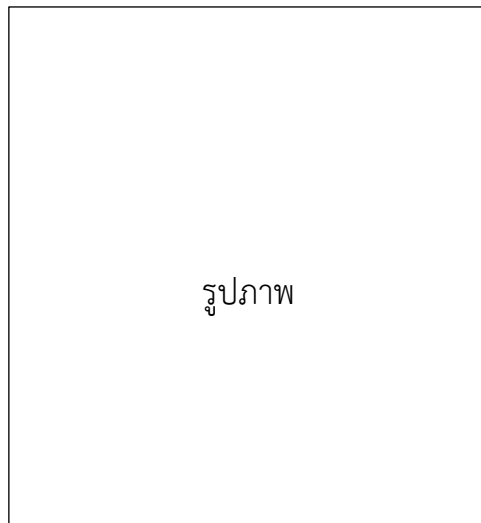




Portfolio

แฟ้มสะสมผลงานแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



ชื่อ สกุล

หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
Community-based residency training in Family Medicine

สารบัญ

หน้า

1. ประวัติแพทย์ประจำบ้าน (Curriculum Vitae/Resume)
2. บันทึกการ reflection และ feedback
3. ตารางการปฏิบัติงาน (Schedule)
4. การประเมินขีดความสามารถ (Milestones)
5. บันทึกการเยี่ยมบ้าน (Home Visit)
6. บันทึกความก้าวหน้าการวิจัย (Research)
7. บันทึกความก้าวหน้าในการทำโครงการชุมชน (Community project)
8. สรุปผลการประเมินประจำปี
9. บันทึกการเรียนรู้ผลงาน

1. ประวัติแพทย์ประจำบ้าน (Curriculum Vitae/Resume)

ชื่อ.....สกุล.....

หน่วยงานที่สังกัด.....

ตำแหน่งปัจจุบัน.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ประวัติการศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติความรู้และการฝึกอบรม

.....

.....

.....

.....

.....

2. บันทึกการ reflection และ feedback

เป้าหมายและความคาดหวังก่อนการเรียนเวชศาสตร์ครอบครัว

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

สิ่งที่ได้รับหลังจากการเรียนจบเวชศาสตร์ครอบครัว

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

3. ตารางการปฏิบัติงาน (Schedule)

เดือน	ปี 1	ปี 2	ปี 3
มกราคม			
กุมภาพันธ์			
มีนาคม			
เมษายน			
พฤษภาคม			
มิถุนายน			
กรกฎาคม			
สิงหาคม			
กันยายน			
ตุลาคม			
พฤศจิกายน			
ธันวาคม			

4. การประเมินขีดความสามารถ (Milestones)

รายละเอียด: ให้แพทย์ประจำบ้านประเมินตนเอง เมื่อสิ้นสุดการศึกษาในแต่ละชั้นปี

รายละเอียดการประเมินขีดความสามารถ

EPA	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3
1. การดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่บ้าน			
2. การดูแลแบบประคับประคอง			
3. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง			
4. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับ - บุคคล - ครอบครัว - ชุมชน			
5. สามารถให้การดูแลที่ครอบคลุมกลุ่มประชากรทุกช่วงวัย ทั้งการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพ			
6. การให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติ			
7. การทำโครงการในชุมชน			
วันที่ประเมิน			

ระดับขีดความสามารถของกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อมั่นได้

ระดับ	ความสามารถ
1	ไม่อนุญาตให้ปฏิบัติกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อมั่นได้ (Not allowed to practice the EPA)
2	ปฏิบัติได้ภายใต้การดูแลจากผู้เชี่ยวชาญ (Practice with full supervision)
3	ปฏิบัติได้ แต่ต้องการการดูแลจากผู้เชี่ยวชาญในบางเรื่อง (Practice with supervision on demand)
4	ปฏิบัติได้ด้วยตนเอง (Unsupervised practice allowed)
5	อาจได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้อื่น (Supervision task may be given)

ขีดความสามารถที่แพทย์ประจำบ้านต้องปฏิบัติได้ในแต่ละชั้นปี

EPA	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3
1. การดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่บ้าน	3	4	5
2. การดูแลแบบประคับประคอง	1	2	3
3. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	2	3	4
4. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับ - บุคคล - ครอบครัว - ชุมชน	2	3	4
5. สามารถให้การดูแลที่ครอบคลุมกลุ่มประชากรทุกช่วงวัย ทั้งการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพ	2	3	4
6. การให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติ	2	3	4
7. การทำโครงการในชุมชน	1	2	3

6. บันทึกความก้าวหน้าการวิจัย (Research)

ประเภทกิจกรรม	ควรสำเร็จ ภายในเดือนที่	ช่วงระยะเวลาดำเนินการจริง (ระบุช่วงเวลา)
- จัดเตรียมคำถามวิจัยและติดต่อ อาจารย์ที่ปรึกษา	6	
- จัดทำโครงร่างงานวิจัย	9	
- สอบโครงร่างงานวิจัย	12	
- ขออนุมัติจากคณะกรรมการ จริยธรรมการวิจัย	13	
- ขออนุสนับสนุนงานวิจัยจาก แหล่งทุนทั้งภายในและนอก สถาบัน	(ถ้าต้องการ)	
- เริ่มเก็บข้อมูล	15	
- นำเสนอความคืบหน้างานวิจัย	21	
- วิเคราะห์ข้อมูลและสรุป ผลงานวิจัย	30	
- จัดทำรายงานวิจัยฉบับร่างให้ อาจารย์ที่ปรึกษาปรับแก้ไข	31	
- ส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ต่อ สถาบัน เพื่อส่งต่อไปยังราช วิทยาลัยฯ ให้ทำการประเมินผล สำหรับประกอบคุณสมบัติการ เข้าสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและ วุฒิปัตร์เพื่อแสดงความรู้ความ ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ ครอบครัว	33	

7. บันทึกความก้าวหน้าในการทำโครงการชุมชน (Community project)

ประเภทกิจกรรม	ช่วงระยะเวลาดำเนินกิจกรรมจริง (ระบุช่วงเวลา)
- ขั้นตอนการเตรียมโครงการ	
- ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	
- ขั้นตอนติดตามและสรุปผลการดำเนินการ	

ผลงานดำเนินโครงการชุมชน

หัวข้อโครงการ.....

วันที่

สถานที่.....

8. สรุปผลการประเมินประจำปี

ชั้นปีที่	สรุปผล
1	
2	
3	

9. บันทึกการเรียนรู้ผลงาน

รายละเอียด บันทึกเกี่ยวกับการเข้าร่วมประชุมวิชาการ การนำเสนอผลงาน งานส่งเสริมป้องกันโรค สอบสวนโรค อนามัยโรงเรียน วิทยากรให้ความรู้ การฝึกอบรมต่าง ๆ และชี้แจงอธิบายรูปภาพ หรือ ประกาศนียบัตร วัน และสถานที่ เป็นต้น

หัวข้อที่เข้าร่วมกิจกรรม.....

วันที่

สถานที่.....

รายละเอียดที่ได้เรียนรู้