



คู่มือรายวิชา
เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์
(Community and Occupational Medicine)



ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

คำนำ

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ เป็นรายวิชาใหม่ในหลักสูตรแพทยศาสตร์ ฉบับปรับปรุง ปี 2562 ที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับ หลักการและการปฏิบัติทางเวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ การเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การค้นหาปัญหา และการจัดการแก้ไข เพื่อให้การเรียนการสอนเป็นไปตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ ดังนั้นจึงได้จัดทำคู่มือรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ ขึ้นมาเพื่อใช้เป็นแนวทางในการเรียนการสอนและการฝึกปฏิบัติงาน ให้นิสิตเข้าใจถึงขอบเขตของการเรียนการสอนในรายวิชานี้ และนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์สูงสุด

อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

คณะแพทยศาสตร์ ม.นเรศวร

ผู้จัดทำ

สารบัญ

ชื่อเรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
มคอ. 3 รายละเอียดของรายวิชา (Course specification)	1
ระเบียบข้อปฏิบัติการเข้าเรียนและการเข้าสอบสำหรับนิสิตแพทย์ระดับคลินิก	17
ตารางเรียน	18
แนวปฏิบัติของการเดินสำรวจสถานประกอบการ (Walkthrough survey)	21
รูปแบบการเขียนรายงานการเดินสำรวจ (Walkthrough survey)	23
บทสรุปการเดินสำรวจสถานประกอบการ	25
ตัวอย่างหน้าปกรายงาน	27
แบบประเมินรายงานการเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน (Walkthrough survey)	28
แบบประเมินการนำเสนอการเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน (Walkthrough survey)	29
แบบประเมินพฤติกรรม (รายกลุ่ม)	30
แบบประเมินพฤติกรรม (รายบุคคล)	31
แบบประเมินจริยธรรม (รายบุคคล)	32
เกณฑ์การประเมินการเข้าชั้นเรียน (รายบุคคล)	33

มคอ. 3

รายละเอียดของรายวิชา
(Course Specification)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร

วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะแพทยศาสตร์

หมวดที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

499421 : เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์

2. จำนวนหน่วยกิต

3 (1-4-4)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

ชื่อภาษาไทย

เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์

ชื่อภาษาอังกฤษ

Community and Occupational Medicine

ประเภทของรายวิชา

☒ หมวดวิชาเฉพาะ☒ กลุ่มวิชาเฉพาะทางการแพทย์☐ วิชาพื้นฐานวิชาชีพ☒ วิชาการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิก☐ กลุ่มวิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบันหรือส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน☐ วิชาเฉพาะที่ส่งเสริมสมรรถนะที่เป็นจุดเน้นของสถาบัน☐ วิชาเฉพาะที่ส่งเสริมศักยภาพตามความสนใจของผู้เรียน (วิชาเลือก)☐ หมวดวิชาเลือกเสรี

4. อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

4.1 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1.อ.นพ.รัชชัย ศรีเสน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
ประธานกรรมการรายวิชา

2.ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
รองประธานกรรมการรายวิชา

3.อ.วินัย ทองชุบ

อาจารย์ผู้สอน

(สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก)

- | | |
|--|---------------|
| 4.นพ.วิทยา พิเชฐวีระชัย
(อาจารย์พิเศษ) | อาจารย์ผู้สอน |
| 5.ผศ.ดร.ทศพล บุตรมี
(คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร) | อาจารย์ผู้สอน |
| 6.อ.ยุวดี ทองมี
(คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร) | อาจารย์ผู้สอน |
| 7.อ.ดร.จุฑารัตน์ รักประสิทธิ์
(คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร) | อาจารย์ผู้สอน |
- 4.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
- | | |
|--------------------------------|---|
| 1.อ.พญ.ศศิธร ศรีโพธิ์ทอง | อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
ประธานกรรมการรายวิชา |
| 2.อ.พญ.ปรียาฉัตร วันจันทร์ | อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
รองประธานกรรมการรายวิชา |
| 3.อ.พญ.อาภาภรณ์ เกียรติวิโรจน์ | อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
กรรมการรายวิชา |
- 4.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
- | | |
|--------------------------------|---|
| 1.อ.พญ.กนกวรรณ สิทธิวิจิตรธรรม | อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
ประธานกรรมการรายวิชา |
| 2.อ.นพ.อดิสร บุนนาค | อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
รองประธานกรรมการรายวิชา |
- 4.4 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลแพร่
- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. อ.นพ.จิรวัดน์ สีสื่อ | อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
ประธานกรรมการรายวิชา |
| 2. อ.พญ.จุฑารัตน์ ไกรขจรกิตติ | อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
รองประธานกรรมการรายวิชา |
| 3. อ.พญ.ศรียรัตน์ มากมาย | อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา |
| 4. อ.พญ.ปิยฉัตร ดีสุวรรณ | อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา |
| 5. อ.พญ.กัญญาดา ถานะวุฒิพงศ์ | อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา |
- 4.5 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพิจิตร
- | | |
|--------------------------|---|
| 1.อ.พญ.ดวงพร ยอดจันทร์ | อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
ประธานกรรมการรายวิชา |
| 2. อ.นพ.ประพันธ์ ภู่อุ่ม | อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ
รองประธานกรรมการรายวิชา |

3. อ.พญ.ณัฐธิดา สังสิทธิ์ยากร	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
4. อ.พญ.เพ็ญศรี มโนวีรสรณ์	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
5. อ.นพ.ภาคภูมิ รุ่งคงประเสริฐ	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
6. อ.พญ.กนกวรรณ พุ่มขจร	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
7. อ.นพ.ธนภัทร ยอดจันทร์	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
8. อ.พญ.ริศรา โกสุมโชติรส	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา

4.6 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

1.อ.พญ.รุ่งนภา ศิริพรไพบูลย์	อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ ประธานกรรมการรายวิชา
2. อ.นพ.อานนท์ ทองคงหาญ	อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา และ รองประธานกรรมการรายวิชา
3. อ.พญ.ลลิตภัทร ถิรธัญบุรณ์	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา
4. อาจารย์แพทย์หญิงสินีนามู เพชรประทุม	อาจารย์ผู้สอน และกรรมการรายวิชา

5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่เรียน

ปีการศึกษาต้น/ปลาย ชั้นปีที่ 4

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)(ถ้ามี) -

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co- requisites) (ถ้ามี) -

8. สถานที่เรียน

- 8.1 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
- 8.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก
- 8.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์
- 8.4 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลแพร่
- 8.5 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพิจิตร
- 8.6 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา

- วันที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 1 12 มีนาคม 2564
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 2 13 กรกฎาคม 2564
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 3 24 สิงหาคม 2564
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 4 5 มกราคม 2565
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 5 9 มีนาคม 2565
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 6 29 มีนาคม 2565
- วันที่ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา ครั้งที่ 7 19 เมษายน 2565

หมวดที่ 2

จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

1.1 ด้านความรู้

1.1.1 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์

เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ ความเข้าใจ และอธิบายหลักการและความสำคัญของวิชาชีพเวชศาสตร์

- อธิบายหลักการเกิดโรคและให้การป้องกันและดูแลโรคที่เกิดจากอาชีพในท้องถิ่น
- อธิบายกฎหมาย ระเบียบ และสิทธิประโยชน์ของผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมได้อย่างถูกต้อง
- อธิบายหลักความปลอดภัยในการทำงานแก่สถานประกอบการ และผู้ปฏิบัติงาน โดยประยุกต์ใช้ความรู้ในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยขององค์การอนามัยโลก
- อธิบายหลักความสัมพันธ์ของการโรคและสิ่งแวดล้อมในที่ทำงานและการส่งเสริมป้องกันโรคในการทำงาน (Healthy workplace)

1.1.2 จุดมุ่งหมายเรื่อง patient safety ในรายวิชานี้ คือ

(1) Module ที่ 4 เรื่อง being an effective team players โดยมุ่งหวังให้บัณฑิตเข้าใจการเป็นผู้นำและผู้ตามที่ดีในการทำงานเป็นทีมสาธารณสุข

1.1.3 จุดมุ่งหมาย เรื่อง medical ethic ในรายวิชานี้ คือ -

1.1.4 จุดมุ่งหมาย เรื่อง rational drug use ในรายวิชานี้ คือ -

1.1.5 จุดมุ่งหมาย เรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในรายวิชานี้ คือ

(1) เพื่อให้บัณฑิตแพทย์สามารถให้คำแนะนำในการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพได้อย่างเหมาะสม

1.2 ด้านทักษะ

1.2.1 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่เรียน มาประยุกต์ใช้ในการนำข้อมูลที่ได้จากการตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ประวัติการเจ็บป่วย และความรู้ทางการแพทย์ มาวิเคราะห์ ประเมิน ลำดับความสำคัญของปัญหาและเลือกใช้วิธีการที่เหมาะสมในการจัดการกับสิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ไม่เหมาะสมได้

1.2.2 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์สื่อสารกับผู้ประกอบการและผู้ปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

1.2.3 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์บริหารจัดการกิจกรรมการเรียนรู้/โครงการที่ได้รับมอบหมาย

1.2.4 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์มีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือในการตรวจสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ เช่น เสียง แสง อุณหภูมิ ความชื้น ฝุ่น เป็นต้น ภายใต้ความควบคุมของอาจารย์ โดยยึดหลักการทางอาชีวอนามัย

1.2.5 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์มีการเรียนรู้แบบ active Learning เช่น PBL , case based learning , critical thinking เป็นต้น

1.2.6 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์มีทักษะการนำเสนอรายงาน/นำเสนองานอย่างเป็นระบบโดยการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

1.3 ด้านเจตคติ

1.3.1 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์เกิดมุมมองและทัศนคติที่ดีต่อสถานประกอบการ

1.3.2 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ตระหนักในการบูรณาการจัดการสิ่งแวดล้อมในการทำงาน การดูแลรักษาและการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคให้เหมาะสมกับบทบาทของแพทย์ในอนาคต

1.3.3 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ประพฤติตนให้เป็นแบบอย่างที่ดีและมีความรับผิดชอบต่องานตนเอง อาจารย์และสถานประกอบการที่ฝึกปฏิบัติงาน

1.3.4 เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ตระหนักในสำคัญของการนำความรู้ที่ได้จากการเรียนวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในชีวิตประจำวันและปฏิบัติงาน

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

2.1 เพื่อปรับเปลี่ยนความรู้ให้ทันสมัยให้เข้ากับการพัฒนาทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและคลินิก ในเรื่องเทคนิคการตรวจวัดสภาพสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและเคมี ให้ทันสมัยตรงตามมาตรฐานอุตสาหกรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และเกณฑ์การวินิจฉัยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

2.2 เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพ ในเรื่อง การให้การส่งเสริมป้องกันและวินิจฉัยโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้ได้รับการตรวจสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม

2.3 เพื่อปรับปรุงเนื้อหาให้สอดคล้องกับเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 ในเรื่อง ทุกหัวข้อสอน

2.4 เพื่อให้เกิดการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ได้นำผลการประเมินรายวิชา/ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต/ผลการประเมินหลักสูตรโดยบัณฑิตและนิสิต/ผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน/ผลการสอบ Comprehensive Examination หรือ National License Examination มาประกอบการปรับปรุงพัฒนา คือ -

2.5 อื่นๆ โปรดระบุ -

หมวดที่ 3

ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

หลักการและการปฏิบัติทางเวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์ การเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การค้นหาปัญหา และการจัดการแก้ไข

Principles and practices in community and occupational medicine, diseases related to workplace, identification of problems and management

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	การฝึกปฏิบัติงาน/การฝึกงาน/ การนำเสนองาน	การศึกษาด้วยตนเอง
15 ชั่วโมง/ภาค	60 ชั่วโมง/ภาค	60 ชั่วโมง/ภาค

หมวดที่ 4

การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต

รายวิชานี้ได้รับการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิ
ระดับปริญญาตรี สาขาวิชาแพทยศาสตร์ จากหลักสูตรสู่รายวิชา ได้แก่

- ข้อ 2.1 มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์
ทางเลือก และเทคโนโลยีทางการแพทย์
- ข้อ 2.4 เข้าใจหลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวม
- ข้อ 3.1 วินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ
- ข้อ 3.2 ตัดสินใจเลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสีวิทยา และการตรวจ
พิเศษอื่นอย่างสมเหตุผล และการแปลผลการตรวจตามเกณฑ์วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
- ข้อ 4.1 ความสัมพันธ์แบบมีส่วนร่วมระหว่างบุคคล
- ข้อ 4.2 ความรับผิดชอบ
- ข้อ 5.2 การสื่อสาร
- ข้อ 5.3 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

รายวิชานี้ได้รับการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึง
ประสงค์ คือ “แพทย์เจ็ดดาว” (7-star doctor) จากหลักสูตรสู่รายวิชา ได้แก่

- ข้อ 1.1 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic biomedical sciences) ได้แก่ Anatomy,
Biochemistry, Biophysics, Cell biology, Genetics, Embryology, Immunology,
Microbiology, Molecular biology, Pathology, Pharmacology และ Physiology
- ข้อ 1.2 การวินิจฉัย ได้แก่ การสัมภาษณ์ประวัติ (History taking) การตรวจร่างกาย
(Physical examination) การสืบค้น (Investigations) การวินิจฉัยแยกโรคและ
วินิจฉัยโรค (Differential diagnosis and diagnosis)
- ข้อ 1.4 การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient management) การส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน
โรค (Health promotion and disease prevention)

- ข้อ 1.5 ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety) การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (Rational drug use)
- ข้อ 3.1 การให้ความรู้และคำปรึกษาทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชน (Health education and counseling)
- ข้อ 4.2 การดูแลอย่างเป็นองค์รวม (Holistic care)
- ข้อ 4.3 ความรับผิดชอบต่อตนเอง ผู้ป่วยและสังคม (Responsibility and social accountability)
- ข้อ 5.1 การใช้ดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูล (Digital literacy)
- ข้อ 5.2 นวัตกรรมบริการดิจิทัล (Digital service innovation)
- ข้อ 6.1 ภาวะผู้นำและการทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork)

หมวดที่ 5

แผนการสอนและการประเมินผล

1.แผนการสอน

- 1.1 มีหัวข้อ lecture 12 หัวข้อ จำนวนรวม 15 ชั่วโมง
- 1.2 มีการสอนเป็น Project based learning ในหัวข้อ -
- 1.3 มีการจัดการเรียนการสอนที่แสดงให้เห็นถึงการส่งเสริมทักษะภาษาอังกฤษ ได้แก่ -
- 1.4 มีการเรียนการสอนเรื่อง Patient safety ในหัวข้อ -
- 1.5 มีการเรียนการสอนเรื่อง Medical ethics ในหัวข้อ -
- 1.6 มีการเรียนการสอนเรื่อง Rational drug use ในหัวข้อ -
- 1.7 มีการเรียนการสอนเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในหัวข้อ
 - หลักการควบคุมและป้องกันโรคจากการทำงาน
- 1.8 มีการเรียนการสอนเรื่อง Evidence-based medicine ได้แก่ -
- 1.9 มีการปรับเนื้อหาการเรียนการสอนให้เข้ากับการพัฒนาทางวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และคลินิกในหัวข้อ -
- 1.10 มีการปรับเนื้อหาการเรียนการสอนให้ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและระบบบริหารสุขภาพ ในหัวข้อ -
- 1.11 มีการบูรณาการงานวิจัยของอาจารย์ผู้สอนมาประกอบการสอน (ถ้ามี) ได้แก่ -
- 1.12 มีการบูรณาการโครงการบริการวิชาการ/บริการวิชาชีพ/งานวิจัยของภาควิชา ในการจัดการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้แก่ -

ภาคบรรยาย

หัวข้อ	วิธีการสอน	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1. Introduction to community medicine and occupational medicine	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.นพ.รัชชัย ศรีเสน
2. หลักการการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในโรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.นพ.รัชชัย ศรีเสน
3. หลักการการวินิจฉัยโรคจากการทำงาน - Occupational disease and work-related diseases	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.นพ.รัชชัย ศรีเสน
4.ระบบประกันสังคม : กองทุนเงินประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.ยุวดี ทองมี (คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร)
5. Laws in occupational health/medicine	บรรยาย	1	อ.ยุวดี ทองมี (คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร)
6. Principle of walkthrough survey	บรรยาย/ flip classroom	3	อ.วินัย ทองชุบ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก)
7. Uses of common occupational tools	บรรยาย/ flip classroom	2	อ.วินัย ทองชุบ (สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 พิษณุโลก)
8. Occupational skin disease: Contact dermatitis	บรรยาย/ flip classroom	1	ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์
9. Occupational lung disease	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.นพ.รัชชัย ศรีเสน
10. Ergonomics; Physical and cognitive ergonomics	บรรยาย/ flip classroom	1	ผศ.ดร.ทศพล บุตรมี (คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร)

11. Occupational hearing impairment and eye problems	บรรยาย/ flip classroom	1	นพ.วิทยา พิเชฐวีรชัย
12.หลักการควบคุมและป้องกันโรคจากการทำงาน (Control and Prevention of occupational disease)	บรรยาย/ flip classroom	1	อ.ดร.จุฑารัตน์ รักประสิทธิ์ (คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.นเรศวร)
รวมชั่วโมงสอนทั้งสิ้น		15 ชั่วโมง	

ภาคปฏิบัติการ

ลำดับ ที่	หัวข้อ	วิธีการสอน	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
1	Orientation to Walkthrough survey	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
2	Practice of Walkthrough Survey in a Factory / hospital	ปฏิบัติ	6	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
3	พบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรึกษาการจัดทำข้อมูลรายงานเดินสำรวจ ครั้งที่ 1	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
4	พบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรึกษาการจัดทำข้อมูลรายงานเดินสำรวจ ครั้งที่ 2	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
5	การเตรียมนำเสนอรายงาน (Preparation for report presentation)	ปฏิบัติ	3	-
6	Presentation of walkthrough survey	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
7	ศึกษาดูงานในแผนกเวชกรรมสังคม เกี่ยวกับงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในโรงพยาบาล	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ ศูนย์แพทย์
8	เตรียมสัมมนางานวิจัยด้านอาชีวอนามัย	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละ

	และความปลอดภัย			ศูนย์แพทย์
9	สัมมนางานวิจัยด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (Research seminar in Occupational Health and Safety)	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละศูนย์แพทย์
9	Feedback and Discussion	ปฏิบัติ	6	คณาจารย์แต่ละศูนย์แพทย์
10	OPD skin	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละศูนย์แพทย์
11	การใช้อุปกรณ์ความปลอดภัยในอาคาร	ปฏิบัติ	3	คณาจารย์แต่ละศูนย์แพทย์
12	Report activity	ปฏิบัติ	18	คณาจารย์แต่ละศูนย์แพทย์
รวมชั่วโมงสอนทั้งสิ้น			60 ชั่วโมง	

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

2.1 การประเมินความก้าวหน้า (Formative evaluation)

☒ การประเมินโดยใช้แบบประเมินความก้าวหน้านิสิตแพทย์ระดับคลินิกตามผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของหลักสูตร (7-star doctor) โดยดำเนินการเมื่อมีการจัดการเรียนการสอนไปถึงหนึ่งของรายวิชา และให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นิสิตแพทย์อย่างทันท่วงที เพื่อเป็นการกระตุ้นและพัฒนาการเรียนรู้

☒ การประเมินรูปแบบอื่น (เช่น การทดสอบที่ให้ข้อมูลป้อนกลับ การซักถามรายบุคคลหรือการสังเกตพฤติกรรมที่ให้ข้อมูลป้อนกลับ, Reflection and Feedback, Portfolio and feedback, Logbook and feedback เป็นต้น) ได้แก่ การสังเกตพฤติกรรมการอภิปรายกลุ่มและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้

2.2 การประเมินผลแบบรวบยอด (Summative evaluation)

การประเมิน	กิจกรรมที่ใช้ประเมิน	เครื่องมือ วัดผล	สัดส่วน ของการ ประเมิน (ร้อยละ)	วิธีการประเมินผล
บรรยาย (ร้อยละ 30)	การสอบภาคบรรยาย	MCQ	20	Paper-based exam
		CRQ	10	
ปฏิบัติการ (ร้อยละ 70)	1.Presentation - Walkthrough survey	Rubrics	20	-การสังเกตพฤติกรรม และให้คะแนนตาม เกณฑ์การประเมิน
	2.Report - Walkthrough survey	Rubrics	20	-ประเมินรายงานตาม เกณฑ์การประเมิน
	3. พฤติกรรม 3.1 รายกลุ่ม	Rubrics	10	-การสังเกตพฤติกรรม และให้คะแนนตาม เกณฑ์การประเมิน
	3.2 รายบุคคล	Rubrics	10	-การสังเกตพฤติกรรม และให้คะแนนตาม เกณฑ์การประเมิน
	4. การเข้าชั้นเรียน	Rubrics	5	-ตามเกณฑ์การ ประเมิน (นิสิตต้องเข้าเรียนเกิน ร้อยละ 80 ของเวลา เรียนทั้งหมดถึงจะ ได้รับการประเมิน)
	5. จริยธรรม	Rubrics	5	การสังเกตพฤติกรรม ผู้เรียนทั้งทางตรง และ ทางอ้อม
รวม			100	

2.3 เกณฑ์ในการวัดและประเมินผลรายวิชา

ในการวัดและประเมินผลรายวิชาดำเนินการตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการวัดผล การประเมินผล และการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา พ.ศ. 2561 เรื่อง วิธีการและผล การประเมินปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน มีความว่า เพื่อเป็นการป้องกันการกล่าวหาในด้านผลประโยชน์ทับซ้อนให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับนิสิตแพทย์ที่เป็นบิดามารดาหรือญาติสนิทอันจะก่อให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อนต่อฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งก็ตามในการจัดการศึกษาหรือการจัดการเรียนการสอนให้บุคคลนั้นทำหน้าที่สื่อแสดงตนเพื่อขอยกเว้นไม่ร่วม การตัดสินผลการศึกษาในรายวิชาหรือชั้นปีที่บุคคลนั้นมีบุตรหลานหรือญาติสนิทศึกษาอยู่และ รายงานต่อคณบดีคณะแพทยศาสตร์ตั้งแต่ต้นปีการศึกษานั้น

2.3.1 ใช้วิธีการและเกณฑ์ในการประเมินผลตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 ข้อ 14 การวัดและการประเมินผลการศึกษา และข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ.2549 (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ 2 พ.ศ.2563 โดยมีลำดับเกรดเป็น A, B+, B, C+, C, D+, D และ F

2.3.2 รูปแบบการตัดเกรด

☐ การตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ โดยใช้ Minimal passing level (MPL) ตัดสินผล ผ่าน/ตก และตัดเกรดโดยใช้ค่า MPL บวกอันตรภาคชั้น

☐ การตัดเกรดแบบอิงกลุ่ม ซึ่งตัดเกรดตามคะแนน T-score เป็นหลัก โดยตัดเกรดเมื่อสอบลงกองครบทุกกลุ่ม

☒ ใช้วิธีการตัดสินผลโดยอิงเกณฑ์ ในการประเมินภาคปฏิบัติ ร่วมกับการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ ในการประเมินภาคบรรยาย **ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจ** ของอาจารย์ในรายวิชา

2.3.3 เกณฑ์การตัดสินผลการศึกษาในรายวิชา กรณีที่นิสิตมีผลคะแนนรวมไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำของรายวิชาจะถือว่าการตัดสินผลนั้นยังไม่สิ้นสุด กำหนดให้นิสิตสามารถดำเนินการสอบได้อีก 1 ครั้งในแต่ละรายวิชา หากยังสอบไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำของรายวิชาให้ได้ระดับชั้น F และลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชา

2.3.4 นิสิตแพทย์สามารถยื่นคำร้องและขออุทธรณ์ผลการศึกษาได้ตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรว่าด้วยการวัดผล การประเมินผล และการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา พ.ศ. 2559 ดังนี้

ประกาศข้อ 6. การยื่นคำร้องและการขออุทธรณ์ผลการศึกษา นิสิตแพทย์

6.1 สามารถยื่นคำร้องตามแบบฟอร์ม เพื่อขอตรวจสอบผลคะแนนหรือการขออุทธรณ์ผลการศึกษาได้ ภายใน 3 วันทำการหลังประกาศผล

6.2 ในกรณีระดับรายวิชาให้ยื่นคำร้องโดยตรงที่อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และในกรณีระดับการตัดสินผลประจำปีการศึกษา ให้ยื่นคำร้องที่งานแพทยศาสตรศึกษา

6.3 การขออุทธรณ์ผล สามารถตรวจสอบได้เฉพาะกระดาษคำตอบหรือผลการประเมินต่างๆ ของตนเองเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ยื่นคำร้องแทนผู้อื่นโดยเด็ดขาด

ประกาศข้อ 7. เพื่อเป็นการป้องกันการกล่าวหาในด้านผลประโยชน์ทับซ้อนให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับ นิสิตแพทย์ที่เป็นบิดามารดาหรือญาติสนิท อันจะก่อให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อนต่อฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งก็ตามในการ จัดการศึกษาหรือการจัดการเรียนการสอนให้บุคคลนั้นทำหน้าที่สื่อแสดงตน เพื่อขอยกเว้นไม่ร่วมการตัดสินผล การศึกษาในรายวิชาหรือชั้นปีที่บุคคลนั้นมีบุตรหลานหรือญาติสนิทศึกษาอยู่และรายงานต่อคณบดีคณะ แพทยศาสตร์ตั้งแต่ต้นปีการศึกษานั้น

2.3.5 หากมีกรณีอื่นใดที่นอกเหนือจากนี้ ให้คณะกรรมการรายวิชาเป็นผู้พิจารณา

ทั้งนี้ หากสถานการณ์โรค COVID-19 มีการเปลี่ยนแปลง อาจพิจารณาปรับการเรียนการสอน ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามความเหมาะสม โดยให้เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการการเรียนการสอนชั้น คลินิก

นโยบายการวัดและประเมินผลการศึกษาในระดับรายวิชา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555 และ หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2562

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เพื่อให้การประเมินผลในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาแบบ Outcome based education สนับสนุนบรรยากาศการเรียนรู้ และมีมาตรฐานเดียวกันทั้งในคณะแพทยศาสตร์และศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 5 แห่ง คณะฯ กำหนดแนวทางการวัดและประเมินผลการศึกษาในระดับรายวิชา ในหลักสูตร ดังนี้

แนวทางปฏิบัติในการวัดและประเมินผลรายวิชาระดับคลินิก

1. นิสิตต้องมีเวลาเรียนแต่ละรายวิชาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการ วัดและประเมินผลในรายวิชานั้น ผู้ไม่มีสิทธิ์ได้รับการวัดและประเมินผลตามวรรคก่อน จะได้รับระดับชั้น F หรือ อักษร U
2. การวัดและประเมินผลในรายวิชา ตัดสินผลผ่าน/ตก โดยใช้เกณฑ์ผ่านตก คือ Minimal passing level (MPL) โดยวิธี Angoff method และตัดเกรดโดยใช้ค่า MPL บวกอันตรภาคชั้น กรณีที่ใช้ข้อสอบชุด เดียวกันให้ใช้ค่าอันตรภาคชั้นเดียวกัน กรณีที่นิสิตได้คะแนนต่ำกว่า MPL ในระดับจุดทศนิยม จะไม่ปัดเศษจุด ทศนิยมให้
3. กรณีที่นิสิตมีผลคะแนนรวมไม่ผ่านเกณฑ์ผ่านตก (MPL) ของรายวิชา จะถือว่าการตัดสินผลนั้นยังไม่ สิ้นสุด กำหนดให้นิสิตสามารถดำเนินการสอบได้อีก 1 ครั้ง ในแต่ละรายวิชา หากยังสอบไม่ผ่านเกณฑ์ผ่านตกของ รายวิชา จะได้รับระดับชั้น F และต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำในรายวิชานั้น
4. สัญลักษณ์และความหมายของการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ให้กำหนดตามข้อบังคับ

มหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 ข้อ 14 การวัดและการประเมินผล การศึกษา

5. หากมีกรณีอื่นใดที่นอกเหนือจากนี้ ให้คณะกรรมการรายวิชาเป็นผู้พิจารณาและเสนอต่อ คณะกรรมการการเรียนการสอนชั้นคลินิก

หมวดที่ 6

ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราเอกสารหลัก

1.1 เอกสารประกอบการสอนภาคบรรยาย โดยคณาจารย์

1.2 คู่มือรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชนและอาชีวเวชศาสตร์

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญที่แนะนำ (ระบุหนังสือ วารสาร รายงาน สื่ออิเล็กทรอนิกส์เว็บไซต์กฏระเบียบต่างๆ โปรแกรมคอมพิวเตอร์และแหล่งอ้างอิงที่สำคัญอื่นๆ ซึ่งนิสิตจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม)

- 1) อาชีวเวชศาสตร์และศูนย์อาชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี. ใน : อดุลย์ บันทุกุล สมชัย บวรกิตติ , โยธิน เบญจวงษ์ , ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ , บก.ตำราอาชีวเวชศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร 2542 : 1-14.
- 2) ตำราอาชีวเวชศาสตร์ สมชัย บวรกิตติ โยธิน เบญจวงษ์ ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและสำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มิถุนายน 2542 กรุงเทพเวชสาร
- 3) ตำราเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ฉบับเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา มหาราช สมชัย บวรกิตติ, จอห์น พี.ลอฟท์ส, กฤษฏา ศรีสำราญ ศูนย์เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ธันวาคม 2542, กรุงเทพเวชสาร
- 4) คู่มืออาชีวเวชศาสตร์ สำนักพิมพ์สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น) กทม.2544.
- 5) ความสมบูรณ์พร้อมสำหรับการทำงาน สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร กทม.2550.
- 6) คู่มืออาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน หจก.โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา ขอนแก่น.2548.
- 7) โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. วิถีชุมชน(พิมพ์ครั้งที่ 5); 2548.
- 8) สมชัย บวรกิตติ โยธิน เบญจวงษ์ ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ และคณะ. ตำราอาชีวเวชศาสตร์ แพทยศาสตร์.กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข 2542.
- 9) สมชัย บวรกิตติ, จอห์น พี.ลอฟท์ส, กฤษฏา ศรีสำราญ. ตำราเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ฉบับเฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา มหาราช. กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, ธันวาคม 2542.
- 10) สุรศักดิ์ บุรณตรีเวทย์. ตำราอาชีวเวชศาสตร์เบื้องต้น บริษัทบุ๊คเน็ค จำกัด.2547.
- 11) อนามัย (ธีรวิโรจน์) เทศกะทีก. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย สำนักพิมพ์โอเดียนสโตร์ กทม .2549.

- 12) สุจิตต์ ผนาสวัสดิ์ และคณะ. จริยธรรมในเวชปฏิบัติ. 2545.
- 13) Baxter PJ, Adams PH, AW TC, Cockcroft A, Harrington JM. Hunter's diseases of occupations. 9th edition. London: Arnold 2000.
- 14) Browne K. Asbestos related disorders. In: Parkes WR. Occupational lung disorder 3rd edition. Oxford: Butterworth-Heinemann 1994: 411-504.
- 15) Joseph LaDou . Occupational & Environmental Medicine 5th edition Appleton & Lange. 2014.
- 16) Harrington JM, Gill FS. Pocket consultant; occupational health. 4th edition. London: Blackwell Scientific Publication 1998.
- 17) Newman Taylor AJ, Pickering CAC. Occupational asthma and byssinosis. In: Parkes WR. Occupational lung disorder. 3rd edition. Oxford: Butterworth-Heinemann 1994: 710-754.
- 18) Pickering CAC. Newman Taylor AJ. Extrinsic allergic bronchiolo-alveolitis (hypersensitivity pneumonia). In: Parkes WR. Occupational lung disorder. 3rd edition. Oxford: Butterworth-Heinemann 1994: 667-709.
- 19) Rycroff RJG. Occupational diseases of skin. In: Baxter PJ, Adams PH, Aw TC, Cockcroft A, Harrington JM. Hunter's diseases of occupations. 9th edition. London: Arnold 2000: 725-740.
- 20) Weil H, Jones RN, Parkes WR. Silicosis and related diseases. In: Parkes WR. Occupational lung disorder. 3rd edition. Oxford: Butterworth-Heinemann 1994: 285-339.
- 21) <http://hospital.moph.go.th/bureerum/occ> (เว็บไซต์ชมรมอาชีพเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย)

หมวดที่ 7

การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

- ☒ การประเมินรายวิชาโดยนิสิตเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- ☒ การประเมินอาจารย์ผู้สอนโดยนิสิตเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

3. การปรับปรุงการสอน

3.1 แจ้งผลการประเมินการสอนของอาจารย์ผู้สอน

3.2 นำผลการประเมินรายวิชาเข้าการประชุมกรรมการรายวิชาเพื่อพิจารณา

3.2 ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

4.1 กรรมการรายวิชา ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนิสิต (คะแนน/เกรด) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนิสิต

4.2 รายงานผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนิสิตให้คณะกรรมการพัฒนาการเรียนการสอนชั้นคลินิกตาม ระยะเวลาที่กำหนด

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

5.1 แจ้งผลการประเมินการสอนของอาจารย์ผู้สอน

5.2 นำผลการประเมินรายวิชาเข้าการประชุมกรรมการรายวิชาเพื่อพิจารณาจากผลการประเมินรายวิชา โดยนิสิต ผลการประเมินการสอนของอาจารย์ การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา และผลการสอบ Comprehensive Examination และ National License Examination เพื่อทำการวางแผนการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล สิ่งสนับสนุนทางการศึกษา เพื่อให้เกิดคุณภาพยิ่งขึ้น

5.3 ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนการวัดประเมินผล สิ่งสนับสนุนทางการศึกษา เพื่อให้เกิดคุณภาพ ยิ่งขึ้น

ระเบียบข้อปฏิบัติการเข้าเรียนและการเข้าสอบ สำหรับนิสิตแพทย์ระดับคลินิก

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1. การเข้าเรียน

- หากนิสิตเข้าเรียนไม่ถึงร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมด จะไม่มีสิทธิ์ได้รับการวัดและประเมินผลในรายวิชา โดยคิดจากจำนวนการเซ็นชื่อเข้าเรียนทั้งหมด
- หากนิสิตขาดเรียนครบตามจำนวนครั้งที่กำหนดไว้ในรายวิชา นิสิตจะได้รับหนังสือดักเตือน
- หลังจากได้รับหนังสือดักเตือน หากนิสิตขาดเรียนโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร นิสิตจะไม่มีสิทธิ์ได้รับการวัดและประเมินผลในรายวิชา
- นักวิชาการศึกษาจะวางใบเซ็นชื่อก่อนเริ่มเรียน 15 นาที และเก็บเมื่อถึงเวลาเริ่มเรียนตามตารางสอนหากตรวจพบว่า มีการเซ็นชื่อแทนกัน จะถือว่านิสิตทั้งคู่ได้ขาดเรียนในช่วงเวลานั้นๆ ทันที

2. การลาเรียน

- ลากิจ ให้นิสิตส่งใบลาล่วงหน้า 3 วันทำการ
- ลาฉุกเฉิน ให้นิสิตส่งใบลาภายหลัง ภายใน 1 วันทำการ
- ลาป่วย ให้นิสิตส่งใบลาภายหลัง ภายใน 1 วันหลังจากการลา แต่หากลาเรียนเกิน 3 วัน ให้แนบใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาล

3. การเข้าสอบ

การสอบภาคบรรยาย

- หากนิสิตเข้าห้องสอบสายเกิน 15 นาที ให้เขียนบันทึกยินยอมรับสภาพการเข้าสอบ หากคณะกรรมการฯ ตรวจสอบหลักฐานเพิ่มเติมภายหลังแล้วพิจารณาเห็นว่า การเข้าสอบไม่เป็นเหตุสุดวิสัยและไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ จะถือว่าการเข้าสอบในครั้งนั้นเป็นโมฆะ
- ให้นิสิตกรอกข้อมูลและฝนกระดาษคำตอบให้ครบทุกส่วน หากตรวจพบภายหลังว่าไม่ฝนรหัสนิสิต รหัสรายวิชาและชุดข้อสอบ/ฝนไม่ครบถ้วน/ฝนไม่ถูกต้อง จะไม่ได้รับการตรวจกระดาษคำตอบ
- อนุญาตให้ใส่เสื้อคลุมเข้าสอบได้ โดยให้กรรมการคุมสอบตรวจสอบก่อนเข้าห้องสอบ
- อนุญาตให้เข้าห้องน้ำในกรณีฉุกเฉิน โดยนิสิตยกมือแจ้งกรรมการคุมสอบ ถอดเสื้อคลุมไว้ที่โต๊ะ จึงจะอนุญาตให้ไปเข้าห้องน้ำได้ (ครั้งละ 1 คน)

4. การประกาศคะแนน

- นิสิตทำแบบประเมินรายวิชาเกินร้อยละ 80 ของจำนวนนิสิตที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นๆ จึงจะประกาศคะแนนสอบภาคบรรยาย

วันที่ /เวลา	09.00-09.30	09.30-10.00	10.00-10.30	10.30-11.00	11.00-11.30	11.30-12.00	พัก	13.00-13.30	13.30-14.00	14.00-14.30	14.30-15.00	15.00-15.30	15.30-16.00
จันทร์ 9-พ.ค.-65	SDL		Introduction to Commmed and Occmed		หลักการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในโรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ			Occupational disease and work-related diseases		SDL			
อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน				อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน									
อังคาร 10-พ.ค.-65	SDL		ระบบประกันสังคม : กองทุนเงินประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน		Laws in occupational health/medicine			Occupational skin disease : Contact dermatitis		Occupational hearing impairment and eye problems (Lecture : 1 hr.)			
อ.ยุวดี ทองมี				ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์		นพ.วิทยา พิเชฐวีรชัย							
พุธ 11-พ.ค.-65	SDL		Ergonomics		SDL			Occupational lung disease		Control and Prevention of occupational disease		SDL	
ผศ.ดร.ทศพล บุตรมี			อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน					อ.ดร.จุฑารัตน์ รักประสิทธิ์					
พฤหัสบดี 12-พ.ค.-65			ศึกษาดูงานในแผนกเวชกรรมสังคม เกี่ยวกับงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในโรงพยาบาล					เตรียมสัมมนางานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย					
อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์				อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน									
ศุกร์ 13-พ.ค.-65			หยุดวันพืชมงคล					หยุดวันพืชมงคล					
เสาร์ 14-พ.ค.-65			SDL					SDL					
อาทิตย์ 15-พ.ค.-65			SDL					SDL					

Week 2

วันที่ /เวลา	09.00-09.30	09.30-10.00	10.00-10.30	10.30-11.00	11.00-11.30	11.30-12.00	พัก	13.00-13.30	13.30-14.00	14.00-14.30	14.30-15.00	15.00-15.30	15.30-16.00
จันทร์ 16-พ.ค.-65	หยุดชดเชยวันวิสาขบูชา							หยุดชดเชยวันวิสาขบูชา					
อังคาร 17-พ.ค.-65	สัมมนาทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (Seminar in Occupational Health and Safety) อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์							การใช้อุปกรณ์ความปลอดภัยในอาคาร อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์					
พุธ 18-พ.ค.-65	Principle of walkthrough survey (Lecture : 3 hr.) อ.วินัย ทองชูบ							Uses of Common Occupational Tools (Lecture : 2 hr.) อ.วินัย ทองชูบ		SDL			
พฤหัสบดี 19-พ.ค.-65	Orientation to Walkthrough survey อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน							SDL					
ศุกร์ 20-พ.ค.-65	Practice of Walkthrough Survey in a Factory / hospital (Practices : 3 hrs.) อ.วินัย ทองชูบ / อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน							Practice of Walkthrough Survey in a Factory / hospital (Practices : 3 hrs.) อ.วินัย ทองชูบ / อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน					
เสาร์ 21-พ.ค.-65	Report activity							Report activity					
อาทิตย์ 22-พ.ค.-65	Report activity							Report activity					

Week 3

วันที่ /เวลา	09.00-09.30	09.30-10.00	10.00-10.30	10.30-11.00	11.00-11.30	11.30-12.00	พัก	13.00-13.30	13.30-14.00	14.00-14.30	14.30-15.00	15.00-15.30	15.30-16.00
จันทร์	OPD skin							พบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรึกษาการจัดทำข้อมูลรายงานเดินสำรวจ ครั้งที่ 1					
23-พ.ค.-65	ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์							อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์					
อังคาร	Report activity							Report activity					
24-พ.ค.-65													
พุธ	พบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อปรึกษาการจัดทำข้อมูลรายงานเดินสำรวจ ครั้งที่ 2												
25-พ.ค.-65	อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์												
พฤหัสบดี	Presentation of walkthrough survey							เตรียมสอบ					
26-พ.ค.-65	อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์/อ.วินัย												
ศุกร์	Examination							Feedback and Discussion					
27-พ.ค.-65								อ.นพ.ธัชชัย ศรีเสน / ผศ.ดร.นพ.ศักดิ์ชัย ไชยมหาพฤกษ์					
เสาร์ 28-พ.ค.-65													
อาทิตย์ 29-พ.ค.-65													

แนวปฏิบัติของการเดินสำรวจสถานประกอบการ (Walkthrough survey)

1. ทบทวนวัตถุประสงค์ก่อนการเดินสำรวจสถานประกอบการทุกครั้ง
2. ศึกษาข้อมูลของสถานประกอบการล่วงหน้า
3. จัดเตรียมอุปกรณ์และทีมสำรวจให้พร้อม
4. ขณะเดินสำรวจสถานประกอบการ
 - การแต่งกายชุดสุภาพและรัดกุม
 - ติดป้ายชื่อนิสิตให้เรียบร้อย
 - ควรรักษากิริยามารยาทและใช้คำพูดที่สุภาพขณะเดินสำรวจ
 - ไม่พูดคุยกุญแจกันระหว่างที่เดินสำรวจ
 - ปฏิบัติตามกฎหมายข้อบังคับของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด
 - ใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่สถานประกอบการจัดให้
 - หากต้องการถ่ายรูปในสถานประกอบการ ต้องขออนุญาตทางเจ้าหน้าที่ก่อนเสมอ
 - มีสติและสมาธิเสมอขณะที่เดินสำรวจ
 - ไม่หยิบฉวยสิ่งของใดๆในสถานประกอบการ ก่อนได้รับอนุญาต
 - การซักถามประเด็นต่างๆกับเจ้าหน้าที่ ควรพูดด้วยกิริยาที่สุภาพ ไม่ข่มขู่ หรือพยายามซักถามแบบเค้นหาความจริง
 - การเดินสำรวจควรเดินร่วมไปกับเจ้าหน้าที่ของสถานประกอบการ
5. ข้อมูลที่ควรเก็บในขณะเดินสำรวจสถานประกอบการ เช่น
 - ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ ตั้งแต่ ชื่อโรงงาน ที่ตั้ง พันธกิจ วิสัยทัศน์ นโยบายความปลอดภัย จำนวนบุคลากร เพศชายเพศหญิง อายุการทำงานเฉลี่ย เท่าใด อัตราการเข้า-ออกจางาน (Turnover rate) สวัสดิการ (Welfare) ชื่อบุคคลที่ติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ เป็นต้น
 - ข้อมูลรายละเอียดกระบวนการผลิต แผนผังการทำงาน ภัยคุกคามต่อสุขภาพ (health hazards) เครื่องจักร เป็นต้น
 - ข้อมูลความปลอดภัย เช่น นโยบายความปลอดภัย, การดูแลด้านความปลอดภัย การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment; PPE) เป็นต้น
 - ข้อมูลผลตรวจวัดสิ่งแวดล้อมในปีก่อนๆ
 - ข้อมูลการตรวจสุขภาพคนทำงานในปีก่อนๆ

6. หลังจากการเดินสำรวจสถานประกอบการ ควรประชุมสรุป (Close meeting) ประเด็นที่ได้จากการสำรวจก่อนกลับ และซักถามประเด็นสงสัย รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขเบื้องต้นในปัญหาที่พบ ก่อนที่จะไปศึกษาค้นคว้าข้อมูลและเขียนข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไขส่งมาให้ในภายหลัง
7. เขียนสรุปรายงานการเดินสำรวจสถานที่ พร้อมข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข (ตามรูปแบบการเขียนรายงานการเดินสำรวจ)

รูปแบบการเขียนรายงานการเดินสำรวจ (Walkthrough survey)

ประกอบด้วยส่วนต่างๆดังต่อไปนี้

1. **ส่วนนำ** เป็นส่วนประกอบก่อนที่จะเข้าถึงเนื้อหาของรายงาน ทั้งนี้เพื่อให้่ายต่อการเข้าสู่เนื้อหาของรายงาน จะประกอบด้วย
 - ปกนอก (ตามตัวอย่างหน้าปกรายงานข้างล่าง)
 - ปกใน
 - รายชื่อกลุ่ม
 - คำนำ
 - สารบัญเรื่อง
 - สารบัญตาราง (ถ้ามี)
 - สารบัญรูปภาพ (ถ้ามี)
2. **ส่วนเนื้อเรื่อง** กำหนดรายละเอียดเนื้อหาของรายงานดังต่อไปนี้
 - 2.1 บทสรุปการเดินสำรวจสถานประกอบการ (ตามรูปแบบการสรุปการเดินสำรวจข้างล่าง)
 - 2.2 ข้อมูลพื้นฐานของสถานประกอบการ
 - ประวัติ
 - ที่ตั้งสถานที่
 - จำนวนคนงาน
 - สวัสดิการ
 - การรักษาพยาบาล
 - กระบวนการการทำงานและแผนผังการทำงาน
 - อื่นๆ
 - 2.3 การวิเคราะห์ภัยคุกคามต่อสุขภาพ (Health hazards) ในสถานประกอบการ
 - 2.4 แนวทางการควบคุมและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน
 - 2.5 ข้อเสนอแนะโปรแกรมการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง

2.6 อุปสรรคที่พบในการฝึกปฏิบัติการและแนวทางการแก้ไข

3. ภาคผนวก

- บรรณานุกรม อ้างอิงตามหลักการเขียนของ Vancouver

หมายเหตุ : ไม่กำหนดตัวอักษร แต่ควรเป็นตัวอักษรเดียวกันทั้งเล่มรายงาน ขนาดตัวอักษรกำหนดตามความเหมาะสม

บทสรุปการเดินสำรวจสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทร.....

ประเภทหรือชนิดของโรงงาน.....

ขนาดของโรงงาน.....

วันที่เดินสำรวจสถานประกอบการ.....เวลา.....น

ผู้ควบคุมการเดินสำรวจสถานประกอบการ

1.

2.

เจ้าหน้าที่ผู้ให้ข้อมูล

1.

2.

จุดแข็ง

1.

2.

จุดด้อย หรือโอกาสในการพัฒนา

1.

2.

สิ่งคุกคามต่อสุขภาพ (Health hazards) (เรียงตามลำดับความสำคัญ)

1.

2.

3.

4.

5.

ตารางสรุปสิ่งคุกคามต่อสุขภาพ (Health hazards) และข้อเสนอแนะแนวทางแก้ไข

Hazards	ชนิดของ อันตราย	บริเวณที่ อันตราย	ผลกระทบต่อ สุขภาพ	การป้องกัน ควบคุมที่มีอยู่	ข้อเสนอแนะ
1.Physical hazards					
2.Chemical hazards					
3.Biological hazards					
4.Ergonomic hazards					
5.Psychological hazards					
6.Mechanical and equipment					

ตัวอย่างหน้าปกรายงาน



รายงานผลการเดินสำรวจสถานประกอบการ
บริษัท...../ โรงพยาบาล

.....

จัดทำโดย

.....

รายงานฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์
ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

แบบประเมินรายงานการเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน (Walkthrough survey)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

นิสิตแพทย์กลุ่มที่.....สถานที่เดินสำรวจ.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	A = 1	B = 0.8	C = 0.6	D = 0.3	คะแนน
1. ส่งงานตรงต่อเวลา (เต็ม 5 คะแนน)	ส่งงานตรงต่อเวลา		ส่งไม่ตรงเวลา		
2. ความถูกต้องและครบถ้วน ของข้อมูลที่น่าเสนอในรายงาน (เต็ม 20 คะแนน)	ข้อมูลที่น่าเสนอ ถูกต้องและครบถ้วน	ข้อมูลที่น่าเสนอ ค่อนข้างครบถ้วน และถูกต้อง มากกว่า 80%	ข้อมูลที่น่าเสนอ ค่อนข้างครบถ้วน และถูกต้องน้อย กว่า 80%	ข้อมูลที่น่าเสนอ ค่อนข้างครบถ้วน และถูกต้องน้อย กว่า 50%	
3. การนำเสนอและอภิปราย ข้อมูล(เต็ม 10 คะแนน)	การนำเสนอและ อภิปรายข้อมูล ครอบคลุมและชัดเจน ดีมาก เข้าใจได้ ง่าย	การนำเสนอและ อภิปรายข้อมูล ครอบคลุมและ ชัดเจน ดี	การนำเสนอและ อภิปรายข้อมูล ครอบคลุมและชัดเจน พอใช้	การนำเสนอและ อภิปรายข้อมูล ครอบคลุมและ ชัดเจน ยังไม่ดี	
4. การวิเคราะห์ข้อมูล (เต็ม 5 คะแนน)	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง	
5. การประยุกต์ความรู้และการ นำไปใช้ (เต็ม 5 คะแนน)	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง	
6. รูปแบบการเขียนรายงาน (เต็ม 10 คะแนน)	เขียนรายงานได้ดี มาก และตรงตามรูปแบบ วิชาการ	เขียนรายงานได้ดี และตรงตาม รูปแบบวิชาการ	เขียนรายงาน พอใช้ และตรงตาม รูปแบบวิชาการ	เขียนรายงานได้ ไม่ดี	
รวม					

แบบประเมินการนำเสนอการเดินสำรวจสถานที่ปฏิบัติงาน (Walkthrough survey)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

นิสิตแพทย์กลุ่มที่.....สถานที่เดินสำรวจ.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	A = 1	B = 0.8	C = 0.6	D = 0.3	คะแนน
1. ความพร้อมและอุปกรณ์นำเสนอ (10 คะแนน)	เริ่มนำเสนอได้ตรงเวลา มีเอกสารพร้อมแจก และสื่อการนำเสนอน่าสนใจ และถ่ายทอดการทำความเข้าใจ กระชับ	นิสิตแสดงออกถึงความพร้อม ความกระตือรือร้น ตลอดจนความพร้อมในการแต่มีสมาชิกบางคนยังขาดความพร้อม/ความตั้งใจ	นิสิตในกลุ่มพยายามทำให้การทำการกิจกรรมดำเนินไปได้ ถึงแม้ว่าขาดความพร้อม/บรรยากาศที่ดี	นิสิตไม่มีการเตรียมตัวที่ดีหรือมีความพร้อมในการทำการกิจกรรม	
2. ทักษะในการนำเสนอ (10 คะแนน)	ใช้ภาษาถูกต้อง/เหมาะสม แบ่งหน้าที่ชัดเจน เสียงดังและพูดดึงดูดความสนใจต่อผู้ฟังได้ ตั้งแต่ต้นจนจบ นำเสนอเป็นลำดับขั้น	ใช้ภาษาถูกต้อง/เหมาะสม แบ่งหน้าที่ชัดเจน นำเสนอเป็นลำดับขั้น เสียงไม่ดังและพูดไม่ดึงดูดความสนใจต่อผู้ฟัง	ใช้ภาษาถูกต้อง นำเสนอเป็นลำดับขั้น แบ่งหน้าที่แต่ไม่ชัดเจน เสียงไม่ดังและพูดไม่ดึงดูดความสนใจต่อผู้ฟัง	ใช้ภาษาไม่ถูกต้อง นำเสนอไม่เป็นลำดับขั้น แบ่งหน้าที่ไม่ชัดเจน เสียงไม่ดังและพูดไม่ดึงดูดความสนใจต่อผู้ฟัง	
3. ขั้นตอนในการนำเสนอ (10 คะแนน)	ชี้แจงกระบวนการในภาพรวม มีวัตถุประสงค์/เป้าหมาย แผน และกระบวนการการทำงาน ผลลัพธ์	มีการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมายในการทำงาน ระบุ ปัญหา/ประเด็น และมีการวางแผนงาน แต่ไม่สมบูรณ์ และชัดเจน	ขาด การกำหนด วัตถุประสงค์อย่างเป็นรูปธรรม	ไม่มีการกำหนด ขอบเขตของ กระบวนการเรียนรู้	
4. ความรู้พื้นฐาน (10 คะแนน)	มีการใช้หลักการทางวิทยาศาสตร์การคิดวิเคราะห์ อย่างเป็นระบบและการประยุกต์ใช้ความรู้ที่ดี	มีการใช้หลักการทาง วิทยาศาสตร์ ขาด การคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ	มีการใช้หลักการทาง วิทยาศาสตร์ แต่ ขาด การประยุกต์ใช้ความรู้ที่ดี	ไม่ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ หรือพื้นฐานความรู้	
5. การอภิปรายและสรุปบทเรียน(10 คะแนน)	สรุปประเด็นสำคัญได้ถูกต้อง และครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 80 และนำไปใช้ได้ในอนาคต	สรุปประเด็นสำคัญได้ถูกต้อง และครอบคลุมเกินร้อยละ 80 แต่ไม่สามารถนำไปใช้ได้ ในอนาคต	สรุปประเด็นสำคัญได้ และครอบคลุมมากกว่า ร้อยละ 50 แต่ไม่ถึง ร้อยละ 80	สรุปประเด็นไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุม	
				รวม	

แบบประเมินพฤติกรรม(รายกลุ่ม)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

นิสิตแพทย์กลุ่มที่.....สถานที่เดินสำรวจ.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	A = 1	B = 0.8	C = 0.6	D = 0.4	E = 0.2	คะแนน
1. ความร่วมมือในการทำงาน (10 คะแนน)	สมาชิกภายในกลุ่มให้ความร่วมมือในการทำงานดีมาก		สมาชิกภายในกลุ่มให้ความร่วมมือในการทำงานปานกลาง		สมาชิกภายในกลุ่มให้ความร่วมมือในการทำงานน้อย	
2. ความตั้งใจในการทำงาน (10 คะแนน)	สมาชิกในกลุ่มมีการวางแผนในการทำงานร่วมกันและปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ได้ครบถ้วน		สมาชิกในกลุ่มมีการวางแผนในการทำงานร่วมกันและปฏิบัติตามแผนที่วางไว้แต่ไม่ครบถ้วน		สมาชิกในกลุ่มไม่มีการวางแผนในการทำงานร่วมกัน	
3. ความรับผิดชอบ (10 คะแนน)	มีการแบ่งหน้าที่ของสมาชิกภายในกลุ่มอย่างชัดเจนและปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย		มีการแบ่งหน้าที่ของสมาชิกภายในกลุ่มแต่ไม่ชัดเจนหรือสมาชิกไม่ได้ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย		ไม่มีการแบ่งหน้าที่ของสมาชิกภายในกลุ่มอย่างชัดเจนและสมาชิกส่วนใหญ่ไม่ปฏิบัติงาน	
					รวม	

แบบประเมินพฤติกรรม(รายบุคคล)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

นิสิตแพทย์.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปานกลาง (3)	พอใช้ (2)	ต้องปรับปรุง (1)	คะแนน
1. ความรับผิดชอบ และความสามารถ	ทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย ครบถ้วนผลงานดีมาก	ทำงานตามที่ได้รับ มอบหมายครบถ้วน ผลงานดี	ทำงานตามที่ได้รับ มอบหมาย เป็นส่วนใหญ่	ทำงานตามที่ได้รับ มอบหมาย บ้าง	ไม่ทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย	
2. มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่ม	มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่มดีมาก	มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่มดี	มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่มปานกลาง	มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่มบ้าง	มีส่วนร่วมในการทำงานกลุ่มน้อย	
3. ความสนใจในการเรียน เข้า ประชุมกลุ่มและการ นำเสนอ	ตั้งใจเรียน รับฟังข้อเสนอแนะ และมีส่วนร่วมในการอภิปราย ดีมาก		ตั้งใจเรียน รับฟัง ข้อเสนอแนะและมีส่วน ร่วมในการอภิปราย ปานกลาง		ไม่ตั้งใจเรียน รับฟัง ข้อเสนอแนะและมี ส่วนร่วมในการ อภิปรายน้อย	
4. แต่งกาย	แต่งกายสุภาพเรียบร้อยถูกระเบียบ		แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย ถูกระเบียบ เป็นส่วนใหญ่		แต่งกายผิด ระเบียบเป็นส่วน ใหญ่	
					รวม	

แบบประเมินจริยธรรม (รายบุคคล)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

นิสิตแพทย์.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	A = 1	B = 0.8	C = 0.6	D = 0.4	E = 0.2	คะแนน
1.ความรับผิดชอบ งาน (10 คะแนน)	รับผิดชอบงานและสามารถ ทำงานที่ได้รับมอบหมายได้ดี มาก	รับผิดชอบงานและสามารถ ทำงานที่ได้รับมอบหมายได้ดี	รับผิดชอบงานและ สามารถทำงานที่ได้รับ มอบหมายได้ปานกลาง	รับผิดชอบงานและ สามารถทำงานที่ ได้รับมอบหมายได้ น้อย	รับผิดชอบงาน และสามารถ ทำงานที่ได้รับ มอบหมายได้ไม่ดี	
2.ความตั้งใจ (10 คะแนน)	มีความใส่ใจ กระตือรือร้นและ ตั้งใจในการทำงานได้ดีมาก มีความมานะบากบั่น ไม่ย่อท้อ ต่ออุปสรรคและปัญหา		มีความใส่ใจ กระตือรือร้นและตั้งใจ ในการทำงานได้ปาน กลาง		ไม่มีความใส่ใจ กระตือรือร้นและ ตั้งใจในการทำงาน	
3.บุคลิกภาพและ การวางตัว (10 คะแนน)	มีบุคลิกภาพและการวางตัวที่ดี มากและเหมาะสม	มีบุคลิกภาพและการวางตัวที่ ดี	มีบุคลิกภาพและการ วางตัวที่ดีปานกลาง	มีบุคลิกภาพและ การวางตัวที่ด้อย	มีบุคลิกภาพและ การวางตัวที่ไม่ เหมาะสม	
4.ความมีระเบียบ วินัย (10 คะแนน)	มีระเบียบวินัยและปฏิบัติตาม กฎระเบียบและวัฒนธรรมของ องค์กรได้อย่างดีและเหมาะสม		มีระเบียบวินัยและ ปฏิบัติตามกฎระเบียบ และวัฒนธรรมของ องค์กรได้ดีปานกลาง		ไม่มีระเบียบวินัย และไม่ปฏิบัติตาม กฎระเบียบและ วัฒนธรรมของ องค์กร	
5.ความเสียสละ (10 คะแนน)	มีการช่วยเหลือและ เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อผู้อื่นอยู่เสมอ และบ่อยครั้ง		มีการช่วยเหลือและ เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อผู้อื่น บ้างแต่ไม่บ่อยครั้ง		ไม่มีการช่วยเหลือ และเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ ต่อผู้อื่น	
					รวม	

เกณฑ์การประเมินการเข้าชั้นเรียน (รายบุคคล)

รายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

นิสิตแพทย์.....

วันที่/เดือน/ปี.....

อาจารย์หรือนักวิชาการผู้ประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1	คะแนน
จำนวนร้อยละของการเข้าเรียน	การเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 และไม่มีการขาดเรียน	การเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 และขาดเรียน 1 ครั้ง	การเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 และขาดเรียน 2 ครั้ง	การเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 และขาดเรียน 3 ครั้ง	การเข้าเรียนมากกว่าร้อยละ 80 และขาดเรียน 3 ครั้ง ร่วมกับกรณีลาอื่นๆ	
					รวม	