



คู่มือการปฏิบัติงานและฝึกอบรบ
ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาท

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2567

คำนำ

ในปีการศึกษา 2567 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาท ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้สอดคล้องกับหลักสูตรหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวัดมาตรฐานความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาท ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ดังนั้น จึงได้มีการปรับปรุงคู่มือการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้สอดคล้องกับหลักสูตรฯ ที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกอบรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรการฝึกอบรมให้มากที่สุด

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ สาขาวิชาโรคระบบประสาท

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	1
หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้าน	2
- หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่1	3
- หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่2	6
- ตาราง Activity ของสาขาฯ	10
- หน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยนอกเวลาราชการ (การอยู่เวร)	11
กิจกรรมวิชาการ สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	12
- ตาราง กิจกรรมวิชาการประจำสัปดาห์ของสาขาฯ	14
- ตารางเวรของอาจารย์ประจำสาขาฯ	15
คู่มือการทำงานวิจัย สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	17
รายชื่ออาจารย์และเจ้าหน้าที่ประจำสาขาฯ	18
อาจารย์พิเศษนอกสาขาฯ	18
PORTFOLIO	20
Entrustable Professional Activities; EPA	22
สวัสดิการ	24
ข้อปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ในคณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์	26
มหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	

**รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่ออุทิศตนแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาท
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2567-2571**

1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุวรรณี	พັນเจริญ	ที่ปรึกษา
2. อาจารย์ นายแพทย์วิโรจน์	พงษ์พันธุ์เลิศ	ที่ปรึกษา
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กฤษณชัย	ชมโท	ประธานหลักสูตร
4. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทายาท	ดีสุดจิต	กรรมการ
5. อาจารย์ แพทย์หญิงสาธิตา	พูนมากสถิตย์	กรรมการ
6. อาจารย์ แพทย์หญิงสุดา	จิระสกุลเดช	กรรมการ
7. อาจารย์ แพทย์หญิงธนิศนันท์	ภาพราชนัญ	กรรมการ
8. อาจารย์ นายแพทย์วรพล	จรรยาวิชกุล	กรรมการ
9. ผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1		กรรมการ
10. ผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2		กรรมการ
11. อาจารย์ แพทย์หญิงรับพร	สุนทรโลหะนะกุล	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

- กำหนดพันธกิจ วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรฯ วางแผนดำเนินงานและบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นระบบให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่แพทยสภากำหนดไว้ในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ) การบริหารจัดการกระบวนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล
- วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของหลักสูตรฯ โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ได้แก่ อาจารย์ ผู้รับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ทรงคุณวุฒินอกหลักสูตร) มีส่วนในการประเมินผลการดำเนินการของหลักสูตร และนำผลที่ได้มาใช้ในการทบทวนทิศทาง พันธกิจ วัตถุประสงค์ ปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล ตลอดจนสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรมของหลักสูตร ให้ทันสมัยอยู่เสมอ โดยมีการดำเนินการเป็นประจำก่อนรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดรุ่นใหม่

หน้าที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
ในเวลาราชการ
และนอกเวลาราชการ

หน้าที่/ความรับผิดชอบและการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนสาวิชาโรคระบบประสาท

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1

1. งานบริการผู้ป่วย

1.1 การดูแลผู้ป่วยใน

- 1.1.1 ขึ้นปฏิบัติงานตรวจติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านโรคระบบประสาทในหอผู้ป่วยตั้งแต่ 07.00 น. ในวันราชการ และ 08.00 น. ในวันหยุดราชการ โดยตรวจดูแลผู้ป่วยให้เสร็จก่อนเวลาที่ต้องเข้าร่วม activity 08.00 น. ยกเว้นกรณีมีผู้ป่วยหนักต้องได้รับการดูแลรักษา
- 1.1.2 รับรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านโรคระบบประสาท ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และบันทึกเวชระเบียนให้ครบถ้วนสมบูรณ์ (ในส่วนของ consultation note)
- 1.1.3 เขียนหรือดูแลแพทย์ประจำบ้านหน่วยเขียน Progress note ผู้ป่วยทุกรายที่รับรักษา โดยเฉพาะเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของอาการ แผนการรักษาหรือปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการรักษา (ยกเว้นผู้ป่วยเรื้อรังที่อาการคงที่ ควรเขียนอย่างน้อยทุก 3 วัน) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาทที่รับรักษาประจำเดือน
- 1.1.4 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วยหรือดูแลให้แพทย์ประจำบ้านเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยให้ถูกต้อง ในกรณีที่จำเป็นต้องส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลใกล้เคียงอาจต้องติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลนั้นๆ ด้วยตนเอง กรณีที่จำเป็น
- 1.1.5 ร่วมทีมการดูแลผู้ป่วย (Ward round) กับอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาทที่รับรักษาประจำเดือน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปี 2 แพทย์ประจำบ้าน และนิสิตแพทย์
- 1.1.6 ทำหัตถการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับด้านโรคระบบประสาทและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปี 2 หรืออาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาท
- 1.1.7 อ่านและแปลผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองของผู้ป่วยใน ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่2 ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่รับรักษาประจำเดือนนั้น ๆ ทุกวันตอนเช้า หรือก่อนออกตรวจผู้ป่วยในในแต่ละวัน

1.2 การดูแลผู้ป่วยนอก

- 1.2.1 รับรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคระบบประสาทจาก OPD general pediatric และ subspecialty clinic อื่น ๆ ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2
- 1.2.2 ตรวจ OPD แผนกโรคระบบประสาทเด็ก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ทุกวันพฤหัสบดี 13.00-16.00 น. ตรวจผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านโรคระบบประสาท โดยการกำกับดูแลของอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาท
- 1.2.3 ตรวจ OPD well baby clinic 6 ครั้งต่อปี วันอังคาร 13.00-16.00 น.
- 1.2.4 อ่านและแปลผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองของผู้ป่วยนอกที่มีนัดในสัปดาห์นั้น ๆ และรื้อผลการตรวจร่วมกับอาจารย์ที่รับรักษาประจำเดือนนั้น ๆ ทุกวันพุธ 13.00-15.00 หรือเวลาอื่นตามที่อาจารย์ระบุ

2. งานวิชาการ

- 2.1 จัดทำ portfolio โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ต้องได้รับบริบาลทางด้านโรคระบบประสาท ส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษา ตรวจสอบ 2 ครั้ง โดยต้องสะท้อนสิ่งที่ได้จากการดูแลผู้ป่วยในหัวข้อต่อไปนี้
 - พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมวิชาชีพ
 - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
 - ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาทและเวชบำบัดวิกฤติที่เกี่ยวข้อง
 - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
 - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
 - ภาวะผู้นำ

โดยแพทย์ประจำบ้านต้องส่ง portfolio กับคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเมื่อฝึกอบรมครบ 2 ปี

- 2.2 การประเมิน EPA ตาม milestone ที่กำหนดในแต่ละระดับชั้นปี (อ้างอิงตามหลักสูตร)
- 2.3 ให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแขนงกุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาทแก่ แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ด้านอื่น ๆ ในทีมสุขภาพ
- 2.4 เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการของภาควิชากุมารฯ และให้ความเห็นทางวิชาการในที่ประชุม morning report, admission round, problem round/interesting case, morbidity-mortality conference, neonatal conference เป็นต้น
- 2.5 เตรียมประวัติผู้ป่วยและศึกษาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเอง ในการทำ interdepartment conference, pediatric epilepsy conference และ interhospital conference ตามตารางกิจกรรมที่กำหนด
- 2.6 ทบทวนและค้นคว้าวารสารทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพื่อกิจกรรม Journal club
- 2.7 ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่จะมาตรวจที่ OPD ในสัปดาห์ถัดไปพร้อมวางแผนการรักษา ร่วมกับ อาจารย์ผู้รับปรึกษาเคส
- 2.8 เลือกหัวข้อที่สนใจเพื่อ present ในกิจกรรม topic presentation, neurology grand round ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.9 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยที่น่าสนใจไว้ในแฟ้มหน่วยและฐานข้อมูลของหน่วย
- 2.10 ให้บริการทางวิชาการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชากุมารฯ

3. งานการเรียนการสอน แพทย์ประจำบ้าน/นิสิตแพทย์

ทำหน้าที่ผู้ช่วยอาจารย์ในการสอนแพทย์ประจำบ้าน/นิสิตแพทย์ โดยมอบหมายหัวข้อดังต่อไปนี้

หัวข้อแนะนำสำหรับการสอน

- 3.1 Demyelinating disease
- 3.2 Ataxia
- 3.3 CNS infection
- 3.4 Childhood stroke
- 3.5 Neurological examination
- 3.6 Headache

3.7 Epilepsy

3.8 Febrile convulsion

3.9 Increased intracranial pressure

4. วิชาเลือก (Free elective) แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 1 สามารถเลือกรายวิชาเลือกตามความสนใจ เฉพาะทาง เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในด้านที่เกี่ยวข้องกับกุมารประสาทวิทยา หรือสาขาอื่นที่เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยในภาพรวม จำนวน 8 สัปดาห์

5. งานวิจัย

5.1 ทำงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่อง ภายในระยะเวลา 2 ปีของการฝึกอบรม

5.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชาโรคระบบประสาท

5.3 นำเสนอโครงร่างการวิจัยของตนและเข้าร่วมกิจกรรมในชั่วโมง Project presentation ของภาควิชา

5.4 เข้าร่วมกิจกรรม Pediatric research day จัดโดยภาควิชาฯ ในเดือนมีนาคมของทุกปี

6. . งานบริหาร/งานคุณภาพ

6.1 เป็นหนึ่งในทีมคุณภาพของภาควิชากุมารฯ เช่น PCT team, คณะกรรมการ postgrad ของภาควิชากุมารฯ

6.2 ทำหน้าที่ประสานงานกับแพทย์ประจำบ้าน พยาบาลและสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย

6.3 เข้าร่วมประชุมวิชาการภาคและเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในฐานะผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอด

7. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาหรือจากสาขาวิชาและเข้าร่วมประชุมกับอาจารย์ในสาขาวิชา เมื่อมี Division meeting ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน

8. การลา

8.1 ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบและแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

8.2 ถ้าต้องลาหยุดเป็นวันต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ เป็นหลักฐาน

8.3 การลาพักผ่อนสามารถลาได้ 10 วันทำการ ต่อปีการศึกษา โดยไม่มีการทบวันลาข้ามปี และเป็นไปตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดไว้

8.4 การลาไปศึกษา ฝึกอบรมและดูงาน ณ ต่างจังหวัดและต่างประเทศ ให้ยึดตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรมและดูงาน ณ ต่างประเทศ และข้อปฏิบัติในการเดินทางไปต่างประเทศของข้าราชการ

9. พฤติกรรม แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดจะต้องไม่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้

9.1 ขาดการมาปฏิบัติงาน โดยไม่แจ้งลา และไม่มีเหตุผลอันสมควร

9.2 ละเลยหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหายรุนแรง หรืออันตรายรุนแรงแก่ผู้ป่วย

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2

1. งานบริการผู้ป่วย

1.1 การดูแลผู้ป่วยใน

- 1.1.1 ขึ้นปฏิบัติงานตรวจติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านโรคระบบประสาทในหอผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ตั้งแต่ 07.00 น. ในวันราชการ และ 08.00 น. ในวันหยุดราชการ โดยตรวจดูแลผู้ป่วยให้เสร็จก่อนเวลาที่ต้องเข้าร่วม activity 08.00 น. ยกเว้นกรณีมีผู้ป่วยหนักต้องได้รับการดูแลรักษา
- 1.1.2 ดูแลแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการรับปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านโรคระบบประสาท ชักประวัติ ตรวจร่างกาย และบันทึกเวชระเบียนให้ครบถ้วนสมบูรณ์ (ในส่วนของ consultation note)
- 1.1.3 ดูแลแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการเขียน **Progress note** ผู้ป่วยทุกรายที่รับปรึกษา โดยเฉพาะเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของอาการ แผนการรักษาหรือปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการรักษา (ยกเว้นผู้ป่วยเรื้อรังที่อาการคงที่ ควรเขียนอย่างน้อยทุก 3 วัน) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาทที่รับปรึกษาประจำเดือน
- 1.1.4 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วยหรือดูแลให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วยให้ถูกต้อง ในกรณีที่จำเป็นต้องส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลใกล้เคียงต้องติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลนั้น ๆ ด้วยตนเองกรณีที่จำเป็น
- 1.1.5 ร่วมทีมการดูแลผู้ป่วย (Ward round) กับอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาทที่รับปรึกษาประจำเดือน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้าน และนิสิตแพทย์
- 1.1.6 ทำหรือดูแลแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ทำหัตถการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับด้านโรคระบบประสาทและแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สาขาวิชาโรคระบบประสาท
- 1.1.7 อ่านและแปลผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองของผู้ป่วยใน ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ภายใต้การดูแลของอาจารย์ที่รับปรึกษาประจำเดือนนั้น ๆ ทุกวันตอนเช้า หรือก่อนออกตรวจผู้ป่วยในในแต่ละวัน

**** ยกเว้นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 ที่มีรายวิชาเลือก (elective) 16 สัปดาห์ ตามหลักสูตร นอกโรงพยาบาล โดยที่ระหว่างนั้นจะต้องมีแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 อยู่ปฏิบัติงานปฏิบัติงานด้านกุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา ที่โรงพยาบาลอย่างน้อย 1 คน**

1.2 การดูแลผู้ป่วยนอก

- 1.2.1 รับปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคระบบประสาทจาก OPD general pediatric และ subspecialty clinic อื่นๆ ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ตรวจ OPD แผนกโรคระบบประสาทเด็ก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ทุกวันพฤหัสบดี 13.00-16.00 น. ตรวจผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านโรคระบบประสาท โดยการกำกับดูแลของอาจารย์หน่วยโรคระบบประสาท
- 1.2.2 ตรวจ OPD well baby clinic 3 ครั้งต่อปี วันอังคาร 13.00-16.00 น.
- 1.2.3 อ่านและแปลผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองของผู้ป่วยนอกที่มีนัดในสัปดาห์นั้น ๆ และรื้อผลการตรวจร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำเดือนนั้น ๆ ทุกวันพุธ 13.00-15.00 หรือตามเวลาที่อาจารย์ระบุ

2. งานวิชาการ

- 2.1 จัดทำ portfolio โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ต้องได้รับบริบาลทางด้านโรคระบบประสาท ส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษา ตรวจปีละ 2 ครั้ง โดยต้องสะท้อนสิ่งที่ได้จากการดูแลผู้ป่วยในหัวข้อต่อไปนี้
 - พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมวิชาชีพ
 - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
 - ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาทและเวชบำบัดวิกฤติที่เกี่ยวข้อง
 - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
 - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
 - ภาวะผู้นำ
- โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดต้องส่ง portfolio กับคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบเมื่อฝึกอบรมครบ 2 ปี
- 2.2 การประเมิน EPA ตาม milestone ที่กำหนดในแต่ละระดับชั้นปี (อ้างอิงตามหลักสูตร)
- 2.3 ให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแขนงกุมารเวชศาสตร์โรคระบบประสาทแก่ แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ด้านอื่น ๆ ในทีมสุขภาพ
- 2.4 เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการของภาควิชากุมารฯ และให้ความเห็นทางวิชาการในที่ประชุม morning report, admission round, problem round, interesting case, morbidity-mortality conference, neonatal conference เป็นต้น
- 2.5 เตรียมประวัติผู้ป่วยและศึกษาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเอง ในการทำ interdepartment conference, pediatric epilepsy conference และ interhospital conference ตามตารางกิจกรรมที่กำหนด
- 2.6 ทบทวนและค้นคว้าวารสารทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพื่อกิจกรรม Journal club
- 2.7 ทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่จะมาตรวจที่ OPD ในสัปดาห์ถัดไปพร้อมวางแผนการรักษา ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชา
- 2.8 เลือกหัวข้อที่สนใจเพื่อ present ในกิจกรรม topic presentation, neurology grand round ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.9 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยที่น่าสนใจไว้ในแฟ้มหน่วยและฐานข้อมูลของหน่วย

2.10 ให้บริการทางวิชาการอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชากุมารฯ

3. งานการเรียนการสอน แพทย์ประจำบ้าน/นิสิตแพทย์

ทำหน้าที่ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 1 ช่วยอาจารย์ในการสอนแพทย์ประจำบ้าน/นิสิตแพทย์ โดยมอบหมายหัวข้อดังต่อไปนี้

หัวข้อแนะนำสำหรับการสอน

3.1 Demyelinating disease

3.2 Ataxia

3.3 CNS infection

3.4 Childhood stroke

3.5 Neurological examination

3.6 Headache

3.7 Epilepsy

3.8 Febrile convulsion

3.9 Increased intracranial pressure

4. **วิชาเลือก (Free elective)** แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 2 สามารถเลือกรายวิชาเลือกตามความสนใจเฉพาะทาง เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะในด้านที่เกี่ยวข้องกับกุมารประสาทวิทยา หรือสาขาอื่นที่เอื้อต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยในภาพรวม จำนวน 16 สัปดาห์

5. งานวิจัย

5.1. ทำงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่อง ภายในระยะเวลา 2 ปีของการฝึกอบรม

5.2. เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชาโรคระบบประสาท

5.3. นำเสนอโครงร่างการวิจัยของตนเองและเข้าร่วมกิจกรรมในชั่วโมง Project presentation ของภาควิชา

5.4. เข้าร่วมกิจกรรม Pediatric research day จัดโดยภาควิชาฯ ในเดือนมีนาคมของทุกปี

6. งานบริหาร/งานคุณภาพ

6.1. เป็นหนึ่งในทีมคุณภาพของภาควิชากุมารฯ เช่น PCT team, คณะกรรมการpostgrad ของภาควิชากุมารฯ

6.2. ทำหน้าที่ประสานงานกับแพทย์ประจำบ้าน พยาบาลและสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย

6.3. เข้าร่วมประชุมวิชาการภาคและเข้าประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรในฐานะผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอด

7. **งานอื่น ๆ** ที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯหรือจากสาขาวิชาฯและเข้าร่วมประชุมกับอาจารย์ในสาขาวิชาฯ เมื่อมี Division meeting ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน

8. การลา

- 8.1 ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบและแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- 8.2 ถ้าต้องลาหยุดเป็นวันต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชา อาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชาเป็นหลักฐาน
- 8.3 การลาพักผ่อน ปีละ 10 วัน และเป็นไปตามเวลาที่หลักสูตรกำหนดไว้

9 พฤติกรรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะต้องไม่มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้

- 9.1 ขาดการมาปฏิบัติงาน โดยไม่แจ้งลา และไม่มีเหตุผลอันสมควร
- 9.2 ละเลยหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งอาจทำให้เกิดความเสียหายรุนแรง หรืออันตรายรุนแรงแก่ผู้ป่วย

ตาราง activity ของสาขาวิชาโรคระบบประสาท

วัน	เวลา	Activity
จันทร์	8.00-9.00 น.	Morning report ภาควิชาฯ (สก. 10)
	9.00-12.00 น.	Staff round (สก. + PICU+ภูมิสิริ)
	9.00-12.00 น.	Electrophysiologic study สำหรับ fellow 2 (PM&R สธ 9)
	13.30-16.00 น.	Grand round (symptom approach, case discussion, journal review) (ห้องประชุม 2 สก11)
อังคาร	8.00-9.00 น.	Activity ของภาควิชาฯ (สก. 10)
	9.00-12.00 น.	Staff round /SDL
	14.00-16.00 น.	Neuropathological conference ร่วมกับภาควิชาพยาธิวิทยา (วันอังคารที่ 2 ของเดือน)
พุธ	8.00-9.00 น.	Collective review/topic review
	9.00-10.00 น.	Neuro -Radiology conference
	10.00-12.00 น.	Staff round /SDL
	13.30-16.00 น.	EEG reading/interpretation and report
พฤหัสบดี	8.00-9.00 น.	Admission round ภาควิชาฯ (สก. 10)
	9.00-12.00 น.	Staff round /SDL
	13.30-16.00 น.	Neuro clinic (ภปร 9)
ศุกร์	08.00-12.00 น.	Staff round (Problem cases)
	13.30-16.00 น.	Division academic activity และ activity อื่นๆของสาขาวิชาฯ ตามที่กำหนดไว้ (สก. 13)

หมายเหตุ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 มีหน้าที่บริหารจัดการมีหน้าที่จัดตาราง activity ของเดือนนั้น ๆ ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่เป็น consultant ในเดือนนั้นๆ

หน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยนอกเวลาราชการ

การอยู่เวรของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอยู่เวรนอกเวลาราชการ 10 วันต่อเดือน
โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 อยู่เวรเป็น first call ในโรงพยาบาล และมีแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 เป็น second call
- ในกรณีที่มีแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแต่ละชั้นปีไม่ครบ 3 คน ยังคงให้จัดเวรคนละ 10 วันต่อเดือน โดยต้องมีแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอย่างน้อย 1 คนต่อวันเป็น first call และวันที่ไม่มี second call ให้ first call ปรึกษากับ อาจารย์ประจำสาขาวิชา ที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ โดยตรง
- สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 อนุญาตให้จัดการอยู่เวรนอกเวลาราชการ เป็นเวลา 2 สัปดาห์ก่อนสอบ
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะได้รับค่าเวรแบบเหมาจ่าย 10,000 บาท/เดือน

หน้าที่ของเวรนอกเวลาราชการ

- รับปรึกษาทางโทรศัพท์เกี่ยวกับผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาโรคระบบประสาทจากแพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาอื่น ๆ
- ตัดสินใจแก้ปัญหาผู้ป่วย โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกายเพิ่มเติม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น และให้การรักษาเบื้องต้นที่ถูกต้อง โดยวางแผนการรักษาร่วมกับ อาจารย์ประจำสาขาวิชา ที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ
- เข้ามาประเมินและดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องด้วยตนเอง เช่น coma, status epilepticus เป็นต้น

กิจกรรมวิชาการ ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

กิจกรรมวิชาการของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประกอบด้วย (รายละเอียดในตารางที่ 2)

1. การประชุมวิชาการ ได้แก่

- Admission report
- Problem/interesting case
- Neuro Grand round (symptom approach, case discussion, journal review)
- Neurology round
- Fellow lecture
- Morbidity-mortality conference
- Journal review neurology
- Topic review/collective review
- Fellow research presentation

2. การประชุมวิชาการหรือปรึกษาผู้ป่วยระหว่างอนุสาขาและระหว่างภาควิชา ได้แก่

- Epilepsy conference (Ped neurology-Med neurology-Neurosurgery-Radiology)
- Neonatal conference
- Neuro-pathological conference
- EMG conference
- Pediatric interhospital conference
- Neuro – ICU conference

ตารางที่ 2 กิจกรรมวิชาการประจำสัปดาห์ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ

เวลา วัน	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-12.00	12.00-13.30	13.30-16.00
จันทร์	Morning report	Ward round with staff			13.30-14.00 symptom approach 14.00-14.45 case discussion 14.45-15.15 journal review
อังคาร	Ped Grandround	Ward round with staff			topic review Neuropathology conference (week 4 th)
พุธ	Journal/topic review Collective review	Neuro- Radiology conference	Ward round with staff		EEG reviews
พฤหัสบดี	Admission round/ Neonatal conference	Ward round with staff Electrophysiologic study for F2			OPD Neurology
ศุกร์	Ward round with staff				Epilepsy conference

หมายเหตุ วันที่จัดกิจกรรมอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

ตารางที่ 3 ตารางเวรอาจารย์สาขาวิชาโศรระบบประสาทรับปรึกษาประจำเดือน ปีการศึกษา 2567

เดือน	อาจารย์
กรกฎาคม 2567	รศ.นพ.กฤษณชัย
สิงหาคม 2567	อ.พญ.สาธิตา
กันยายน 2567	อ.พญ.ธนิตนันท์
ตุลาคม 2567	รศ.นพ.ทนายาท
พฤศจิกายน 2567	รศ.นพ.กฤษณชัย
ธันวาคม 2567	อ.พญ.สาธิตา
มกราคม 2568	รศ.นพ.ทนายาท
กุมภาพันธ์ 2568	รศ.นพ.กฤษณชัย
มีนาคม 2568	อ.พญ.สาธิตา
เมษายน 2568	รศ.นพ.ทนายาท
พฤษภาคม 2568	รศ.นพ.กฤษณชัย
มิถุนายน 2568	อ.พญ.สาธิตา

คู่มือการทำงานวิจัย
สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ตารางเวลาการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปีการศึกษา

กำหนดเวลา	งานที่ควรได้
สัปดาห์สุดท้าย ของเดือนมิถุนายน 2567	เข้าร่วม GCP training program ของคณะฯ เพื่อให้ได้ GCP certificate
ก่อน 30 ตุลาคม 2566	ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์ - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ใน Fellow research conference - แก้ไขโครงร่างวิทยานิพนธ์ - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อ Ethic committee - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อขอทุนวิจัย (หากจำเป็น)
พฤศจิกายน 2566 - ธันวาคม 2567	เริ่มเก็บข้อมูลงานวิจัยและนำเสนอความก้าวหน้าและปัญหาของงานวิจัย ในที่ประชุม Fellow research conference ทุกเดือน
มกราคม - 15 มีนาคม 2568	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และจัดเตรียมวิทยานิพนธ์
15 มีนาคม 2568	ส่งเล่มวิทยานิพนธ์ให้กรรมการผู้ประเมินฯ ทั้งในและนอกสถาบันฯ
พฤษภาคม 2568	นำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมประจำปีสมาคมกุมารเวชศาสตร์ประสาท วิทยาแห่งประเทศไทย
31 พฤษภาคม 2568	ส่งชื่อวิทยานิพนธ์และรายชื่อกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ที่ประธานสอบ วิทยานิพนธ์

อาจารย์และเจ้าหน้าที่ สาขาวิชาโรคระบบประสาท

1. รศ. พญ. สุวรรณี พันเจริญ (อาจารย์พิเศษของสาขาวิชาฯ)
2. อ. นพ. วิโรจน์ พงษ์พันธุ์เลิศ (อาจารย์พิเศษของสาขาวิชาฯ)
3. รศ. นพ. ฤชณชัย ชมโท (หัวหน้าสาขาวิชาฯ)
4. รศ. นพ. ทายาท ดีสุดจิต
5. อ. พญ. สาธิตา พูนมากสถิตย์
6. อ. พญ. สุดา จิรสกุลเดช
7. อ. พญ. ธนินันท์ ภาปราชญ์
8. อ. พญ. รับพร สุนทรโลหะนกุล
9. คุณปริญาภา เทียมระกิจ (นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำสาขาวิชาฯ)
10. คุณณัฐชานันท์ เนื่องรัมย์ (เจ้าหน้าที่ธุรการประจำสาขาวิชาฯ)

อาจารย์พิเศษนอกสาขาวิชาโรคระบบประสาท

ทางสาขาวิชาฯได้มีการจัดการเรียนการสอนโดยขอความร่วมมือจากอาจารย์นอกหน่วยฯดังต่อไปนี้

วิชา	วัน/เวลา	ผู้สอน	ภาควิชา/ฝ่าย
x-ray conference	พุธ 9.00-10.00 น.	-รศ. พญ. เกศสุดา จักรชัยรุ่งเรือง	รังสีวิทยา
Clinico-pathological conference	อังคารที่ 2 ของเดือน 14.00-16.00 น.	-ศ. นพ. ชนพ ช่วงโชติ	พยาธิวิทยา
Electrophysiologic study	จันทร์ 9.00-12.00 (สำหรับfellow ปีที่2)	-รศ.พญ.กฤษณา พิวเวช -ผศ.พญ.รัตนา รัตนธาร -อ.พญ.พิม ดิระจินดา	เวชศาสตร์ฟื้นฟู

PORTFOLIO

แฟ้มสะสมผลงาน (portfolio) โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดต้องบันทึกประสบการณ์การ ดูแลผู้ป่วยและ การทำหัตถการต่าง ๆ ในแต่ละวันลงในแฟ้มสะสมผลงานของตน รวมถึงการ ประเมินและการสะท้อนตนเอง (self-reflection) เป็นระยะ และส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษา ตรวจสอบทุก 6 เดือน เพื่อรับการประเมิน ฟัง ข้อเสนอแนะ จากอาจารย์ รวมถึงร่วมกันวางแผนเพื่อพัฒนา

ส่วนประกอบของ Portfolio แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

หัวข้อ	วิธีการนำเสนอ	จำนวนครั้ง ต่อ 2 ปี
ประวัติ Curriculum vitae		
Road Map		
ผลลัพธ์ของการเรียนรู้ที่พึงประสงค์		
พฤติกรรม เจตคติ คุณธรรมและ จริยธรรมแห่งวิชาชีพ	สรุปการประเมิน 360 องศา	ปีละครั้ง (เดือนมิถุนายน)
การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	การประเมินการสื่อสาร	2 ครั้ง (1 ครั้งต่อปี)
ความรู้พื้นฐาน	ผลสอบ Short case, Long case	เดือนพฤษภาคม
การบริหารผู้ป่วย	EPA 1-4 (แฟ้ม EPA)	ตามที่กำหนดในหลักสูตร
การพัฒนาความรู้ความ สามารถทาง วิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	การอ่าน Journal club / Collective review และ critical appraisal การทำวิจัย	อย่างน้อย 2 เรื่อง มีความก้าวหน้าตาม กรอบเวลาที่กำหนด
ภาวะผู้นำ	ประสบการณ์การเป็นหัวหน้าทีม (Reflection and feedback)	1 เรื่อง ในปี 2
อื่นๆ		
Career plan	พูดคุยกับอาจารย์ เรียงความ	ปีละ 1 ครั้ง
รางวัลต่างๆ		

Entrustable Professional Activities; EPA

กิจกรรมทางวิชาชีพที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดควรจะต้องสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองโดยไม่มีการกำกับดูแล (Entrustable Professional Activities; EPA) เมื่อสำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตร

EPA 1: การดูแลรักษาเด็กที่มาับการรักษาที่คลินิกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยใน ด้วยโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทฉุกเฉินหรือเฉียบพลันที่พบบ่อย (Manage children with acute, common neurological problems/diseases in an ambulatory, emergency or inpatient setting)

EPA 2: การดูแลรักษาเด็กที่มีโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทที่พบบ่อย
(Manage children with common neurological problems/diseases)

EPA 3: การดูแลรักษาเด็กที่มาับการรักษาที่คลินิกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยใน ด้วยโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทร่วมกับแพทย์สาขาอื่น (Manage children with common neurological problems/diseases in an ambulatory, emergency or inpatient setting with other subspecialty)

EPA 4: แสดงทักษะการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญในกุมารเวชปฏิบัติโรคระบบประสาท
(Demonstrate competence in performing the essential procedures in pediatric neurology)

สมรรถนะหลักทางวิชาชีพ (Competency) ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรสำหรับแต่ละ EPA

Competency	EPA 1	EPA 2	EPA 3	EPA 4
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	++	++	+++	+
2. การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ	+++	+++	+++	++
3. ความรู้ทางกุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	+++	+++	+++	+++
4. การบริหารผู้ป่วย	+++	+++	++	++
ระบบสุขภาพและการเสริมสร้างสุขภาพ	+	+++	+	+
6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	++	++	++	+++
7. ภาวะผู้นำ	+++	++	++	+

ระดับความสามารถของแต่ละ EPA ที่แพทย์ประจำบ้านต้องยึดในแต่ละระดับขั้นปีพีมี่ (Milestone)

EPA	Milestone	
	Level 1 (F1)	Level 2 (F2)
EPA 1: การดูแลรักษาเด็กที่มารับการรักษาที่คลินิกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยใน ด้วยโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทฉุกเฉินหรือเฉียบพลันที่พบบ่อย	L1-3	L 4-5
EPA 2: การดูแลรักษาเด็กที่มีโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทที่พบบ่อย	L1-3	L 4-5
EPA 3: การดูแลรักษาเด็กที่มารับการรักษาที่คลินิกผู้ป่วยนอก แผนกฉุกเฉิน และหอผู้ป่วยใน ด้วยโรคหรือภาวะผิดปกติทางระบบประสาทร่วมกับแพทย์สาขาอื่น	L1-3	L 4-5
EPA 4: แสดงทักษะการแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญในกุมารเวชปฏิบัติโรคระบบประสาท	L1-3	L 4-5

L1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

L2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

L3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

L4 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง

L5 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง และสอนผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

สวัสดีการ
แพทย์ประจำบ้าน
ต่อยอด

สวัสดิการแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

1. การตรวจสุขภาพ และรับวัคซีน

- สิทธิการรักษาพยาบาลและตรวจสุขภาพประจำปี เช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่สภาวิชาชีพ
- การรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์กำหนด

2. หอพักแพทย์

- แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด มีสิทธิเข้าพักอาศัยในอาคารหอพักโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

3. เครื่องการแต่งกาย

- โรงพยาบาลตัดเสื้อกาวน์สั้นให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 จำนวน 1 ตัว

4. ระเบียบการลา

- ลาพักผ่อนได้ปีการศึกษาละไม่เกิน 10 วัน โดยต้องส่งใบลาที่ ธุรการภาควิชากุมารเวชศาสตร์
- ลากิจ ส่งใบลาล่วงหน้า 1 วัน และแจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชา ที่เป็น consultant ในเดือนนั้นๆ และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดผู้เกี่ยวข้องทราบ
- ลาป่วย เกิน 3 วัน ต้องมีใบรับรองแพทย์
- กรณีมีความจำเป็นฉุกเฉินและไม่สามารถส่งใบลาได้ให้โทรเรียนอาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้นๆ ทราบ
- การลาอื่นๆ เช่น การลาคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาทำงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร จะต้องมีการฝึกอบรมทดแทน เท่ากับจำนวนวันลา หรือเมื่อรวมระยะฝึกอบรมแล้วไม่น้อยกว่า 100 สัปดาห์ต่อระยะเวลารวม 2 ระดับ (หรือ 2 ปี)

5. การรับทุน

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสามารถขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาทำงานหรือนำเสนอผลงานวิชาการ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

6. ค่าเวรนอกเวลาราชการ

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะได้รับค่าเวรเหมาจ่ายเดือนละ 10,000 บาท/คน ตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนดไว้

7. กิจกรรมต่าง ๆ ของภาควิชา

- เข้าร่วมกิจกรรมทัศนศึกษาต่างจังหวัดร่วมกับอาจารย์ของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ทุกปี
- เข้าร่วมรายการสนทนาและการกิจกรรมทางด้านศิลปวัฒนธรรม เช่น งานไหว้ครู กิจกรรมในรายการเลี้ยงส่งนิสิตเวชปฏิบัติ, กิจกรรมวันเกษียณอายุราชการของอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของฝ่ายงานฉลองปีใหม่ เป็นต้น

ข้อปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์ ในคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



ด้วยขณะนี้ มีแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ตลอดจนบุคลากรในส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล ใช้สื่อสังคมออนไลน์กันอย่างกว้างขวาง ทั้งในด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนตัว ข้อคิดเห็นในการทำงาน ตลอดจนการปรึกษาหารือปัญหาต่างๆผ่านสื่อดังกล่าว ซึ่งบางครั้งอาจเป็นการละเมิดสิทธิส่วนตัวของบุคคลที่สาม ทั้งโดยตั้งใจและไม่ตั้งใจ

ในการนี้ เพื่อให้การใช้สื่อสังคมออนไลน์สำหรับบุคลากรโรงพยาบาล ตลอดจนนิสิตนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในโรงพยาบาลเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้กำหนดข้อปฏิบัติในการใช้สื่อสังคมออนไลน์สำหรับบุคลากรและนิสิตนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

1. ต้องไม่เปิดเผยหรือส่งต่อข้อมูล ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวผู้ป่วย ข้อมูลการเจ็บป่วย รูปภาพ ผลการตรวจต่างๆ รวมถึงคลิปวิดีโอการรักษาของผู้ป่วยทางสื่อสังคมออนไลน์
2. ระมัดระวังในการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัว เมื่อใช้สื่อสังคมออนไลน์ ควรแยกข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลด้านวิชาชีพในสื่อสังคมออนไลน์ออกจากกัน
3. ต้องรักษาขอบเขตระดับความสัมพันธ์กับผู้ป่วยให้เหมาะสมตามจรรยาบรรณวิชาชีพ
4. ควรมีส่วนร่วมในการจัดการและแก้ไขปัญหา เมื่อพบการใช้สื่อที่ไม่เหมาะสมบนสื่อสังคมออนไลน์ ได้แก่
 - 4.1 ดักเตือนหรือแจ้งเจ้าตัวทราบ
 - 4.2 แจ้งผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุมให้ทราบเพื่อดำเนินการตามความเหมาะสม
5. พึงตระหนักว่าการกระทำที่ไม่เหมาะสมบนสื่อสังคมออนไลน์อาจส่งผลให้เกิดความเสื่อมเสียชื่อเสียง ทั้งของตนเอง ของผู้ป่วย หรือในหมู่เพื่อนร่วมวิชาชีพทั้งองค์กรได้ ตลอดจนอาจส่งผลในทางลบต่อวิชาชีพอีกด้วย
จึงประกาศมาเพื่อทราบและปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 16 กรกฎาคม 2555

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์โสภณ นภาธร)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

'Coke Studio