



# คู่มือการปฏิบัติงาน

แพทย์ใช้ทุน ภาควิชาศัลยศาสตร์

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ประจำปีการศึกษา 2563

## คำนำ

ภาควิชาศัลยศาสตร์ยินดีต้อนรับแพทย์ใช้ทุนทุกท่านที่เข้ามาเพิ่มพูนทักษะในภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ซึ่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกท่าน จะปฏิบัติงานในศัลยศาสตร์ทั่วไป ศัลยศาสตร์หลอดเลือด ศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะ ศัลยศาสตร์เฉพาะทางด้านอื่นๆ เช่น ประสาทศัลยศาสตร์ ศัลยศาสตร์ตกแต่ง และศัลยศาสตร์ทรวงอกและหัวใจ ซึ่งจะได้เรียนรู้และฝึกฝน หัตถการขั้นพื้นฐานทางศัลยศาสตร์ที่จะมีประโยชน์ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย เช่น การผ่าตัด Venous cutdown การผ่าตัดไส้ติ่ง การใส่ Intercostal drainage ในช่วงเวลานี้ขอให้แพทย์ทุกท่าน มีความตั้งใจ มุ่งมั่น และมีความรับผิดชอบ ต่องานที่ได้รับมอบหมายฝึกการทำงานเป็นทีมร่วมกับอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติ รวมทั้งเป็นแพทย์ที่เลี้ยงให้กับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4 และปีที่ 5 ด้วย

สุดท้ายนี้ขอเป็นกำลังใจให้กับแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกท่านให้ผ่านการประเมินของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และได้ความรู้ และทักษะดังที่ท่านปรารถนาทุกประการ

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุรักษ์กุล  
หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์

## หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุกรณ์กุล

## รองหัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ ฝ่ายการศึกษา

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดลฤดี สองทิศ

การเรียนการสอนในชั้นคลินิกสำหรับนิสิตแพทย์แบ่งการปฏิบัติงานเป็น 4 สายงาน แต่ละสายงาน ประกอบด้วยอาจารย์แพทย์ แพทย์ใช้ทุน Extern และนิสิตแพทย์ ดังนี้

### ศัลยกรรมสาย A (Gen A)

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชิต วิริยะโรจน์ (หัวหน้าสาย)
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ณรงค์ชัย ยิ่งศักดิ์มงคล
3. นายแพทย์หริรักษ์ ยอดยิ่ง
4. นายแพทย์ธนา บุญสินสุข
5. นายแพทย์ธรรมนิจ รุกขชาติ
6. แพทย์หญิงเสริมศรี พงษ์รัตนกุล

### ศัลยกรรมสาย B (Gen B)

1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดลฤดี สองทิศ (หัวหน้าสาย)
2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุกรณ์กุล
3. แพทย์หญิงกรวีร์ เทพสัมฤทธิ์พร
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชชัย ตูลวรรธนะ
5. นายแพทย์สรศักดิ์ สาธรวิริยะพงศ์
6. นายแพทย์สารัฐ์ สงวนหล่อสีห์
7. นายแพทย์อนุวัฒน์ ชาติกิจเจริญ

### ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ

1. นายแพทย์อนุรักษ์ ดาพลอย (หัวหน้าหน่วย)
2. แพทย์หญิงภาวนี ศรีหล้า
3. นายแพทย์สมเกียรติ นามประดิษฐ์
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ศรายุทธ วิริยะศิริพงศ์
5. นายแพทย์ศุภภัทร ลือพงศ์พาณิชย์

### ศัลยกรรมเฉพาะทาง(Subspecialty)

#### 1. ศัลยกรรมระบบประสาท

นายแพทย์ไกรยศ เกียรติสุนทร

นายแพทย์อภินันท์ แก้วประดิษฐ์

นายแพทย์สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว

นายแพทย์ชุมพล คคนานต์

( ลาศึกษาต่อ 1 มี.ย.2562 - 31 พ.ค. 2564 )

## 2. ศัลยกรรมทรวงอกและหัวใจ

นายแพทย์วิชาญ วิรุรวาณิชย์  
นายแพทย์ชยุตม์ ศรีวัฒนวรชัย  
แพทย์หญิงกรัณย์รัตน์ เอื้ออนุสรณ์

## 3. ศัลยกรรมตกแต่ง

แพทย์หญิงวรรณมา เลิศสุขสวัสดิ์

## สำนักงานภาควิชาศัลยศาสตร์

1. น.ส.วชิราพรรณ รอดเกิด ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป  
ปฏิบัติงานด้านบริหารงานสำนักงาน และการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5, แพทย์ใช้ทุน  
**โทรศัพท์ 60712**
2. น.ส.วนัสสุดา เดวีเลาะ ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานบริหาร  
ปฏิบัติงาน ด้านการเรียนการสอนรับผิดชอบการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4, ชั้นปีที่ 6  
**โทรศัพท์ 60713**
3. น.ส.สุธีภรณ์ กลิ่นหอม ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานบริหาร  
ปฏิบัติงาน ช่วยงานด้านการเรียนการสอน งานสำนักงานภาควิชาศัลยศาสตร์  
**โทรศัพท์ 60713**

สำนักงานภาควิชาศัลยศาสตร์ ชั้น 7 อาคารคณะแพทยศาสตร์ มศว องค์กรักษ์  
โทรศัพท์ 037-395451 ต่อ 60712

คณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน ภาควิชาศัลยศาสตร์

ประจำปีการศึกษา 2563

1.	รศ.นพ.ปริญญา อัครานุกษ์กุล	ประธาน/ที่ปรึกษา
2	รศ.นพ.ณรงค์ชัย ยิงศ์ศักดิ์มงคล	กรรมการ
3	นพ.อนุรักษ์ ดาวลอย	กรรมการ
4	รศ.พญ.ชลฤดี สองทิศ	กรรมการ
5	ผศ.นพ.วิจิต วิริยะโรจน์	กรรมการ
6	พญ.กรวีร์ เทพสัมฤทธิ์พร	กรรมการ
7	ผศ.นพ.ธวัชชัย ตูลวรรณนะ	กรรมการ
8	นพ.วิทยา วิรุรวานิชย์	กรรมการ
9	ผศ.นพ.ทริรักษ์ ยอดยิ่ง	กรรมการ
10	พญ.ภาวิณี ศรีหาล้า	กรรมการ
11	นพ.สมเกียรติ นามประดิษฐ์	กรรมการ
12	นพ.สรรค์ สาธรวิริยะพงศ์	กรรมการ
13	นพ.ธรรมนิจ รุกขชาติ	กรรมการ
14	นพ.ไกรยศ เกียรติสุนทร	กรรมการ
15	นพ. ธนา บุญสินสุข	กรรมการ
16	ผศ.นพ.ศรายุทธ วิริยะศิริพงศ์	กรรมการ
17	นพ.อภิรัตน์ แก้วประดิษฐ์	กรรมการ
18	นพ.สุรเชษฐ์ ศรีแก้ว	กรรมการ
19	นพ.ชุมพล คคนานต์	กรรมการ
20	พญ.เสริมศรี พงษ์รัตนกุล	กรรมการ
21.	พญ.กรัณย์รัตน์ เอื้ออนุสรณ์	กรรมการ
22.	นพ.ชยุตม์ ศรีวัฒนาวรชัย	กรรมการ
23.	นพ.ศุภภัทร ลือพงศ์พาณิชย์	กรรมการ
24.	นพ.อนุวัฒน์ ชาติกิจเจริญ	กรรมการ
25.	นพ.สารัฐ สงวนหล่อสิทธิ์	กรรมการ
26.	พญ.วรรณมา เลิศสุขสวัสดิ์	กรรมการ ผู้รับผิดชอบแพทย์ใช้ทุน

ตาราง activity (9.30-12.30 น.) ภาควิชาศัลยศาสตร์ ประจำปี2563

วันที่	ชนิดหัวข้อ	ชื่อเรื่อง	อ. ผู้ควบคุม
3-Jun	Journal/ Topic	ธีธัช	อ. อภินันท์
10-Jun	Journal/ Topic	วินัส	อ. วิชยา
17-Jun	Journal/ Topic	ไพจิตร	อ. ไกรยศ
24-Jun	Journal/ Topic	ปนายุ	อ.วรรณภา
1-Jul	Journal/ Topic	มนัสชัย	อ.สุรเชษฐ์
8-Jul	Journal/ Topic	เฉลิมชนม์	อ. ธนา
15-Jul	Journal/ Topic	สุทิดา	อ. อภินันท์
22-Jul	Journal/ Topic	ธีธัช	อ. วิชยา
29-Jul	Journal/ Topic	ปนายุ	อ. ไกรยศ
5-Aug	Journal/ Topic	ธนาภรณ์	อ.ชยุตม์
19-Aug	Journal/ Topic	สมถพร	อ.วรรณภา
26-Aug	Journal/ Topic	รัศวัลย์	อ.สุรเชษฐ์
2-Sep	Journal/ Topic	ณภัทร	อ. กรัณย์รัตน์
9-Sep	Journal/ Topic	ปวรุศร์	อ. ธนา
16-Sep	Journal/ Topic	ธีธัช	อ. อภินันท์
23-Sep	Journal/ Topic	ชยุตม์	อ. วิชยา
30-Sep	Journal/ Topic	ณภัทร	อ. ไกรยศ
7-Oct	Journal/ Topic	กรวิชญ์	อ.ชยุตม์
14-Oct	Journal/ Topic	อภิญญา	อ.วรรณภา
21-Oct	Journal/ Topic	อุบลรักษ์	อ.สุรเชษฐ์
28-Oct	Journal/ Topic	วรรณกร	อ. กรัณย์รัตน์
4-Nov	Journal/ Topic	ระรินทิพย์	อ. ธนา
11-Nov	Journal/ Topic	ณัฐธิดา	อ. อภินันท์
18-Nov	Journal/ Topic	กรวิชญ์	อ. วิชยา
25 -Nov	Journal/ Topic	ชยุตม์	อ. ไกรยศ
2-Dec	Journal/ Topic	วัชพล	อ.ชยุตม์
9-Dec	Journal/ Topic	พัชรอร	อ.วรรณภา
16-Dec	Journal/ Topic	ภาวิตา	อ.สุรเชษฐ์
23-Dec	Journal/ Topic	กรวิชญ์	อ. กรัณย์รัตน์
30-Dec	Journal/ Topic	วัชพล	อ. ธนา
6-Jan	Journal/ Topic	ณัฐญา	อ. อภินันท์
13-Jan	Journal/ Topic	ปฎิภาณ	อ. วิชยา

วันที่	ชนิดหัวข้อ	ชื่อเรื่อง	อ. ผู้ควบคุม
20-Jan	Journal/ Topic	ชลกนก	อ. ไกรยศ
27-Jan	Journal/ Topic	ภาวิตา	อ.ชยุตม์
3 -Feb	Journal/ Topic	ชลิตา	อ.วรรณมา
10-Feb	Journal/ Topic	ปณิตา	อ.สุรเชษฐ์
17-Feb	Journal/ Topic	ภาณรุจ	อ. กรัณย์รัตน์
24-Feb	Journal/ Topic	รณกฤต	อ. ธนา
3-Mar	Journal/ Topic	ณัฐชญา	อ. อภินันท์
10-Mar	Journal/ Topic	พิมพ์ชนก	อ. วิชยา
17-Mar	Journal/ Topic	ปนายุ	อ. ไกรยศ
24-Mar	Journal/ Topic	ภาวิตา	อ.ชยุตม์
31-Mar	Journal/ Topic	รณกฤต	อ.วรรณมา
7-Apr	Journal/ Topic	ชลวิภา	อ.สุรเชษฐ์
21-Apr	Journal/ Topic	ธัญมณ	อ. กรัณย์รัตน์
28-Apr	Journal/ Topic	ปนายุ	อ. ธนา
5-May	Journal/ Topic	องอร	อ. อภินันท์
12-May	Journal/ Topic	ภูมินทร์	อ. วิชยา
19-May	Journal/ Topic	ธีธัช	อ. ไกรยศ
26-May	Journal/ Topic	ชยุตม์	อ.ชยุตม์

รายชื่อแพทย์ใช้ทุนภาควิชาศัลยศาสตร์  
ประจำปีการศึกษา 2563

**ชั้นปีที่ 1**

1. พญ.พัชรอร เพชรแก้วกุล
2. นพ.อุบลรักษ์ อึ้งสวัสดิ์
3. พญ.ธนาภรณ์ ธารแสงประดิษฐ์
4. พญ.พิมพ์ชนก เรื่องจินดา

**ชั้นปีที่ 2**

1. พญ.ภาวิตา ธรรมโสภิต
2. นพ.กรวิชัย สมทัศน์
3. นพ.ชยุตม์ รัศมีวิริยะนนท์
4. นพ.ธีธัช พึ่งงาม
5. นพ.ปภายู อินทุลักษณะ

**ชั้นปีที่ 3**

1. นพ.รณกฤต วิวัฒน์เจริญกุล
2. พญ.สุธิดา เสงไฟเราะ
3. นพ.วรฤทธิ์ เชี่ยวชาญศิลป์
4. พญ.ณัฐชนก เมฆรักษากิจ
5. พญ.วรรณกร ประภาสัจจะเวทย์



ตารางปฏิบัติงานสำหรับแพทย์ใช้ทุนภาควิชาศัลยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2563

	June		July		August		September	
	1-15	16-30	1-15	16-31	1-15	16-31	1-15	16-30
Gen A	รัฐชนม์/ ภาวิตา / วรรณกร		ไพจิตร / ภาวิตา / วัฒนฤต		เฉลิมชนม์ / ปนายุ / วัฒนฤต		ธนาภรณ์, สมถพร / ปนายุ/ วรรณกร	
Gen B	มนัสชัย / กรวิชญ์ / วัฒนชนก		วินัส / กรวิชญ์		ณภัทร / ภาวิตา / สุทธิดา		รัตวัลย์ / ภาวิตา / สุทธิดา	
Uro	ไพจิตร/ ชยุตม์ / วัฒนฤต	วินัส / ชยุตม์ / วัฒนฤต	รัฐชนม์/ ชยุตม์ / วัฒนชนก	มนัสชัย / ชยุตม์ / วัฒนชนก	สมถพร/ กรวิชญ์ /	ธนาภรณ์/ กรวิชญ์ /	กรวิชญ์ / วัฒนฤต	
Sub	ธีธัช/ สุทธิดา		มนัสชัย/ ธีธัช/ สุทธิดา	เฉลิมชนม์/ ธีธัช/สุทธิดา	รัตวัลย์ / ชยุตม์	สมถพร / ชยุตม์	ณภัทร/ ชยุตม์	ปวรุศม์ / ชยุตม์
ICU	วินัส / ปนายุ	ไพจิตร / ปนายุ	เฉลิมชนม์ / ปนายุ	รัฐชนม์ / ปนายุ	ธนาภรณ์/ ธีธัช	รัตวัลย์/ ธีธัช	ปวรุศม์ / ธีธัช	ณภัทร/ ธีธัช

..

	October		November		December		January	
	1-15	16-30	1-15	16-30	1-15	16-31	1-15	16-31
Gen A	ระรินทิพย์ / ธีธัช / สุทธิดา		อุบลรักษ์ / ธีธัช / สุทธิดา		ณัฐญา/ ชยุตม์ / วรรณกร		วัชพล / ชยุตม์ / วัฒนฤต	
Gen B	ปวรุศม์ / ปนายุ / วรรณกร		อภิญาญา/ ปนายุ/ วัฒนฤต		ปฎิภาณ, ณัฐธิดา / ธีธัช/ วัฒนฤต		พัชรอร/ ธีธัช/ วรรณกร	
Uro	อุบลรักษ์/ ภาวิตา / วัฒนฤต	อภิญาญา/ ภาวิตา / วัฒนฤต	ภาวิตา / วรรณกร		ปนายุ / สุทธิดา	ปนายุ/ สุทธิดา	ชลกนก / ปนายุ/ สุทธิดา	ณัฐญา / ปนายุ / สุทธิดา
Sub	กรวิชญ์ / วรรณกร		ระรินทิพย์ / กรวิชญ์	ณัฐธิดา / กรวิชญ์	วัชพล / ภาวิตา	พัชรอร / ภาวิตา	ปฎิภาณ/ ภาวิตา/ วัฒนชนก	ชลกนก / ภาวิตา/ วัฒนชนก
ICU	อภิญาญา / ชยุตม์	อุบลรักษ์ / ชยุตม์	ณัฐธิดา / ชยุตม์	ระรินทิพย์/ ชยุตม์	พัชรอร / กรวิชญ์	วัชพล / กรวิชญ์	ณัฐญา / กรวิชญ์	ปฎิภาณ / กรวิชญ์

...

	Febuary		March		April		May	
	1-14	15-28	1-15	16-31	1-15	16-30	1-15	16-31
Gen A	ณัฐชฎา / กรวิชญ์ / ณัฏชนก		ภาณุรุจ, ปณิดา / กรวิชญ์/ สุทธิดา		ภูมินทร์, องอร/ ภาวิตา		ชลวิภา/ปนายุ	
Gen B	ชลกนก / ชยุตม์ / สุทธิดา		ชลิดา / ชยุตม์ / ณัฏชนก		พิมพ์ชนก/กรวิชญ์/ รณกฤต		ธัญมน / ภาวิตา	
Uro	ภาณุรุจ/ ธีรัช	ชลิดา/ ธีรัช	ธีรัช	ธีรัช	ธัญมน/ ชยุตม์ / สุทธิดา	ชลวิภา / ชยุตม์ / สุทธิดา	กรวิชญ์/ รณกฤต	กรวิชญ์/ รณกฤต
Sub	ชลิดา/ ปนายุ / รณกฤต	ปณิดา / ปนายุ / รณกฤต	ณัฐชฎา / ปนายุ/ รณกฤต	พิมพ์ชนก / ปนายุ/ รณกฤต	ธีรัช / วรฤทธิ์		องอร / ชยุตม์/ สุทธิดา	ภูมินทร์ / ชยุตม์/ สุทธิดา
ICU	ปณิดา / ภาวิตา	ภาณุรุจ/ ภาวิตา	พิมพ์ชนก / ภาวิตา	ณัฐชฎา / ภาวิตา	ชลวิภา/ ปนายุ	ธัญมน/ ปนายุ	ภูมินทร์ / ธีรัช	องอร / ธีรัช

## แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1 ขึ้นปฏิบัติงานตามสาย ดังนี้

ผ่าน General surgery สาย A หรือ สาย B 1 เดือน

สาย URO หรือ Subspecialty หรือ ICU 1 เดือน

โดยให้ แพทย์ใช้ทุนออกตรวจ OPD URO ในวัน จันทร์ อังคาร และ ศุกร์

แพทย์ใช้ทุนออกตรวจ OPD Subspecialty ในวันจันทร์ถึงศุกร์

แพทย์ใช้ทุนดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่แผนก SICU หรือ Semi ICU

และเข้า OR ตามตารางห้องผ่าตัด

**การเปลี่ยนสาย** แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 เปลี่ยนสาย ตามที่จัดให้ตามความเหมาะสม

### จำนวนวันที่อยู่เวร

แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 อยู่เวรในคนละ 12-13 เวร

## แนวทางการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุน ภาควิชาศัลยศาสตร์

### 1. การออก OPD

ให้แพทย์ใช้ทุนที่ไม่ได้เข้าช่วยผ่าตัดมาออก OPD หลังจาก round ward เสร็จ และไม่เกินเวลา 9.00 น. และไม่ควรรายเกิน 15 นาที โดยให้ถือว่าการเข้าช่วยผ่าตัดเป็น first priority ถ้าไม่มี case ผ่าตัดจึงมาช่วยออก OPD

### 2. การดูแลผู้ป่วยใน

ให้มา round ทุกวันในเวลาราชการ เริ่ม 7.00 น. หรือเร็วกว่านั้น ให้เสร็จก่อนเวลา 08.30 น. และช่วงบ่าย 15.00-16.00 น. พร้อมกับอาจารย์ประจำสาย, Extern, และนิสิตแพทย์

**แพทย์ใช้ทุนต้องเขียน On service note และเขียน Progress note ผู้ป่วยทุกคนโดยเขียน Progress note ผู้ป่วยหลังผ่าตัดติดต่อกันอย่างน้อยสามวัน นับตั้งแต่วันผ่าตัด (Post operative day 0) จนหลังผ่าตัดวันที่ 2 และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต (SICU, semi ICU) ต้องเขียน progress note ติดต่อกันทุกวัน**

- วันหยุดราชการให้มา round ward พร้อมกับ Extern

- การรายงาน case ที่มีปัญหาใน ward ให้รายงานตามลำดับคือ Extern, แพทย์ใช้ทุน first call, แพทย์ใช้ทุน second call (ถ้ามี) และ**อาจารย์เจ้าของไข้**ทราบตามลำดับ

**ยกเว้น** case ICU/ER/ Consult ให้ตามแพทย์ใช้ทุน 1 ก่อน (1<sup>st</sup> call) และ พา Extern ไปด้วย

เมื่อ ผู้ป่วย discharge ให้แพทย์ใช้ทุน สรุป ประวัติและตรวจร่างกาย, Investigation , การวินิจฉัย, การรักษา และผล

ขึ้นเนื้อ ลงใน **ใบสรุป summary (ใบสีชมพูและใบเขียว) ภายใน 24 ชั่วโมง**

### 3. การทำผ่าตัดและช่วยผ่าตัด

แพทย์ใช้ทุนมีหน้าที่ set ผ่าตัด case elective, จัดลำดับผู้ป่วยที่จะผ่าตัดในวันรุ่งขึ้นก่อนเวลา 14:00 น. และสั่งการรักษาเพื่อเตรียมคนไข้ก่อนผ่าตัด (pre-operative order) แผลผลปฏิบัติการ และแก้ไขผลปฏิบัติการให้พร้อมสำหรับการผ่าตัด

**ในเวลาราชการ** ให้แพทย์ใช้ทุนมีหน้าที่หลักคือเข้าช่วยผ่าตัด แต่ถ้าไม่มี case ให้ไปช่วยออก OPD

**นอกเวลาราชการ** ให้แพทย์ใช้ทุนเวร สามารถทำหัตถการพื้นฐานได้ เช่น debridement, ผ่าตัดไส้ติ่ง และคุม Extern ทำ ผ่าตัดด้วย ในกรณีหัตถการอื่นๆ ให้รายงาน case ให้อาจารย์ที่อยู่เวรทราบ และ ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์เป็นผู้พิจารณาว่าจะ มาทำผ่าตัดเองหรือให้แพทย์ใช้ทุนทำ

**ทุก Case ที่ Admit และรับ Consult ต่างแผนก ให้รายงาน Staff ทราบทุกครั้ง**

**\*\* แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1 ที่ผ่านศัลยกรรม ต้องทำผ่าตัด Appendectomy อย่างน้อย 1 ราย**

#### 4. การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

ให้อยู่เวรตามที่โรงพยาบาลกำหนด เช่น เวร ER

การรายงาน case ที่มีปัญหาใน ward ให้รายงานตามลำดับคือ Extern,

แพทย์ใช้ทุนเวร first call, แพทย์ใช้ทุน second call (ถ้ามี) และ อาจารย์เจ้าของใช้ทราบและอาจให้อาจารย์ที่อยู่เวรวัน

นั้น ช่วยวางแผนการรักษาและพิจารณาการรักษา ขึ้นอยู่กับอาจารย์เจ้าของใช้เป็นผู้พิจารณา

การรับบริการจาก ER ให้ตามแพทย์ใช้ทุน first call เป็นอันดับแรก และให้แพทย์ใช้ทุนตาม Extern เวิร์งลงไปช่วยด้วย

แล้วรายงาน case ที่ได้รับการ consult ให้อาจารย์ที่อยู่เวรวันนั้นทราบทุกครั้งและเขียนรับปรึกษาทุกครั้งที่มีการรับปรึกษาที่ ER หรือ ระหว่างภาควิชา

ในกรณีตามอาจารย์เจ้าของเวรไม่ได้ ให้ โทรรายงานอาจารย์หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์

หมายเหตุ # การ admit แพทย์ใช้ทุนศัลยกรรมที่อยู่เวร ต้องได้รับการเห็นชอบจาก

อาจารย์ที่อยู่เวร หรือหัวหน้าภาควิชาเท่านั้น และต้องเขียนชื่อเจ้าของใช้กำกับด้วยทุกครั้งเท่านั้น ห้าม admit ผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต จากแพทย์เจ้าของใช้

#### 5. การจ่ายผู้ป่วยให้กับนิสิตแพทย์

เวรนอกเวลาราชการ แพทย์ใช้ทุนที่อยู่เวรในวันนั้น มีหน้าที่จ่ายผู้ป่วย ที่รับการนอนในโรงพยาบาล ในคืนนั้น ให้กับนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4, 5 และ ต้องตามนิสิตแพทย์มารับผู้ป่วยด้วยทุกครั้ง เป็นหน้าที่แพทย์ใช้ทุนปี1

#### 6. การทำ Activity ทางวิชาการของภาควิชา

สัปดาห์ที่	8.30-9.30	9.30 -10.30	10.30 - 11.30	11.30 - 12.30	12.30-14.30	14.30-16.00
1	Admission round	Topic (Int. 2,3)	Grand round	Lunch / Journal (Int. 1)	ประชุมภาค	Tumor conference
2	MM conference	Admission round			Quality meeting (staff)	Audit chart
3	Admission round	Topic (Int. 2,3)			1. Patho conference 2. X-ray conference 3. Inter- department 4. guest speaker	
4	MM conference	Admission round			CLT (staff+ nurse)	Audit chart
5	Admission round	ประชุมวิชาการ				

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (1)** รับผิดชอบในการเตรียม **M.M. conference** และ แพทย์ใช้ทุนปีสูงสุดในแต่ละสาย เป็นผู้นำเสนอ โดยปรึกษา อาจารย์หัวหน้าสายแต่ละสาย และ กรณาส่งรายชื่อผู้ป่วยที่เข้า MM ให้พิมพ์ส่งก่อน **วันจันทร์ของสัปดาห์ที่ 3** กับ เลขานุการภาค (คุณวชิราพรรณ รอดเกิด)

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (1)** เป็น ผู้รับผิดชอบควบคุมการเตรียมการนำเสนอ **X-Ray conference** โดยให้ส่งรายชื่อ พร้อม film X-ray ให้กับอาจารย์วิจิต ก่อนวันศุกร์ที่ 1 และส่งรายชื่อที่ คุณ วชิราพรรณ ก่อนวันจันทร์สัปดาห์ที่ 2

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (1)** รับผิดชอบการเตรียมและนำเสนอ **tumor conference** โดยต้องส่งรายชื่อที่ คุณวชิราพรรณ ก่อนวันจันทร์สัปดาห์ที่ 4 ของทุกเดือน

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (1)** รับผิดชอบในการเตรียมและมีหน้าที่ต้องนำเสนอ **journal** ตามที่กำหนดไว้ในพุธ **ถ้ามีปัญหาหรือไม่สามารถเสนอได้ตามกำหนดตารางกรุณาติดต่อ อรรณา** (ดูตาราง activity ที่แนบมาด้วยประกอบ)

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (2 และ 3)** รับผิดชอบในการเตรียมและมีหน้าที่ต้องนำเสนอ **Topic** ทุกวันพุธที่ 1, 3 ของเดือน

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ (2 และ 3)** รับผิดชอบในการลงทะเบียนการผ่าตัด ลงทะเบียนการประชุม **Tumour conference, M&M conference, Admission round, morning round** ลงใน **google form** โดยจะได้รับการ **orientation** โดย อ. ธนา **ถ้ามีปัญหาหรือไม่สามารถลงทะเบียนได้ กรุณาติดต่อ อ. ธนา**

**แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี** จะต้อง **round ward** ให้เสร็จก่อน activity เข้าของทุกวัน และต้องเข้าร่วม activity ทุกครั้ง ยกเว้น การติดผู้ป่วยฉุกเฉินเท่านั้น

7. **แพทย์ใช้ทุนปีที่ (2 และ 3)** รับผิดชอบในการเตรียมและมีหน้าที่ต้องนำเสนอ **Admission round** ทุกวันพุธ **ประเมิน นิสิต แพทย์ และ Extern**

1. แพทย์ใช้ทุนที่ผ่านภาควิทยาศาสตร์มีหน้าที่ประเมินการทำงานของ Extern โดยจะมีใบประเมินแจกให้ ประเมินการทำงานของนิสิตแพทย์ปี 4, 5 ด้วย

8. การลาต่าง ๆ

การลากิจ หรือลาพักผ่อนให้แจ้งและ **ยื่นใบลาให้กับอาจารย์(หัวหน้าสาย) ทราบล่วงหน้า** อย่างน้อย **1 สัปดาห์** และต้องได้รับการอนุมัติก่อนเท่านั้นจึงจะลาได้ การลาอบรมและประชุมวิชาการไม่เกินปีละ 2 ครั้ง

9. **แพทย์ใช้ทุน** สรุปใบ summary discharge ผู้ป่วยทุกรายโดยดูคู่มือ ICD 10 ประกอบ ภายใน 24 ชั่วโมงหลังผู้ป่วย discharge หรือเสียชีวิต ถ้าพบว่าแพทย์ใช้ทุนทำผิดสรุปรายงานผู้ป่วยไม่สมบูรณ์มากกว่า 10 ฉบับ ใน 1 เดือน จะถือว่าไม่ผ่านการประเมิน Intern ในแผนกศัลยกรรม โดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ

10. **เซ็นชื่อ check การอยู่เวรของนิสิตแพทย์ปี 4, ปี 5, Extern** โดยแพทย์ใช้ทุนสูงสุดในแต่ละสาย

11. **ร่วมการคุมสอบ OSCE นิสิตแพทย์ปี 4, ปี 5 และปี 6**

12. **การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนโดยอาจารย์แพทย์**

## แนวทางในการปฏิบัติงานของภาควิชาศัลยศาสตร์

ประกอบด้วย :-

### การบริการทางการแพทย์

1. การตรวจผู้ป่วยนอก และห้องผ่าตัดเล็ก
2. การดูแลผู้ป่วยใน
3. การผ่าตัด
4. การรับปรึกษาในเวลาราชการ
5. การอยู่เวรปรึกษานอกเวลาราชการ

### การบริการทางวิชาการ

1. การประชุมวิชาการ
2. การประชุมภาควิชา

### การบริการด้านการแพทย์

#### 1. การตรวจผู้ป่วยนอก และผ่าตัดเล็ก

ภาควิชาศัลยศาสตร์จัดบริการตรวจรักษาผู้ป่วยนอกทุกวันราชการ ในเวลา 08.30 – 15.00 น. ทั้งนี้ครอบคลุมการให้บริการห้องผ่าตัดเล็ก รวมถึงการรับปรึกษาผู้ป่วยจากแผนกฉุกเฉิน และผู้ป่วยต่างแผนกในเวลาราชการ ดังตารางการปฏิบัติงาน

#### ตารางออกตรวจผู้ป่วยนอกและผ่าตัดเล็ก(เวลา 09.00 – 16.00)

หน่วย	General	Uro	Neuro	Ped	Plastic	CVT
วัน						
จันทร์	อ.วิจิต, อ.ธรรมนิจ, อ.เสริมศรี	อ.สมเกียรติ น./ อ.ศรายุทธ				
อังคาร	อ.กรวีร์/ อ.ธวัชชัย / อ.สรรงค์		อ.ไกรยศ/ อ.ชุมพล		อ.วรรณภา	
พุธ	อ.ธรรมนิจ (A) wk 1 อ.หริรักษ์ (A) wk 2 อ.สรรงค์ (B) wk 3 อ.เสริมศรี (A) wk 4 อ.ธวัชชัย (B) wk 5					
พฤหัสบดี	อ. ณรงค์ชัย, อ.หริรักษ์, อ.ธนา ,	อ.ภาวนี				
ศุกร์	อ.ตลฤดี / อ.ปริญา/ สรรงค์	อ.อนุรักษ์/ อ.ภาวนี (คลินิกพิเศษ pediatrics urology)				อ.วิชยา

วันพุธ : เป็นวันวิชาการของภาควิชาศัลยศาสตร์ จะรับตรวจเฉพาะผู้ป่วยปรึกษาที่มีความเร่งด่วนเท่านั้น และไม่รับนัด

หมายเหตุ: ตารางการออกตรวจ OPD อาจมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง

## 2. การดูแลผู้ป่วยใน

อาจารย์แพทย์ดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบในหอผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน และนิสิตแพทย์ในแต่ละสายงาน กำหนดให้ Round ward เข้าให้เสร็จสิ้นก่อนเวลา 8.30 น.

## 3. การผ่าตัด

### ผ่าตัดเล็ก

ทำการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัดเล็กในบริเวณห้องฉุกเฉิน ปฏิบัติงานโดยแพทย์ที่ออกตรวจผู้ป่วยนอก

### ผ่าตัดใหญ่

- ทำการผ่าตัดทุกวันราชการ ( งด Elective surgery เพื่อประชุมวิชาการ )
- Elective surgery เริ่มผ่าตัดเวลา 08.30 น.
- กรณี Elective surgery ให้ส่งใบแจ้งผ่าตัดเพื่อจัดตารางการผ่าตัดล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน ภายในเวลา 14.00 น.
- การจัดตารางการผ่าตัด ให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการห้องผ่าตัด

### ตารางการใช้ห้องผ่าตัด

ROOM/DATE	OR 401	OR 402	OR 403	OR 404	OR 405	OR 406	OR 407	OR 408	OR 409
Monday	EYE	OB-GYN	GEN B	WK 1,3, ORTHO WK 2,4 CVT/ GEN B WK 5, Eye	Wk 1,3,5 SCOPE SURG B Wk 2,4 MED	ANTE ROOM	EMERGENCY/ PUI/ COVID	ORTHO	WK 1,3,5 ENT Wk 2 ENT เดือนคี่ ORTHO เดือนคู่ Wk 2 ORTHO
Tuesday	EYE	OB-GYN	GEN A	WK 1 EYE/ENT WK 2,3,4,5 ENT	SCOPE SURG A			ORTHO	GEN A
Wednesday	URO	OB-GYN	URO	WK 1,3,5 ORTHO WK 2,4 ENT	Hysteroscope OB-GYN/MED			ORTHO	ORTHO
Thursday	EYE/ Uro Wk 3	OB-GYN	GEN B	WK 1,2,3,5 Plastic/ CVT WK 4 Neuro/ CVT	CHEST MED/ GI MED			URO	GEN B
Friday	EYE	Neuro	GEN A	OB-GYN	WK 1,3,5 GI MED Wk 2,4 X-RAY			ORTHO	Wk 1 Ortho Wk 2 OB-Gyn Wk 3 SURG Wk 4 ENT Wk 5 EYE

## 4. การรับปรึกษาในเวลาราชการ

### ปรึกษาในเวลาราชการ

อาจารย์ที่อยู่ OPD ในวันนั้นจะทำหน้าที่รับปรึกษาผู้ป่วยในเวลาราชการ

กรณีผู้ป่วยนอก(OPD) หรือผู้ป่วยแผนกฉุกเฉิน (ER) ที่มาพบแพทย์ในวันราชการเวลา 08.0-15.00 น. ให้ปรึกษาแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1,2,3 ตามลำดับ โดยมีอาจารย์แพทย์ที่รับปรึกษา ตามตารางการออกตรวจ **หลังเวลา 15.00 น.** ให้ปรึกษาเวรนอกเวลาราชการ

กรณีผู้ป่วยใน (IPD) จำเป็นต้องปรึกษาศัลยกรรมในเวลาราชการ ให้อาจารย์แพทย์ที่ออกตรวจผู้ป่วยนอกในวันนั้นเป็นผู้รับปรึกษา โดยให้ผู้ปรึกษาส่งใบปรึกษาที่สำนักงานภาควิชาศัลยศาสตร์ (ชั้น 12) และลงทะเบียนปรึกษาก่อนเวลา 11.00 น.

ในกรณีผู้ป่วยมีปัญห **เร่งด่วน** แพทย์ผู้ปรึกษาควรติดต่อโดยตรงกับแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์

ในกรณีผู้ป่วยที่ปัญหา **ไม่เร่งด่วน** แพทย์ผู้รับปรึกษา จะให้การดูแลรักษาภายใน 24 ชั่วโมง

## 5. การอยู่เวรปรึกษาออกเวลาราชการ

การปรึกษาแพทย์เวรศัลยกรรมนอกเวลาราชการ เริ่มตั้งแต่เวลา 15.00 น.- 08.00 น.ของวันทำการ และตลอดเวลาในวันหยุดราชการ ความรับผิดชอบให้อัตโนมัติตามตาราง **แพทย์เวรที่แผนกฉุกเฉิน**

การตามแพทย์เวรศัลยกรรมสามารถติดต่อที่ห้องพักแพทย์เวร หรือทางโทรศัพท์ (หมายเลขโทรศัพท์ดังภาคผนวก และตารางแพทย์เวรที่แผนกฉุกเฉิน ) โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

- กรณีผู้ป่วยวิกฤตให้ตามแพทย์ใช้ทุนศัลยกรรมที่อยู่เวรพร้อมกันทุกคน
- กรณีผู้ป่วยในต่างแผนก (IPD) ปรึกษาออกเวลาราชการ ให้แจ้งแพทย์ใช้ทุนโดยตรงพร้อมใบปรึกษา
- กรณีผู้ป่วยแผนกฉุกเฉิน และ Intensive Care Unit (ICU) ปรึกษาตามลำดับ ดังนี้
  1. แพทย์ใช้ทุนศัลยกรรม ปีที่ 1
  2. อาจารย์แพทย์เวร
  3. กรณีผู้ป่วยในแผนกศัลยกรรม ให้ตาม Extern

\*\* การ admit case ทุก case ต้องทับชื่ออาจารย์เจ้าของไข้ทุกครั้ง **(โดยที่อาจารย์เจ้าของไข้นั้นต้องรับทราบด้วย**

ภาควิชาศัลยศาสตร์ขอความร่วมมือจากแพทย์เวรแผนกฉุกเฉิน ให้พิจารณา**ปรึกษาแพทย์เวรศัลยกรรม** ในทุกกรณีที่มี**ความเห็นว่าจะต้องรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล**

**มีปัญหาการให้บริการ ให้ติดต่อที่ธุรการภาควิชาฯ โทร 60712, 60713**

### การบริการทางวิชาการ

#### 1. การประชุมวิชาการ

ภาควิชาศัลยศาสตร์จัดประชุมวิชาการเป็นประจำในวันพุธทุกสัปดาห์ โดยมีกิจกรรมหมุนเวียนกันดังนี้

**\*\*\*\*\* ต้องส่งเอกสารประกอบการนำเสนอ ที่ อรรธนา หลังการนำเสนอทุกครั้ง\*\*\*\*\***

#### Admission review

##### วัตถุประสงค์

นำเสนอคนไข้ทั้งหมดที่รับปรึกษาแบบฉุกเฉินทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่6 และแพทย์ใช้ทุนร่วมกันอภิปรายเกี่ยวกับการวินิจฉัยและแนวทางการรักษาผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน

##### ผู้รับผิดชอบ

นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 (เป็นผู้นำเสนอ)

แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)

อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปแนวทางการรักษา)

โดยมีอาจารย์ผู้ดำเนินการอภิปราย(moderator) ดังนี้

วันอังคาร รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดลฤดี สองทิศ และอาจารย์จากศัลยกรรมทั่วไปสาย B

วันศุกร์ นายแพทย์ธนา บุญสินสุข และอาจารย์จากศัลยกรรมทั่วไปสาย A

##### เวลาและสถานที่

เวลา 7.30-8.30 น. ของทุกวันอังคารและศุกร์ ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ (วันอังคาร ให้นำเสนอคนไข้ที่รับแบบฉุกเฉินตั้งแต่วันศุกร์ เสาร์ อาทิตย์ จันทร์ และวันศุกร์ให้นำเสนอคนไข้ที่รับแบบฉุกเฉินตั้งแต่วันอังคาร พุธ พฤหัสบดี)



ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา

1. ประวัติและการตรวจร่างกายที่สำคัญ (นำเสนอปากเปล่า)
2. รูปถ่ายการตรวจร่างกายหรือบาดแผลที่สำคัญ (นำเสนอในรูปแบบ power point)
3. การตรวจทางรังสีวิทยา (คอมพิวเตอร์ที่ต่อกับระบบรังสีวิทยาของโรงพยาบาล)

### Interesting case

#### **วัตถุประสงค์**

1. ให้แพทย์ใช้ทุนนำเสนอแนวทางการวินิจฉัยและอภิปรายแนวทางการรักษาตลอดจนถึงรายละเอียดในการทำผ่าตัดเกี่ยวกับโรคนั้นๆ
2. ให้แพทย์ใช้ทุนได้อ่านทบทวนความรู้เกี่ยวกับโรคนั้นๆโดยละเอียด ตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย การผ่าตัด และการดูแลหลังผ่าตัด
3. ให้แพทย์ใช้ทุนฝึกการนำเสนอในที่ประชุม

#### **ผู้รับผิดชอบ**

- แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2 (เป็นผู้นำเสนอ)
- แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
- นิสิตแพทย์ศัลยศาสตร์ชั้นปีที่ 4,5,6 (เข้าร่วมประชุม)
- อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปแนวทางในการรักษา)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบในการเลือก interesting case คือนายแพทย์ธรรมนิจ รุกขชาติ

#### **เวลาและสถานที่**

8.00-9.00 น. ทุกวันพุธ ห้องประชุมภาควิชาชั้น 12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

ข้อมูลที่ต้องเตรียมมา (นำเสนอรูปแบบ power point)

1. ประวัติการเข้ารับการรักษาทั้งหมดของผู้ป่วย
2. ทบทวนความรู้ในหัวข้อศัลยศาสตร์นั้นๆโดยละเอียด

### Grand round

#### **วัตถุประสงค์**

1. ให้นิสิตแพทย์ศัลยศาสตร์ได้นำเสนอประวัติ ตรวจร่างกายและอภิปรายเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงผู้ป่วย การวินิจฉัย และวินิจฉัยแยกโรค
2. ให้แพทย์ใช้ทุนร่วมกันอภิปรายเกี่ยวกับการรักษาและความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคนั้นๆ
3. ให้นิสิตแพทย์และแพทย์ใช้ทุนทบทวนความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับความรู้ศัลยศาสตร์

#### **ผู้รับผิดชอบ**

- นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6 (เป็นผู้นำเสนอ)
- นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4,5 (เข้าร่วมประชุม)
- อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปแนวทางในการรักษา)

โดยมีอาจารย์ผู้ดำเนินการอภิปราย(moderator) คือ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ณรงค์ชัย ยิงค์ศักดิ์มงคล

#### **เวลาและสถานที่**

9.00-11.00น. ของทุกวันพุธ ห้องประชุมชั้น 3 ตึกคณะแพทยศาสตร์

## ข้อมูลที่ต้องเตรียมมา (นำเสนอรูปแบบ power point)

- 1.อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย
- 2.ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและภาพถ่ายทางรังสีวิทยา

**\*\* แพทย์ใช้ทุน ปีที่ 1 บันทึก case grand round ลงสมุด และ พิมพ์ส่ง ( เป็น word ) ทุกครั้ง\*\***

## Journal club

### วัตถุประสงค์

- 1.ให้แพทย์ใช้ทุนหาความรู้จากวารสารทางการแพทย์ และได้ทราบแหล่งข้อมูลความรู้แบบต่างๆ
- 2.ให้แพทย์ใช้ทุนฝึกวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือและการนำไปใช้ทางคลินิก
- 3.ให้แพทย์ใช้ทุนฝึกการนำเสนอในที่ประชุม

### ผู้รับผิดชอบ

- 1.แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 1 (ผู้นำเสนอ)
2. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4, 5, 6 และแพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมเข้าประชุม)
- 3.อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปราย สรุปและวิเคราะห์การนำไปใช้ในทางปฏิบัติ)

โดยมีอาจารย์ผู้ดำเนินการอภิปราย(moderator) คือ อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลหัวข้อ journalในสัปดาห์นั้น (หมุนเวียนไประหว่างอาจารย์ศัลยศาสตร์ทั่วไปและอนุสาขาของศัลยศาสตร์)

เวลาและสถานที่

11.00-12.00น. ของทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 2,4,5 ของเดือน ห้องประชุมชั้น 3 ตึกคณะแพทยศาสตร์

## ข้อมูลที่ต้องเตรียมมา

วารสารทางการแพทย์นำเสนอรูปแบบ power point

## Topic review

### วัตถุประสงค์

- 1.ให้แพทย์ใช้ทุนทบทวนความรู้ในหัวข้อทางด้านศัลยศาสตร์ทั่วไปที่น่าสนใจแก่นิสิตแพทย์ แพทย์ใช้ทุนและอาจารย์ศัลยศาสตร์
- 2.ให้แพทย์ใช้ทุนเรียนรู้วิธีการค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งข้อมูลทางการแพทย์ต่างๆและtext book

### ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2,3 (ผู้นำเสนอ) โดยเนื้อหาหัวข้อในแต่ละชั้นปีจะแตกต่างกันดังนี้
  - แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2: clinical approach
  - แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3: standard management
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
3. นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4,5,6 (ร่วมเข้าประชุม)
4. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปราย ชักถามตอบเพิ่มเติม และสรุปในตอนท้าย)

โดยมีอาจารย์ผู้ดำเนินการอภิปราย(moderator) คือ อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลหัวข้อtopicในสัปดาห์นั้น (หมุนเวียนไประหว่างอาจารย์ศัลยศาสตร์ทั่วไป)

## เวลาและสถานที่

11.00-12.00น. ของทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 1,3 ของเดือน ห้องประชุมชั้น 3 ตึกคณะแพทยศาสตร์ฯ

## ข้อมูลที่ต้องเตรียมมา

เนื้อหาวิชาการนำเสนอและ referenceนำเสนอในรูปแบบ power point

**(ส่งที่ อ.วรรณฯ หลังการนำเสนอทุกครั้ง)**

## Tumor conference

### วัตถุประสงค์

1. ให้แพทย์ใช้ทุนได้มีความรู้ในการแบ่งระยะของมะเร็ง (tumor staging) และฝีกอภิปราย มีส่วนร่วมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง
2. ให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างสาขาและโรงพยาบาลในการปรึกษาหาแนวทางที่ดีที่สุดในการรักษาให้กับผู้ป่วยโรคมะเร็ง
3. ให้แพทย์ใช้ทุนฝึกการนำเสนอในที่ประชุม

### ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2, 3 (ผู้นำเสนอ)
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมเข้าประชุม)
3. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปราย)
4. อาจารย์จากแผนกรังสีรักษาและอายุรศาสตร์โรคมะเร็งศูนย์มหาวชิราลงกรณ์
5. อาจารย์ภาควิชาอายุรศาสตร์โรคมะเร็ง
6. อาจารย์ภาควิชารังสีวิทยา

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ นายแพทย์ หารักษ์ ยอดยิ่ง

### เวลาและสถานที่

14.30-16.00น. ทุกวันพุธสัปดาห์ที่1ของเดือน ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา

1. ประวัติและการวินิจฉัยระยะของโรคมะเร็ง ความสมบูรณ์และสถานภาพร่างกายโดยรวมของผู้ป่วย (นำเสนอในรูปแบบ power point)
2. การตรวจทางรังสีวิทยา (คอมพิวเตอร์ที่ต่อกับระบบรังสีวิทยาของโรงพยาบาล)
3. รายชื่อผู้ป่วยทุกรายที่เข้าประชุมและการวินิจฉัย ตามตัวอย่างตารางด้านล่าง (ติดต่อรับไฟล์ตารางการประชุมได้ที่ธุรการ

ภาค ส่งที่คุณ วชิราพรรณ ก่อนวันพุธ สัปดาห์สุดท้ายของเดือน

Tumor conference ประชุมวันพุธที่ ..... 2563  
 ของระหว่างวันที่ ..... ถึง วันที่ ..... 2563

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ	Diagnosis	Operation	Pathology	Pathological staging	Treatment	plan สำหรับผู้ป่วย refer+/- Investigation

**Morbidity and mortality conference**

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ข้อผิดพลาดที่ทำให้นำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วย
2. ได้นำความรู้จากที่ประชุมมาหาทางแก้ไขและทางป้องกัน เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการรักษาผู้ป่วยต่อไป
3. ให้แพทย์ใช้ทุนและอาจารย์ได้แลกเปลี่ยนความเห็นในการดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกัน

**ผู้รับผิดชอบ**

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2,3 (ผู้นำเสนอ)
  2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
  3. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปปัญหา)
- โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ณรงค์ชัย ยังกศักดิ์มงคลและ นายแพทย์ธนา บุญสินสุข

**เวลาและสถานที่**

13.00-14.30น.ของทุกวันพุธสัปดาห์ที่2,4ของเดือน ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

**ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา**

ประวัติการรักษาและการดำเนินโรคนขณะอยู่ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยทุกรายที่เข้าที่ประชุม (นำเสนอปากเปล่า)  
 เลือกทำประวัติการรักษาและการดำเนินโรค จำนวน 2 เคส นำเสนอเป็น power point presentation พร้อมทั้งมี  
 ทบทวนความรู้ในหัวข้อศัลยศาสตร์ที่ได้เรียนจากผู้ป่วยรายนั้นๆ โดยเคสดังกล่าวถูกเลือกมาจาก ศัลยกรรมทั่วไปสาย A,  
 สาย B และอนุสาขา หมุนเวียนกันไป สัปดาห์ละ 2 เคส (อาจารย์หัวหน้าสายเป็นผู้คัดเลือก)  
 รายชื่อผู้ป่วยทุกรายที่เข้าประชุมและการวินิจฉัย ตามตัวอย่างตารางด้านล่าง (ติดต่อรับไฟล์ตารางการประชุมได้ที่  
 อธิการภาค)

**\*\*\*\*\* ต้องส่งเอกสารที่ อธิขิตเพื่อเลือกเพื่อนำเสนอ ในวันศุกร์ก่อนการนำเสนอ\*\*\*\*\***

วันที่ส่ง .....  
เพื่อเข้า MM วันที่ .....

MM conference ภาควิชาศัลยศาสตร์ มศว ประจำวันที่.....

ชื่อผู้ป่วย	อายุ	หน่วย	Final diagnosis	operation	morbidity	mortality	แพทย์ที่รับผิดชอบ

แบบบันทึก MM ภาควิชาศัลยศาสตร์ มศว

ชื่อผู้ป่วย .....เพศ.....อายุ.....HN.....AN.....  
 Ward.....สาย..... อ.เจ้าของไข้..... แพทย์ใช้ทุนที่รับผิดชอบ.....  
 Date of admission ..... Date of Discharge .....

Principal diagnosis (Final)

- 1.....
- 2. ....
- 3. ....

Operation

..... date..... surgeon.....  
 ..... date..... surgeon.....  
 ..... date..... surgeon.....

Complication

- 1.....date of detected.....
- 2. .... date of detected .....
- 3. .... date of detected .....

ระดับความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อน

- grade I – do not need surgical, endoscopic or radiological intervention
- grade II – need special drugs, blood transfusion, TPN
- grade III – need surgical, endoscopic or radiological intervention
- grade IV – Life-threatening, need ICU
- grade V – Death

Final result     Death             Improve             Improve but disability (ระบุ) .....

Cause of Complication (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- due to disease process
- due to problem in diagnosis
- due to problem in judgment
- due to problem in management

- due to problem in surgical technique
- due to equipment failure
- due to system problem

**List of Pitfalls**

- 1.....
- 2. ....
- 3. ....

**Measures to prevent or correct complication**

.....

.....

ชื่อผู้บันทึก.....

## Pre - operative round

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้แพทย์ใช้ทุนได้ฝึกการวางแผนก่อนผ่าตัด (pre-operative planning)
2. ให้แพทย์ใช้ทุนและอาจารย์ได้แลกเปลี่ยนความเห็นในการวางแผนการรักษาผู้ป่วยร่วมกัน

### ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2, 3 (ผู้นำเสนอ)
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
3. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปแนวทางการผ่าตัด)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ นายแพทย์ หริรักษ์ ยอดยิ่ง

### เวลาและสถานที่

14.30-16.00 น. ของทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 2,4 ของเดือน ห้องประชุมภาควิชาชั้น 12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

### ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา

ประวัติการรักษาของผู้ป่วยทุกรายที่เข้าที่ประชุม (นำเสนอปากเปล่า)

การตรวจทางรังสีวิทยา (คอมพิวเตอร์ที่ต่อกับระบบรังสีวิทยาของโรงพยาบาล)

**\*\*\*\*\* ต้องส่งเอกสารที่ อ.หริรักษ์ เพื่อเลือกเพื่อนำเสนอ ในวันศุกร์ก่อนการนำเสนอ\*\*\*\*\***

## Pathological conference

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้แพทย์ใช้ทุนได้เรียนรู้การเตรียมชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา

เพื่อให้แพทย์ใช้ทุนได้ทบทวนความรู้ด้านพยาธิวิทยาเพื่อใช้ในการสอบวุฒิบัตร

### ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2 (ผู้นำเสนอ)
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
3. อาจารย์ภาควิชาพยาธิวิทยา (ร่วมอภิปรายและสรุป)
4. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปราย)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ นายแพทย์ ธรรมนิจ รุกขชาติ

### เวลาและสถานที่

13.00-14.30น. ของวันพุธสัปดาห์ที่ 3 ของเดือนที่ 1,5,9 ห้องประชุมภาควิชาชั้น 12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

### ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา (นำเสนอในรูปแบบ power point presentation)

1. ประวัติการรักษาของผู้ป่วยทุกรายที่เข้าที่ประชุม
2. ทบทวนความรู้ทางพยาธิวิทยาสั้นๆ ในหัวข้อเรื่องนั้นๆ
2. ภาพสไลด์การตรวจทางพยาธิวิทยา (อาจารย์ทางพยาธิวิทยาเป็นผู้จัดเตรียม)

**หมายเหตุ แพทย์ใช้ทุนต้องไปติดต่อแจ้งรายชื่อผู้ป่วยที่จะเข้าที่ประชุมแก่อาจารย์ภาควิชาพยาธิวิทยาล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ สัปดาห์**

## X-ray conference

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้แพทย์ใช้ทุนได้ฝึกการอ่านภาพถ่ายรังสีวิทยาอย่างครบถ้วนและถูกต้อง
2. เพื่อให้อาจารย์ได้แลกเปลี่ยนความเห็นระหว่างภาพถ่ายรังสีและพยาธิสภาพที่พบจริงในห้องผ่าตัดเพื่อเป็นประโยชน์ในการ

ดูแลผู้ป่วยต่อไป

## ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2 (ผู้นำเสนอ)
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
3. อาจารย์ภาควิชารังสีวิทยา (ร่วมอภิปรายและสรุปความรู้ทางรังสีวิทยา)
4. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปราย)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ นายแพทย์ ธรรมนิจ รุกขชาติ

## เวลาและสถานที่

13.00-14.30 น.ของวันพุธสัปดาห์ที่ 2,6,10 ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ  
ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา (นำเสนอในรูปแบบpower point presentation)

- 1.ประวัติการรักษาของผู้ป่วยทุกรายที่เข้าที่ประชุม
2. การตรวจทางรังสีวิทยา (คอมพิวเตอร์ที่ต่อกับระบบรังสีวิทยาของโรงพยาบาล)

**หมายเหตุ แพทย์ใช้ทุนต้องไปติดต่อแจ้งรายชื่อผู้ป่วยที่จะเข้าที่ประชุมแก่อาจารย์ภาควิชารังสีวิทยาล่วงหน้าอย่างน้อย สัปดาห์**

## Interdepartment conference

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาจารย์และแพทย์ใช้ทุนได้แลกเปลี่ยนความเห็นและองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยร่วมกับคณาจารย์ภาควิชาอื่นๆได้แก่ ภาควิชาอายุรศาสตร์ (ทางเดินอาหาร, โรคติดเชื้อ เป็นต้น) ภาควิชากุมารเวชศาสตร์, ภาควิชาสูติรีเวช, ภาควิชาศัลยศาสตร์กระดูก และข้อ เป็นต้นเพื่อเป็นประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยต่อไป

### ผู้รับผิดชอบ

1. แพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 2,3 (ผู้นำเสนอ)
2. แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมอภิปราย)
3. อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ (ร่วมอภิปรายและสรุปแนวทางการรักษา)
4. อาจารย์ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง (ร่วมอภิปรายและให้ความเห็น)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ นายแพทย์ ธรรมนิจ รุกขชาติ

## เวลาและสถานที่

13.00-14.30 น.ของวันพุธสัปดาห์ที่ 3 ของเดือนที่ 3, 7, 11 ห้องประชุมภาควิชาชั้น 12 อาคารศูนย์การแพทย์  
สมเด็จพระเทพฯ

ข้อมูลของผู้ป่วยที่ต้องรวบรวมมา (นำเสนอในรูปแบบpower point presentation)

ประวัติการรักษาทั้งหมดและการดำเนินโรคนขณะอยู่ในโรงพยาบาลของผู้ป่วยรายที่เข้าที่ประชุม

**หมายเหตุ แพทย์ใช้ทุนต้องไปติดต่อแจ้งรายชื่อผู้ป่วยที่จะเข้าที่ประชุมแก่อาจารย์ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ล่วงหน้าอย่างน้อย สัปดาห์**

## Guest speaker

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้อาจารย์และแพทย์ใช้ทุนได้รับการฝึกอบรมวิทยาการใหม่ๆ โดยทางภาควิชาจะมีการเชิญวิทยากรที่มีชื่อเสียงและความรู้ความสามารถจากนอกภาควิชาหรือนอกคณะมาบรรยายเพื่อให้ความรู้

### ผู้รับผิดชอบ

อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี และแพทย์หรือพยาบาลท่านอื่นๆที่สนใจทุกท่าน (ร่วมประชุม)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุรักษ์กุล



### **เวลาและสถานที่**

13.00-14.30น.ของวันพุธสัปดาห์ที่ 3ของเดือนที่ 4,8,12 ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

### **Audit chart and conference**

#### **วัตถุประสงค์**

ตรวจความเรียบร้อยและความสมบูรณ์ของเวชระเบียน การลงรายละเอียดของใบบันทึกการผ่าตัด(operative note) ของแพทย์ใช้ทุน

#### **ผู้รับผิดชอบ**

อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมประชุม)

โดยมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบคือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ปริญญา อัครานุรักษ์กุล

### **เวลาและสถานที่**

13.00-14.30 น.ของทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 3 และ 5 ของเดือน ห้องประชุมภาควิชาชั้น12 อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ

### **Research meeting**

#### **วัตถุประสงค์**

- 1.เพื่อระดมความคิดและหาคำถามวิจัยที่น่าสนใจในการพัฒนาโครงการวิจัยของอาจารย์และแพทย์ใช้ทุน
2. เพื่อนำเสนอความก้าวหน้าและอุปสรรคของโครงการวิจัยที่ดำเนินการอยู่

#### **ผู้รับผิดชอบ**

อาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์ แพทย์ใช้ทุนทุกชั้นปี (ร่วมประชุม)

โดยมีอาจารย์ผู้ดำเนินการอภิปรายคือผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงดลฤดี สองทิศ

แบบประเมินภาควิชาศัลยศาสตร์โดยแพทย์ใช้ทุน

หัวข้อเรื่อง	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน	คะแนน
หัวข้อเรื่อง	5	4	3	2	1
1. Topic and collective review					
2. การอยู่เวร					
3. การเข้าปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดใหญ่					
4. การเข้าปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดเล็ก					
5. ความสัมพันธ์กับอาจารย์แพทย์ในภาควิชาศัลยศาสตร์					
6. ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงานในการปฏิบัติงานบน ward (พยาบาล, แพทย์ใช้ทุน)					
7. ความสัมพันธ์กับรุ่นน้องในการปฏิบัติงานบน ward (นิสิตแพทย์, Extern)					
8. ห้องพักแพทย์					
9. คุณภาพการดูแลผู้ป่วยในภาควิชาศัลยศาสตร์ตามความเห็นของท่าน					
10. ท่านมีความตั้งใจในการเป็นศัลยแพทย์มากน้อยเพียงใด					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

## ประชุมภาควิชา (เฉพาะอาจารย์)

จัดให้มีการประชุมทุกวันพุธ สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน

## การประเมินของแพทย์ใช้ทุน

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ศัลยกรรม** จะมีการประเมินความรู้และทักษะทางคลินิกจากการปฏิบัติงานที่ ward ศัลยกรรม โดยอาจารย์แพทย์ และจะมีการสอบปากเปล่า 1 ครั้ง เวลากลางกองศัลยกรรม

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 จะต้องมีการลงข้อมูลการปฏิบัติงานหัตถการที่ได้ทำในสมุด log book และส่งคืนที่ภาควิชาตอนลงกองศัลยกรรม**

**แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ให้ส่งสมุด log book และ การบันทึก grand round วันสุดท้าย (ในเวลาราชการ)ก่อนการลงกอง ถ้าไม่ส่งจะไม่มีการประเมินแพทย์ใช้ทุนท่านนั้น**

แบบประเมินสำหรับแพทย์ใช้ทุน จะมีหัวข้อการประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

## การประเมินแพทย์ใช้ทุน

### วัตถุประสงค์

เพื่อรายงานผลการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนตามโครงการเพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน

### คำอธิบาย

1. แบบประเมินผลนี้ เป็นแบบวัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา แต่ละกลุ่มงานหรือ แต่ละภาควิชาในสถานที่ฝึกทักษะที่แพทย์สภารับรอง

2. ผู้ตอบแบบประเมิน ได้แก่ แพทย์ที่เลี้ยงคือแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่างๆ ที่คอยดูแลแพทย์ที่เข้าโครงการฯ หรือหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้าภาควิชา ของสถานฝึกทักษะ

แบบ พท.3/1 ฉบับนี้ให้รวบรวมส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าใหญ่ของหน่วยงานที่เป็นสถานฝึกปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อนำข้อมูลกรอกสรุปลงในแบบ พท.3/2 ซึ่งจะใช้เป็นหลักฐานประวัติ ในการปฏิบัติงานและใช้อ้างอิงในการสมัครฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน และกรุณาเก็บไว้ที่หน่วยงานของท่าน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคลให้ครบทุกสาขาที่แพทย์ผ่านโดยเก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้

เกณฑ์การประเมิน ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการฯ ทุกคนจะต้องปฏิบัติให้ครบทุกสาขาวิชาในสาขาหลักรวมทั้งช่วง Elective โดยรวมระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานแล้วจะต้องไม่ต่ำกว่า 80 % ของแต่ละสาขาวิชารวมทั้งช่วง elective และผลการประเมินได้ตั้งแต่ระดับ “ผ่าน” ในทุกหัวข้อที่มีการประเมิน

5. ผู้ที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน เป็นได้ 2 กรณี

5.1 ปฏิบัติงานไม่ครบ 80%

5.2 ปฏิบัติงานครบ 80% แต่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน ในข้อใดข้อหนึ่งในแต่ละสาขาวิชา รวมทั้งช่วงวิชาเลือก ซึ่งในกรณีที่ให้การประเมินว่า ไม่ผ่าน กรุณาแนบรายละเอียดมาด้วย

ทุกครั้ง สำหรับเป็นแนวทางให้ ผู้ถูกประเมินปรับปรุงแก้ไข

ทั้ง 2 กรณี แพทย์สภารจะยังไม่ออกประกาศนียบัตรฯ ให้ ให้แพทย์ผู้ไม่ผ่านการประเมิน ปฏิบัติงานชดเชยเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่ยังปฏิบัติงานไม่ครบ หรือ ไม่ผ่าน ต่อทันทีหลังจากสิ้นสุดช่วงระยะเวลาการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และได้รับการประเมินว่าผ่าน จึงจะได้รับประกาศนียบัตร

**การทำหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ  
ศัลยศาสตร์ และ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์**

หัตถการที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะต้องทำได้ด้วยตนเอง

รายละเอียดของหัตถการ	รหัส
1. biopsy of skin, superficial mass, cervix venesection	8611
2. appendectomy	4709
3. external splinting and plaster of Paris technique	9354, 9353
4. skin and skeletal traction	9346, 9344
5. strengthening and stretching exercise	9327
6. removal of foreign body from conjunctiva	9822
7. removal of foreign body from ear, nose, throat	9811, 9812, 9815
8. basic mechanical ventilation	9670

หัตถการที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะต้องเคยเห็นหรือเคยช่วยทำ

รายละเอียดของหัตถการ	รหัส
1. peritoneal lavage	5425
2. vasectomy	3894
3. spinal anaesthesia	ไม่มีรหัส

หัตถการที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะต้องได้ทำภายใต้คำแนะนำ

รายละเอียดของหัตถการ	รหัส
1. circumcision	640
2. general anaesthesia for uncomplicated patient for simple surgery	ไม่มีรหัส
3. close reduction of simple fractures	790
4. reduction of simple dislocations	798
5. joint aspiration	8191

## แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

- วัตถุประสงค์**
1. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน
  2. เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

### **คำอธิบาย**

1. แบบประเมินผลนี้ เป็นแบบวัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา/กลุ่มงานหรือแต่ละภาควิชาในสถานที่ฝึกทักษะที่แพทย์สภารับรอง
  2. การประเมิน ให้ประเมินโดยกลุ่มแพทย์พี่เลี้ยง หรือแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลแพทย์ที่เข้าโครงการฯ ปฏิบัติงานในช่วงเวลานั้นๆ ของสถานฝึกทักษะ
  3. แบบ พท.3/1.1 ใช้ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ขึ้นปฏิบัติงานในช่วงก่อนครั้งแรกของการปฏิบัติงานแพทย์ในกลุ่มงานนั้นๆ ควรนำผลที่ได้จาก พท 3/1.1 ไปช่วยพัฒนาและปรับปรุงแพทย์เพิ่มพูนทักษะในช่วงเวลาที่เหลือ พท .3/1.2 ใช้ประเมินเมื่อขึ้นปฏิบัติงานครบในแต่ละกลุ่มงาน และให้รวบรวมส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือประธานโครงการเพิ่มพูนทักษะของหน่วยงานที่เป็นสถานฝึกปฏิบัติงาน เพื่อนำข้อมูลกรอกสรุปลงในแบบ พท .3/2 โดยจะใช้ พท 3/1.2 และ พท 3/2 เป็นหลักฐานประวัติ ในการปฏิบัติงานและใช้อ้างอิงในการสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และกรุณาส่งให้แพทย์สภา 1 ชุด และเก็บไว้ที่หน่วยงานของท่าน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคลให้ครบทุกสาขาที่แพทย์ผ่านโดยขอให้เก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
  4. เกณฑ์การประเมิน ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการฯ ทุกคนจะต้องปฏิบัติให้ครบทุกสาขาวิชา / กลุ่มงาน ในสาขาหลัก / กลุ่มงานหลัก รวมทั้งช่วง Elective โดยรวมระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานแล้วจะต้องไม่ต่ำกว่า 80% ของแต่ละสาขาวิชา/ กลุ่มงาน รวมทั้งช่วง Elective และผลการประเมินได้ตั้งแต่ระดับ “ผ่าน” ในทุกหัวข้อที่มีการประเมิน
  5. ผู้ที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน เป็นได้ 2 กรณี
    - 5.1 ปฏิบัติงานไม่ครบ 80% ตามเกณฑ์ข้อ 4
    - 5.2 ปฏิบัติงานครบ 80% แต่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน ในหัวข้อใดข้อหนึ่งในแต่ละสาขาวิชา/ กลุ่มงาน รวมทั้งช่วงวิชาเลือก ซึ่งในกรณีที่ให้การประเมินว่า “ไม่ผ่าน” กรุณาแนบรายละเอียดมาด้วยทุกครั้ง สำหรับเป็นแนวทางให้ผู้ถูกประเมินปรับปรุงแก้ไข
- ทั้ง 2 กรณี แพทย์สภาจะยังไม่ออกประกาศนียบัตรฯ ให้ ให้แพทย์ผู้ไม่ผ่านการประเมิน ปฏิบัติงานชดเชยเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่ยังปฏิบัติงานไม่ครบ หรือไม่ผ่าน ต่อทันทีหลังจากสิ้นสุดช่วงระยะเวลาการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และได้รับการประเมินว่าผ่าน จึงจะได้รับประกาศนียบัตร
6. หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้แทนจะแจ้งผลประเมินต่อผู้ฝึกปฏิบัติตัวต่อตัว

### **หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน**

แต่ละหัวข้อที่ประเมิน มีคำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

#### **1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ**

- 1.1 พฤตินิสัยในการทำงาน และความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ เช่น ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย สามารถทำงานเป็นทีม พยายามหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดความขัดแย้งในการทำงาน สามารถวางแผน จัดระบบงาน รู้ขีดจำกัดความสามารถของตนเอง ยอมรับข้อผิดพลาดของตนเอง
- 1.2 รับผิดชอบในการให้ความจริงแก่ผู้ป่วย เคารพในสิทธิของผู้ป่วย
- 1.3 แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม
- 1.4 มีคุณธรรม และจริยธรรม
- 1.5 ซื่อสัตย์สุจริต

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	มีเจตคติไม่ดี, หรือขาดความรับผิดชอบ, หรือไม่มีความซื่อสัตย์, หรือขาดคุณธรรม, หรือขาดจริยธรรม
ผ่าน	(2 คะแนน)	มีเจตคติ ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ คุณธรรม
ดี	(3 คะแนน)	มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดี
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีเจตคติ ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดีมาก

## 2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

- 2.1 ตระหนักถึงปัจจัยที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการติดต่อสื่อสาร
- 2.2 สามารถใช้ภาษาท่าทาง (non-verbal communication)
- 2.3 มีทักษะในการฟัง รับฟังปัญหาของผู้ป่วย
- 2.4 ใช้ศัพท์ และภาษาพูดที่ผู้ป่วยเข้าใจได้
- 2.5 มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย
- 2.6 สามารถอธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษา
- 2.7 สามารถโน้มน้าวให้ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือในการรักษา
- 2.8 บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์
- 2.9 นำเสนอรายงานทางการแพทย์ และอภิปรายในที่ประชุมได้
- 2.10 มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์แก่บุคลากรทางการแพทย์

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหาร้องเรียน, ไม่บันทึกเวชระเบียน, มีปัญหาในการเขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วย
ผ่าน	(2 คะแนน)	ไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยพอใช้
ดี	(3 คะแนน)	สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดี, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์ และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี
ดีมาก	(4 คะแนน)	สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชยหลายครั้ง, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

## 3. ความรู้พื้นฐาน

- 3.1 มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.2 มีความรู้ความเข้าใจในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทย งานสาธารณสุขมูลฐาน เวชศาสตร์ชุมชน เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักการด้านระบาดวิทยา หลักการบริหารงานทั่วไป หลักกฎหมายทั่วไป และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	มีความรู้ในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วย
ผ่าน	(2 คะแนน)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย
ดี	(3 คะแนน)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ดี

#### 4. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)

มีความสามารถในการ

- สังเกตอาการปฏิกิริยาของผู้ป่วย
- ชักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างเป็นระบบและถูกต้องแม่นยำ
- รวบรวมข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อนำมาตั้งสมมุติฐาน วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาของผู้ป่วย
- เลือกใช้การตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษที่เหมาะสม
- นำความรู้ทางทฤษฎี และหลักฐานต่างๆ มาประกอบการพิจารณาในการวินิจฉัย
- ใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย
- บันทึกเวชระเบียนอย่างถูกต้อง
- ให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (holistic approach)
- ปรึกษาหารือกับผู้มีความรู้ความชำนาญ หรือส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อได้อย่างเหมาะสม

##### 4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม
ผ่าน	(2 คะแนน)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้
ดี	(3 คะแนน)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี
ดีมาก	(4 คะแนน)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

##### 4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบป่วยได้
ผ่าน	(2 คะแนน)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบป่วยได้
ดี	(3 คะแนน)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยรักษา และปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยรักษา และปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและฉุกเฉินได้เป็นอย่างดีและสม่ำเสมอ

#### 5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเองและแปลผลได้อย่างถูกต้อง

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	ไม่สามารถทำหัตถการที่แพทย์สภากำหนดได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ผ่าน	(2 คะแนน)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนดได้ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ดี	(3 คะแนน)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามแพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

## 6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

- 6.1 มีนิสัยใฝ่รู้ และสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง
- 6.2 แสวงหาความรู้และทักษะทางวิชาชีพเพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ
- 6.3 มีความสามารถในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ
- 6.4 ติดตามและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่
- 6.5 ตระหนักถึงความสำคัญของชีวเวชศาสตร์ ระบาดวิทยาคลินิก evidence-based medicine
- 6.6 มีเจตคติในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ไม่ผ่าน	(1 คะแนน)	ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย
ผ่าน	(2 คะแนน)	สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอพอควร
ดี	(3 คะแนน)	สนใจใฝ่รู้ดี เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอดี
ดีมาก	(4 คะแนน)	สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างดีมาก



## แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา

**ข้อมูลทั่วไป**

นพ.  พญ.....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา .....(สกุล) .....(ชื่อ) .  
 ปีที่สำเร็จการศึกษา.....จังหวัด.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....  
 กำหนดการปฏิบัติงาน(ปี /เดือน /วัน)...../...../.....ถึง (ปี /เดือน /วัน)...../...../..... เดือน ตั้งแต่.....

กลุ่มงาน  อายุรกรรม  ศัลยกรรม  ออร์โธปิดิกส์  กุมารเวชกรรม  สูติรีเวชกรรม-  
 โรงพยาบาลชุมชน เต็ม.....ขนาด .....(ชื่อ)  วิชาเลือก.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน เดือน.....ตั้งแต่ (ปี /เดือน /วัน)...../...../..... ถึง(ปี /เดือน /วัน)...../...../.....

ลาป่วย วัน.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน ลากิจ.....

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ.....

ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้งครั้ง.....

**การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)**

หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน			
	ดีมาก 4)คะแนน(	ดี 3)คะแนน(	ผ่าน 2)คะแนน(	ไม่ผ่าน 1)คะแนน(
.1พฤติกรรม จิตตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.3ความรู้พื้นฐาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ทักษะทางคลินิก				
การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 4.1 /การแปลผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย 4.2 และให้การดูแลรักษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.5ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น)Technical and procedural skills)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ) Continuous professional development)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ข้อควรปรับปรุง** .....

.....

.....

.....

ผู้ถูกประเมิน.....ลงชื่อ..... ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน.....  
 (นพ.พญ.(..... นพ) /พญ(.....  
 วันที่.....ศ.พ.....เดือน..... ..ศ.พ.....เดือน.....วันที่.....

## เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

### หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน

#### 1.พฤติกรรม เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	มีเจตคติไม่ดี หรือขาดจริยธรรม , หรือขาดคุณธรรม , หรือไม่มีความซื่อสัตย์ , หรือขาดความรับผิดชอบ ,
ผ่าน	(คะแนน 2)	มีเจตคติ ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ คุณธรรม
ดี	(คะแนน 3)	มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	มีเจตคติ ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดีมาก

#### 2.ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	หรือมีปัญหาในการ , หรือไม่บันทึกเวชระเบียน , มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหาร้องเรียน เขียนใบรับรองแพทย์หรือใบส่งต่อผู้ป่วย ,
ผ่าน	(คะแนน 2)	และใบส่งต่อ , เขียนใบรับรองแพทย์ , มีการบันทึกเวชระเบียน , ไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยพอใจ
ดี	(คะแนน 3)	เขียนใบรับ , มีการบันทึกเวชระเบียน , สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีร้องแพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	เขียนใบรับรอง , มีการบันทึกเวชระเบียน , สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชยหลายครั้ง แพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

#### 3.ความรู้พื้นฐาน

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	มีความรู้ในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วย
ผ่าน	(คะแนน 2)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย
ดี	(คะแนน 3)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ดีมาก	(คะแนน 4)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ดี

#### 4.ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)

##### 4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม
ผ่าน	(คะแนน 2)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้
ดี	(คะแนน 3)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

##### การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา 4.2

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบป่วยได้
ผ่าน	(คะแนน 2)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบป่วยได้
ดี	(คะแนน 3)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม
ดีมาก	(คะแนน 4)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและฉุกเฉินได้เป็นอย่างดีและสม่ำเสมอ

#### 5.ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สามารถทำหัตถการที่แพทย์สภากำหนดได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ผ่าน	(คะแนน 2)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนดได้ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ดี	(คะแนน 3)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน
ดีมาก	(คะแนน 4)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามแพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

#### 6.การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย
ผ่าน	(คะแนน 2)	สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอพอควร
ดี	(คะแนน 3)	สนใจใฝ่รู้เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

## แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

### ข้อมูลทั่วไป

นพ.  พญ. ....สถาบันที่สำเร็จการศึกษา .....(สกุล) .....(ชื่อ) .....  
 ปีที่สำเร็จการศึกษา.....จังหวัด.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....  
 กำหนดการปฏิบัติงาน(ปี /เดือน /วัน)...../...../.....ถึง (ปี /เดือน /วัน)...../...../..... เดือน ตั้งแต่.....

กลุ่มงาน  อายุรกรรม  ศัลยกรรม  ออร์โธปิดิกส์  กุมารเวชกรรม  สูตินรีเวชกรรม-  
 โรงพยาบาลชุมชน เพียง.....ขนาด .....(ชื่อ)  วิชาเลือก.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานเดือน ตั้งแต่..... (ปี /เดือน /วัน)...../...../..... ถึง(ปี /เดือน /วัน)...../...../.....

ลาป่วย วัน.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน ลากิจ.....

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ.....

ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้งครั้ง.....

### การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)

หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน			
	ดีมาก 4)คะแนน(	ดี 3)คะแนน(	ผ่าน 2)คะแนน(	ไม่ผ่าน 1)คะแนน(
1.พฤติกรรมดี เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.ความรู้พื้นฐาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ทักษะทางคลินิก				
การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ 4.1 /การแปลผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย 4.2 และให้การดูแลรักษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น )Technical and procedural skills)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ) Continuous professional development)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมายเหตุ : ต้องผ่านทุกหัวข้อ

ผลการประเมิน  ผ่าน  ไม่ผ่าน เพราะ  .1 เวลาไม่พอ (80 ร้อยละ)  .2 คุณสมบัติน่าพอใจ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม .....

.....

.....

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน..... ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน.....  
 )นพ./พญ.(..... )นพ) /พญ.(.....  
 วันที่.....ศ.พ.....เดือน..... วันที่.....ศ.พ.....เดือน.....วันที่.....

## เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

### หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน

#### 1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	หรือขาดจริยธรรม ,หรือขาดคุณธรรม ,หรือไม่มีความซื่อสัตย์ ,หรือขาดความรับผิดชอบ ,มีเจตคติไม่ดี
ผ่าน	(คะแนน 2)	มีเจตคติความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ คุณธรรม
ดี	(คะแนน 3)	มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	มีเจตคติ ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ และคุณธรรมดีมาก

#### 2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	หรือมีปัญหาในการ ,หรือไม่บันทึกเวชระเบียน ,มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหาห้องเรียนเขียนใบรับรองแพทย์หรือใบส่งต่อผู้ป่วย ,
ผ่าน	(คะแนน 2)	มีการบันทึกเวชระเบียน ,ไม่มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานเขียนและใบส่งต่อ ,เขียนใบรับรองแพทย์ ,ผู้ป่วยพอใจ
ดี	(คะแนน 3)	เขียนใบรับรองแพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี ,มีการบันทึกเวชระเบียน ,สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชยหลายครั้ง ,มีการบันทึกเวชระเบียนเขียนใบรับรอง ,แพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

#### 3. ความรู้พื้นฐาน

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	มีความรู้ในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการประยุกต์ใช้ดูแลรักษาผู้ป่วย
ผ่าน	(คะแนน 2)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย
ดี	(คะแนน 3)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ดี

#### 4. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)

##### 4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

ไม่ผ่าน	1) คะแนน	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม
ผ่าน	(คะแนน 2)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้
ดี	(คะแนน 3)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

##### 4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบบ่งชี้ได้
ผ่าน	(คะแนน 2)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่งชี้ได้
ดี	(คะแนน 3)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม
ดีมาก	(คะแนน 4)	สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและฉุกเฉินได้เป็นอย่างดีและสม่ำเสมอ

#### 5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สามารถทำหัตถการที่แพทย์สภากำหนดได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ผ่าน	(คะแนน 2)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนดได้ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ดี	(คะแนน 3)	สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

ดีมาก 4)คะแนน( สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามแพทย์สภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจอย่าง  
สม่ำเสมอ

**.6การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง**

ไม่ผ่าน	(คะแนน 1)	ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย
ผ่าน	(คะแนน 2)	สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอพอควร
ดี	(คะแนน 3)	สนใจใฝ่รู้ดี เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอดี
ดีมาก	(คะแนน 4)	สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างดีมาก