



คู่มือวิชา 459 394
การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล



สำหรับ
นักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3
ปีการศึกษา 2556
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คำนำ

คู่มือการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาลเล่มนี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลวิชาการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ปีการศึกษา 2556 ในคู่มือประกอบด้วย วัตถุประสงค์ วิธีการและขั้นตอนการเตรียมตัวไปฝึกปฏิบัติการ การประเมินผล กรรมการที่รับผิดชอบ รวมทั้งกำหนดการที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา คณะกรรมการวิชาฯ และอาจารย์พิเศษ

ในนามของคณะกรรมการวิชาฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือเล่มนี้จะช่วยให้รายละเอียดนักศึกษาเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล เพื่อให้นักศึกษาประสบความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติงาน หากมีปัญหาหรือข้อขัดข้องประการใด นักศึกษาสามารถติดต่อไปยังอาจารย์ที่รับผิดชอบตามข้อมูลในเล่มนี้ และขอให้นักศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์การฝึกงานตามที่ตั้งใจไว้

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ลิ้มทอง พรหมดี)

ประธานกรรมการวิชาการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล

ปีการศึกษา 2556

สารบัญ

	หน้า
หลักการและเหตุผล	1
วัตถุประสงค์ของรายวิชา	1
โปรแกรมการฝึกปฏิบัติการ	2
หัวข้อการฝึกปฏิบัติการ	2
วิธีการและขั้นตอนในการจัดการฝึกปฏิบัติงาน	4
การประเมินผลการเรียนในรายวิชาฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล	6
คณะกรรมการวิชาฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล	6
การติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการรายวิชา	6
ปฏิทินงานของคณะกรรมการวิชา	7
กำหนดการอบรมเตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนออกฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล	8
รายชื่อกรรมการและโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลและประเมินรายงาน	9
กำหนดการนำเสนอรายงานการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล	10
รายชื่อโรงพยาบาลและรายชื่อนักศึกษาฝึกงาน ปีการศึกษา 2556	11
กำหนดการและหัวข้อบรรยายทางวิชาการและนิเทศงาน	14
แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง	15
แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล ปีการศึกษา 2556 (แบบ ฝป.1)	16
แบบประเมินนักศึกษาในรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล (แบบ ฝป.2)	18
แบบประเมินตนเองก่อนและหลังการฝึกงาน (แบบ ฝป.2/นศ.)	19
แบบประเมินการจัดการเรียนการสอน โดยนักศึกษา (แบบ ฝป.3)	20
แบบประเมินการนำเสนอรายงาน (แบบ ฝป.4)	21
แบบประเมินรายงาน (แบบ ฝป.5)	22
แบบประเมินรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล (แบบ ฝป.6)	23
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก	
แบบสำรวจข้อมูลโรงพยาบาล	26
ภาคผนวก ข	
แบบบันทึกประจำวัน	29
ภาคผนวก ค	
แบบรายงานการนิเทศงาน/ให้ความร่วมมือทางวิชาการ	31

**คู่มือวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2556**

หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากในปัจจุบัน ประเทศไทยได้มีการปฏิรูปองค์กรและหน่วยงานเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ในการพัฒนาประเทศในยุคโลกาภิวัตน์ และรองรับการแข่งขันเสรีในเวทีโลก จึงได้มีการปฏิรูประบบราชการ การศึกษา และระบบบริการสาธารณสุข เพื่อให้ระบบบริการมีความรวดเร็ว ผู้ด้อยโอกาสมีช่องทางในการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ รวมทั้งกระตุ้นให้หน่วยงานบริการมีการปรับปรุงและพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บริการมากขึ้น

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้กำหนดวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลเป็นวิชาบังคับในหลักสูตรสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ที่กำหนดโดยสภาเทคนิคการแพทย์ เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการทดสอบทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น มีโอกาสใช้ความรู้ ความสามารถในการทำงานในห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูงจริง เพื่อให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ ความรู้ ตลอดจนเห็นสภาพการทำงาน และตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ของนักเทคนิคการแพทย์ โดยมีความคาดหวังดังนี้

1. นักศึกษาได้มีโอกาสในการประมวลความรู้ทั้งในภาคทฤษฎีและปฏิบัติไปประยุกต์ใช้อย่างบูรณาการในสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน
2. นักศึกษาได้มีโอกาสศึกษาหาประสบการณ์และเพิ่มทักษะในวิชาการและวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ของรายวิชา

1. เพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์จริงในการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ ภายใต้การดูแลและแนะนำจากอาจารย์พิเศษ/อาจารย์ผู้ช่วย
2. เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกทำงานร่วมกับผู้อื่น
3. เพื่อให้นักศึกษาได้ทราบบทบาทและหน้าที่ของนักเทคนิคการแพทย์
4. เพื่อให้นักศึกษามีความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการวางแผน และดำเนินการระบบบริหารห้องปฏิบัติการ

โปรแกรมการฝึกปฏิบัติการ

นักศึกษาจะถูกส่งมาฝึกปฏิบัติการที่โรงพยาบาลจำนวนกลุ่มละ 2 - 4 คน เพื่อฝึกปฏิบัติการภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์พิเศษ ที่คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น แต่งตั้งเป็นระยะเวลานาน 10 สัปดาห์ ตามตัวอย่างตารางโปรแกรมการฝึกปฏิบัติการ ซึ่งโรงพยาบาลสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของห้องปฏิบัติการแต่ละแห่ง

ตัวอย่างโปรแกรมการฝึกปฏิบัติการ ระยะเวลา 50 วันทำการ

ระยะเวลา	กิจกรรม
1 วัน (ทุกคน)	- แนะนำให้รู้จักผู้บริหารโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ตามความเหมาะสม) - แจ้งกฎระเบียบของโรงพยาบาลให้นักศึกษาทราบ - ให้คำแนะนำต่าง ๆ ที่จำเป็นเกี่ยวกับการดำรงชีวิตอย่างปลอดภัย - ให้ดูระบบการบริหารงานของห้องปฏิบัติการชั้นสูตร - ดูระบบการประกันคุณภาพของห้องปฏิบัติการชั้นสูตร
5 วัน	ฝึกปฏิบัติการในห้องเก็บสิ่งส่งตรวจ/เจาะเลือด
8 วัน	ฝึกปฏิบัติการทางด้านเคมีคลินิก
8 วัน	ฝึกปฏิบัติการทางด้านจุลทรรศน์คลินิก
1 วัน	ประชุมกลุ่ม (ทุกคน) เพื่อ วิเคราะห์ปัญหา ให้คำแนะนำ และเสนอแนวทางแก้ปัญหาในการฝึกปฏิบัติการร่วมกับอาจารย์พิเศษ (ครั้งที่ 1)
1 วัน	ให้ความร่วมมือทางวิชาการ (ถ้ามี)
8 วัน	ฝึกปฏิบัติการทางด้านจุลชีววิทยาคลินิก
8 วัน	ฝึกปฏิบัติการทางด้านภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก
8 วัน	ฝึกปฏิบัติการทางด้านคลังเลือด
1 วัน	- กิจกรรมทางวิชาการ (ถ้ามี) - ประชุมกลุ่ม (ทุกคน) เพื่อ วิเคราะห์ปัญหา ให้คำแนะนำ และเสนอแนวทางแก้ปัญหาในการฝึกปฏิบัติการร่วมกับอาจารย์พิเศษ (ครั้งที่ 2)
1 วัน	ประชุมสรุปผลการฝึกงานร่วมกันระหว่างอาจารย์พิเศษและนักศึกษา

หัวข้อการฝึกปฏิบัติการ

เพื่อให้การฝึกปฏิบัติการสอดคล้องกับความรู้พื้นฐาน และระยะเวลาฝึกปฏิบัติการ นักศึกษาจึงควรได้รับการฝึกปฏิบัติการในหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

1. ความรู้ทั่วไป

- 1.1 ระบบการบริหารห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูตร
- 1.2 ระบบประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูตร

2. งานที่ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจ/เจาะเลือด

- 2.1 การเจาะเลือด
- 2.2 การเตรียมภาชนะใส่สิ่งส่งตรวจ
- 2.3 ระบบการให้หมายเลขสิ่งส่งตรวจ

3. งานห้องปฏิบัติการเคมีคลินิก

- 3.1 การเตรียมตัวอย่างส่งตรวจ (specimen processing)
- 3.2 ศึกษา/ดูระบบการทำงานทางเคมีคลินิก
- 3.3 ศึกษา/ดูงานการทดสอบพิเศษ (special test), ดูการตรวจทางด้านสิ่งแวดล้อม อาหารและยา (ถ้ามี)
- 3.4 ระบบการรายงานผล
- 3.5 ดูระบบการควบคุมคุณภาพ

4. งานห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์คลินิก

- 4.1 การตรวจทางโลหิตวิทยา เช่น CBC, LE cell preparation, ESR, Hb typing และอื่นๆ
- 4.2 การตรวจปัสสาวะและการควบคุมคุณภาพ
- 4.3 การตรวจอุจจาระและการควบคุมคุณภาพ
- 4.4 ภาพรวมการควบคุมคุณภาพของห้องปฏิบัติการจุลทรรศน์คลินิก

5. งานห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาคลินิก

- 5.1 การ inoculate สิ่งส่งตรวจลงในอาหารเลี้ยงเชื้อ
- 5.2 การเพาะแยกเชื้อจากสิ่งส่งตรวจ
- 5.3 การพิสูจน์แยกชนิดเชื้อจากสิ่งส่งตรวจ
- 5.4 การตรวจและวินิจฉัยเชื้อจุลชีพด้วยกล้องจุลทรรศน์ เช่น Gram stain และ AFB stain
- 5.5 ระบบการรายงานผลและการควบคุมคุณภาพ

6. งานห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก

- 6.1 การเตรียมตัวอย่างส่งตรวจ
- 6.2 การทดสอบทั่ว ๆ ไป เช่น อธิบายความสำคัญ หลักการตรวจ สามารถทำการทดสอบ แผลผล และแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของการทดสอบที่มีในห้องปฏิบัติการภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก
- 6.3 ระบบการรายงานผลและการควบคุมคุณภาพในงานประจำ และการตรวจวัดพิเศษ

7. งานด้านคลังเลือด

- 7.1 การตรวจหาหมู่เลือด
- 7.2 การรับบริจาคโลหิต
- 7.3 การเตรียมเลือดให้ผู้ป่วย เช่น การทดสอบการเข้ากันได้ของเลือด
- 7.4 ระบบการรายงานผลและการควบคุมคุณภาพ

8. กิจกรรมอื่นๆ ตามที่โรงพยาบาลเห็นสมควร เช่น การดูงานในโรงพยาบาลชุมชน การร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล เป็นต้น

หมายเหตุ อาจารย์พิเศษสามารถปรับเปลี่ยนหัวข้อการฝึกปฏิบัติการได้ตามความเหมาะสม และความพร้อมของห้องปฏิบัติการ

วิธีการและขั้นตอนในการจัดการฝึกปฏิบัติงาน

1. การพิจารณาเสนอชื่อสถานที่ฝึกปฏิบัติการ

คณะกรรมการวิชาฯ จะใช้ฐานข้อมูลโรงพยาบาลที่คณะเคยส่งนักศึกษาไปฝึกปฏิบัติการ และสอบถามไปที่โรงพยาบาลว่ายินดีที่จะรับนักศึกษาที่เรียนจบชั้นปีที่ 3 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เข้าฝึกปฏิบัติการหรือไม่ เพื่อนำมาจัดทำฐานข้อมูลให้นักศึกษาได้พิจารณาเลือกต่อไป (ภาคผนวก ก)

2. การพิจารณารายชื่อนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติการ

คณะกรรมการวิชาฯ นำรายชื่อโรงพยาบาลที่ยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติการ พร้อมข้อมูลจากโรงพยาบาล แจ้งให้นักศึกษาทราบ เพื่อให้นักศึกษาได้พิจารณาเลือก โดยการพิจารณานักศึกษาฝึกงานที่โรงพยาบาลต่างๆ มีหลักการดังนี้

- 2.1 ให้นักศึกษาเลือกโรงพยาบาลโดยอิสระ แต่ต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขที่คณะกรรมการวิชาฯ กำหนด โดยให้จำนวนนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติการมีจำนวนไม่เกินที่โรงพยาบาลกำหนด และไม่อนุญาตให้นักศึกษาติดต่อโรงพยาบาลเพื่อขอฝึกปฏิบัติการด้วยตนเอง
- 2.2 เพื่อให้การฝึกปฏิบัติการได้กระจายตามโรงพยาบาลที่แจ้งความจำนงค์รับนักศึกษาฝึกงานให้มากที่สุด คณะกรรมการวิชาฯ เห็นสมควรให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการโรงพยาบาลละ 2-4 คน
- 2.3 นักศึกษาแจ้งความจำนงค์การฝึกปฏิบัติการที่โรงพยาบาล โดยแนะนำให้นักศึกษาเลือกโรงพยาบาลเดียวกับภูมิลำเนาเดิม
- 2.4 คณะกรรมการวิชาฯ จัดให้นักศึกษาฝึกงานในโรงพยาบาลโดยคำนึงถึงความสนใจของนักศึกษา ความพร้อม และการสนับสนุนจากโรงพยาบาลและคณะเป็นข้อมูลประกอบค่าใช้จ่ายตามความเหมาะสม เช่น เพศ ภูมิลำเนา ความปลอดภัย เป็นต้น
- 2.5 หากนักศึกษาไม่สามารถเลือกโรงพยาบาลได้เองหรือมีปัญหาเกิดขึ้น คณะกรรมการวิชาฯ จะสุ่มเลือกให้นักศึกษาทุกคน โดยนักศึกษาต้องยอมรับการตัดสินใจของคณะกรรมการวิชาฯ แต่ทั้งนี้ต้องแจ้งเงื่อนไขให้นักศึกษาทราบก่อน

3. การเตรียมและดำเนินการของนักศึกษา

เมื่อนักศึกษาได้ทราบโรงพยาบาลที่จะไปฝึกปฏิบัติงานแล้ว ควรเตรียมความพร้อมในการไปฝึกปฏิบัติงานแต่เนิ่นๆ และศึกษาปฏิทินที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยตรง และปฏิทินการดำเนินงานของรายวิชา ดังนี้

ก่อนไปฝึกปฏิบัติงาน

1. ศึกษาข้อมูลโรงพยาบาล/ห้องปฏิบัติการที่จะฝึกจากเว็บไซต์หรือเอกสารของโรงพยาบาล
2. ทบทวนความรู้พื้นฐาน
3. จัดเตรียมของใช้ที่จำเป็นให้เพียงพอและเหมาะสม
4. รับเอกสารที่คณะจัดทำไว้ เพื่อส่งนักศึกษาไปรายงานตัวที่โรงพยาบาล
5. วางแผนการเดินทางให้เหมาะสม ทั้งนี้ควรเดินทางไปให้ถึงสถานที่ฝึกปฏิบัติงานก่อนวันเริ่มฝึก 1 วัน และควรแจ้งให้อาจารย์พิเศษได้รับทราบแผนการเดินทาง เพื่อจะได้ช่วยประสานงานในเรื่องที่พัก หรือการเข้าเยี่ยมคารพผู้บริหารโรงพยาบาล เป็นต้น

ระหว่างการฝึกปฏิบัติการ

1. ให้นักศึกษาแต่งกายชุดนักศึกษา ให้ความเคารพและปฏิบัติตนให้ถูกต้องกับกาลเทศะ และข้อปฏิบัติของสถานที่ฝึกปฏิบัติงานด้วย
2. วันแรกที่เดินทางไปถึง ให้นักศึกษามอบเอกสารจากคณะให้อาจารย์พิเศษผู้รับผิดชอบหรือประสานงาน
3. อาจารย์พิเศษชี้แจงรายละเอียดการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษาได้รับทราบ โดยอาจปรับเปลี่ยนเพื่อให้ตอบสนองความสนใจ หรือการพัฒนาศักยภาพของนักศึกษา
4. ให้นักศึกษา บันทึกการปฏิบัติงานแต่ละวันลงในสมุดบันทึกประจำวัน **รวมทั้งจัดทำรายงานการฝึกปฏิบัติการ ขนาด A4 พิมพ์ด้วยตัวอักษร ขนาด Angsana New 16 จำนวนไม่เกิน 25 หน้า จำนวน 2 เล่ม** (รายละเอียดในกรอบข้างล่าง)
5. ในกรณีที่มีความเห็น/ข้อถกเถียง/ข้อขัดแย้งระหว่างนักศึกษากับอาจารย์ผู้ช่วยสอน หรืออาจารย์พิเศษที่อาจมีผลกระทบต่อการฝึกงาน ให้นักศึกษาปรึกษาอาจารย์พิเศษที่เป็นผู้รับผิดชอบเพื่อหาแนวทางแก้ปัญหา หากนักศึกษายังเห็นว่าไม่สามารถแก้ปัญหาได้ ให้นักศึกษาติดต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบหรือประธานคณะกรรมการตามข้อมูลที่ให้ไว้

ข้อห้ามในระหว่างการฝึกงาน

1. ขาดการฝึกปฏิบัติงานโดยไม่แจ้งสาเหตุให้อาจารย์พิเศษทราบ
2. ประพฤติตนไม่เหมาะสมจนทำให้เป็นที่เสื่อมเสียชื่อเสียงต่อสถานที่ฝึกปฏิบัติงานหรือคณะ เช่น ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, สูบบุหรี่ เป็นต้น
3. ไม่เชื่อฟังคำแนะนำตักเตือนของอาจารย์ผู้ช่วยสอนหรืออาจารย์พิเศษจนทำให้เกิดความเสียหายแก่สถานที่ฝึกปฏิบัติการ

หัวข้อที่ต้องมีในรายงานการฝึกปฏิบัติการ

1. ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาล
2. แผนผังองค์กร, การบริหารงาน
3. แผนผังการให้บริการของห้องปฏิบัติการที่เป็นปัจจุบัน
4. การควบคุมคุณภาพ เช่น IQC, EQC, HA, LA เป็นต้น
5. ปัญหาและข้อเสนอแนะเรื่องการฝึกงาน
6. การวิเคราะห์ความรู้ที่ได้จากการฝึกงานว่าเหมือนหรือแตกต่างจากที่เรียนหรือไม่อย่างไร
7. สรุป

หมายเหตุ

1. นักศึกษาสามารถเพิ่มเติมหัวข้อย่อยตามความเหมาะสม
2. รูปเล่มสามารถดูตัวอย่างการเขียนรายงานได้ที่เว็บไซต์ของคณะฯ

การประเมินผลการเรียนในรายวิชาฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล

การประเมินผลในรายวิชานี้ ประเมินผลเป็น S (Satisfactory) และ U (Unsatisfactory) โดยใช้เกณฑ์พิจารณาประกอบ 6 ส่วน และนักศึกษาต้องผ่านการประเมินทั้ง 6 ข้อ ดังนี้

1. เวลาฝึกปฏิบัติการต้องไม่น้อยกว่า 80% ยกเว้น ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยไม่สามารถฝึกงานได้ ต้องขออนุญาตและได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์พิเศษแล้วเท่านั้น
 2. มีผลการประเมิน ผ่าน จากอาจารย์พิเศษ (ฝป.1)
 3. นำเสนอผลการฝึกปฏิบัติการที่คณะฯ ทุกคน*
 4. เข้าร่วมฟังการนำเสนอในกลุ่มที่กำหนดทุกเรื่อง*
 5. ส่งสมุดบันทึกประจำวัน* (ภาคผนวก ข)
 6. ส่งรายงานผลการฝึกปฏิบัติการ 2 เล่มพร้อม แผ่น CD*
- * กำหนดเกณฑ์ผ่าน 70%

อนึ่ง ในปีการศึกษา 2555 สภาเทคนิคการแพทย์ได้กำหนดเกณฑ์มาตรฐานความรู้ความสามารถเทคนิคการแพทย์และเกณฑ์มาตรฐานการฝึกงานสำหรับนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ตามสมุดบันทึกผลประเมินความรู้ความสามารถที่แจกให้นักศึกษาคนละ 1 เล่ม เพื่อให้อาจารย์พิเศษได้ประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาตามจริง เพื่อที่คณะฯ จะได้นำผลประเมินดังกล่าวไปจัดฝึกปฏิบัติการเพิ่มเติมให้นักศึกษาต่อไป

คณะกรรมการวิชาฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล ปีการศึกษา 2556

1. ผศ.ลัทธิทอง	พรหมดี	ประธานกรรมการ
2. ผศ.ไมตรี	ปะการะสังข์	กรรมการ
3. รศ.ณัฐยา	แซ่ฮ้าง	กรรมการ
4. ผศ.มณฑิยา	พันธุ์เมธากุล	กรรมการ
5. รศ.พิพัฒน์	ศรีเบญจลักษณ์	กรรมการ
6. ผศ.จินดารัตน์	ตระกูลทอง	กรรมการ
7. รศ.อรุณรัฐ	ร่วมพฤษ์	กรรมการ
8. ผศ.ธนกร	ปฐวิทยา	กรรมการ
9. น.ส.สรินทร์	สาทิ	กรรมการและเลขานุการ

การติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการรายวิชา

1. การติดต่อเกี่ยวกับเอกสารหรือทางธุรการ : น.ส.สรินทร์ สาทิ โทรศัพท์ที่ทำงาน 043-347482 มือถือ 083-6720724
2. การติดต่อเกี่ยวกับปัญหาในระหว่างที่ไปฝึกปฏิบัติงาน ให้ติดต่อกรรมการที่รับผิดชอบ
3. การติดต่อเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ใน 1 และ 2 ให้ติดต่อประธานคณะกรรมการรายวิชา
4. ข้อมูลรายละเอียดวิชาและประกาศหรือกำหนดการที่สำคัญสามารถดูได้ที่ <http://ams.kku.ac.th>

ปฏิทินงานของคณะกรรมการวิชาฯ

กำหนดการ	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ
ตุลาคม 2556	ประชุมกรรมการ พิจารณาผลประเมินวิชาในปีที่ผ่านมา พิจารณาโรงพยาบาล และสอบถามความพร้อมในการรับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล 21 แห่ง และพิจารณาร่างคู่มือและแบบฟอร์มต่างๆ	ประธาน เลขาฯ
พฤศจิกายน 2556	กำหนดรูปแบบสอบถามกลับคืนและรวบรวมข้อมูล	เลขาฯ
29 พฤศจิกายน 2556	- พิจารณาโรงพยาบาลเพื่อรับนักศึกษาฝึกงาน	กรรมการ
2 ธันวาคม 2556	- ชี้แจงรายละเอียดให้นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ทราบ	ประธาน
11 มกราคม 2557	- พิจารณาโรงพยาบาลและอาจารย์ให้ความร่วมมือทางวิชาการและนิเทศงาน - นักศึกษาส่งแผนค่าเดินทางและค่าที่พัก	กรรมการ นักศึกษา
มกราคม 2557	จัดทำกำหนดการและแจ้งรายชื่ออาจารย์ที่ให้ความร่วมมือทางวิชาการแก่โรงพยาบาลที่แจ้งความจำนง	ประธาน
1 กุมภาพันธ์ 2557	- ปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนฝึกงาน (ตามกำหนดการในหน้าถัดไป) - แจกเอกสารที่เกี่ยวข้องให้นักศึกษา ได้แก่ คู่มือการฝึกปฏิบัติการ สมุดบันทึกการฝึกงาน	กรรมการ
28 กุมภาพันธ์ 2557 เวลา 16.30 น. บรรยาย 2	แจกหนังสือส่งตัว และเงินสนับสนุนค่าที่พักและพาหนะ	เลขาฯ
วันที่ 10 มีนาคม – 23 พฤษภาคม 2557 นักศึกษาฝึกปฏิบัติการที่โรงพยาบาล		
31 มีนาคม – 9 พฤษภาคม 2557	นิเทศงานนักศึกษา/ให้ความร่วมมือทางวิชาการ	อาจารย์ที่เกี่ยวข้อง
31 พฤษภาคม 2557	- นักศึกษาส่ง (ร่าง) รายงานการปฏิบัติงานการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลในรูป file ผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์	อาจารย์รับผิดชอบ แต่ละโรงพยาบาล
9 มิถุนายน 2557 เวลา 8.30-16.30 น. ห้องบรรยาย 1	- นักศึกษาฟังการนำเสนอผลการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล - นักศึกษาส่งสมุดบันทึกประจำวันที่มีลายเซ็นอาจารย์พิเศษ ที่อาจารย์ประเมินผลการฝึกงาน - นักศึกษาส่งหลักฐานการใช้เงินสนับสนุนที่คุณสรินทร์ สาทิ ได้แก่ 1. ใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินค่าที่พัก 2. กากตัวค่าพาหนะ 3. ใบสำคัญรับเงินสนับสนุนโรงพยาบาล (กรณีโรงพยาบาลฝากกับนักศึกษา)	กรรมการ
16 มิถุนายน 2557	นักศึกษาแก้ไขรายงานตามที่คณะกรรมการวิชาแนะนำ	นักศึกษา
20 มิถุนายน 2557	- นักศึกษาส่งรูปเล่มฉบับสมบูรณ์ที่คุณสรินทร์ สาทิ จำนวน 2 เล่ม พร้อมแผ่น CD ไฟล์รูปเล่มที่สมบูรณ์	เลขาฯ
26 มิถุนายน 2557	พิจารณาตัดเกรด	กรรมการ
กรกฎาคม 2557	สรุปการดำเนินงานรายวิชาตาม มคอ.6	ประธานและเลขาฯ

กำหนดการอบรมเตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนออกฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556
ที่ห้องประชุมพิสิษฐ์-เนตรเฉลิม สันฐพิทักษ์

เสาร์ที่ 1 กุมภาพันธ์ 2557

8.00	นักศึกษาลงทะเบียน
8.30 – 9.30	- คณบดีกล่าวให้โอวาทก่อนเดินทาง - ประธานวิชาแนะนำรายละเอียดวิชาฝึกงาน - สิ่งที่อาจารย์พิเศษคาดหวังจากนักศึกษาฝึกงาน
9.30 - 10.30	รุ่นปี 4 เล่าประสบการณ์ เรื่อง การเตรียมตัวเพื่อฝึกงานในโรงพยาบาล โดย นางสาวอภิญญา กุมพล, นางสาวจุฑามาศ สุดไชยเรศ และ นายพงศธร วิเชียร
10.30 - 10.45	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 – 12.00	นักศึกษานำเสนอโรงพยาบาลฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลละ 15 นาที (อุดรธานี, หนองคาย, สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี, เลย)
12.00 – 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30	นักศึกษานำเสนอโรงพยาบาลฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลละ 15 นาที (พุทธชินราช จ.พิษณุโลก, ขอนแก่น, สระบุรี, ชัยภูมิ)
14.30 - 14.45	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 16.30	นักศึกษานำเสนอโรงพยาบาลฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลละ 15 นาที (มหาสารคาม, นครพนม, มหาราชนครราชสีมา, ร้อยเอ็ด, ค่ายประจักษ์ศิลปาคม จ.อุดรธานี)
16.30	ปิดงาน

หัวข้อที่นำเสนอ 15 นาที ประกอบด้วย

- โครงสร้างห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยาคลินิก
- การแบ่งโครงสร้างภายใน
- ขอบข่ายหน้าที่ของห้องปฏิบัติการแต่ละห้อง

โดยให้ศึกษาจากรายงานผลการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลในปีที่ผ่านมา
 ที่ห้องสมุดคณะเทคนิคการแพทย์และจากเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง

รายชื่อกรรมการและโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดูแลและประเมินรายงาน ปีการศึกษา 2556

ชื่อกรรมการ	ที่อยู่ติดต่อได้	ประเมินรายงานโรงพยาบาล
1. รศ.พิพัฒน์ ศรีเบญจลักษณ์	มือถือ 089-7136726 E-mail : pipsri@kku.ac.th	โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลหนองคาย
2. รศ.อรุณรัฐ ร่มพฤษ์	มือถือ 081-9747526 โทร 043-203092 E-mail: arunrant@kku.ac.th	โรงพยาบาลพุทธชินราช โรงพยาบาลขอนแก่น
3. ผศ.จินดารัตน์ ตระกูลทอง	มือถือ 089-8611997 E-mail: jindarat@kku.ac.th	โรงพยาบาลสระบุรี โรงพยาบาลชัยภูมิ
4. ผศ.มณฑิรา พันธุมธากุล	มือถือ 086-8547714 E-mail: montien@kku.ac.th	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลเลย
5. รศ.ณัฐยา แซ่อึ้ง	มือถือ 084-6002022 E-mail: nattaya@kku.ac.th	โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลนครพนม
6. ผศ.ลิมทอง พรหมดี	มือถือ 087-2239215 E-mail: lpromdee@yahoo.com	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
7. ผศ.ไมตรี ปะการะสังข์	มือถือ 081-6616240 E-mail: maipak@kku.ac.th	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
8. ผศ.ธนกร ปรงวิทยา	มือถือ 084-0299344 E-mail: tanakorn@kku.ac.th	โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม

กำหนดการนำเสนอรายงานการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล
วันที่ 9 มิถุนายน 2557
ณ ห้องบรรยาย 2 ชั้น 3 คณะเทคนิคการแพทย์

เวลานำเสนอ	โรงพยาบาลที่นำเสนอ
08.30 – 09.00 น.	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
09.00 – 09.30 น.	โรงพยาบาลมหาสารคาม
09.30 – 10.00 น.	โรงพยาบาลนครพนม
10.00 – 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 – 10.45 น.	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
10.45 – 11.15 น.	โรงพยาบาลเลย
11.15 – 11.45 น.	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
11.45 – 12.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
12.30 – 13.00 น.	โรงพยาบาลสระบุรี
13.00 – 13.30 น.	โรงพยาบาลชัยภูมิ
13.30 – 14.00 น.	โรงพยาบาลพุทธชินราช
14.00 – 14.30 น.	โรงพยาบาลขอนแก่น
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 – 15.15 น.	โรงพยาบาลอุดรธานี
15.15 – 15.45 น.	โรงพยาบาลหนองคาย
15.45 – 16.15 น.	โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม
กรรมการประเมินการนำเสนอ 1. รศ.พิพัฒน์ ศรีบุญลักษณ์ 2. รศ.อรุณรัฐ ร่มพฤษ์ 3. ผศ.จินดารัตน์ ตระกูลทอง 4. ผศ.มณฑิรา พันธุเมธากุล 5. รศ.ณัฐยา แซ่ฮึ้ง 6. ผศ.ลิมทอง พรหมดี 7. ผศ.ไมตรี ปะการะสังข์ 8. ผศ.ธนกร ปรงวิทยา	

หมายเหตุ

- ให้นักศึกษาจัดเตรียม powerpoint และ แบ่งการรับผิดชอบการนำเสนอของนักศึกษาแต่ละคนให้เรียบร้อย โดยมีเวลาในการนำเสนอโรงพยาบาลละ 30 นาที และซักถาม 15 นาที
- ให้นักศึกษาที่จะนำเสนอเตรียม file มา download ใส่เครื่องคอมพิวเตอร์ให้เรียบร้อย โดยกลุ่มที่นำเสนอในช่วงเช้า ให้ download ในช่วง 15.00-16.00 น. ก่อนวันนำเสนอและกลุ่มที่นำเสนอในช่วงบ่ายให้ download ในช่วง 12.00 – 12.45 น. ในวันที่นำเสนอ

รายชื่อโรงพยาบาลและรายชื่อนักศึกษาฝึกงาน ปีการศึกษา 2556

ลำดับ	รายชื่อโรงพยาบาลและอาจารย์พิเศษ	ชื่อ-สกุลนักศึกษา	โทรศัพท์
1	ขอนแก่น นางสาวพรณิชา องค์สายเชื้อ โทร.043 336789 ต่อ1330 โทรสาร 043 237020 มือถือ 086-6395645	1.น.ส.นพมาศ กล้าหาญ 2.น.ส.พรพิมล สิทธิศักดิ์ 3.น.ส.ฉัตรกมล พิมพ์จันทร์ 4.นายไตรรัตน์ นิโรจน์เสถียร 5.นายกฤตศรุต วุฒิสิริบุรณ 6.นายเกรียงไกร จันมะโฮง	089-9373528 089-7097959 084-4299342 087-5427969 089-7107878 088-0696396
2	อุดรธานี นางนิตา เลิศวิเศษแก้ว โทร.042-245555 ต่อ 1253 โทรสาร 042-348612 มือถือ 082-1005088	1.น.ส.กวิณา สกุลวานิชเจริญ 2.น.ส.อรวรา น้อยนาม 3.นายภาณุพงศ์ มุกนำพร 4.นายกรวิษฐ์ บุญพามา	085-9256630 091-8630163 089-4190010 083-4553677
3	ค่ายประจักษ์ศิลปาคม จ.อุดรธานี พ.ท.พงศ์อิษฎา รัตนพิทยานุกุล โทร.042-342777 ต่อ 27366 โทรสาร 0 42-342777 ต่อ27365 มือถือ 089-0454779	1.นายธนบดี ผ่องญาติ 2.น.ส.พรสุดา มาระมิ่ง 3.น.ส.อัญชลิตา อินโต 4.น.ส.ณัฐวดี นิमितเจริญ	084-7747998 090-8463857 083-2889396 084-8225728
4	หนองคาย น.ส.สุรีย์พร สุวรรณรินทร์ โทร. 042-413456-65 ต่อ 167 โทรสาร 042-421465 มือถือ 088-7430588	1.น.ส.ธันษัญกร อ่อนศรี 2.นายรฤกฤษณ์ ไผ่จันทิก 3.นายวีระพันธ์ ภาษา 4.นายกิตติวัฒน์ อัครพัฒน์	088-3096880 093-5596622 087-0960304 080-1721576
5	เลย นางสาวสุวารี ชุมภูธิมา โทร. 042 - 862123 ต่อ 726 โทรสาร 042 - 862147 มือถือ 089-7144341	1.น.ส.ปารมี ฝั้นระหันต์ 2.น.ส.จรรยาลักษณ์ ไวยพุด 3.น.ส.ฐิติมา มาศมาลัย 4.น.ส.ณัฐธิดา บุรรุ่งโรจน์	085-9252873 088-3187142 089-5716924 090-8416304
6	มหาสารคาม นางสาวสมพิศ ปินะเก โทร.043-740993 ต่อ 115 โทรสาร 043-711433 มือถือ 081-2606887	1.น.ส.วัชรี ทองขาว 2.น.ส.นิศากร คงเสถียร 3.น.ส.ปวีณา ตุนาคูณ 4.น.ส.ปรีศณี บุญภิญโญ 5.น.ส.วาสิตา นวจิตไพบูลย์ 6.น.ส.ศรินทร์ญา สิทธิรักษ์	083-1723927 087-3902889 087-2861943 088-7332055 088-5395165 081-0527785

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	ชื่อ-สกุลนักศึกษา	โทรศัพท์
7	ร้อยเอ็ด นายประเนียร วงศ์อามาศย์ โทร. 043-518200 ต่อ 2036 โทรสาร 043-527165 มือถือ 088-5639308	1.น.ส.สิริกาญจน์ ภวภูตานนท์ ณ มหาสารคาม 2.น.ส.กัญญณัช เข้าแสง 3.นายทองศักดิ์ เศษอ่อน	086-3121870 086-6387851 082-1181421
8	สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี นายสุพจน์ สายทอง โทร. 045- 244973 ต่อ 1304 โทรสาร. 045-243226 มือถือ 081-8764671	1.น.ส.วรลักษณ์ สาธิสุข 2.น.ส.ชลันดา ลาวิลาศ 3.น.ส.วัชชีราภรณ์ บุระพิน 4.น.ส.น้ำทิพย์ทิพย์วรรณ คำชุม	080-1928129 086-8719374 090-3524880 088-7331966
9	นครพนม นายพิชัย ทองธราดล โทร. 042-511424 มือถือ 081-7691379	1.น.ส.ณททัย อุดมะมูล โทร. 2.น.ส.เมธาวี ต้นคำใบ โทร. 3.น.ส.วิภาวี ดาวเรือง โทร. 4.น.ส.ศิริพร ไพรเขต โทร. 5.นายทีปกร เจริญรอย โทร. 6.นายสุรศักดิ์ ชาญนรา โทร.	087-3597515 080-1922829 082-7095766 083-3570930 080-4880846 090-0325887
10	ชัยภูมิ นางสัมพันธ์ นิ่มมงคล โทร. 044-811005-6 ต่อ 1360 โทรสาร- มือถือ 089-7218899	1.น.ส.เจนจิรา เจริญชัย 2.น.ส.ฐิติพร สิทธิวงศ์ 3.น.ส.เบญจวรรณ ชิงชัยภูมิ 4.นางมุกดา กษิตดินทร์ชัย	082-3636044 086-2524633 085-0174063 080-3342205
11	มหาราชนครราชสีมา นายประยุทธ์ แก้วมะลั้ง โทร. 044-235012 โทรสาร 044-235045 มือถือ 081-2667831	1.น.ส.จตุภรณ์ บุญหนา 2.น.ส.สุปัญญาชีตา เกียรติรัตนาศกุล 3.น.ส.ฉัฐกวิณ์ จรัสชัยนันท์ 4.น.ส.ศศิคมล ค้อไผ่	085-9290563 085-6315040 083-7262027 086-2326570
12	พุทธชินราช จ.พิษณุโลก นางกุลจิรนันท์ อิศระธำนันท์ โทร.055-270300 ต่อ 27202 โทรสาร 055-270300 ต่อ 27103 มือถือ 081-6801784	1.นายสุภกิจ แก้วสารภูมิ 2.น.ส.ศุภนันท์ สุบิน 3.น.ส.สุกัญญา ศรีจำปา	088-5635357 084-8351217 093-9539537

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	ชื่อ-สกุลนักศึกษา	โทรศัพท์
13	สระบุรี นายพงษ์ชัย คำพรหม โทร. 036-316555 ต่อ 1036 โทรสาร 036-212751 มือถือ 089-2278483	1.น.ส.วลัยลักษณ์ สินธุธรณ์ 2.น.ส.สมรตนา ชัยดิษฐ์ 3.นายกฤษฎา สารคำ	087-8730815 091-0200223 091-0601713

กำหนดการและหัวข้อบรรยายทางวิชาการและนิเทศงาน

กำหนดการและหัวข้อบรรยายทางวิชาการ

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	หัวข้อบรรยายทางวิชาการ	วิทยากร	วันที่ไปบรรยาย
1	มหาสารคาม	การรายงานผลการดู Blood Smear ที่มีคุณภาพ	ผศ.ไพฑูริย์ แสนยานุสิน	31 มี.ค. 57
2	หนองคาย	การตรวจ Blood Smear ในงานโลหิตวิทยา	ผศ.ไพฑูริย์ แสนยานุสิน	4 เม.ย. 57
3	นครพนม	การควบคุมคุณภาพการตรวจ CBC/เทคนิคการดูผลวิเคราะห์จากเครื่องอัตโนมัติ CBC กับ Blood Smear	ผศ.มณฑิรา พันธุ์เมธากุล	4 เม.ย. 57
4	เลย	การควบคุมคุณภาพภายในโดยใช้ westgard's multirules	ผศ.วิสุทธิ์ กังวานตระกูล	10 เม.ย. 57
5	ชัยภูมิ	Lab correlation ที่ใช้ในการรับรองผลการตรวจวิเคราะห์	รศ.พญ.จิราพร สิริธิดาวรร	29 เม.ย. 57
6	พุทธรักษา	R2R ขอตัวอย่างเกี่ยวกับ LAB	รศ.ณัฐยา แซ่อึ้ง	2 พ.ค. 57
7	ขอนแก่น	ระบบการประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ	รศ.พัชรี เจียรนัยกุล	จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

กำหนดการอาจารย์นิเทศงาน

ลำดับ	โรงพยาบาล	อาจารย์นิเทศงาน	วันที่ไปนิเทศงาน
1	สรรพสิทธิประสงค์	ผศ.ลิมทอง พรหมดี	2 เม.ย.57
2	ร้อยเอ็ด	ผศ.จินดารัตน์ ตระกูลทอง	9 เม.ย. 57
3	อุดรธานี	รศ.พิพัฒน์ ศรีเบญจลักษณ์	11 เม.ย. 57
4	มหาสารคาม	ผศ.ไมตรี ปะการะสังข์	28 เม.ย. 57
5	สระบุรี	ผศ.ไมตรี ปะการะสังข์	29 เม.ย. 57
6	ค่ายประจักษ์ศิลปาคม	รศ.ณัฐยา แซ่อึ้ง	8 พ.ค. 57

แบบประเมินที่เกี่ยวข้อง

รหัส	ชื่อ	ประเมินโดย	ส่งที่
แบบ ฝป.1	แบบประเมินผลฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ปีการศึกษา 2556 (ผ่าน/ไม่ผ่าน)	อาจารย์พิเศษ	คณะฯ
แบบ ฝป.2	แบบประเมินนักศึกษาในรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล	อาจารย์พิเศษ แต่ละห้องปฏิบัติการ	คณะฯ
-	แบบประเมินการฝึกงานตามเกณฑ์สภาเทคนิคการแพทย์ 1 เล่ม	อาจารย์พิเศษ แต่ละห้องปฏิบัติการ	ให้นักศึกษาส่ง ที่คณะฯ
แบบ ฝป.2/นศ.	แบบประเมินตนเองก่อนและหลังการฝึกงาน	นักศึกษา ประเมินตนเองที่คณะ	คุณสรินทร์
แบบ ฝป.3	แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยนักศึกษา	นักศึกษา	คุณสรินทร์
แบบ ฝป.4	แบบประเมินการนำเสนอรายงาน	คณะกรรมการวิชาฯ ประเมินทุก โรงพยาบาลที่เข้าฟัง การนำเสนอ	ประธานวิชาฯ
แบบ ฝป.5	แบบประเมินรายงาน	คณะกรรมการวิชาฯ ประเมินโรงพยาบาลที่ รับผิดชอบ	ประธานวิชาฯ
แบบ ฝป.6	แบบประเมินรายวิชา	อาจารย์พิเศษของ โรงพยาบาล	คุณสรินทร์

แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ปีการศึกษา 2556

โรงพยาบาล.....

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ต้องการ ใต้รายชื่อนักศึกษา

หัวข้อประเมิน	รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น			
	1.....	2.....	3.....	4.....
1. เวลาในการฝึกงานในโรงพยาบาล - มีเวลาในการฝึกปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 80% - มีเวลาในการฝึกปฏิบัติงานน้อยกว่า 80% โดยมีเหตุผล/ความจำเป็นในการลาคือ				
2. ความสามารถในการฝึกปฏิบัติงาน - มีความสามารถในการทำการทดสอบตามที่มอบหมายได้ - มีความสามารถในการใช้เครื่องมือในห้องปฏิบัติการ - มีความสามารถในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างที่ทำการทดสอบ - มีความสามารถในการใช้ความรู้ทางวิชาการมาอธิบาย/แก้ปัญหาที่พบ				

หัวข้อประเมิน	รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น			
	1.....	2.....	3.....	4.....
3. คุณลักษณะอื่นๆ - ตรงต่อเวลา - มีความรับผิดชอบใน งานที่ได้รับมอบหมาย - มีความกระตือรือร้นใน การเรียนรู้ - มีการวางตัวต่อผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน และ อาจารย์พิเศษอย่าง เหมาะสม				
4. ผลการประเมินการฝึก ปฏิบัติการในโรงพยาบาล - ผ่าน - ไม่ผ่าน (โปรดระบุ เหตุผล)				
5. ข้อเสนอแนะอื่นๆ				

(ลงชื่อ)..... (อาจารย์พิเศษ)

ห้องปฏิบัติการที่ฝึก.....

แบบประเมินนักศึกษาในรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2556
โดยอาจารย์พิเศษแต่ละห้องปฏิบัติการ

คำชี้แจง เพื่อประเมินความรู้ความสามารถของนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ ในการศึกษาตามรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2556 ขอให้อาจารย์พิเศษเติมค่าคะแนนตามความสามารถของนักศึกษาแต่ละคนลงในช่องที่กำหนด โดย 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย, 1= น้อยที่สุด, 0= ประเมินไม่ได้

หัวข้อประเมิน	ชื่อนักศึกษา			
	1.....	2.....	3.....	4.....
1. ด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ				
1.1 ความรู้ทางทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับงานทางห้องปฏิบัติการ				
1.2 ความเข้าใจในหลักการและการแปลผลการทดสอบ				
1.3 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ				
1.4 ความรู้ด้านการประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ				
1.5 มีทักษะในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1.6 ความสามารถในการแก้ปัญหา				
2. ทักษะทั่วไป				
2.1 การตรงต่อเวลา				
2.2 ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่				
2.3 การมีมนุษยสัมพันธ์และการทำงานร่วมกับผู้อื่น				
2.4 การมีสมาธิ				
2.5 การมีจิตอาสา				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

แบบประเมินนักศึกษาในรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2556
โดยนักศึกษา (ประเมินตนเองก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติการ)

คำชี้แจง เพื่อประเมินความรู้ความสามารถของนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาล ให้นักศึกษาประเมินตนเอง โดยเติมค่าคะแนนตามความสามารถของนักศึกษาลงในช่องที่กำหนดให้ โดย 5 = เพิ่มขึ้นมากที่สุด, 4 = เพิ่มขึ้นมาก, 3 = เพิ่มขึ้นปานกลาง, 2 = เพิ่มขึ้นน้อย, 1= ไม่เพิ่มขึ้นเลย

หัวข้อประเมิน	ห้องปฏิบัติการ					
	งานผู้ป่วยนอก	เคมีคลินิก	จุลทรรศน์คลินิก	จุลชีววิทยาคลินิก	ภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก	คลังเลือด
1. ด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ						
1.1 ความรู้ทางทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับห้องปฏิบัติการ						
1.2 ความเข้าใจในหลักการและการแปลผลการทดสอบ						
1.3 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการ						
1.4 ความรู้ด้านการประกันคุณภาพห้องปฏิบัติการ						
1.5 มีทักษะในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ						
1.6 ความสามารถในการแก้ปัญหา						
2. ทักษะทั่วไป						
2.1 การตรงต่อเวลา						
2.2 ความรับผิดชอบต่อหน้าที่						
2.3 การมีมนุษยสัมพันธ์และการทำงานร่วมกับผู้อื่น						
2.4 การมีสมาธิ						
2.5 การมีจิตอาสา						

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

****กรุณาส่งที่ คุณสรินทร์ สาทิ ภายในวันที่น่าเสนอรายงาน****

แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
โดยนักศึกษาสาขาเทคนิคการแพทย์ ปีการศึกษา 2556

คำชี้แจง ให้นักศึกษาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ต้องการ

5 = มากที่สุด 4 = มาก 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = น้อยที่สุด

หัวข้อประเมิน	ความเหมาะสม				
	5	4	3	2	1
1. ความชัดเจนในการชี้แจงรายละเอียดการฝึกงาน					
2. ความครอบคลุมเนื้อหาวิชาในคู่มือการฝึกปฏิบัติการ					
3. ความเหมาะสมการสนับสนุนค่าที่พัก ค่าพาหนะ ในการเดินทางไปฝึกปฏิบัติการ					
4. การดูแลเอาใจใส่ของอาจารย์พิเศษ					
5. การจัดกลุ่มนำเสนอผลการฝึกปฏิบัติการ					
6. การประเมินผลการฝึกปฏิบัติการ เช่น ความเหมาะสมของเกณฑ์ประเมิน, ความเหมาะสมของการคิดคะแนน, ความเหมาะสมของวิธีการประเมิน					
7. โดยภาพรวมนักศึกษาประเมินว่าบรรลุวัตถุประสงค์รายวิชามากน้อยเพียงใด					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณาส่งที่ คุณสรินทร์ สาทิ ภายในวันที่น่าเสนอรายงาน

แบบประเมินการนำเสนอรายงาน
วิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556
โรงพยาบาล.....

ลำดับ	หัวข้อ (หัวข้อละ 10 คะแนน)	ชื่อนักศึกษา			
		1.....	2.....	3.....	4.....
1.	เนื้อหาครบถ้วน				
2.	เนื้อหาถูกต้อง				
3.	การใช้สื่อเพื่อนำเสนอเข้าใจง่าย				
4.	นำเสนอในเวลาที่กำหนด				
5.	นักศึกษาตอบคำถามที่เกี่ยวข้อง กับการฝึกงานได้				
รวม					

* เกณฑ์ผ่านคือ 70% (35 คะแนน)

อาจารย์ผู้ประเมิน.....
วันที่.....

ส่งแบบประเมินที่ ผศ.ลิมทอง พรหมดี ในวันที่นำเสนอรายงาน

แบบประเมินรายงาน

วิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล

สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556

โรงพยาบาล.....

ลำดับ	หัวข้อ (หัวข้อละ 10 คะแนน)	คะแนน
1	เนื้อหาครบถ้วน	
2	เนื้อหาถูกต้อง	
3	มีความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม	
4	ส่ง (ร่าง) งานทาง e-mail ตรงเวลา	
รวม		

* เกณฑ์ผ่านคือ 70% (28 คะแนน)

อาจารย์ผู้ประเมิน.....
วันที่.....

ส่งแบบประเมินที่ ผศ.ลิมทอง พรหมดี ในวันที่นำเสนอรายงาน

แบบประเมินรายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556
โรงพยาบาล.....

คำชี้แจง เพื่อประเมินการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ รายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2556 ขอให้อาจารย์พิเศษใส่เครื่องหมาย ✓ แต่ละหัวข้อตามความเหมาะสม

1. ช่วงเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม

.....

.....

.....

2. การประเมินตามเกณฑ์ของสภาเทคนิคการแพทย์ () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม

.....

.....

.....

3. สถานะการฝึกงานของนักศึกษาชั้นปีที่ 3 () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม

.....

.....

.....

4. จำนวนนักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่นต่อการฝึกงาน () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม

.....

.....

.....

5. รูปแบบความร่วมมือทางวิชาการ/การนิเทศงาน () เหมาะสม () ไม่เหมาะสม

.....

.....

.....

6. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

****ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม****

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
แบบสำรวจข้อมูลโรงพยาบาล

แบบสำรวจข้อมูลของโรงพยาบาล
วิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2556
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม – 23 พฤษภาคม 2557

คำชี้แจง กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการติดต่อประสานงาน และการจัดการฝึกปฏิบัติการ
 ของนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. ชื่อโรงพยาบาล เลขที่ถนน.....
 ตำบลอำเภอ..... จังหวัดรหัสไปรษณีย์.....
2. โรงพยาบาล/ห้องปฏิบัติการฯ ได้รับการรับรองระบบบริหารคุณภาพ
☐ ยังไม่ผ่าน ☐ ผ่าน (โปรดระบุ).....
3. ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
 หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
 e-mail address.....
4. ข้อมูลการให้ความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติการ
☐ สามารถรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติการ จำนวน.....คน ☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติการได้
5. เงื่อนไขการรับนักศึกษา
☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ).....
6. ความต้องการความร่วมมือทางวิชาการจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการบรรยาย หัวข้อเรื่อง.....
 วันที่..... เวลา.....น.
☐ วิทยากรจากคณะเทคนิคการแพทย์ มข. (ชื่อ-สกุล).....
☐ ตามที่คณะเทคนิคการแพทย์ดำเนินการให้
7. ที่พัก
☐ นักศึกษาจัดหาเอง ☐ โรงพยาบาลประสานที่พักให้ นศ.จ่ายค่าเช่าเอง
☐ โรงพยาบาลจัดที่พักให้ฟรี ☐ โรงพยาบาลจัดที่พักให้ฟรี แต่เสียค่าธรรมเนียมบาท
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
8. อาหาร
☐ นักศึกษาจัดหาเอง ☐ โรงพยาบาลมีอาหารบริการฟรี
☐ โรงพยาบาลมีอาหารบริการราคาสวัสดิการ คือ.....
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

9. อาจารย์พิเศษและ อาจารย์ผู้ช่วยสอน

ชื่อ-สกุล อาจารย์พิเศษ (ตัวบรรจง)	ชื่อ-สกุล อาจารย์ผู้ช่วยสอน (ตัวบรรจง)
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.
9.	9.
10.	10.

ลงชื่อ.....หัวหน้าห้องปฏิบัติการ
(.....)

หมายเหตุ 1. อาจารย์นิเทศงานนักศึกษาและให้ความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างวันที่
2. กรุณาส่งคืนที่

คุณสรินทร์ สาที่
กลุ่มภารกิจด้านวิชาการ
คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์/โทรสาร 0 4334 7482
ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2556

ภาคผนวก ข
แบบบันทึกประจำวัน

แบบบันทึกประจำวัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ห้องที่ฝึกปฏิบัติการ.....

ชนิดของการทดสอบ.....จำนวน ราย

ผลที่ได้.....

.....

.....

.....

สรุปและแปลผล.....

.....

.....

.....

ปัญหาและการแก้ไข

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)อาจารย์พิเศษ

แบบบันทึกประจำวัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ห้องที่ฝึกปฏิบัติการ.....

ชนิดของการทดสอบ.....จำนวน ราย

ผลที่ได้.....

.....

.....

.....

.....

สรุปและแปลผล.....

.....

.....

.....

ปัญหาและการแก้ไข

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ)อาจารย์พิเศษ

ภาคผนวก ค

แบบรายงานการนิเทศงาน/ให้ความร่วมมือทางวิชาการ

แบบรายงานการนิเทศงาน/ให้ความร่วมมือทางวิชาการ
รายวิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล
นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556

.....

1. ชื่อ โรงพยาบาล.....ชื่ออาจารย์นิเทศ.....
2. จำนวนนักศึกษาฝึกงาน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
3. เกี่ยวกับ อาจารย์นิเทศงาน/ความร่วมมือทางวิชาการ วันที่.....
☐ นิเทศงาน
☐ ความร่วมมือทางวิชาการหัวข้อบรรยายเรื่อง.....
☐ พบผู้บริหาร รพ. ☐ ไม่พบผู้บริหาร รพ. ☐ อื่น ๆ.....
4. เกี่ยวกับนักศึกษา
 - 4.1 การเดินทางของนักศึกษา ☐ สะดวก ☐ ไม่สะดวก ระบุ.....
 - 4.2 ที่พัก ☐ พัก รพ. ฟรี ☐ พักบ้านญาติ ☐ เช่าที่พัก.....บาท/เดือน
 - 4.3 ความปลอดภัยในการเดินทางไปปฏิบัติงาน ☐ ปลอดภัย ☐ ไม่ปลอดภัย ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
 - 4.4 อาหาร ☐ ฟรี ☐ จ่ายราคาถูก ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
5. เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของนักศึกษา
 - 5.1 ลักษณะของการปฏิบัติงาน ☐ ปฏิบัติจริง ☐ สาธิต ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
 - 5.2 การดูแลเอาใจใส่ของ อ.พิเศษต่อนักศึกษา ☐ ดี ☐ ไม่ดี ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
 - 5.3 กิจกรรมทางวิชาการอื่น ๆ นอกเหนือการฝึกปฏิบัติงาน ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
 - 5.4 นักศึกษามีโอกาสทำงานร่วมกับสถาบันอื่น ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
6. ปัญหาและข้อเสนอแนะ
 - 6.1 จาก อ.พิเศษ

 - 6.2 จากนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

 - 6.3 จาก อ.นิเทศงาน/ให้ความร่วมมือทางวิชาการ

กรุณาส่งกลับไปที่คุณรสรินทร์ สาทิ หลังนิเทศงานหรือให้ความร่วมมือทางวิชาการ