

07 Students' Voice

ตลอด SHEE Journal เล่มนี้ ผู้อ่านทุกท่าน คงได้ทราบถึงเนื้อหาและใจความสำคัญในหลาย ๆ แง่มุมเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ไม่ว่าจะเป็น ความหมายของความปลอดภัยของผู้ป่วย สาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยต่อผู้ป่วย การเรียนการสอน รวมทั้งการประเมินด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยแก่ผู้เรียนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ในส่วน Students' Voice นี้ ตั้งใจนำเสนอ แง่มุมที่หลากหลายเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย จากทั้งนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ นักศึกษาทันตแพทย์ รวมทั้งแพทย์ใช้ทุน ให้แก่ผู้อ่านทุกท่าน ผู้เขียนหวังว่าบทความนี้จะมีส่วนในการสร้างมุมมองและแนวคิดแก่ผู้อ่าน เพื่อที่จะเข้าใจผู้เรียนได้มากยิ่งขึ้น รวมทั้งสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการเรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ในโรงเรียนวิทยาศาสตร์สุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่มากนักน้อย โดยผู้จัดทำได้สัมภาษณ์ผ่านประเด็นคำถามดังนี้



นพ.ณณ จิตรนำทรัพย์
ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ข้อ 1 ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) ในมุมมองของท่านหมายความว่าอย่างไร มีองค์ประกอบย่อยอะไรบ้าง

ผู้ให้สัมภาษณ์เห็นไปในทิศทางเดียวกันว่า patient safety หมายถึงการป้องกันไม่ให้เกิดอันตรายหรือความเสี่ยงที่สามารถป้องกันได้กับผู้ป่วย ในระหว่างการเข้ารับบริการทางการแพทย์หรือการรักษา เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีที่สุดแก่ผู้ป่วย ในแง่องค์ประกอบย่อยของ patient safety นั้นมีความเห็นค่อนข้างหลากหลาย สามารถสรุปได้เป็นหมวดหมู่ได้แก่

1. ปัจจัยด้านระบบและการจัดการการออกแบบระบบเพื่อลด human error รวมถึงการมีระบบในการตรวจสอบ วิเคราะห์ และสะท้อนผลจากเหตุการณ์ผิดพลาด มีการรายงานความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงและป้องกันเหตุการณ์ในอนาคต

2. การป้องกันและลดความเสี่ยง เช่น การล้างมือ การใส่ถุงมือตรวจเพื่อป้องกันการติดเชื้อขณะตรวจหรือทำหัตถการ การตรวจสอบผู้ป่วยก่อนการทำหัตถการ การตรวจสอบยาถูกคน ถูกขนาด ถูกวิธี และถูกเวลาก่อนที่จะให้ยาผู้ป่วย

3. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ ระหว่างผู้ให้บริการกับผู้ป่วย ให้ข้อมูลที่ครบถ้วน ชัดเจน และตรงประเด็น

4. องค์ประกอบจากตัวผู้ป่วยเอง เช่น การรับรู้และมีส่วนร่วมของผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพตนเอง ได้แก่ การแจ้งประวัติแพ้ยาของตนแก่บุคลากรทางการแพทย์

5. วัฒนธรรมความปลอดภัย เช่น การส่งเสริมให้บุคลากรกล้ารายงานความเสี่ยงหรือข้อผิดพลาดที่ตนพบเห็นโดยไม่กลัวการลงโทษ รวมทั้งให้ความสำคัญกับความปลอดภัยทั้งของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

ผู้สัมภาษณ์ส่วนหนึ่งกล่าวว่าในช่วงที่ตนศึกษาชั้นคลินิก ตนได้พบเห็นเหตุการณ์ที่ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยในปริมาณไม่น้อย บางท่านกล่าวว่าเห็นเกือบจะทุก Rotation ที่ตนได้เข้าเรียนในชั้นคลินิกในปีหนึ่ง ๆ โดยองค์ประกอบย่อยที่มีปัญหาที่ตนพบเป็นประจำ ได้แก่ การป้องกันและลดความเสี่ยง เช่น การล้างมือก่อนและหลังการทำหัตถการ หรือการสัมผัสผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ฉ้อยา การใส่ถุงมือปลอดเชื้อขณะตรวจผู้ป่วย องค์ประกอบที่พบรองลงมา ได้แก่ วัฒนธรรมความปลอดภัย เช่น การที่หลักสูตรขาดการรณรงค์ส่งเสริมให้นักศึกษากล้ารายงานความเสี่ยงในความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ตนพบได้เห็น ทำให้ไม่เกิดการแก้ปัญหาที่แท้จริง รวมทั้งปัจจัยด้านระบบและการจัดการ ทางคณะยังไม่ได้มีช่องทางที่ให้เข้าถึงได้ง่ายเพื่อให้นักศึกษารายงานเมื่อพบเห็นเหตุการณ์

“Patient safety คือ กระบวนการที่ช่วยลดการเกิดอันตรายที่สามารถป้องกันได้ต่อผู้ป่วย มีองค์ประกอบย่อย 3 อย่าง คือ ปัจจัยด้านระบบ, ปัจจัยด้านมนุษย์ และปัจจัยของผู้ป่วยเอง ในส่วนของปัจจัยด้านระบบพบปัญหาได้บ่อยครั้ง เช่น การขาดระบบในการรายงานเหตุการณ์ที่เสี่ยงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย”



นักศึกษาแพทย์ ญาณิศา

“Patient safety เป็นการให้การรักษาผู้ป่วยที่ไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ไม่เกิดความผิดพลาดในการรักษา โดยองค์ประกอบที่จะป้องกันปัญหานี้หลัก ๆ ส่วนตัวผมคิดว่าเป็นการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพกับทุกวิชาชีพที่ทำงานร่วมมือกันเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ในส่วนปัญหาที่ผมเห็นได้บ่อย คือเรื่องการไม่ใส่ถุงมือปลอดเชื้อก่อนที่จะตรวจผู้ป่วย”



นักศึกษาพยาบาล กิตติเชษฐ์

ข้อ 2 ตลอดการเรียนรู้หลักสูตรแพทย์/พยาบาล/ทันตแพทย์ ท่านคิดว่า patient safety ได้รับการสอน หรือชี้แนะอย่างไรบ้าง

ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้กล่าวถึงการสอนเรื่อง patient safety ในหลักสูตรวิชาชีพด้านสุขภาพที่มีหลากหลายรูปแบบ ทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ได้แก่

การบรรยาย	เป็นวิธีหลักที่ใช้ในทุกหลักสูตร โดยมีการสอนหัวข้อที่เกี่ยวข้อง เช่น adverse drug event, การป้องกันความเสี่ยง และการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน
กรณีศึกษา	นำเหตุการณ์ต่าง ๆ มาร่วมกันวิเคราะห์เพื่อสร้างความเข้าใจในบริบทจริง
การฝึกภาคปฏิบัติ	ผู้เรียนจะได้ฝึกปฏิบัติจริงบน ward โดยเน้นเรื่องการตรวจสอบตัวตนผู้ป่วย การทำหัตถการที่ถูกต้อง การให้ยาอย่างปลอดภัย การใช้ checklist ต่าง ๆ การใช้หลัก 10 R ในการให้ยาของพยาบาล การแจ้งอุบัติเหตุระหว่างหัตถการ ในหลักสูตรทันตแพทย์ และการทำ CPR หรือใช้ AED
Interprofessional Education	ในหลักสูตรทันตแพทย์มีการเรียนร่วมกับสาขาอื่น เช่น แพทย์ เภสัชกร สัตวแพทย์ เพื่อแลกเปลี่ยนมุมมองและเรียนรู้การจัดการกับความเสี่ยงจากหลายมิติ

ถึงแม้จะมีการสอนที่หลากหลายดังที่ได้กล่าวไป ผู้สัมภาษณ์หลายท่านคิดว่าการสอนในบางรูปแบบยังมีไม่เพียงพอ บางครั้งตนยังนึกภาพได้ไม่ชัดเจน เช่น การเรียนแบบสหวิชาชีพ (Interprofessional education) อาจจะต้องเพิ่มชั่วโมงการเรียนให้มากขึ้นหรือนำไปประกอบการเรียนในหอผู้ป่วยที่มีอยู่แล้ว ส่วนหนึ่งกล่าวว่าในชั้นปริคลินิกแทบไม่ได้สื่อสาร แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับบุคลากรสายวิทยาศาสตร์สุขภาพวิชาชีพอื่นเลย ไม่ว่าจะเป็นพยาบาล เภสัชกรหรือนักกายภาพบำบัด ทำให้ตนกังวลว่าในอนาคตที่เป็นแพทย์ อาจสื่อสารได้ไม่ชำนาญ นำไปสู่ความเสี่ยงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยได้ จึงอยากให้เพิ่มการเรียนการสอนแบบสหวิชาชีพมากขึ้นในหลักสูตร ผู้ให้สัมภาษณ์หลายท่านคิดว่าการเรียนผ่านการฝึกปฏิบัติ เช่น การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลองที่มีประเด็นเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วยมาเกี่ยวข้องนั้น เป็นสิ่งที่ดี ตนเคยร่วมกิจกรรมแล้วพบว่ามีประสิทธิภาพ ตนรู้สึกเห็นภาพ ได้หลักการที่จำเป็นกลับไป แต่ยังพบได้น้อยในหลักสูตร ที่ได้เรียนส่วนมากจะเป็นคาบการบรรยาย ทำให้เวลาปฏิบัติจริงในชั้นคลินิกปีท้าย ๆ ยังมีความไม่มั่นใจว่าเราจัดการกับความเสี่ยงต่อความปลอดภัย ของผู้ป่วยได้ดีแล้วหรือยัง นอกจากนี้ถ้าฝึกในสถานการณ์จำลองก็อยากให้มีส่วนประเมินการปฏิบัติของตนอย่างจริงจังด้วย ทำให้ตนได้รู้ว่าจุดใดยังต้องพัฒนาอีก เพื่อลดความเสี่ยงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยให้ได้มากที่สุด

“ตลอดการเรียนแพทย์ 5 ปี อาจารย์ รุ่นพี่และเพื่อน ๆ จะพยายามพูดถึง patient safety ในทุก ๆ ward ที่ขึ้นปฏิบัติงาน โดยตัวเราเองจะพยายามปฏิบัติให้เกิดความเคยชิน จะได้ไม่เกิดปัญหามาภายหลัง เช่น การแนะนำตัว, patient identification ก่อนทำหัตถการ, การอธิบายเกี่ยวกับตัวโรค การรักษา และการใช้ยาให้ผู้ป่วยเข้าใจได้อย่างถูกต้อง โดยใช้ภาษาที่ง่ายต่อการทำความเข้าใจ”

นักศึกษาแพทย์ ฌักค



“การได้รับการสอนเป็นจุดที่สำคัญก่อนการขึ้นฝึกทุกครั้ง โดยเน้นให้ผู้ป่วยปลอดภัยตลอดการรับบริการทางการแพทย์ เช่น การใช้หลัก 10 R ในการบริหารยาเพื่อให้เกิด patient safety แต่อยากให้เพิ่มเติมเรื่องการปฏิบัติ ในสถานการณ์จำลอง เนื่องจากคาบที่ได้เรียนนั้นยังมีน้อย ควรเพิ่มเหตุการณ์ที่เคยเกิดขึ้นที่สำคัญมาไว้ในกรณีฝึกปฏิบัติด้วย”

นักศึกษาพยาบาล สุรัญญา



ข้อ 3 ท่านคิดว่าการใช้ simulation-based learning มาช่วยในการสอนเรื่อง patient safety จะช่วยให้ท่านมีความตระหนักเรื่อง patient safety อย่างไรได้บ้าง

จากความเห็นพบว่าการใช้ simulation-based learning สามารถช่วยเสริมสร้างความตระหนักด้าน patient safety ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผู้เรียนสามารถเข้าใจปัจจัยเสี่ยงที่อาจนำไปสู่ความผิดพลาดทางคลินิกได้ชัดเจนยิ่งขึ้น ผ่านการจำลองสถานการณ์ที่ใกล้เคียงความเป็นจริง โดยไม่กระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยจริง การฝึกในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยเช่นนี้เอื้อต่อการเรียนรู้จากข้อผิดพลาด และช่วยพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญ และการตัดสินใจในสถานการณ์ที่มีความซับซ้อน นอกจากนี้ simulation ยังเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เผชิญกับสถานการณ์ที่หลากหลาย รวมถึงสถานการณ์ที่พบได้ยากในชีวิตจริง ซึ่งช่วยให้เกิดมุมมองที่กว้างมากขึ้นและเตรียมพร้อมสำหรับการรับมือกับสถานการณ์จริงได้ดีขึ้นกว่าการเรียนรู้จากทฤษฎีเพียงอย่างเดียว นอกจากนี้มีข้อเสนอแนะจากผู้สัมภาษณ์ในการจัด simulation ให้ดียิ่งขึ้น ได้แก่ การเพิ่มความหลากหลายของสถานการณ์ที่นำมาใช้ใน simulation โดยเฉพาะสถานการณ์ที่พบได้ไม่บ่อยแต่มีความสำคัญอย่างมากต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย นอกจากนั้นมีการเสนอถึงการเพิ่มช่วงเวลาในการ debriefing หลังจากที่ทำ simulation เสร็จ เนื่องจากอยากให้ทุกคนได้ทำ reflection แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันได้มากขึ้น บางครั้งตนรู้สึกเวลาที่ใช้น้อยไป รวมทั้งอยากให้ผู้สอนกระตุ้นผู้เรียนให้แสดงความคิดเห็นให้มากขึ้น เกี่ยวกับการปฏิบัติที่ผ่านไปแล้วของสมาชิกในทีมระหว่างการ simulation

“คิดว่าทำให้สามารถเรียนรู้ได้
ใกล้เคียงสถานการณ์จริงมากขึ้น
และสามารถนำไปปฏิบัติจริงได้ดี
กว่าการเรียนรู้แค่ทฤษฎี”



นักศึกษาทันตแพทย์ ภัทรพร

“จะทำให้มองเห็นภาพมากยิ่งขึ้น เพราะการเรียนรู้ผ่าน
แค่ตัวหนังสือ หรือคำพูด โดยไม่ได้ปฏิบัติจริง ไม่มีทาง
ที่จะเข้าใจได้ 100% อยู่แล้ว พอได้ลงทำจริง ถ้าเกิด
เหตุการณ์ขึ้นมาจริง ๆ น่าจะรับมือได้มากยิ่งขึ้น”



นักศึกษาทันตแพทย์ กชกร

“คิดว่าเป็นการฝึกเรื่องนี้โดยไม่ต้อง harm ผู้ป่วยจริง ๆ
รวมถึงสามารถจำลองสถานการณ์ที่อาจพบได้ยากออกมา
ได้ แต่อยากให้เพิ่มความหลากหลายของสถานการณ์ใน
simulation ด้วย ทั้งเหตุการณ์ที่พบได้มากที่จำเป็นต้องรู้
และที่พบได้น้อยที่สำคัญ”



นักศึกษาแพทย์ สิริภาพ

ข้อ 4 เมื่อท่านพบเห็นกับสิ่งที่จะกระทบกับความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ท่านรู้สึก
หรือมีความคิดเห็นเช่นไรเมื่อต้องรายงานผู้ที่อาวุโสกว่าหรือบุคลากรของคณะ

ผู้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่มองว่าการรายงานสิ่งนี้อาจกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสิ่งจำเป็น
และควรทำ เพราะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและระบบโดยรวม บางท่านมีความรู้สึกกังวลเมื่อต้องรายงาน
ต่อผู้ที่อาวุโสกว่า โดยเฉพาะในกรณีที่ไม่มั่นใจในสิ่งที่พบเห็น หรือกังวลว่าอาจเกิดความขัดแย้งขึ้น แต่ยัง
คงเห็นว่าควรพูดคุยหรือสอบถามเพื่อทบทวนสิ่งที่เกิดขึ้น โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง หลายท่านระบุว่า
หากเป็นเหตุการณ์เล็กน้อยอาจเลือกแก้ไขด้วยการสื่อสารโดยตรง แต่หากเป็นประเด็นที่มีผลกระทบใน
วงกว้างหรือระยะยาว ควรรายงานผู้อาวุโสเพื่อให้สามารถร่วมหาวิธีป้องกันหรือแก้ไขได้อย่างเหมาะสม
ส่วนหนึ่งอยากให้มีการเพิ่มช่องทางการเขียนรายงานเหตุการณ์ที่ตนพบเห็นว่าจะส่งผลต่อความปลอดภัย
ของผู้ป่วย แบบที่ไม่ต้องระบุผู้แจ้ง อาจเป็นแบบ online ก็ได้

“คิดว่าเพื่อผลประโยชน์ต่อคนไข้และองค์กร การเรียนรู้จากเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์ต่าง ๆ จะนำมาสู่ระบบการปฏิบัติที่ดีและรัดกุมมากยิ่งขึ้น ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้ปฏิบัติงานและผู้ป่วย อยากให้เพิ่มช่องทางการรายงานเหตุการณ์ที่ตนได้พบ”



แพทย์ใช้ทุน ภูมิภาค

“รู้สึกกังวลในบางครั้งเนื่องจากสิ่งที่เราเห็นอาจจะผิดหรือถูก บางครั้งเราบอกกล่าวไปอาจจะก่อให้เกิดความขัดแย้งได้ แต่เมื่อเป็นความปลอดภัยของผู้ป่วย ส่วนตัวผมคิดว่า การที่ได้ลองบอกหรือลองถามว่าปฏิบัติแบบนี้ได้หรือไม่ เป็นการทวนในสิ่งที่จะทำอีกครั้ง ทำให้ตระหนักคิดว่าสิ่งที่กำลังจะทำถูกต้องหรือไม่ถูกต้องได้ถือเป็นการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ป่วย”

นักศึกษาพยาบาล กิตติเชษฐ์

ข้อ 5 ท่านคิดว่าหลักสูตรการเรียนการสอนในโรงเรียนวิทยาศาสตร์สุขภาพ เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร มีจุดใดที่ยังพัฒนาได้อีก เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสอนเรื่อง patient safety ให้แก่นักศึกษา ผู้ให้สัมภาษณ์เสนอแนวทางที่หลากหลายในการพัฒนาหลักสูตรเพื่อเสริมประสิทธิภาพการเรียนรู้เรื่อง patient safety ของตน โดยสามารถสรุปออกเป็นหัวข้อได้ดังต่อไปนี้

1. การใช้กรณีศึกษาและเหตุการณ์จริง

หลายท่านเสนอให้ใช้กรณีจริงของ medical error มาเป็นกรณีศึกษาในการเรียนการสอน เพื่อวิเคราะห์สาเหตุ ร่วมกันหาวิธีการป้องกันและแนวทางแก้ไข

2. การเพิ่มรูปแบบการเรียนรู้ที่เน้นการมีส่วนร่วม

มีข้อเสนอให้เพิ่มการใช้ case-based learning และ simulation-based learning ที่หลากหลายในการสอนเพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกแก้ปัญหา ฝึกการสื่อสาร และเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองที่เสมือนจริง ช่วยเสริมทักษะการทำงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพและลดข้อผิดพลาดจากการสื่อสาร

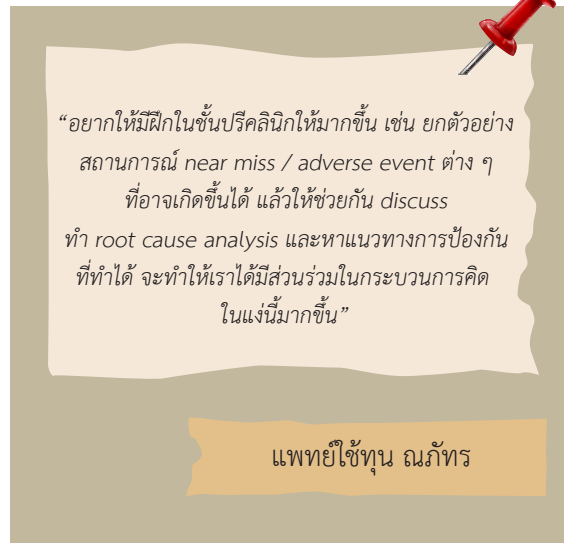
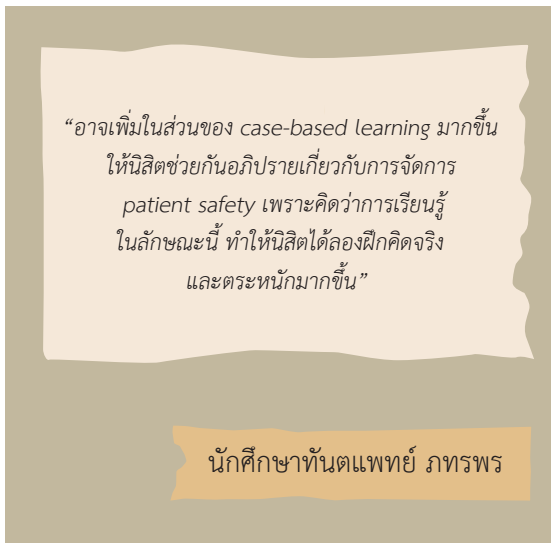
3. การเรียนรู้ผ่านประสบการณ์ในคลินิก

บางความเห็นระบุว่าควรจัดให้มีการฝึกฝนในชั้นคลินิกให้มากขึ้น โดยเฉพาะการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ ฝึกการสื่อสาร โดยใช้การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง เพื่อให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในกระบวนการคิดด้าน patient safety อย่างเป็นระบบ

4. การแสดงตัวอย่างเชิงปฏิบัติ

บางท่านเสนอให้มีการแสดงวิธีการแก้ปัญหาที่พบได้บ่อยให้ผู้เรียนดูเป็นตัวอย่างจริง ไม่ใช่เพียงอธิบายผ่านการบรรยาย เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจขั้นตอนการจัดการและนำไปปรับใช้ได้จริง

โดยรวม ผู้ตอบเห็นว่าหลักสูตรมีเนื้อหาการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยครอบคลุมในระดับหนึ่งแล้ว แต่ยังสามารถพัฒนาเพิ่มได้โดยเน้นที่การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ไม่ว่าจะเป็นการเรียนรู้ผ่านทีมสหวิชาชีพ การให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมที่มากขึ้นในการวิเคราะห์ปัญหา รวมทั้งการฝึกทักษะในบริบทจำลอง และสถานการณ์จริงที่หลากหลาย เพื่อให้นักศึกษาตระหนักและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น



จากความเห็นที่หลากหลายเกี่ยวกับเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยของนักศึกษาต่างชั้นปีและต่างวิชาชีพข้างต้น ไม่ว่าจะเป็นเรื่องความหมายของความปลอดภัยของผู้ป่วย การเรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยในปัจจุบัน ความคิดเห็นและความรู้สึกของผู้ให้สัมภาษณ์เมื่อพบเห็นกับสิ่งที่จะกระทบกับความปลอดภัยของผู้ป่วย ข้อเสนอแนะในด้านการพัฒนาการเรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยในโรงเรียนวิทยาศาสตร์สุขภาพ ผู้จัดทำหวังว่าผู้อ่านจะได้มุมมองที่หลากหลาย เกิดแนวคิดใหม่ ๆ และสามารถนำไปต่อยอดเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ขอขอบคุณผู้ให้สัมภาษณ์

1. กิตติเชษฐ์ พรศิริรัตนสิน นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
2. สุธัญญา ศรีสัจจัง นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
3. สิริภพ อ่อนแก้ว นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 4 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
4. ณิชภัท บัณฑิตฤทธิเดช นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 5 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
5. กชกร ศิลาวานิชยกุล นักศึกษาทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6. ภัทรพร บุรพากุล นักศึกษาทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
7. ญาณิศา เจริญรุ่ง นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
8. ณิชภัทร อังสุนันทวิวัฒน์ แพทย์ใช้ทุน ชั้นปีที่ 1 สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



Siriraj Health science Education Excellence center



shee.connect



mahidol.shee

สมัครฟรี
FREE

ขอเชิญอาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา
*ภายในคณะฯ เข้าร่วมโครงการอบรม เรื่อง

Technology Enhanced Learning

รุ่น 2/2565

การใช้เทคโนโลยีเพื่อสนับสนุน
การเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพ

7-8 กรกฎาคม 2565
เวลา 09.00 - 16.00 น.

อบรมผ่านระบบออนไลน์ ด้วยโปรแกรม zoom



เนื้อหาการอบรม

- Online collaborative whiteboard: **MIRO**
- Creating interactive VDO: **Edpuzzle**
- Formative assessment tool:
Poll Everywhere and **Flipgrid**
- Slide presentation design: **CANVA**

*รับสมัครเฉพาะบุคลากรภายใน
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



<< รายละเอียดการสมัคร
shee.si.mahidol.ac.th

สอบถามเพิ่มเติม คุณพาฝัน / คุณภาณุมาศ โทร 02 419 9978, 02 419 5193
ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการศึกษาวិทยาศาสตร์สุขภาพคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

miro

edpuzzle

Poll Everywhere

Flipgrid

Canva