พฤษภาคม 2564

4.2 อาจารย์ทีมเลขาวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ได้มีการประชุมเตรียมวาระกันก่อน วันที่ 18 พฤษภาคม 2564

4.3 ปรับระบบ Feed back ในระบบ www.mrssut.com ให้พี่เลี้ยงได้สะท้อนในการพัฒนาฐานฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประเมินสิ่งที่ควรแก้ไขจาก Reflective book online ของนักศึกษา

5.2 อาจารย์ผู้ดูแลติดต่อประสานงานเชิงลึกกับอาจารย์ประจำฐานฝึกโดยตรงเพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

- 5.3 ก่อนที่จะประชุมเพื่อเตรียมชนบทศึกษาครั้งต่อไป จะมีการแจ้งปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการออกชนบทครั้งก่อน เพื่อเตรียมแนวทางในการแก้ปัญหาและจัดการกับความเสี่ยงในการออกชนบทศึกษาครั้งต่อไป
- 5.4 แจ้งแนวทางช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉินให้กับนักศึกษาทราบ lineID ของอาจารย์ที่ปรึกษา และ webboard
- 5.5 รวบรวมปัญหาอุปสรรคที่ออกสัมภาษณ์พี่เลี้ยงฐานฝึกและจากข้อมูลที่ได้รับ feedback ในระบบ www.mrssut.com
- 5.6 มองหาจุดแข็งและจุดที่เป็นโอกาสพัฒนาสำหรับรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ที่ส่งนักศึกษาออกฝึก
- 5.7 จัดส่งหนังสือเชิญประชุมคณาจารย์จากฐานฝึก ผ่านทางจดหมาย E-mail ช่องทางสื่อสารออนไลน์ (LINE กลุ่มชนบทศึกษา) และพัฒนาระบบส่งหนังสือออกเพื่อให้การได้รับหนังสือเชิญอย่างทั่วถึง
- 5.8 ปรึกษากับจิตแพทย์ในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาด้านสุขภาพจิตเพื่อให้ความเห็นในการออกภาคสนามกับเพื่อนๆ

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 การตัดสินผล

วิธีการประเมินผล

1. นำคะแนนที่ได้ของนักศึกษาแพทย์แต่ละคนคูณน้ำหนักแต่ละหัวข้อการประเมิน
2. โดยไม่มีคะแนนขั้นต่ำในการประเมินในแต่ละหัวข้อ
 - หากประเมินภาคสนามได้อยู่ในระดับต้องปรับปรุง อาจารย์พี่เลี้ยงจะ feedback ในช่วงเวลาที่ออกฐานฝึก หากมีการปรับปรุงตัวดีขึ้น สามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ
 - หากนักศึกษาทำพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น มาสายเกินครึ่งชั่วโมงแบบไม่สมเหตุผลหรือเซ็นชื่อแทนกัน หรือไม่ส่งงานที่ได้รับมอบหมาย นักศึกษาจะได้รับการประเมินคะแนนเป็น 0 ในหัวข้อที่ 7 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งเป็นหมวดทัศนคติ
 - หากนักศึกษาไม่ส่งข้อสอบในหมวดความรู้ จำเป็นต้องเรียกมาสอบแก้ตัว และให้คะแนนไม่เกินครึ่งหนึ่งเท่านั้น แต่ยังคงประเมินคะแนนเป็น 0 ในหัวข้อที่ 7 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ตามที่กำหนดเดิม
 - หากนักศึกษาไม่มาติดต่อขอส่งข้อสอบจะได้ F ในรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์
 - การตัดเกรดจะได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารแพทยศาสตรศึกษาหรือกรรมการสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ซึ่งเป็นมติในการตัดสินผล

3. ตัดเกรดตามเกณฑ์

100 – 80	A
79 - 75	B+
74 - 70	B
69 - 65	C+
64 - 60	C
59 - 55	D+
54 - 50	D
< 50	F

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องเข้าเรียนมากกว่า 80 % (สามารถขาดได้ 2 วัน สำหรับวิชา 2 หน่วยกิต)

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

1. Factual Knowledge (ร้อยละ 15) ...แบบออนไลน์
 - วัดผลความรู้แบบบูรณาการจากการตอบคำถามในระบบ www.mrssut.com (บุคคล)...10%
 - ประเมินประยุกต์ความรู้จากกรณี Critical thinking (กลุ่ม).....5%
2. Problem Solving skill & Clinical skill (ร้อยละ 50) ...แบบออนไลน์
 - แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม (4P)....20%
 - แบบประเมินวันนำเสนอสิ้นสุดการเรียนรู้15%
3. Attitude (ร้อยละ 50) ...แบบออนไลน์

- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม (6A)...35%
- แบบประเมิน Reflective book15% (ส่งครบทุกวันและครบตามหัวข้อที่กำหนด)

*หัวข้อในการเขียนreflective book

สิ่งที่คาดหวัง สิ่งที่ได้พบเจอ ความคิด ความรู้สึก สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพราะเหตุใดจึงคิดเช่นนั้น การนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคต หมายเหตุ ควรเขียนให้ครอบคลุมกับประเด็นเหล่านี้ โดยอาจจะบางประเด็นที่ยังติดใจเราการบ้านที่มอบหมาย

3. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เสี่ยงต่อการประเมินนักศึกษา

1. Problem Solving skill & Clinical skill
 - แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม
2. Attitude
 - แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม
 - แบบประเมิน Reflective book

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประเมินภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

- 4.1 ทดสอบวัดความรู้แบบอัตนัยและปรนัย (Factual Knowledge)
- 4.2 รวบรวมคะแนนทั้งหมด จากคณาจารย์ที่ฐานฝึกและอาจารย์ที่ปรึกษา
- 4.3 ประเมินผลการเรียนการสอนเป็นแบบอักษร A, B, C, D, F โดยประเมินตามเกณฑ์
- 4.4 อ่าน reflective book และอ่านคำตอบจากคำถามทศคิดที่แขวนไว้ในกระถุ่ของ MRS3

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

- 5.1 นำผลการประเมินเข้าประชุมสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน
- 5.2 นำเสนอความเห็นชอบการตัดเกรด ผ่าน คณะกรรมการสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- 5.3 สรุปผลประเมินจากนักศึกษาให้กับที่เสี่ยงฐานฝึกทุกครั้งก่อนเริ่มรับนักศึกษารอบใหม่

6. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

หากนักศึกษามีความสงสัยในผลการตัดสินเกรดที่ผ่านที่ประชุมไปแล้ว นักศึกษาตรวจสอบคะแนนในการวัดความรู้ได้จากระบบออนไลน์ด้วยตัวเองซึ่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทำการเขียนcomment ไว้ให้ในระบบแล้ว และนักศึกษาสามารถทำเรื่องเป็นทางการในการขออุทธรณ์คะแนนที่ตัดตามเกณฑ์ได้ผ่านทางสำนักวิชาแพทยศาสตร์

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- นักศึกษาประเมินหลังเสร็จสิ้นกระบวนการจัดการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ WWW.MRSSUT.COM
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้นักศึกษาใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อน พี่เลี้ยง อาจารย์ทราบได้

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ ประเมินตั้งแต่เริ่มกระบวนการเรียนการสอนจนถึงสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอน ณ ฐานฝึกภาคสนาม
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้อาจารย์พี่เลี้ยงใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนกลับให้นักศึกษาและอาจารย์ที่มานิเทศได้

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม ประเมินระหว่างออกนิเทศนักศึกษา ณ ฐานฝึกภาคสนามและวันสุดท้ายของการจัดการเรียนการสอน (นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้แต่ละฐานฝึก) และให้ข้อสังเกตได้ผ่านระบบออนไลน์ www.MRSSUT.com
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้อาจารย์ใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนกลับให้นักศึกษาและอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่มานิเทศได้
- ข้อมูลจากการถอดบทเรียนจาก self-reflection ของนักศึกษา

1.4 อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

- 1) จากข้อมูลติดตามบัณฑิตประจำปีของสำนักวิชาแพทยศาสตร์
- 2) เสียงที่บัณฑิตสะท้อนมาโดยตรงที่สาขาวิชาฯ หรือผ่านพี่เลี้ยง หรือพ่อแม่บุญธรรม

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินในข้อ 1 และการวางแผนปรับปรุง

มีการจัดสัมมนาหลังเสร็จสิ้นการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรุ่น เพื่อปรึกษาหารือระหว่างอาจารย์พี่เลี้ยง ณ ฐานฝึกภาคสนาม และอาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เพื่อปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน ตามข้อเสนอแนะของนักศึกษาแพทย์แต่ละรุ่นและรวบรวมปัญหาอุปสรรคออกในการเยี่ยมฐานฝึกจากการสอบถาม **แบบออนไลน์** ในการจัดตั้งชุดวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งได้ทำการทบทวน Self-reflection ของนักศึกษาเพื่อเก็บประเด็นเรียนรู้ไว้แล้ว (อยู่ระหว่างการรวบรวมเป็นวิจัยเชิงคุณภาพโดยถอดบทเรียนเกี่ยวกับการเรียนรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงทางด้านทัศนคติ ความรู้และทักษะ

ภาคผนวก

ความสอดคล้องระหว่างรายวิชากับหลักสูตร

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

ตารางที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชา และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

ชื่อรายวิชา... ขนบศึกษาทางการแพทย์ 3	PLO1	PLO2	PLO4.1	PLO4.2	PLO5	PLO6
(รหัสวิชา) 601208	I	I	I	R	I	R

หมายเหตุ : แสดงระดับการจัดการเรียนรู้ของรายวิชา ด้วยอักษร I, R, P หรือ M ได้แก่ Introduced, Reinforced, Practiced, Mastery ตามลำดับ
 โดยนำข้อมูลของรายวิชาที่แสดงใน มคอ.๒ ส่วน Curriculum Mapping มาแสดง

ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง CLOs และ PLOs

(รหัสวิชา) 601208	PLO1	PLO2	PLO4.1	PLO4.2	PLO5	PLO6
CLO1 มีพฤติกรรมสัจธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	1.1,1.2			4.2		
CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูล ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องและเป็นองค์รวม		2.1,2.2	3.4		5.3.1	
CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ		2.4,2.5	4.1.1 4.1.2 4.1.3			
CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				4.2.1 4.2.2		
CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน			4.1.5		5.3.2	
CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข						6

หมายเหตุ :

- ก. ควรระบุได้ว่าแต่ละ CLO สอดคล้องกับ PLO ในระดับ SubPLO ไตบ้าง เพื่อแสดงความเชื่อมโยงได้ชัดเจน
- ข. แสดงข้อมูลของ PLOs - SubPLOs เฉพาะที่รายวิชาอ้างอิงถึง ใน “ ตารางที่ ๓ PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ ”

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

ตารางที่ 3 PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ

PLOs	SubPLOs
PLO1 มีพฤติกรรมนิสัย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	1.1 ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ 1.2 ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์
PLO2 ประยุกต์ความรู้ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยใช้หลักการเวชศาสตร์เชิงประจักษ์	2.1 ประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งระดับชาติ และนานาชาติ 2.2 ประยุกต์หลักการคิดเชิงวิพากษ์ ระเบียบวิธีวิจัย ชีวสถิติ 2.4 ประยุกต์หลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวมด้วยความเสมอภาค 2.5 ประยุกต์ความรู้ด้านระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของประเทศไทย 2.6 ประยุกต์หลักการพื้นฐานด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาล และความปลอดภัยของผู้ป่วย 2.10 ประยุกต์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
PLO4.1 มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.1.1 สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน 4.1.2 ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบสุขภาพ 4.1.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่เหมาะสม 4.1.4 ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชน 4.1.5 สื่อสารและใช้ภาษาอย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
PLO4.2 มีความรับผิดชอบ	4.2.1 รับผิดชอบต่อสังคมและงานที่ได้รับมอบหมาย 4.2.2 รับผิดชอบในการเรียนรู้ตลอดชีวิต
PLO5 มีทักษะด้านการวิจัย และประยุกต์เทคโนโลยี การบริหารจัดการในการบริหารชุมชนและพัฒนาชุมชนแบบองค์รวม	5.1 เลือกและประยุกต์ใช้สถิติทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5.3.1 สืบค้นข้อมูลด้านสุขภาพได้ 5.3.2 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอข้อมูลอย่างเหมาะสมกับวิชาชีพ
PLO6. มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข	

เอกสารแนบ

แผนการเรียนรู้ เรื่องเล่าคนทำงาน Photo reflection online (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถ..

1. อธิบายความรู้สึกของตนเองที่เห็นจากภาพได้ (inframe)
2. เล่าเรื่องคนทำงานผ่านการสัมผัส รู้จักและได้ยิน (aroundframe)
3. รับรู้ความรู้สึกของคนในภาพ (underframe)

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. ศึกษาตัวอย่างเรื่องเล่าคนทำงานได้จากตัวอย่างในกระทุ
2. นักศึกษาสามารถอัปโหลดภาพได้อย่างน้อย 1 รูป ซึ่งอาจเป็นภาพเดิมที่เคยมีตอนออกชนบทหรือเป็นภาพใหม่จากแห่งใดก็ได้ที่รู้เรื่องราวอาชีพเขาจริงๆ โดยให้เล่าคนทำงาน แบบ inframe, around frame, and underframe
3. ให้นักศึกษาแบ่งปันภาพแต่ละเรื่องกับเพื่อนในกลุ่มและอภิปรายกับพี่เลี้ยงฐานฝึกหรืออาจารย์ที่เข้านิเทศ
4. ถอดบทเรียนเรื่องเล่าคนทำงานกับพี่เลี้ยงฐานฝึก
5. บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

แผนการเรียนรู้ นักรบสู้โควิด (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถ..

1. สัมผัสความรู้สึกถึงในการดูแลผู้ป่วยและการจัดการสถานการณ์โควิดที่ระบาด
2. เชื่อมโยงความรู้วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และคลินิกวิทยาเชื่อมโยงกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
3. ตระหนักถึงสิ่งคุกคามและความเสี่ยงที่เกิดกับบุคลากรทางการแพทย์
4. คำนึงถึงความรู้สึกของประชาชนในช่วงสถานการณ์โควิดระบาด

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. นักศึกษาดูตัวอย่าง คลิป Walkthrough SUTH for caring COVID-19 patients (นักรบสู้โควิด2021) ที่ชวนไว้ให้ ได้แก่ Walkthrough SUTH for caring COVID-19 patients (นักรบสู้โควิด2021)
นักรบสู้โควิด2021 Ep1: <https://www.youtube.com/watch?v=oVCONZqkG58>
โควิดเราต้องรอด Ep2: https://www.youtube.com/watch?v=mHdnbJ_bUBY
2. Walkthrough ทันตกรรม Ep3: https://www.youtube.com/watch?v=r1f3V_PPq7k
3. เข้า Zoom แบบ Breakout room หารือกับเพื่อนๆในฐานฝึกถึงประเด็นคำถามที่ให้ไว้
4. ตอบคำถามเพื่อกระตุ้นการเรียนรู้เพื่อเชื่อมโยงวิทยาศาสตร์การแพทย์และคลินิกวิทยาที่เรียนมาแล้ว
5. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับแพทย์เฉพาะทางและอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ที่ร่วมนิเทศ
6. บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

ตัวอย่างประเด็นคำถามเรื่อง "นักรบสู้โควิด2021"

- ฉากใดที่นักศึกษาชื่นชอบ เพราะอะไร และได้เรียนรู้อะไร
- Basic & clinical sciences: ฉากใดที่นักศึกษาสามารถสรุปเชื่อมโยงกับวิชาที่เรียนในชั้นปรีคลินิกได้ และเป็นวิชาใด
- Health system sciences: ระบบสาธารณสุขแบบใดที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วย
- นักศึกษาเห็น Risk&Hazard กับ workflow การทำงาน และการป้องกันตัวเองอย่างไร

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

แผนการเรียนรู้ เรียนรู้เรื่องแผล (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาสามารถ..

1. สัมผัสความรู้สึกจากการเห็นภาพแผล (Early exposure)
2. ประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์เชื่อมโยงกับแผลที่เกิดขึ้น (Basic & clinical sciences correlation)
3. ตระหนักถึงการใช้ทักษะสื่อสารในการให้กำลังใจผู้เป็นแผล (apply communication skill)
4. คำนึงถึงความรู้สึกของผู้เป็นแผลและผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต (IFFE and quality of life)
5. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นวิทยาศาสตร์การแพทย์และคลินิกกับแพทย์เฉพาะทาง (expert opinion exchange)

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. นักศึกษาดูตัวอย่าง คลิป เรื่องแผลๆ ที่เขavnไว้ให้ ได้แก่ <https://youtu.be/oK9T2Oj1lI4>
2. เข้าZoom แบบBreakout room หารือกับเพื่อนๆ ในฐานฝึกถึงประเด็นคำถามที่ให้ไว้
3. ตอบคำถามเพื่อกระตุ้นการเรียนรู้เพื่อเชื่อมโยงวิทยาศาสตร์การแพทย์และคลินิกวิทยาที่เรียนมาแล้ว
4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับแพทย์เฉพาะทางและอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์ที่ร่วมนิเทศ
5. บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

ตัวอย่างประเด็นคำถามเรื่องแผลอย่างเป็นองค์รวม:

1. เมื่อนักศึกษาได้เห็นแผลจากภาพที่ให้แล้ว นักศึกษารู้สึกอย่างไร นักศึกษาคิดว่าจะซักถามประวัติใดเพิ่มเติม
2. นักศึกษาคิดว่าแผลนี้เกิดขึ้นได้อย่างไร (ไปโดนอะไรมา) สอดคล้องกับประวัติหรือไม่
3. จงเชื่อมโยงลักษณะของแผลกับทฤษฎีความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เรียนมา
4. จงบอกอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำแผล และวิธีการทำแผลที่มีลักษณะดังภาพ
5. นักศึกษาคิดว่าบาดแผลลักษณะนี้มีกระบวนการหายอย่างไร และใช้เวลาในการหายนานเท่าไร
6. ให้นักศึกษายกตัวอย่างประโยคในการสื่อสารพูดคุยกับผู้ได้รับบาดแผลทั้งก่อนทำแผลและขณะการทำแผล
7. ให้นักศึกษาสรุปคำแนะนำการดูแลบาดแผลกับผู้ได้รับบาดเจ็บโดยยกตัวอย่างประโยค
8. นักศึกษาคิดว่าบาดแผลลักษณะนี้ ส่งผลกระทบต่อด้าน ร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ของผู้ได้รับบาดเจ็บอย่างไร
9. ยกตัวอย่างลักษณะประโยคที่เป็นการให้กำลังใจกับผู้ได้รับบาดเจ็บเพื่อให้คลายความกังวลต่อบาดแผลที่ได้รับ
10. นักศึกษาจงประเมินข้อจำกัดในการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยที่เป็นแผลลักษณะเช่นนี้อย่างไร

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

แผนการเรียนรู้ เยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิต (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาสามารถ..

1. ฝึกใช้ทักษะสื่อสาร S1-8 เยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิตกับครอบครัวพ่อแม่บุญธรรมหรือคนในชุมชนช่วงสถานการณ์โควิดระบาด
2. ตระหนักถึงการเยี่ยมบ้านเพื่อเสริมพลังใจกันและกันในช่วงสถานการณ์โควิดระบาด
3. เรียนรู้ข้อบกพร่องเพื่อการพัฒนาทักษะสื่อสารของตนเองกับพี่เลี้ยงฐานฝึก

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. นักศึกษาดูตัวอย่างการเยี่ยมบ้านประเมินคุณภาพชีวิตโดยใช้ทักษะสื่อสารS1-8 จากVDO ที่แวนไว้ให้ ได้แก่
Communication skill at home (1_no_S)>> <https://youtu.be/NwPQWMRW6MM>
Communication skill at home (2_Show_S)>>https://youtu.be/Er_kBs3HGI
2. พี่เลี้ยงฐานฝึกเลือกบุคคลที่ต้องการให้นักศึกษาฝึกใช้ทักษะสื่อสารในการเยี่ยมบ้าน
3. เข้าZoom แบบBreakout room โดยให้นักศึกษาเยี่ยมออนไลน์ที่บ้านพ่อแม่บุญธรรมที่ฐานฝึกเพื่อฝึกทักษะสื่อสาร
4. ให้นักศึกษาถอดบทเรียนกับพี่เลี้ยงฐานฝึก ถึงข้อที่ควรพัฒนาทักษะสื่อสารและชื่นชมประเด็นบวก
5. บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

แผนการเรียนรู้ Five star doctor & CPIRD DNA
ผ่านการเรียน online ในวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ปี 2564 (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถ..

1. อธิบายบทบาทแพทย์ 5 ดาว (Five star doctor) ในทีมสุขภาพ พร้อมยกตัวอย่างในการรับมือกับสถานการณ์ COVID ได้
2. อธิบายคุณลักษณะภายใน CPIRD DNA ในทีมสุขภาพ ที่ส่งเสริมการแสดงผลบทบาทแพทย์ 5 ดาว พร้อมยกตัวอย่างได้
3. ตระหนักคุณค่า ความสำคัญ ของการพัฒนาตนเอง และทีมสุขภาพ ทั้งสมรรถนะภายนอก (Competency- Doing) และสมรรถนะภายใน (Mindset-Being) ควบคู่กันไป เพื่อ รับมือ – ลับใจ กับสถานการณ์ฉุกเฉิน และ ภาระงาน ในชีวิตการเป็น แพทย์ / ทันตแพทย์

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. ให้นักศึกษา ศึกษา เนื้อหาจาก Power point ที่แนวนไว้
2. ให้นักศึกษา ดูตัวอย่างการสัมภาษณ์ทีมสุขภาพ จาก VDO ที่แนวนไว้ ได้แก่ Five star doctor กับการเป็นแพทย์ชนบท >><https://youtu.be/pdHTiYkwfi4>
3. ให้นักศึกษา เข้าไปคุยกันในกลุ่ม ช่วยกันตั้งประเด็นคำถามที่จะสัมภาษณ์ พี่เลี้ยงในฐานะฝึกของตนเอง ซึ่งประกอบด้วยอย่างน้อย 4 คน คือ แพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ทันตภิบาล (อาจเพิ่มเติมได้ตามความสนใจ เช่น จากผู้อำนวยการ อสม. จิตอาสา ฯลฯ)
4. นัดหมายกับพี่เลี้ยง เพื่อสัมภาษณ์ ช่วยกันประมวลข้อมูล
5. ตอบคำถาม ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ ลงในกระทุ่ การเป็นแพทย์ชนบท
 - 6.1 ในการรับมือกับสถานการณ์ COVID ทีมสุขภาพ ได้แสดงผลบทบาทแพทย์ 5 ดาว (Five star doctor) อย่างไรบ้าง
 - 6.2 ท่านเห็นภาวะภายใน (mindset) แบบใด ของทีมสุขภาพที่สอดคล้องกับ CPIRD DNA
 - 6.3 ท่านเกิดความรู้สึก เกิดการเรียนรู้ อะไรบ้าง
 - 6.4 ในสถานการณ์โรคระบาดทั่วโลก (Pandemic) นี้ ท่านเห็นจุดแข็งใดในระบบสาธารณสุขไทย ในการควบคุมโรคระบาด (เมื่อเทียบกับประเทศพัฒนาแล้ว หรือ ที่อ้างว่ามีเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยที่สุด)
 - 6.5 ท่านมีแนวทางในการพัฒนาตนเอง ทั้งในด้านสมรรถนะภายนอก (Competency- Doing) และสมรรถนะภายใน (Mindset-Being) ควบคู่กันไป เพื่อ รับมือ – ลับใจ กับสถานการณ์ฉุกเฉิน และ ภาระงาน ในชีวิตการเป็น แพทย์ / ทันตแพทย์ อย่างไร
7. บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

แผนการเรียนรู้ เรื่อง สุขภาพ และคุณภาพชีวิต
ผ่านการเรียน online ในวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ปี 2563 (รายกลุ่ม)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาสามารถ..

1. บอกปัจจัยที่ส่งผลต่อ สุขภาพ และคุณภาพชีวิต ของประชาชนได้
2. อธิบายสถานการณ์การระบาด การป้องกันและควบคุมโรคโควิด และปัจจัยที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเทศในโลก
3. ตระหนักความสำคัญในการติดต่อสื่อสาร เพื่อป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพ ในระดับครอบครัวและชุมชน
4. แสดงทักษะในการติดต่อสื่อสาร (S1-S7) เพื่อป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ และดูแลคุณภาพชีวิตคนในครอบครัวได้

กระบวนการจัดการเรียนรู้

1. ให้นักศึกษา ดูตัวอย่างการสัมภาษณ์หมอออนไลน์ จาก VDO ที่แนวนไว้ ได้แก่ ฟังบทสัมภาษณ์ American doctor's perspective >> <https://www.youtube.com/watch?v=SCJ58FKIAU>
2. ให้นักศึกษา ค้นคว้าศึกษา เนื้อหาจาก internet เพิ่มเติม
3. หลังจากฟังบทสัมภาษณ์ตามลิงค์ ประกอบการค้นคว้าเพิ่มเติม จงตอบคำถามต่อไปนี้สั้นๆ

Feel free to use these or change them as needed:

1. How has the Covid-19 pandemic affected your studies and your life?
2. How do you feel about the increasing spread of Covid-19 in Thailand?
3. How can you use your experience and feelings to empathize with your patients and help them deal with the stress of the pandemic?
4. What are some ways that you can keep yourself healthy in mind and body during the pandemic?

หรือ

1. สถานการณ์ระบาดโควิดกระทบกับการเรียนและชีวิตของนักศึกษาอย่างไร
2. นักศึกษารู้สึกอย่างไรที่การแพร่ระบาดโควิดเพิ่มขึ้นในประเทศไทย
3. นักศึกษาจะใช้ประสบการณ์และความรู้สึกให้มีความเห็นอกเห็นใจคนไข้และช่วยพวกเขาจัดการกับความเครียดในช่วงการระบาดนี้อย่างไร
4. จะมีวิธีไหนบ้างที่นักศึกษาทำให้สุขภาพของตัวเองแข็งแรงทั้งใจและกายในช่วงสถานการณ์ระบาด และให้นักศึกษาร่วมแลกเปลี่ยนกับเพื่อนในกลุ่มเพื่อ...

เปรียบเทียบการระบาดของโควิดใน USA-Thai ระหว่าง ม.ค.2563- มิ.ย.2564 มีปัจจัยอะไรที่ส่งผลต่ออัตราการติดเชื้อ ไทย และ USA มีจุดแข็งจุดอ่อนในด้านใดบ้าง

***หมายเหตุ: นักศึกษาจะตอบเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้

- 5.บันทึก Reflective book online ในสิ่งที่รู้สึก คิด และได้เรียนรู้

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

บทบาทและขั้นตอนสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ร่วมนิเทศ รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 1-4

1. ก่อนออกนิเทศงาน

อาจารย์จะเลือกช่วงวันออกนิเทศและทราบหัวข้อที่พี่เลี้ยงฐานฝึกจะนำพาไปร่วมเรียนรู้ในช่วงดังกล่าว ซึ่งอาจารย์ต้องศึกษาเนื้อหาในกระทู้ก่อนออกนิเทศ

2. นิเทศงาน ณ ฐานฝึก

1. เมื่อเข้าไปที่Breakout room ของฐานฝึกให้สังเกตพฤติกรรม บุคลิก ลักษณะท่าทีในการดำเนินกิจกรรมของนักศึกษาที่กำลังปฏิบัติอยู่ บางครั้งเป็นทักษะสื่อสาร เยี่ยมบ้าน ทำหัตถการ ออกพื้นที่ ฯลฯ อาจให้คำแนะนำ ถามคำถามที่ให้นักศึกษาตามช่วงเวลาที่เหมาะสม โดยมีพี่เลี้ยงเป็นกระบวนกรหลัก
2. เมื่อเข้ากลุ่มถอดบทเรียนเพื่อสะท้อนกิจกรรม บางครั้งอาจารย์อาจได้เป็นกระบวนกรเองหรือเป็นผู้ร่วมแสดงความคิดเห็นสะท้อนให้นักศึกษาได้สะท้อนย้อนคิดหรือแนะนำ โดยใช้ทักษะการฟังและจับประเด็นสิ่งที่นักศึกษาพยายามสื่อ ควรพยายามมองหามุมบวกที่นักศึกษามีพูดเสริมพลังก่อน แล้วค่อยถามเหตุถึงการกระทำที่อาจมีไม่ถูกไม่ควรบ้าง
3. หากมีเวลาให้อาจารย์สอบถามความเป็นอยู่ของนักศึกษาระหว่างช่วงสถานการณ์โควิดระบอบ

3. หลังจากนิเทศงาน

1. ส่งประเมินนักศึกษาในระบบ www.mrssut.com ตามเวลาที่กำหนดก่อนการตัดเกรด อาจารย์นิเทศจะประเมินได้เฉพาะหัวข้อต่อไปนี้

1. การให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน
3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล
4. วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า
6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้งวัจนภาษาและอวัจนภาษา

หมายเหตุ

การประเมินจะเป็นแบบภาพรวม หากหัวข้อใดที่ไม่ได้ร่วมสังเกตให้ระบุช่องไม่สามารถประเมินได้ และถ้าหากนักศึกษาคนใดได้รับการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง สามารถFeedbackในระบบได้เลยหรือให้แจ้งผู้ประสานรายวิชาเป็นการส่วนตัวหรือหารือกับพี่เลี้ยงฐานฝึกขณะที่ออกฐานฝึกเพื่อพูดคุยกับนักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และระบุไว้ที่ช่องหมายเหตุว่า “ได้พูดคุยหารือกันแล้ว” หากนักศึกษาปรับปรุงตัวดีขึ้นสามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ ทั้งนี้อาจารย์ที่ออกนิเทศต้องส่งคะแนนก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์

2. อาจารย์ที่ได้รับบทบาทเป็นที่ปรึกษาของแต่ละฐานฝึก จะได้อ่าน Reflective book online ของนักศึกษาในฐานฝึกที่อาจารย์เป็นที่ปรึกษา และเขียนให้ความคิดเห็นสะท้อนกลับลงในช่องบันทึกความคิดเห็นของนักศึกษา โดยไม่ต้องให้คะแนน ซึ่งควรดำเนินการให้ก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตริ ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาฐานฝึก รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ รุ่น 14

ลำดับ	ฐานฝึก	อาจารย์ที่ปรึกษา
1	โรงพยาบาลปึกธงชัย	ผศ.นพ.สรารุช สุขสุผิว อ.นพ.เศกคุศิต เอกวงษ์
2	คลินิกหมอครอบครัวหนองสาหร่าย	อ.ทพ.ดร. สมอง สุขแสง อ.นพ.ดร. บัณฑิต อัครฤทธิไกร
3	คลินิกหมอครอบครัวประปา	อ.พญ. นันทน์ภัส ประดุงเดชา ผศ.นพ.ดร. ชวบูลย์ เดชสุขุม
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาราก	อ.พญ. เฟื่องฟ้า กองเงิน อ.นพ.การุญพงศ์ ภัทรามรุต อ. ทพญ. อินทิวร ริยะจันทร์
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจรเข้หิน	อ.พญ. อารีรัตน์ สิริพงศ์พันธ์ อ.นพ. ชัยอนันต์ ตันติสถิรพูล
6	โรงพยาบาลห้วยแถลง และ รพ.สต. ไผ่นกเขา	อ.พญ.ดร. ปิยาอร นำไพศาล ผศ.ทพ.ดร. กระจ่าง ตลับนิล อ.พญ. ณิชารีย์ มุ่งกลาง
7	โรงพยาบาลจักราช	ผศ.พญ. นพร อิงอารมณ์ อ.ทพญ. ปวรวรรณ ฤทธิพากร

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาฐานฝึก รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ รุ่น 14

ลำดับ	ฐานฝึก	อาจารย์ที่ปรึกษา
8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่า	อ.นพ.ดร. นิวัฒน์ชัย นามวิชัยศิริกุล อ.ดร. สุภัทราญาณ ทองจิตร
9	โรงพยาบาลขามทะเลสอ	ผศ.พญ. พัทธวิมล ศุภลักษณ์ศึกษากร อ.นพ. วุฒิพงษ์ ศรีรัตนธนากร อ.พญ. ชัยชนก เปาอินทร์
10	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ	ผศ.พ.ท. นพ.บุระ สินธุภากร อ.พญ.ชลิสร่า สุขงกฎ
11	โรงพยาบาลสีคิ้ว	อ.นพ. ก่อเกียรติ กังวาลทัศน์ อ.พญ. อัจฉา พงศ์พิทักษ์ดำรง
12	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหว้า	อ.ทพ. อนุรักษ์ ถิ่นสถิต ผศ.พญ.ปัทมา ทองดี ผศ.พญ.พรทิพย์ นิมขุนทด
13	โรงพยาบาลสูงเนิน	อ.พญ. กิติรัตน์ รัตนถาวรกิติ อ.พญ. กัญฐิกา วศินพงค์วิณิช
14	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดแค	ผศ.พญ.เสีขาว เชื้อปรง อ.นพ.ดร. กัญจน์ ภัคดีสงคราม

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

การวัดและประเมินผลการปฏิบัติ 6A4P

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. การให้คุณค่า ต่อทีมสุขภาพใน ฐานฝึกและชุมชน (A) (CLO1)	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อมถ่อม ตน เปิดกว้างยืดหยุ่น	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เปิดกว้าง ยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึก และชุมชน	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เปิดกว้าง ยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึก และชุมชนและมีส่วน ร่วมอยู่กับทีม	มีสัมมาคารวะ มีความ อ่อนน้อมถ่อมตน เปิด กว้างยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึกและ ชุมชนและมีส่วนร่วม อยู่กับทีม พร้อม เปลี่ยนแปลง			อาจารย์นิเทศ
2. มีทักษะการ ทำงานเป็นทีม (P) (CLO3)	กิจกรรมกลุ่มไม่มี การปรึกษาหารือ กัน ต่างคนต่างพูด ของตนเอง	กิจกรรมกลุ่มไม่มี การปรึกษาหารือกัน ทำงานในเฉพาะส่วน ของตนเอง	ทำงานกันเป็นทีม กับเพื่อนๆได้ ออกความคิดเห็น และแบ่งงานได้ เหมาะสม	ทำงานกันเป็น ทีมกับเพื่อนๆได้ อย่างราบรื่น มีการออกความ คิดเห็นและแบ่ง งานได้เหมาะสม	ทำงานกันเป็นทีมกับ เพื่อนๆได้อย่าง ราบรื่น มีการออก ความคิดเห็นที่ สร้างสรรค์และ ช่วยเหลือกันและ แสดงบทบาทผู้นำ/ผู้ ตามได้เหมาะสม			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความ ถูกต้องของข้อมูล (P) (CLO2)	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจาก ก ระ ตู น จ า ก อาจารย์และพี เลี่ยนหลายครั้ง	ขาดความใฝ่รู้ ต้อง ได้รับจากกระตุ้น จากอาจารย์และพี เลี่ยน	แสดงความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อ เพิ่มเติมได้ด้วย ตนเอง	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเองได้ โดยการปรึกษาหารือ กันภายในกลุ่ม และ หาข้อมูลได้ถูกต้อง	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเอง ถูกต้องได้ โดยมีการ แลกเปลี่ยนข้อมูลใน ทีม			อาจารย์นิเทศ
4. วางแผนและ แก้ไขปัญหาย่าง เป็นระบบ รวมถึง การแก้ไข สถานการณ์เฉพาะ หน้า (P) (CLO3)	ไม่เข้าใจปัญหา และไม่สามารถ วิเคราะห์เพื่อ นำไปสู่การ แก้ไขปัญหาได้	เข้าใจปัญหาแต่ไม่ สามารถแก้ไข ปัญหาย่างเป็น ระบบหรือออกนอก ประเด็น	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ และ พยายามเสนอแนว ทางแก้ไขปัญหา	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ และเสนอ แนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมี ทักษะในการ วางแผน	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ และ เสนอแนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมี ทักษะในการวางแผน และยึดหยุ่นกับ วิธีการแก้ไขปัญหา		มีCheck list	อาจารย์นิเทศ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
5.การควบคุมและการจัดการ อารมณ์ (A) (CLO6)	แสดงอารมณ์ไม่เหมาะสมทั้ง อารมณ์ลบ เช่น หงุดหงิด วิตกกังวล หงุดหงิด วิตกกังวล ซักสีหน้า และ อารมณ์บวก โดย หัวเราะไม่สำรวม ไม่ถูกกาลเทศะ	ไม่แสดงอารมณ์ เก็บกด แสดง พฤติกรรมไม่สนใจ นิ่งเฉย ไม่รวมมือ กับทีมสุขภาพหรือ เพื่อนในทีม	แสดงออกทั้งวัจน ภาษาและอวัจน ภาษาโดยมีการ ควบคุมอารมณ์ได้ เหมาะสม	รับรู้เข้าใจ ความรู้สึกของ ตนเองและผู้อื่น โดยบอกความรู้สึก นึกคิดและอารมณ์ ตนเองได้เมื่อถูก ถาม พยายามแก้ไข ตนเองเพื่อลดความ ตึงเครียด	สามารถบอกสาเหตุ ของอารมณ์ที่ เปลี่ยนแปลง บอก วิธีการจัดการอารมณ์ ตนเองได้ สามารถ สื่อสารความรู้สึกนึก คิดและความต้องการ ของตนเองได้			
6.ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และ ประชาชนใน ชุมชนอย่าง เหมาะสมทั้ง วัจนภาษา และอวัจนภาษา (P) (CLO3)	ขาดทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่น อย่างเหมาะสม	มีความพยายามใช้ ทักษะสื่อสารกับ ผู้อื่น แต่ยังไม่ เหมาะสม	สามารถใช้ทักษะ การสื่อสารกับผู้อื่น ได้อย่างเหมาะสม	สามารถใช้ทักษะ การสื่อสารกับผู้อื่น ได้อย่างเหมาะสม และสามารถรับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึกของผู้อื่น ได้	สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้ อย่างเหมาะสม สามารถรับรู้ เข้าใจ ความคิด ความรู้สึก ของตนเองและผู้อื่น ได้		มีCheck list	อาจารย์นิเทศ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
7.มีความ รับผิดชอบต่อ งานที่ได้รับ มอบหมาย (A) (CLO4)	ตรงต่อเวลา ไม่ตั้งใจทำงานที่ ได้รับมอบหมาย	ตรงต่อเวลา ตั้งใจ ทำงาน ที่ ได้ รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน	ตรงต่อเวลา ตั้งใจ ทำงาน ที่ ได้ รับ มอบหมาย ใส่ใจส่ง งานทันตามเวลา	ตรงต่อเวลาทุกครั้ง ตั้งใจทำงานที่ได้รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน ใส่ใจส่ง งานทันตามเวลา มีการคิดเชื่อมโยง	ตรงต่อเวลาทุกครั้ง ตั้งใจทำงานที่ได้รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน ใส่ใจส่งงาน ตามเวลา มีการคิดเชิง ระ บ บ อ ย่ า ง มี วิจารณ์ญาณ			
8.มีภาวะความ เป็นผู้นำหรือผู้ ตามที่ดี (A) (CLO6) หมายเหตุ -กระตือรือร้น -หนู มักรับฟัง ประสานงาน -หมี มักหาข้อมูล ทำงานเป็นระบบ -เหยี่ยว มักยึดหยุ่น สร้างสรรค์	ไม่มีการ แสดงออก ทางด้านภาวะ ความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี ได้แต่ ยังไม่เหมาะสม โดยใช้จุดเด่นตาม บุคลิกภาพของตน แบบไม่รู้ตัว(Re- act) เช่น กระตือรือร้น กล้าตัดสินใจโดยไม่ รับฟังคนอื่น หรือ หนูรับฟังและ ประสานเพราะกลัว เกรงใจ เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็น ผู้นำหรือผู้ตามที่ดี ได้เหมาะสมตาม บริบท โดยรับฟัง คนอื่นและให้คน อื่นมีส่วนร่วม แต่ ยังใช้ความคิดของ ตนเองเป็นหลัก ตามบุคลิกภาพตน (Re-act) แบบไม่ รู้ตัว เช่น กระตือรือร้น กล้ารับฟัง แต่ ยังใช้ความคิดของ ตนเอง เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี โดย ใช้ศักยภาพ หรือ จุดเด่นตาม บุคลิกภาพของตน แบบรู้จัก-เข้าใจ ตนเอง (แบบรู้ตัว) และเข้าใจ บุคลิกภาพของผู้อื่น (รู้คน) และแสดง ออกแบบ Respond เช่น กระตือรือร้น ฟังคนอื่น เข้าใจหนู เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี โดย สามารถปรับเปลี่ยน บทบาทตนเองตาม สถานการณ์ได้อย่าง สมดุล สอดคล้อง อย่าง รู้ตน รู้คน รู้คิด (ใช้ 4 ทิศสมดุล และ ปรับบทบาทตน)			-เตรียมอาจารย์ โดยให้มองตาม ลักษณะที่คิด เป็นแบบreact / respond

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
9. ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบทและสภาพแวดล้อมชุมชน (A) (CLO6)	ไม่เข้าใจ ความรู้สึกของผู้อื่น และไม่เคารพสิทธิของผู้อื่น ใช้ความคิดของตนเองเป็นสำคัญ	เข้าใจความรู้สึกและความคิดของผู้อื่น แต่ไม่เคารพสิทธิของผู้อื่น ใช้ความคิดของตนเองเป็นสำคัญ	เข้าใจความรู้สึกและความคิดของผู้อื่น และเคารพสิทธิให้เกียรติผู้อื่นในการตัดสินใจตามสถานการณ์นั้นๆ	เข้าใจความรู้สึกและความคิด โดยเห็นปัจจัยที่ส่งผลต่อความแตกต่างของความคิด ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น แต่ยังไม่ยอมรับและปรับตัวตอบสนองไม่ได้ (เข้าใจแต่ยังไม่ยอมรับในการตัดสินใจของผู้อื่นไม่ได้ทั้งหมด)	เข้าใจและยอมรับความแตกต่างของความคิด ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่นได้ โดยมีแนวทางในการทำจิต วางใจ จัดการอารมณ์ หรือ/และ ทำกิจ หาวิธีการสื่อสาร หาทางออกให้เหมาะสมกับสถานการณ์นั้นๆ			
10. คำนึงความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น (A) (CLO6) (ผู้อื่น หมายถึง ผู้ป่วย เพื่อน คนในชุมชน)	ไม่คำนึงถึงความปลอดภัยและเกิดผลกระทบตามมา	คำนึงถึงความปลอดภัยแต่ไม่สม่ำเสมอต้องได้รับการชี้แนะเสมอ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ภายใต้การชี้แนะ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย โดยไม่ต้องชี้แนะ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัยเสมอ โดยไม่ต้องชี้แนะ และเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่นให้ตระหนักถึงความปลอดภัย เป็นความรับผิดชอบต่อสังคม			

สำหรับอาจารย์นิเทศควรประเมินได้ อย่างน้อย 4 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1,3,4,6
 หมายเหตุ อาจารย์สามารถตั้งคำถามเพิ่มเติมได้ตามสถานการณ์ที่พบเจอได้

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

เกณฑ์การให้คะแนน หัวข้อ 4P (2,3,4,6) แบบมี Check list

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
<p>2.มีทักษะการทำงานเป็นทีม</p> <p>Check list</p> <p>1.มีการเสนอความคิดเห็นเพื่อนำไปสู่วิธีการแก้ปัญหา</p> <p>2.ให้ความสำคัญกับข้อมูลและความคิดเห็นหรือวิธีการแก้ปัญหาของผู้อื่น</p> <p>3.ให้ความช่วยเหลือการทำงานของทีม</p> <p>4.กระตือรือร้นโน้มน้าวผู้อื่นให้ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน</p> <p>5.สามารถทำให้ผู้เกี่ยวข้องมีความตั้งใจและมุ่งมั่นในการทำงาน</p> <p><i>*ไม่ได้เรียงลำดับข้อ</i></p>	<p>กิจกรรมกลุ่มไม่มีการปรึกษาหารือกัน ต่างคนต่างพูด</p> <p>Check list</p> <p>-</p>	<p>กิจกรรมกลุ่มไม่มีการปรึกษาหารือกัน ทำงานในเฉพาะส่วนของตนเอง</p> <p>Check list</p> <p>-</p>	<p>ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้ ออกความคิดเห็นและแบ่งงานได้อย่างเหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>ควรมีข้อcheck list อย่างน้อยจำนวน 1 ข้อ</p>	<p>ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้อย่างราบรื่น มีการออกความคิดเห็นและแบ่งงานได้เหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>ควรมีข้อcheck list จำนวน 1- 3 ข้อ</p>	<p>ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้อย่างราบรื่นมีการออกความคิดเห็นที่สร้างสรรค์และช่วยเหลือกันและแสดงบทบาทผู้นำ/ผู้ตามได้เหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>ควรมีข้อในcheck list จำนวน 4- 5 ข้อ</p>	<p>-Self</p> <p>-Peer</p> <p>-Reflective book</p> <p>-Form</p> <p>-</p> <p>Presentation</p> <p>-Check list</p>	<p>Empathic communication</p> <p>S1-S8</p> <p>Dialogue</p> <p>5 star doctor</p>	<p>-Introduction (อาจมี)</p> <p>-Reinforcement (ควรมี)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>Master (ต้องมี)</p>

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
3.มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล Check list 1. ทันทเวลา 2. กระตือรือร้น 3. รู้จักตั้งคำถาม 4. อธิบายความรู้ที่ถูกต้องของข้อมูลได้ 5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย *ไม่ได้เรียงลำดับข้อ	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจากกระตุ้นจากอาจารย์และพี่เลี้ยงหลายครั้ง Check list -	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจากกระตุ้นจากอาจารย์และพี่เลี้ยง Check list -	แสดงความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อเพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง Check list ควรมีข้อcheck list อย่างน้อยจำนวน 1 ข้อ	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเองได้ โดยการปรึกษาหารือกันภายในกลุ่ม และหาข้อมูลได้ถูกต้อง Check list ควรมีข้อcheck list จำนวน 1- 3 ข้อ	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเอง ถูกต้องได้ โดยมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลในทีม Check list ควรมีข้อในcheck list จำนวน 4- 5 ข้อ	-Self -Peer -Reflective book -Form - Presenta-tion -Check list	Empathic communica-tion S1-S8 Dialogue 5 star doctor	-Introduction (อาจมี) <input checked="" type="checkbox"/> Reinforce-ment (ควรมี) -Master (ต้องมี)

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
4.วางแผนและแก้ไขปัญหา อย่างเป็นระบบ รวมถึงการ แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า Check list 1. มีความยืดหยุ่นในการแก้ไข ปัญหา 2. แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ รวดเร็ว 3. มีทางเลือกในการแก้ไข ปัญหาตามบริบท 4. การวางแผนสอดคล้องกับ การแก้ไขปัญหา 5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ ทันสมัยในการแก้ไขปัญหา *ไม่ได้เรียงลำดับข้อ	ไม่เข้าใจปัญหา และไม่สามารถ วิเคราะห์เพื่อ นำไปสู่การแก้ไข ปัญหาได้ Check list -	เข้าใจปัญหาแต่ ไม่สามารถแก้ไข ปัญหาอย่างเป็น ระบบหรือออก นอกประเด็น Check list -	ระบุและ ประเมินปัญหา และ วิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ และพยายาม เสนอแนว ทางแก้ไขปัญหา Check list ควรมีจำนวน 1 ข้อ	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่าง เป็นระบบ และ เสนอแนว ทางแก้ไขปัญหาที่ ดี โดยมีทักษะใน การวางแผน Check list ควรมีจำนวน 1- 3 ข้อ	ระบุและประเมินปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และเสนอแนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมีทักษะในการ วางแผน และยืดหยุ่นกับ วิธีการแก้ไขปัญหา Check list ควรมีจำนวน 4- 5 ข้อ	-Self -Peer -Reflective book -Form - Presenta- tion -Check list	<i>Empathic communica- tion S1-S8 Dialogue 5 star doctor</i>	-Introduction (อาจมี) <input checked="" type="checkbox"/> Reinforce- ment (ควรมี) -Master (ต้องมี)

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน
	1	2	3	4	5	
<p>6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และประชาชนในชุมชน อย่างเหมาะสมทั้งวจนภาษาและ อวัจภาษา</p> <p>Check list</p> <ol style="list-style-type: none"> ใช้ภาษาเข้าใจง่าย สุกภาพ เหมาะสม เลือกใช้คำถามได้เหมาะสม มีทักษะการฟังที่ดี โดยให้ความสำคัญกับคนตรงหน้า สามารถสรุปความ สะท้อน ความรู้สึก ให้คำปรึกษา ได้อย่างเหมาะสม ใช้อวัจนภาษาได้อย่างเหมาะสม รับรู้เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น และสื่อสารได้เหมาะสม รับรู้เข้าใจความรู้สึกของตนเอง และสื่อสารได้อย่างเหมาะสม <p>*เรียงลำดับตามข้อ</p>	<p>ขาดทักษะการสื่อสาร กับผู้อื่นอย่างเหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>-</p>	<p>มีความพยายามใช้ ทักษะสื่อสารกับผู้อื่น แต่ยังทำได้ไม่เหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>ข้อ 1-3</p>	<p>สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้อย่าง เหมาะสม</p> <p>Check list</p> <p>ข้อ 1-5</p>	<p>สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้อย่าง เหมาะสมและสามารถรับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึก ของผู้อื่นได้</p> <p>Check list</p> <p>ข้อ 1- 5 โดยรวมข้อ 6 หรือ 7</p>	<p>สามารถใช้ทักษะการสื่อสารกับ ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม สามารถ รับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึก ของตนเองและผู้อื่นได้</p> <p>Check list</p> <p>ข้อ 1- 7</p>	<p>-Self -Peer -Reflective book -Form -Presentation -Check list</p>

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

แบบ Check list หัวข้อ 4P

หัวข้อทักษะในการประเมิน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
หัวข้อที่ 2 มีทักษะการทำงานเป็นทีม			*ไม่ได้เรียงลำดับข้อ
1.มีการเสนอความคิดเห็นเพื่อนำไปสู่วิธีการแก้ปัญหา			
2.ให้ความสำคัญกับข้อมูลและความคิดเห็นหรือวิธีการแก้ปัญหาของผู้อื่น			
3.ให้ความช่วยเหลือการทำงานของทีม			
4.กระตือรือร้นโน้มน้าวผู้อื่นให้ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน			
5.สามารถทำให้ผู้เกี่ยวข้องมีความตั้งใจ และมุ่งมั่นในการทำงาน			
หัวข้อที่ 3 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล			*ไม่ได้เรียงลำดับข้อ
1. ท้นเวลา			
2. กระตือรือร้น			
3. รู้จักตั้งคำถาม			
4. อธิบายความรู้ที่ถูกต้องของข้อมูลได้			
5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อทักษะในการประเมิน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
หัวข้อที่ 4 วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า			*เรียงลำดับตามข้อ
1. มีความยืดหยุ่นในการแก้ไขปัญหา			
2. แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี ราบรื่น			
3. มีทางเลือกในการแก้ปัญหตามบริบท			
4. การวางแผนสอดคล้องกับการแก้ไขปัญหา			
5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการแก้ไขปัญหา			
หัวข้อที่ 6 การสื่อสารระหว่างเพื่อนร่วมงาน (วจนภาษาและอวจนภาษา)			
1. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย สุภาพเหมาะสม			
2. เลือกใช้คำถามได้เหมาะสม			
3. มีทักษะการฟังที่ดี โดยให้ความสำคัญกับคนตรงหน้า			
4. สามารถสรุปความ สะท้อนความรู้สึก ให้คำปรึกษา ได้อย่างเหมาะสม			
5. ใช้วจนภาษาได้อย่างเหมาะสม			
6. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่นและสื่อสารได้เหมาะสม			
7. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของตนเอง และสื่อสารได้อย่างเหมาะสม			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

แบบประเมินการนำเสนอละครเพื่อการเปลี่ยนแปลง

คำชี้แจง โปรดให้คะแนนลงในช่องตามเกณฑ์ 4=มาก 3=ปานกลาง 2=น้อย 1=น้อยที่สุด N/A =ไม่แน่ใจ

แนวทางการประเมิน 1. ชมละคร 2. ตั้งคำถามนักศึกษาเพิ่มเติม

SUT 21st Century Skills Assessment	1. ทนงสาทราย	2. ประปา	3. เฉลิมพรเกียรติ	4. สิว	5. สูงเนิน	6. ชามทะเลสอ	7. มะค่า	8. โนนสูง	9. ปักธงชัย	10. จักราช	11. ห้วยแถลง	12. นาราก	13. จระเข้หิน	14. ตลาดแค
C1 Creativity and innovation มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการนำเสนอละครสะท้อนการเรียนรู้และแสดงออกอย่างน่าสนใจ														
C2 Critical thinking, Complex problem solving and learning skills มีความคิดเชิงระบบแสดงให้เห็นปัญหา สาเหตุ และแนวทางแก้ไขปัญหาอย่างเป็นองค์รวม หรือกำหนดประเด็นเพื่อการเรียนรู้ต่อไป														
C3 Communication skills แสดงทักษะในการติดต่อสื่อสารที่แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ														

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

SUT 21st Century Skills Assessment	1. ทนงสาทราย	2. ประปา	3. เฉลิมพระเกียรติ	4. สีแก้ว	5. สูงเนิน	6. ชามทะเลสอ	7. มะค่า	8. โนนสูง	9. ปักธงชัย	10. จักราช	11. ห้วยแถลง	12. นาราก	13. จระเข้หิน	14. ตลาดแค
C4 Collaboration, Teamwork and Leadership แสดงภาวะผู้นำ ผู้ตาม แบ่งบทบาท และความร่วมมือ ในทีม														
C5 Computing, Information, Technology literacy มีการนำข้อมูลมา ร่วมกับการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ														
C6 Career and Life skills แสดงให้เห็นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงจากการ รู้จักเข้าใจจุดแข็งจุดอ่อนของตนเอง และแนวทางการ พัฒนาตน														
C7 Cross-cultural understanding แสดงให้เห็นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงจากการ รู้จักเข้าใจผู้อื่น ยอมรับความแตกต่าง และ อยู่ร่วมกับ ผู้คนที่มาจากพื้นเพหลากหลายได้อย่างเหมาะสม														

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....
