



คู่มืออาจารย์แพทย์กองอายุรกรรม

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

2562

ประวัติโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช



โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช เป็นหน่วยบริการทางการแพทย์ที่มีประวัติความเป็นมายาวนาน ตั้งแต่แรกเริ่มก่อตั้งเป็น “หมวดพยาบาล” สังกัดหน่วยบินทหารบก ให้บริการทางการแพทย์ของกองกำลังทางอากาศ มีการย้ายตำแหน่งที่ตั้งไปหลายแห่ง เนื่องด้วยภัยจากสงครามมหาเอเซียบูรพา

จนกระทั่ง พ.ศ.๒๔๘๔ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวอานันทมหิดล ได้พระราชทานทรัพย์ส่วนตัวส่วนพระมหากษัตริย์ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท เพื่อซื้อที่ดินสำหรับก่อสร้างเป็นโรงพยาบาลทหารอากาศ ณ ที่ตั้งในปัจจุบัน และนับเป็นพระมหากรุณาธิคุณอย่างล้นพ้นที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้ทรงพระราชทานพระนามาภิไธยให้เป็นชื่อของโรงพยาบาลว่า “ภูมิพลอดุลยเดช” โดยเปิดให้บริการอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ.๒๔๙๒ นับเป็นจุดเริ่มต้นของการพัฒนาด้านการรักษาพยาบาล ระบบงาน อาคารสถานที่ และศักยภาพของบุคลากร

ต่อมาในปี พ.ศ.๒๕๒๒ เป็นปีที่โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ดำเนินการครบ ๓๐ ปี นับเป็นมิ่งมหามงคลอีกครั้งที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชได้พระราชทานพระบรมราชานุญาตให้สร้างพระบรมสาทิสลักษณ์ ประดิษฐาน ณ อาคารหลังใหม่ของโรงพยาบาลและทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานนามอาคารนี้ เพื่อความเป็นสิริมงคลว่า “คும்เกล้าฯ”

ด้วยความสำนึกในหน้าที่ความรับผิดชอบต่อสังคมและประเทศชาติ นอกจากโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชจะปฏิบัติภารกิจสนับสนุนด้านยุทธการของกองทัพอากาศแล้วยังได้พัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง จนได้รับการรับรองจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๕ เป็นลำดับเรื่อยมาจนถึงปัจจุบัน



คู่มืออาจารย์แพทย์กองอายุรกรรม

ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ตั้งอยู่บนถนนพหลโยธิน เขตสายไหม เป็นหน่วยขึ้นตรงกรมแพทย์ทหารอากาศ เดิมเรียกชื่อว่า “โรงพยาบาลทหารอากาศ” เริ่มดำเนินการจาก การแพทย์ทางอากาศ ให้การบริการด้านการแพทย์ที่อุบัติขึ้นเพื่อดูแลรักษาพยาบาลเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในอากาศและผู้เกี่ยวข้อง ตั้งแต่เริ่มมีเครื่องบินและการบินเกิดขึ้นเป็นกำลังทางอากาศครั้งแรกของประเทศไทย ในปี พ.ศ.๒๔๘๔ พลอากาศโทหลวงเทเวทธี พันลิก ผู้บัญชาการทหารอากาศ ในขณะนั้น ได้ขอพระราชทานพระบรมราชโองการ ชื่อโรงพยาบาลทหารอากาศนี้ว่า “โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช” เป็น สิริสวัสดิ์พัฒนามงคลต่อการดำเนินการ โดยได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาต ปรากฏหลักฐานในหนังสือกองทัพอากาศ ทอ.๒๐๒๑/๙๒ ลง ๗ กุมภาพันธ์ ๒๔๙๒ และ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ได้เปิดทำการอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๔๙๒ มี นาวาอากาศโททิพย์ นาดสุภา เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชคนแรก

ในวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๒๘ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคาร “คัมภีร์” ซึ่งเป็นอาคารขนาดใหญ่มีพื้นที่ใช้งานกว่า ๖๐,๐๐๐ ตารางเมตร เป็นอาคารรับผู้ป่วยที่มีส่วนสนับสนุนที่สมบูรณ์ที่สุดอยู่ภายในตัวอาคาร มีส่วนที่ใช้งานในการให้การรักษานักป่วยทั้งหมด ๑๒ ชั้น แต่ละชั้นมีเนื้อที่ ๖ ไร่ครึ่ง สามารถรับคนไข้ได้ทั้งอาคารประมาณ ๘๕๐ เตียง

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ได้ดำเนินงานในการตรวจรักษาพยาบาลข้าราชการ ทหารกองประจำการ นักเรียนทหาร ลูกจ้าง ครอบครัว และประชาชนทั่วไป อย่างมีมาตรฐานมาด้วยดี และในปี ๒๕๕๕ เพื่อให้สามารถบริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดชจึงได้เปิดบริการในอาคาร “คัมภีร์” เพิ่มเติมอีกอาคารหนึ่ง

ตลอดระยะเวลา ๗๐ ปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ได้มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน สถานที่ บุคลากร สิ่งแวดล้อม และเพิ่มขีดความสามารถในการรักษาพยาบาลในทุกสาขามาเป็นลำดับ จนเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิระดับสูงในปัจจุบัน

วิสัยทัศน์ (Vision) : โรงพยาบาล “พลังของแผ่นดิน” มีคุณภาพชั้นนำ เป็นที่ไว้วางใจ

(High Efficiency High Reliability Organization)

ค่านิยม (Values): BHUMIBOL:

B = Beloved King หมายถึง ความจงรักภักดีต่อองค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

H = Humanity หมายถึง การคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ มีจิตใจเมตตากรุณา

U = Unity หมายถึง ความสามัคคีร่วมแรงร่วมใจ

M = Motivation หมายถึง การสร้างแรงจูงใจซึ่งกันและกัน / กระตือรือร้น

I = Innovation หมายถึง การสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ อยู่เสมอ

B = Believe หมายถึง ความเชื่อและศรัทธาในการกระทำดี

O = Order หมายถึง การมีระเบียบวินัย

L = Learning organization หมายถึง การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

พันธกิจ (Mission): เป็นโรงพยาบาลหลักของกองทัพอากาศที่มีคุณภาพ ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมฟื้นฟูและป้องกันโรค อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยมีผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง ให้การศึกษาอบรมนิสิตแพทย์ แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ทุกระดับอย่างมีมาตรฐาน และสร้างงานวิจัยที่มีมาตรฐาน

กองอายุรกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

กองอายุรกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช เริ่มเปิดการเรียนการสอนวิชาอายุรศาสตร์ในปี 2528 มีแพทย์ประจำบ้าน
เข้ารับการฝึกอบรมทั้งสิ้น 271 คน โดยในปี 2562 เป็นรุ่นที่ 35

วิสัยทัศน์ของกองอายุรกรรม

“ให้บริการและฝึกอบรมทางอายุรกรรมที่มีคุณภาพชั้นนำ เป็นที่ไว้วางใจ”

พันธกิจของกองอายุรกรรม

“ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ฟิ้นฟู และป้องกันโรคทางอายุรกรรมแบบองค์รวม อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

โดยมีผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง ตลอดจนให้การศึกษาอบรมทางอายุรศาสตร์แก่นิสิตแพทย์ แพทย์

บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และสร้างงานวิจัยที่มีมาตรฐาน “

รายนามอายุรแพทย์ กองอายุรกรรม ปี 2562

น.อ.ธนาสนธิ์ ธรรมกุล	Infectious disease และ ผู้อำนวยการกองอายุรกรรม
น.อ.พัทธยา เรียงจันทร์	Infectious Disease
ร.ท.หญิง ภัทราภรณ์ ปิยะภัณท์	Infectious disease
นพ.คริส พุจิตนิรันดร์	Infectious disease
นพ.ณัฐกิตติ์ ขวประดิษฐ์	Infectious disease
น.อ.เดชพนต์ โลหะนะ	Pulmonary and Critical Care Medicine
น.อ.หญิง เบญจมาศ ปิยะอิสรากุล	Pulmonary and Critical Care Medicine
น.ต.จรัส ปิตวิพัฒน์นันท์	Pulmonary and Critical Care Medicine
น.ต.หญิง ดร.ณิ วีริยาภรณ์	Pulmonary and Critical Care Medicine
น.อ.พรชัย ประสบวิทยา	Endocrinology
น.อ.หญิง อุษณีย์ สุนันท์	Endocrinology
น.ท.หญิง สมโชคก ชาศริยรัตน์	Endocrinology & Nutrition
น.ต.เกียรติภูมิ บุรณวนิช	Endocrinology
น.อ.ชินวัตร สุทธิธนา	Gastroenterology
น.ต.หญิง ชนนี หงส์ธนากร	Gastroenterology
น.ต.หญิง เพ็ชรี พลมณี	Gastroenterology
พญ.นพมาศ แก้วเขียว	Gastroenterology
น.อ.หญิง แสงเดือน มโยธาร	Neurology รพ.จันทบุรีเบกษา
น.อ.หญิง จิตรา สุขพานิช	Neurology รพ.ทหารอากาศ (สีกัน)
น.อ.กฤติ รื่นอารมณ	Neurology ศปพ.
น.อ.หญิง สัจญสนีย์ พงษ์ภักดี	Neurology
น.ท.หญิง กาญจนา ปิยะตานนท์	Neurology
น.ต.อภิรักษ์ อวัยวานนท์	Neurology
น.อ.พงศธร คชเสนี	Nephrology รพ.ทหารอากาศ (สีกัน)
น.อ.หญิง วรวรรณ ชัยลิมปมนตรี	Nephrology รพ.จันทบุรีเบกษา
น.อ.หญิง ดวงกมล วงษ์สุวรรณ	Nephrology
น.ต.อนันต์ เชื้อสุวรรณ	Nephrology
น.ต.หญิง นพนิท พัฒนชัยวิทย์	Nephrology
น.ต.หญิง สุรีย์ อยู่วรรณกุล	Nephrology
น.ท.หญิง ปิยะวดี หอมไกรลาศ	Nephrology
ร.ท.หญิง กมลวรรณ ภัคโชตานนท์	Nephrology รพ.ทหารอากาศ (สีกัน)
ร.ท.กำปันทอง ตั้งวีระพงษ์	Nephrology รพ.ทหารอากาศ (สีกัน)



น.ท.หญิง ประจจิตร แหม่สอาด	Cardiology
น.ท.วิทยา จักรเพ็ชร	Cardiology
ร.อ.ปัญญาภัทร์ เจียมโพธิ์	Cardiology
ร.อ.หญิง มนัสวี อินทรพินทุวัฒน์	Cardiology
ร.ท.ศรัณยู สุทธิพงศ์เกียรติ์	Cardiology รพ.ทหารอากาศ (สีกัน)
พญ.สุญาณี แม้นสงวน	Cardiology
น.ท.หญิง ชุติมา อุปัชฌาย์	Oncology
ร.อ.ศุภชาติ ชมภูนุช	Oncology
น.ต.หญิง อังพร วิจิตรานุช	Oncology
น.อ.หญิง ศันสนีย์ เอกเผ่าพันธุ์	Hematology & Oncology
น.ต.สรพงษ์ มั่นยานนท์	Hematology & Oncology
น.ท.ไกรพล ทักษ์ประดิษฐ์	Hematology
นพ.อรรคพล พูลเจริญ	Hematology
ร.อ.ธนวรรณ เครือคล้าย	Allergy, Immunology & Rheumatology
น.ต.หญิง อินทิรา อุไรเลิศ	Allergy, Immunology & Rheumatology
ร.อ.หญิงวรมพร ยั่งยืน	Psychiatry
อาจารย์พิเศษ	
พล.อ.ท.กลศร ภัคโชตานนท์	Nephrology
พล.อ.ท.อนุตตร จิตตินันท์	Nephrology
พล.อ.ต.ทวีพงษ์ ปาจริย	Nephrology
น.ท.จักรพงศ์ ไพบูลย์	Nephrology
พล.อ.ต.เอนก ไสวเสวี	Rheumatology
น.อ.วงศ์ ลาภานันต์	Cardiology
น.อ.กฤษฎา ศาสตราวหา	Cardiology
น.อ.เกรียงไกร จิรสิริโรจนากร	Cardiology
น.อ.ชวลิต ดังโกสินทร์	Cardiology
น.ต.หญิง เกษศิรินทร์ พุฒิชัย	Toxicology



รายนามคณะกรรมการแพทย์ประจำบ้าน 2562

ตามคำสั่งที่ 2/2562 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายดำเนินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านกองอายุรกรรม
มีรายนามคณะกก.ดังนี้

ผู้อำนวยการกองอายุรกรรม	รพ.ภูมิพลอดุลยเดช พอ.	ที่ปรึกษา
ผู้อำนวยการกองอายุรกรรม	รพ.จันทบุรีเบกษา	ที่ปรึกษา
น.อ.หญิง อิศรญา	สุขเจริญ	ที่ปรึกษา
น.อ.หญิง สัตยสณีย์ พงษ์ภักดี		ประธานคณะกรรมการ
น.ต.อนันต์	เชื้อสุวรรณ	กรรมการ
น.ต.หญิง นพนิต	พัฒนชัยวิทย์	กรรมการและเลขานุการ
น.ต.จรัส	ปิตวิพัฒนานนท์	กรรมการ
น.ต.หญิง เพ็ชรี	พลมณี	กรรมการและรองเลขานุการ
น.ต.หญิง อังพร	วิจิตรานุช	กรรมการ
ร.อ.ปัญญาภัทร์	เจียมโพธิ์	กรรมการ
ร.อ.หญิง มนัสวี	อินทรพินทุวัฒน์	กรรมการ
ร.อ.ศุภชาติ	ชมภูนุช	กรรมการ
ร.อ.ธนวรรณ	เครือคล้าย	กรรมการ
นพ.คริส	ฟูจิรัตน์รันดร์	กรรมการ
หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน		กรรมการ
น.ส.นันทิภาคย์	ศรีชะสุวรรณ	ผู้ช่วยเลขานุการ



รายนามอาจารย์ที่ปรึกษาแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา 2562

ชั้นปีที่ 1

น.ต.หญิง อัมพร วิจิตรานุช
ร.อ.หญิง มณัสวี อินทรพินทุวัฒน์
ร.อ.ธนวรรณ เครือคล้าย

ชั้นปีที่ 2

น.ต.หญิง เพ็ชชรี พลมณี
ร.ท.ศรัณยู สุทธิพงศ์เกียรติ
นพ.คริส พุจินรินทร์

ชั้นปีที่ 3

น.อ.หญิง ดวงกมล วงษ์สวรรค์
ร.ท.หญิง กมลวรรณ ภัคโชตานนท์
ร.ท.กำปันทอง ตั้งวีระพงษ์



นโยบายการรับอาจารย์แพทย์กองอายุรกรรม

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ พ.ศ. 2562

คุณสมบัติของอาจารย์แพทย์

กองอายุรกรรม ได้กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์แพทย์ประจำกองอายุรกรรม ดังนี้

1. ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา และมีความเชี่ยวชาญในสาขาต่อไปนี้

1.1 อายุรศาสตร์ทั่วไป หรือ

1.2 อายุรศาสตร์เฉพาะทาง ได้แก่

- อายุรศาสตร์โรคหัวใจและหลอดเลือด
- อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร
- อายุรศาสตร์โรคไต
- อายุรศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์
- อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินหายใจ
- อายุรศาสตร์ สาขาประสาทวิทยา
- อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อและโรคเขตร้อน
- อายุรศาสตร์ สาขาโลหิตวิทยา
- อายุรศาสตร์ สาขามะเร็งวิทยา
- อายุรศาสตร์โรคข้อและภูมิแพ้
- อายุรศาสตร์ สาขาเวชบำบัดวิกฤติ
- อายุรศาสตร์ สาขาทจวิทยา

2. มีคุณสมบัติตรงตามระเบียบข้าราชการกองทัพอากาศ

3. มีคุณสมบัติทางวิชาการ ดังนี้

3.1 ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และ

3.2 ได้รับวุฒิปัฏสาขอายุรศาสตร์ทั่วไป หรือสาขาเฉพาะทาง

4. มีความสนใจในด้านการศึกษาและฝึกอบรม งานวิจัย นอกเหนือจากงานบริการทางการแพทย์



แนวทางการคัดเลือกอาจารย์แพทย์ประจำกองอายุรกรรม

กองอายุรกรรมดำเนินการคัดเลือกอาจารย์แพทย์โดยพิจารณาจาก

1. จำนวนของอาจารย์แพทย์เป็นไปตามประกาศและข้อกำหนดของกรมแพทย์ทหารอากาศ
2. คุณสมบัติของอาจารย์แพทย์ตามนโยบายและข้อกำหนดของกองอายุรกรรม
3. คัดเลือกโดยใช้ประขามติจากอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และพยาบาล

หน้าที่ความรับผิดชอบของอาจารย์แพทย์ประจำกองอายุรกรรม

อาจารย์แพทย์ประจำกองอายุรกรรม มีหน้าที่รับผิดชอบ ได้แก่

ตาราง 1 หน้าที่รับผิดชอบของอาจารย์แพทย์ กอย.

ด้านบริการ	<ol style="list-style-type: none">1. การรักษาพยาบาลผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน2. การรับปรึกษาปัญหาทางด้านอายุรศาสตร์แก่แผนกต่างๆ3. งานบริการของโรงพยาบาล4. งานส่วนกลางของกองทัพอากาศ
ด้านการศึกษาและฝึกอบรม	<ol style="list-style-type: none">1. งานสอนนิสิตแพทย์2. งานฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด3. งานสอนพยาบาลและบุคลากรทางด้านสาธารณสุข
ด้านการงานวิจัย	<ol style="list-style-type: none">1. ดำเนินงานวิจัยภายในสถาบัน2. ดำเนินงานวิจัยร่วมกับสถาบันภายนอก3. เป็นที่ปรึกษาในการดำเนินงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน



ด้านการบริการ

1. หน้าที่การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

- Internal medicine clinic ตรวจผู้ป่วยตามจำนวนที่ตกลงในที่ประชุมกอง.
- รับปรึกษาจากในและนอกแผนก
- Subspecialty clinic

2. หน้าที่การรับปรึกษาปัญหาทางด้านอายุรศาสตร์แก่ผู้ป่วยในจากแผนกต่างๆ ตามตารางการปฏิบัติงานของหน่วย

3. หน้าที่การเป็นอาจารย์ประจำวอร์ด (ward staff)

- เป็นเจ้าของไข้ คอยให้คำปรึกษา ช่วยเหลือ และควบคุมการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยทีมผู้รักษาร่วมประกอบด้วย แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล นิสิตแพทย์ และ สหสาขาวิชาชีพ ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด
- ประสานงาน และช่วยแก้ไขปัญหา กรณีมีปัญหา ระหว่างหน่วย หรือ ระหว่างแผนก
- ประเมินการทำงานของนิสิตแพทย์และแพทย์ประจำบ้านในแต่ละเดือน
- เป็นประธานจัด unit round ในกรณีผู้ป่วยมีปัญหาซับซ้อน และเกี่ยวข้องกับสหสาขา
- เป็นแบบอย่างของอายุรแพทย์ที่ดีทั้งด้าน ความรู้ ทักษะทางคลินิก การสื่อสาร การบริหารจัดการ และจริยธรรมทางการแพทย์
- ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียน Admission note, Progress note และ การสรุปเวชระเบียน (Discharge summary)
- ทบทวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต

4. งานบริการของโรงพยาบาล เช่น หน่วยรับบริจาคโลหิต

5. งานส่วนกลางของกองทัพอากาศ เช่น รับเสด็จ หน่วยปฏิบัติการจิตวิทยา หรือ งานร่วมกับหน่วยทหาร



ด้านการศึกษาและฝึกอบรม

1. นิสิตแพทย์

- การสอนภาคทฤษฎี
- การสอนภาคปฏิบัติ เช่น ward round, subspecialty round และอื่นๆ
- การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
- การจัดการการสอบ และ ประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

2. แพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์

- การสอนภาคทฤษฎี เช่น Staff lecture, Journal club, Interesting cases, Topic review, CPC, Interdepartment conference
- การสอนภาคปฏิบัติ ได้แก่ Grand round, Morning round, Consultation round และ หัตถการต่างๆ
- การเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา (ตาราง 2)
- เข้าใจผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ในการฝึกอบรมเพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ (ตาราง 3)
- ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านตามเกณฑ์ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์
- การจัดการการสอบ ทั้งสอบข้อสอบ และ สอบของราชวิทยาลัย (ตาราง 4)

3. งานสอนพยาบาลและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขอื่น ตามที่ได้รับมอบหมาย



ตาราง 2 หน้าที่ความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้าน

1. ให้คำปรึกษาเรื่องการเรียน การปฏิบัติงานและเรื่องทั่วไป
2. การให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) อย่างน้อยปีละสองครั้ง
3. ประเมินผลด้านการทำงานและพฤติกรรม
4. ว่ากล่าวตักเตือนเมื่อกระทำความผิด
5. รับทราบเรื่องการลา กิจ ลาป่วย พักผ่อนของแพทย์ประจำบ้าน
6. เป็นผู้ติดตามงานของแพทย์ประจำบ้าน ด้านงานเอกสาร งานวิจัย
7. คอยสอดส่องดูแลสารทุกข์สุกดิบของแพทย์ประจำบ้าน และรายงานคณะกรรมการ หรือผอ.กอง หากมีปัญหา

การให้ข้อมูลป้อนกลับแก่แพทย์ประจำบ้าน

แนวทางการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่แพทย์ประจำบ้าน (Feedback)

- การให้ข้อมูลป้อนกลับ หรือ Feedback เป็นสิ่งที่จะช่วยให้ผู้เรียนพัฒนาตนเองได้มากขึ้น
- การ Feedback จึงถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของการให้การศึกษาอบรม
- การ Feedback ควรเป็นในทางสร้างสรรค์ และมีจุดหมายให้ผู้เรียนได้พัฒนาศักยภาพของตนยิ่งขึ้นไป
- แนวทางการ Feedback อาจทำได้ทั้ง formal และ informal ขึ้นกับสถานการณ์
- Formal feedback session โดยอาจ ที่ปรึกษา แนะนำว่าควรทำทุกสามเดือน หรือ ไม่ต่ำกว่าปีละสองครั้ง และบันทึกเป็นหลักฐาน
- Informal feedback สามารถทำได้ตลอด เมื่ออาจารย์เห็นสมควร หรือในสถานการณ์เหมาะสม



แบบบันทึกการให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะแก่แพทย์ประจำบ้าน กองอายุรกรรม โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน วันที่.....

อาจารย์

1. สภาพจิตใจโดยรวม
2. สภาพการทำงาน
3. สภาพการเงิน
4. ชีวิตส่วนตัว
5. สุขภาพ
6. เรื่องอื่นๆ
7. การตอบกลับเรื่องผลลัพธ์ของการฝึกอบรม
 - 7.1 การดูแลผู้ป่วย
 - 7.2 ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน
 - 7.3 การเรียนรู้จากการปฏิบัติ
 - 7.4 ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร
 - 7.5 ความเป็นมืออาชีพ
 - 7.6 การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ



ด้านการศึกษาและฝึกอบรม (ต่อ)

ตาราง 3 ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ในการฝึกอบรมเพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์

<p>1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)</p> <ol style="list-style-type: none">มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการรวบรวมข้อมูล สำหรับนำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็นวินิจฉัยบำบัดรักษาภาวะผิดปกติทางอายุรศาสตร์ที่พบโดยทั่วไปในประเทศไทยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมบันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพ
<p>2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถ ในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and skills)</p> <ol style="list-style-type: none">เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกาย และจิตใจมีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ และความเชี่ยวชาญในสาขาอายุรศาสตร์
<p>3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based learning)</p> <ol style="list-style-type: none">ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้การใช้ยาและทรัพยากรอย่างสมเหตุสมผลเรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ
<p>4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)</p> <ol style="list-style-type: none">นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพถ่ายทอดความรู้และทักษะ ให้แพทย์ นิสิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ บนพื้นฐานของความเมตตา เคารพในการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น
<p>5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)</p> <ol style="list-style-type: none">มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชนมีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous professional development)มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายคำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม
<p>6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice)</p> <ol style="list-style-type: none">มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศมีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสิทธิผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) สามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ



ด้านการศึกษาและฝึกอบรม (ต่อ)

ตาราง 4 แนวทางการจัดการการสอบ

การจัดสอบภาคปฏิบัติ (Long case & ASCE)

ทีมแพทย์

- หัวหน้าทีม
- ผู้คุมสอบ
- ผู้เตรียมการสอบ เตรียมผู้ป่วย
- ผู้ดูแลห้องสอบ และ ควบคุมเวลา
- ผู้ดูแลผู้เข้าสอบ

ทีมพยาบาล และ จนท.ผู้ดูแลห้องสอบ

- หน่วยตรวจพิเศษชั้นสาม คุ่มเกล้า
- หน่วยตรวจพิเศษชั้นสี่ คุ่มเกศ
- หน่วยตรวจโรคผู้ป่วยนอกอายุรกรรม ชั้นหนึ่ง คุ่มเกศ

การจัดการสอบข้อ

- ภาคปฏิบัติ อจ.แพทย์จัดแพทย์ประจำบ้านปีสาม ได้ข้อสอบ Long cases , ASCE อย่างน้อยสองครั้ง ก่อนสอบจริง
- การสอบข้อ MCQ

ผู้ประสานงาน

- นท.หญิง วนิดา ป้อมประสิทธิ์
- น.ส.นันทิภาคย์ ศรีชะสุวรรณ
- และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ชย. รพภ. ศูนย์วิทยบริการ
- หน้าที่
 - ▶ ดูแลประสานกับอาจารย์ภายในและ ภายนอก
 - ▶ อาคารสถานที่
 - ▶ การรับส่งอาจารย์
 - ▶ การเตรียมอาหาร
 - ▶ ที่พัก
 - ▶ ที่จอดรถ
 - ▶ อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบ เช่น กล้องจุลทรรศน์



ด้านการวิจัย

- ดำเนินการวิจัยทั้งใน และร่วมกับนอกสถาบัน
- เป็นที่ปรึกษา และควบคุมการวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน

ตาราง 5 ขอบเขตและหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยหลัก

1. ให้คำแนะนำ และกำกับดูแลการทำงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านที่รับผิดชอบให้ทำการวิจัยภายใต้หลักการทำวิจัยที่ดี จริยธรรมทางการแพทย์ และที่ได้ขออนุมัติจากคณะกรรมการวิจัย
2. ควบคุมและดูแลแพทย์ประจำบ้านให้งานวิจัยมีความก้าวหน้าตามกรอบเวลาที่กำหนด
3. ให้คำปรึกษาในการวิจารณ์ผลการศึกษาและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด
4. ในกรณีที่ แพทย์ประจำบ้านไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด หรือไม่มีความก้าวหน้าแม้ว่าอาจารย์ที่ปรึกษาจะได้กำกับดูแลแล้ว ให้ส่งข้อมูลเพื่อพิจารณาลงโทษตามสมควร
5. งานวิจัยที่มีการกระทำต่อผู้ป่วยทั้งทางตรงและทางอ้อม อาจารย์ที่ปรึกษาจะต้องแสดงหลักฐานการผ่านการอบรม good clinical practice และควรลงทะเบียนใน clinical trials registry เพื่อให้สามารถนำไปตีพิมพ์ภายหลังได้



การพัฒนาอาจารย์แพทย์กองอายุรกรรม

1. ด้านการแพทย์

- ทุนศึกษาต่อเฉพาะทางในประเทศ สาขาต่างๆของอายุรศาสตร์
- ทุนมูลนิธิคุ้มเกล้า เพื่อศึกษาต่อต่างประเทศ

2. ด้านแพทยศาสตรศึกษา

- มีการอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษาแก่อาจารย์ที่ใหม่
- การอบรมเพิ่มเติมแก่ อาจารย์แพทย์ ตามวงรอบ หรือเมื่อมีเรื่องที่น่าสนใจ เช่น การออกข้อสอบ หรือความรู้เรื่อง WFME

3. ด้านการทหาร

มีหลักสูตรด้านการทหารที่แพทย์ทุกท่านต้องเข้ารับการอบรมตามชั้นยศ ได้แก่

- หลักสูตรนายทหารชั้นผู้บังคับหมวด
- หลักสูตรนายทหารชั้นผู้บังคับฝูง
- หลักสูตรเสนานิการทหารอากาศ
- หลักสูตรนายทหารอากาศอาวุโส
- หลักสูตรการบริหารสายแพทย์ทหารชั้นสูง

การประเมินการปฏิบัติงานของอาจารย์กองอายุรกรรม

- โดยการประเมินการทำงานของอาจารย์แพทย์ ทุก 6 เดือน ตามเกณฑ์มาตรฐานของกองทัพอากาศ
- โดยใช้ <https://competency.rtaf.mi.th>

สวัสดิการสำหรับอาจารย์แพทย์กองอายุรกรรม

เป็นไปตามสิทธิของข้าราชการกลาโหมกองทัพอากาศ และสวัสดิการของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.



ปฏิทินงานแพทย์ประจำบ้านกองอายุรกรรมโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช

มิถุนายน	ปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านใหม่
กรกฎาคม	เปิดปีการศึกษาใหม่ Emergency lecture
สิงหาคม	-
กันยายน	งานเลี้ยงแพทย์ประจำบ้านครบสามเดือน
ตุลาคม	-
พฤศจิกายน	ประชุมข้อสอบ ข้อสอบ แพทย์ประจำบ้านปี 3
ธันวาคม	ประชุมข้อสอบ ข้อสอบ แพทย์ประจำบ้านปี 3
มกราคม	สอบภาคปฏิบัติ แพทย์ประจำบ้านปี 3 Formative MCQ แพทย์ประจำบ้านปี 2
กุมภาพันธ์	ปัจฉิมนิเทศน์
มีนาคม	สอบ MCQ ภายใน ส่งวิจัยแพทย์ประจำบ้านปี 3
เมษายน	ประชุมประจำปีราชวิทยาลัยอายุรแพทย์
พฤษภาคม	EC วิจัย แพทย์ประจำบ้านปี 2 ข้อสอบ แพทย์ประจำบ้านปี 3
มิถุนายน	สอบ MCQ แพทย์ประจำบ้านปี 2 ข้อสอบ แพทย์ประจำบ้านปี 3