



คู่มือการเรียนการสอนและการปฏิบัติงานแพทย์ฝึกหัด
ปีการศึกษา 2568 (รุ่นที่ 10)

ฝึกปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมต้องมีคุณสมบัติของสมาชิกแพทยสภาตามเกณฑ์ที่ได้บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 หมวด 2 มาตรา 11 และพึงมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ รวมทั้งความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ (professional competencies) ดังต่อไปนี้

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral, and ethics) ได้แก่

1.1 การรักษาเกียรติและธำรงคุณค่าแห่งวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- 1.1.1 มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์
- 1.1.2 ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ เป็นที่ไว้วางใจ ของผู้ป่วย และสังคม
- 1.1.3 มีบุคลิกภาพอันเป็นที่น่าศรัทธา
- 1.1.4 รับผิดชอบต่อผู้ป่วย การนัดหมาย และงานที่ได้รับมอบหมาย
- 1.1.5 ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.1.6 มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

1.2 การคำนึงถึงผู้ป่วย (patient centered)

- 1.2.1 คำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- 1.2.2 ให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับ และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย
- 1.2.3 ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย

1.3 การคุ้มครองและรับผิดชอบต่อสังคม

- 1.3.1 ดำรงตนเป็นพลเมืองดีของสังคม
- 1.3.2 แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ
- 1.3.3 เข้าใจความต้องการและข้อจำกัด โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อาชีพ อายุ และเพศ
- 1.3.4 ความมุ่งมั่นในการพัฒนาให้บริการที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

2. ทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงตระหนักถึงความสำคัญ และมีความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

2.1 หลักสำคัญของสื่อสาร

- 2.1.1 ตระหนักถึงปัจจัยของคู่สื่อสารที่อาจส่งผลต่อการสื่อสาร เช่น สภาพร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ พฤติกรรม ภูมิหลัง อาชีพ อายุ ระดับการศึกษา อาชีพ ภาษา วัฒนธรรม ความเชื่อ รวมถึงบรรยากาศที่เอื้อต่อการสื่อสาร
- 2.1.2 สามารถสื่อสารด้วยภาษาพูด ภาษาเขียน และภาษาท่าทาง (non-verbal communication) รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม
- 2.1.3 มีทักษะในการรับรู้และให้ข้อมูลโดยผ่านวิธีการสื่อสารต่าง ๆ อย่างมีวิจารณญาณและคำนึงถึงผลกระทบต่อวิชาชีพและสังคม
- 2.1.4 สามารถให้ข้อมูลทางการแพทย์ นำเสนอด้วยวาจา อภิปรายในที่ประชุม เขียนรายงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 การสื่อสารกับผู้ป่วย

- 2.2.1 มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วย อีกทั้งสามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม
- 2.2.2 มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย ใช้ศัพท์และภาษาที่ผู้ป่วยเข้าใจได้
- 2.2.3 เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม แสดงความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทร ให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย
- 2.2.4 สามารถขอความยินยอมในการรักษาพยาบาลจากผู้ป่วย รวมทั้งสร้างความมั่นใจในเรื่องการคงความลับของผู้ป่วย
- 2.2.5 มีทักษะการสื่อสารในสถานการณ์เฉพาะ เช่น การแจ้งข่าวร้าย การขอชันสูตรศพ เป็นต้น

2.3 การสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้อง

- 2.3.1 สามารถสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคงความสมดุลระหว่างการเปิดเผยข้อมูลกับการรักษาความลับของผู้ป่วย
- 2.3.2 มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง
- 2.3.3 สามารถจัดทำบันทึกทางการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม

3. ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ (Scientific knowledge of medicine)

- 3.1 มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะ ทางคลินิก สามารถค้นคว้าความรู้เพิ่มเติมจากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย ตลอดจนวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 3.2 มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.2.1 เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์
 - 3.2.2 เวชจริยศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - 3.2.3 ศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - 3.2.3.1 หลักการบริหารงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
 - 3.2.3.2 ความรู้พื้นฐานทางสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา และพฤติกรรมศาสตร์ที่จำเป็นสำหรับการเสริมสร้างเจตคติ และความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม
 - 3.2.3.3 ระบบคุณภาพ รวมถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)
 - 3.2.3.4 เศรษฐศาสตร์คลินิกที่เกี่ยวข้องและเหมาะสมในการทำเวชปฏิบัติ

4. การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)

มีความรู้ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล กำหนดปัญหา ตั้งสมมติฐาน วางแผนการตรวจวินิจฉัยให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ดังต่อไปนี้

- 4.1 การตรวจวินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยทั่วไป ได้แก่
 - 4.1.1 สังเกตอาการปฏิกิริยา ท่าทีของผู้ป่วยและญาติ
 - 4.1.2 ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม
 - 4.1.3 เลือกใช้วิธีการตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสม
 - 4.1.4 รวบรวมและแปลผล ข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่าง ๆ เพื่อนำมาตั้งสมมติฐาน วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาผู้ป่วย

- 4.1.5 นำหลักของเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ มาใช้เพื่อวินิจฉัย ดูแลรักษา รวมทั้งการพยากรณ์โรคของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
- 4.1.6 เลือกใช้มาตรการในการคัดกรอง ป้องกัน การรักษา การรักษาแบบประคับประคองการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ให้สอดคล้องกับระยะของการดำเนินโรค และทรัพยากรที่มีได้อย่างเหมาะสม
- 4.1.7 เลือกใช้ยาได้อย่างสมเหตุผล ตามหลักเภสัชวิทยาคลินิก โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- 4.1.8 ชี้แจง ให้ข้อมูลเพื่อขอความยินยอมจากผู้ป่วยในการดูแลรักษา
- 4.1.9 บันทึกเวชระเบียนอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง โดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล
- 4.1.10 ปรึกษาผู้มีความรู้ความชำนาญกว่า หรือส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาอย่างเหมาะสม
- 4.1.11 ให้การบริหารผู้ป่วยแบบองค์รวม
- 4.1.12 ตระหนักถึงความสำคัญของการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก โดยคำนึงถึงความเหมาะสมและข้อจำกัดในการใช้
- 4.1.13 ให้การดูแลรักษาแบบสหวิชาชีพ แก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
- 4.1.14 ในกรณีฉุกเฉิน สามารถจัดลำดับความสำคัญ และให้การรักษาเบื้องต้นได้อย่างทัน่วงที
- 4.2 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโดยสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อนในการตรวจ สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการตรวจ กระทำได้ด้วยตนเอง แปลผลได้อย่างถูกต้อง และเตรียมผู้ป่วยเพื่อการตรวจวินิจฉัยนั้น ๆ

5. การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริหารสุขภาพ: สุขภาพของบุคคล ชุมชน และประชาชน (Health promotion and health care system: individual, community and population health)

- 5.1 มีความรู้ความเข้าใจเรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริหารสุขภาพ การบริหารสุขภาพแบบองค์รวม ความรู้พื้นฐานทางเศรษฐศาสตร์คลินิก หลักกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ
- 5.2 สามารถให้การบริหารสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ (comprehensive care) จากระดับบุคคลครอบครัว และเชื่อมโยงไปสู่ระดับชุมชนและสังคม โดยตระหนักถึงความสำคัญของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง(Continuous professional development)

สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรม ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้มีมาตรฐาน ทันสมัย และตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย สังคม อย่างต่อเนื่อง โดย

- 6.1 กำหนดความต้องการในการเรียนรู้ของตนเองได้อย่างครอบคลุมทุกด้านที่จำเป็น
- 6.2 วางแผนและแสวงหาวิธีการสร้างและพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรมที่เหมาะสม
- 6.3 เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อแสวงหาและแลกเปลี่ยนความรู้ ฝึกทักษะ รวมทั้งพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
- 6.4 ค้นหาหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ รวมทั้งมีวิจรณ์ญาณในการประเมินข้อมูล
- 6.5 ประยุกต์ความรู้ เทคโนโลยี และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสม
- 6.6 ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน การสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติงานประจำวัน และการจัดการความรู้

หลักสูตรการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานแพทย์ฝึกหัด โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

กำหนดให้มีระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน เป็นเวลา 1 ปี ระยะเวลาเริ่มและสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานพร้อมกัน สำหรับทุกสถาบัน ตามที่อนุกรรมการกำหนดและแพทยสภาประกาศ

1. การจัดการเรียนการสอน

ในการเรียนการสอนในฐานแพทย์ฝึกหัด เป็นการฝึกปฏิบัติงานควบคู่ไปกับการเรียนการสอน โดยให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของผู้ป่วย เนื่องจากแพทย์ฝึกหัดที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันต่างประเทศ มีพื้นฐานความรู้ความสามารถที่แตกต่างกัน ดังนั้น หากอาจารย์แพทย์ที่มีหน้าที่กำกับดูแลแพทย์ฝึกหัดพบว่า การปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัดขาดความเข้าใจ การเตรียมตัวที่เหมาะสม โดยเฉพาะในการทำหัตถการ หากอาจารย์แพทย์ประเมินว่าจะมีความเสี่ยงต่อความปลอดภัยกับผู้ป่วย อาจารย์แพทย์จะขอให้แพทย์ฝึกหัดงดการปฏิบัติหัตถการนั้นๆ จนกว่าแพทย์ฝึกหัดจะได้รับการฝึกฝนในสถานการณ์จำลองจนอาจารย์แพทย์มั่นใจได้ว่าจะสามารถปฏิบัติกับผู้ป่วยได้ด้วยตนเองภายใต้การกำกับดูแล โดยทักษะที่สำคัญที่แพทย์ฝึกหัดจะได้ฝึกฝนและเรียนรู้ประกอบด้วย

- ประยุกต์ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก
- สัมภาษณ์ประวัติ ตรวจร่างกาย และประมวลข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ประวัติ และการตรวจร่างกายเพื่อ

ระบุปัญหาของผู้ป่วย ตลอดจนให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค (Clinical diagnosis)

- เลือกใช้การตรวจ ส่งตรวจ และแปลผลทางห้องปฏิบัติการ รังสีวิทยาและการตรวจอื่น ๆ อย่างสมเหตุผล
- สามารถให้การดูแลรักษา สรุปร และประเมินผลการดูแลรักษาผู้ป่วยในเวชปฏิบัติได้อย่างสมเหตุผล
- สามารถทำหัตถการทางการแพทย์ที่จำเป็นในเวชปฏิบัติได้อย่างถูกต้องตามขั้นตอน
- ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติสื่อสารและปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบ

สุขภาพ

- บันทึกเวชระเบียนและจัดทำเอกสารทางการแพทย์
- ประยุกต์ความรู้เวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรมไปใช้ในการบริหาร

ผู้ป่วย

- บูรณาการความรู้การบริหารและสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวมกับศาสตร์ระบบสุขภาพ
- ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ มีความรับผิดชอบ มีความเป็นวิชาชีพ

(Professionalism) สามารถเป็นผู้นำและทำงานร่วมกับผู้อื่น (Leadership and teamwork) มุ่งมั่นพัฒนาตนเอง เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

1.1 จัดให้มีการหมุนเวียนปฏิบัติงานตามกลุ่มงานสาขาหรือภาควิชาในสถาบันเป็นระยะเวลา 12 เดือน

ประกอบด้วย

- Introduction to medicine 1 เดือน
- ภาควิชาอายุรศาสตร์ 3 เดือน
- ภาควิชาศัลยศาสตร์ 2 เดือน
- ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา 2 เดือน
- ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ 2 เดือน
- ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ 3 สัปดาห์
- ภาควิชาวิสัญญีวิทยา 1 สัปดาห์
- ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2 สัปดาห์
- ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา และจักษุวิทยา 2 สัปดาห์

1.2 การปฏิบัติงานนอกเวลา

มีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในแต่ละสาขาวิชา และมีการปฏิบัติงานเพิ่มห้องฉุกเฉิน โดยมีการปฏิบัติงานนอกเวลาไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ต่อเดือน และอยู่ภายใต้แพทย์ผู้ดูแล

1.3 กิจกรรมวิชาการ

แพทย์ฝึกหัดต้องร่วมในกิจกรรมวิชาการของภาควิชาเพื่อเพิ่มความรู้ด้านทฤษฎีและการศึกษาต่อเนื่องประกอบด้วย

- Lecture
 - Supervision ward round, Bed Side Round หรือ Grand Round
 - Morbidity mortality conference
 - Admission case conference
 - Journal club/interesting case/topic conference
 - Review chart (IPD/OPD)
 - ประชุมทางวิชาการอื่น ๆ
 - ความรู้ด้านวิชาการทางการแพทย์อื่น ๆ ที่อาจารย์ผู้สอนแต่ละภาควิชาเห็นว่าจำเป็นต้องสอน
- ทั้งนี้ ทางคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาส่งเสริมให้มีการศึกษาด้วยตนเองด้วย เช่น การค้นคว้าทางห้องสมุด การศึกษางานวิจัย

1.4 การเรียนการสอนทางด้านเจตคติ

เป็นการสอนแบบบูรณาการแทรกในทุกภาควิชา ตามเกณฑ์ความรู้ความสามารถการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555

1.5 หัตถการที่จำเป็นของบัณฑิตแพทย์

- หัตถการของบัณฑิตแพทย์ เป็นหัตถการที่คณะกรรมการแพทยสภาประกาศใช้เมื่อ 23 มีนาคม 2563 (ภาคผนวก ค.) เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- **หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1)** จำนวน 30 หัตถการ เป็นหัตถการที่ต้องสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง **สามารถทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ ทางคณะแพทยศาสตร์จะจัดการสอนและประเมินทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ จนมั่นใจได้ว่าแพทย์ฝึกหัดสามารถทำได้บรรลุวัตถุประสงค์ โดยใช้ e-logbook ในการกำกับ ติดตามและประเมินผล
- **หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2)** คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนนิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง **สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) มีจำนวนทั้งสิ้น 32 หัตถการ

การประเมินผล

1. ประเมินผลจากทางด้านวิชาการความรู้ ทักษะ และเจตคติ 6 ด้าน ดังนี้

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
2. ทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
3. ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์
4. การบริหารผู้ป่วย
5. การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริหารสุขภาพ: สุขภาพของบุคคล ชุมชน และประชาชน
6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

2. ระยะเวลาปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่มงานภาควิชาต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาที่จัดให้ และต้องผ่านทุกภาควิชา ทั้งนี้ในการฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกในฐานะแพทย์ฝึกหัดไม่อนุญาตให้ขาดโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการประเมินพฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ การลาต้องปฏิบัติตามระเบียบการลาป่วยและลากิจของแพทย์ฝึกหัด

3. รูปแบบการประเมิน

โดยประเมินแบบวิธีใหม่ (WBA: Workplace based assessment) ตามแบบแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ภาคผนวก จ.) โดยใช้แบบฟอร์มประเมินตามชนิดของกิจกรรม หรือหัวข้อที่ต้องการจะประเมินโดยประเมินใน 3 ประเด็นหลัก ดังนี้

- 3.1 ประเมินทักษะทางคลินิก Entrustable professional activities (EPA)
- 3.2 ประเมินทักษะทางหัตถการ Direct observation of procedural skills (DOPS)
- 3.3 ประเมินพฤตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

3.1 ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย Entrustable professional activities (EPA) ตามตัวอย่างเอกสารแนบที่ 4/1 แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์ฝึกหัด

หัวข้อการประเมิน

1. ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครอบคลุมเป็นขั้นตอน
2. เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ อย่างเหมาะสม คุ่มค่า
3. วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง
4. ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเลวลง หรืออาการหนักเฉียบพลันได้อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา (กรณีฉุกเฉินต้องทำเป็นอันดับแรก)
5. เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยแบบองค์รวม
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกวิธี
7. ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย
8. ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ
9. สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับผู้ร่วมงาน
10. แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)
11. บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง

3.2 ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย (Direct observation of procedural skills DOPS) ตามตัวอย่างเอกสารแนบที่ 4/2 แบบประเมินทักษะทางหัตถการสำหรับแพทย์ฝึกหัด

หัวข้อการประเมิน

1. บอกข้อบ่งชี้ ภายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ
2. ขอ Inform Consent
3. เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม
4. ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม
5. ทำหัตถการได้อย่างถูกต้องวิธี
6. ใช้เทคนิคปลอดภัย
7. ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม
8. การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ
9. ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน
10. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ

หากอาจารย์แพทย์ประเมินว่าการทำหัตถการของแพทย์ฝึกหัดมีความเสี่ยงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย อาจารย์แพทย์จะขอให้แพทย์ฝึกหัดงดการปฏิบัติหัตถการนั้น ๆ กับผู้ป่วย และประเมินในสถานการณ์จำลองทดแทน โดยกำหนดจัดสอบในช่วงท้ายของปีการศึกษา หรือตามที่อาจารย์ผู้คุมสอบเห็นควร โดยหัตถการที่แพทย์ฝึกหัดต้องสามารถทำได้ด้วยตนเอง ภายใต้อาการควบคุม คือ หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1) ดังตารางแสดง

หัตถการ ระดับที่ 1.1 (พบ.1) ลำดับที่	หัตถการ	ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง
1	Advanced cardio-pulmonary Resuscitation	Med
2	Amniotomy (artificial rupture of membranes at time of delivery)	OB-GYN
3	Anterior nasal packing	ENT
4	Aspiration of skin, subcutaneous tissue	SURG
5	Capillary puncture	PED
6	Endotracheal intubation (adult)	ER , Anes
7	Episiotomy	OB, GYN
8	External splinting	ORTHO
9	FAST ultrasound in trauma	SURG
10	First aid management of injured Patient	ER
11	Incision and drainage	SURG
12	Injection: intradermal, subcutaneous, Intramuscular	PED
13	Intravenous fluid infusion	Anes
14	Intercostal drainage	SURG
	Needle aspiration of pneumothorax	SURG
15	Local infiltration and digital nerve Block	ORTHO
16	Lumbar puncture (adult)	MED

หัตถการ ระดับที่ 1.1 (พบ.1) ลำดับที่	หัตถการ	ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง
17	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	MED
18	Neonatal resuscitation	PED
19	Normal labor	OB-GYN
20	Pap smear	OB-GYN
21	Radial artery puncture for blood gas analysis	MED
22	Removal of nail or nail fold	SURG
23	Skin traction of limbs	ORTHO
24	Strengthening and stretching exercise	Rehab
25	Stump bandaging	Rehab
26	Suture	SURG
27	Urethral catheterization	OB-GYN
28	Vaginal packing	OB-GYN
29	Venipuncture	Anes
	Injection Intravenous	Anes
30	Wound dressing	SURG

3.3 พหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ตามตัวอย่างเอกสารแนบที่ 4/3-1 และเอกสารแนบที่ 4/3-2 แบบประเมินพหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์ฝึกหัด

หัวข้อการประเมิน

1. แต่งกายสุภาพ
2. ตรงต่อเวลา
3. รับผิดชอบ และ Professionalism
4. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ
5. ทักษะในการสื่อสารกับเพื่อนร่วมงานและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น (teamwork)
6. ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ
8. มีจิตอาสา
9. ใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม
10. มุ่งมั่นพัฒนาตนเอง เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (Continuous learning)
11. มีทักษะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และทักษะการบริหารจัดการ (Soft skill, management, monitoring and evaluation skill)

4. ผู้รับผิดชอบการประเมิน

4.1 อาจารย์แพทย์ภาควิชาต่าง ๆ มีหน้าที่ดูแลแพทย์ฝึกหัดที่เข้ามาปฏิบัติหน้าที่ ให้คำแนะนำและประเมินการปฏิบัติงานตามกำหนด

4.2 หัวหน้าภาควิชาต่าง ๆ ร่วมประชุมกับอาจารย์แพทย์ที่เป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงาน เพื่อสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงาน และพิจารณาผลการประเมินผ่านกรรมการกำกับดูแลแพทย์ฝึกหัด

4.3 เมื่อสิ้นสุดการอบรมทั้งปี คณะแพทยศาสตร์ฯ จะสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานในภาควิชาต่าง ๆ และแจ้งผลการประเมินให้แพทย์ฝึกหัดรับทราบอย่างเป็นทางการรวมทั้งออกประกาศนียบัตรรับรองผ่านการปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด และแจ้งผลการประเมินให้แพทย์สภารับทราบ โดยที่แพทย์ฝึกหัดที่ไม่ผ่านการประเมินหรือปฏิบัติงานไม่ครบ ทางสถาบันจะส่งแบบประเมินทุกภาควิชาไปให้ที่แพทยสภาด้วย

4.4 สถาบันสามารถประเมินแพทย์ฝึกหัดที่ไม่ผ่านการประเมินได้ โดยให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติมจนครบเต็มจำนวนระยะเวลาที่ขาด หรือกำหนดระยะเวลาประเมินใหม่ตามที่สถาบันกำหนด ทั้งนี้การประเมินใหม่กำหนดไม่เกิน 2 ครั้งภายในระยะเวลา 1 ปี หากผลการประเมินยังไม่ผ่าน และต้องการสอบประเมินเพื่อขึ้นใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จะต้องลงสมัครเข้ารับการคัดเลือกปฏิบัติงานเป็นแพทย์ฝึกหัดของแพทยสภาใหม่

4. การสอบ Long case

มีการจัดสอบให้แพทย์ฝึกหัดที่มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของ ศรว. และเลือกสนามสอบ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยการจัดสอบดังกล่าวกำหนดการรับสมัครและการจัดสอบตามรายละเอียดของประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา www.med.buu.ac.th

5. การสอบ Comprehensive

ปีการศึกษา 2568 คณะแพทยศาสตร์กำหนดให้แพทย์ฝึกหัดเข้าร่วมสอบ Comprehensive examination เพื่อเป็น formative evaluation ในรอบต่าง ๆ ดังนี้

1. สอบประเมินความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (MCQ 1) มีนาคม 2569
2. สอบประเมินความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (MCQ 2) มีนาคม 2569
3. สอบประเมินความรู้ทักษะทางด้านทักษะและหัตถการทางคลินิก (OSCE) พฤษภาคม 2569
4. สอบประเมินความรู้ด้านนัยประยุกต์ (MEQ) พฤษภาคม 2569

ระเบียบการลาป่วยและลากิจ ของแพทย์ฝึกหัด

1. แพทย์ฝึกหัดสามารถลาป่วยและลากิจได้ โดยภาพรวมของการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยย่อยจะต้องไม่น้อยกว่า 80% มิฉะนั้นจะถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

2. สำหรับกรณี**ลากิจ** แพทย์ฝึกหัดจะต้องแจ้งอาจารย์แพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมและหัวหน้าภาควิชา **ส่งเอกสารลาล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์** ก่อนวันที่จะทำการลา หัวหน้าภาควิชาจะเป็นผู้พิจารณาอนุญาต และนำเสนอฝ่ายวิชาการอนุมัติต่อไป

- กำหนดแนวปฏิบัติเพื่อให้การลาไปสอบเพื่อขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ศรว. ของแพทย์ฝึกหัดในแต่ละภาควิชาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดลาเพื่อเตรียมตัวและเดินทางไปสอบ อนุญาตให้ใช้วันลาิจได้ไม่เกิน ๑ วันก่อนสอบ โดยวันสอบไม่ถือว่าเป็นวันลา โดยแจ้งอาจารย์แพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม และหัวหน้าภาควิชาพร้อมส่งใบลาที่ฝ่ายวิชาการและหลักฐานการสมัครสอบล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

3. สำหรับกรณี**ลาป่วย** ให้รายงานลาต่ออาจารย์ผู้ดูแลที่รับผิดชอบหรือหัวหน้าภาควิชาเพื่อทราบก่อนถึงเวลาที่ต้องปฏิบัติงานนั้นๆ หากแพทย์ฝึกหัดลาตั้งแต่ 3 วันทำการจะต้อง**นำไปรับรองแพทย์มายืนยันประกอบการลาป่วย**

4. ในกรณีที่ขาดการปฏิบัติงาน โดยไม่มีใบลาและไม่แจ้งภาควิชาที่ฝึกปฏิบัติงาน จะไม่ผ่านการประเมินในเรื่องความรับผิดชอบ และถือว่าเป็นการขาดความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

5. สามารถติดต่อส่งเอกสารลาป่วยและลากิจได้ที่งานการศึกษา ห้อง MD 309 ชั้น 3 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในเวลาราชการ

****หมายเหตุ**** กรณีลาให้รายงานลาต่ออาจารย์แพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรมหรือหัวหน้าภาควิชาเพื่อทราบก่อน

ข้อควรระวังและบทลงโทษ

แพทย์ฝึกหัดจะต้องไม่บกพร่องต่อหน้าที่ที่รับผิดชอบและไม่ทำความผิดร้ายแรงใดๆ เช่น การขาดงาน , การหนีเวร โดยไม่มีเหตุผลอันควร ในกรณีดังกล่าวแพทย์ฝึกหัดจะได้รับโทษโดย การตักเตือน, ให้ทำงานเพิ่มเติมจนครบ, ให้ออกจากการฝึกอบรม หรือไม่ออกหนังสือรับรองการฝึกปฏิบัติงาน

การบันทึกข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
ในโรงพยาบาลที่มีแพทย์สภารับรองเป็นสถาบันที่ฝึกปฏิบัติ
แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์ฝึกหัด

Entrustable professional activities (EPA)

ชื่อแพทย์ฝึกหัด ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน แพทย์.....

สถานที่ ☐ OPD ☐ IPD ☐ ER

Clinical setting ☐ medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ OB GYN

Clinical problem ; Diagnosis.....

Complexity of case: ☐ Low ☐ Average ☐ High

ข้อแนะนำ 1)ไม่จำเป็นต้องประเมินทุกหัวข้อ ในผู้ป่วยแต่ละราย แล้วแต่บริบทของ setting 2)สามารถนำแบบประเมินจากผู้ป่วยหลายรายมารวมประเมินความสามารถในข้อต่าง ๆ ได้ 3)ควรทำอย่างน้อย 2 ครั้งคือ ระหว่าง rotation เพื่อ feedback แก่ไข และ ปลาย rotation เพื่อประเมินแบบ summative

ทักษะทางคลินิก	<u>Outstanding</u>	<u>average</u>	<u>Below average</u>	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครบคลุมเป็นขั้นตอน					
2.เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ อย่างเหมาะสมคุ้มค่า					
3.วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบและวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง					
4.ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเลวลงหรืออาการหนักเฉียบพลันได้อย่างเหมาะสมโดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา(กรณีฉุกเฉิน ต้องทำเป็นอันดับแรก)*					
5.เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยแบบองค์รวม					
6.ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกต้อง					
7.ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย					
8.ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ					
9.สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.แนะนำแผนการป้องกันและเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)					
11.บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง					
12. Professionalism					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = 4

- ☐ ระดับ 1 ไม่ผ่าน= ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
☐ ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
☐ ระดับ 3 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
☐ ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

Feedback ข้อดีหรือข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินทักษะทางหัตถการ สำหรับแพทย์ฝึกหัด

Direst observation of procedural skills (DOPS)

ชื่อแพทย์ฝึกหัด.....ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่ ☐ OPD ☐ IPD ☐ ORClinical setting ☐ Medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ Anes ☐ OBGYN ☐ Rehab ☐ ENT

Diagnosis.....

Procedure.....

Difficulty of procedure: ☐ Low ☐ Average ☐ High

ทักษะหัตถการ	ถูกต้อง สมบูรณ์ <u>outstanding</u>	ถูกต้องเป็น ส่วนใหญ่ <u>average</u>	ไม่ถูกต้อง/ ถูกต้องเพียง เล็กน้อย <u>Below average</u>	ประเมิน ไม่ได้	หมายเหตุ
1.บอกข้อบ่งชี้ กายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ					
2.ขอ inform consent					
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม					
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง					
6.ใช้เทคนิคปลอดภัย					
7.ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม					
8.การดูแลรักษาหลังทำหัตถการ					
9.ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม = 4

- ☐ ระดับ 1 ไม่ผ่าน = ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ☐ ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ☐ ระดับ 3 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ☐ ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Feedback ข้อดีหรือข้อควรพัฒนา

แบบประเมินพฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทยฝึกหัด

Multisource feedback (MSF) สำหรับเพื่อนร่วมงานสหสาขาวิชาชีพ

ชื่อแพทย์ฝึกหัด.....

☐ พยาบาล ☐ อื่น ๆ ระบุ.....สถานที่ ☐ OPD ☐ IPDClinical setting ☐ Medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ OB-GYN ☐ EYE ☐ ENT ☐ ANES

ช่วงเวลาแพทย์ฝึกหัดปฏิบัติงาน.....วันที่ให้ความเห็น.....

พฤติกรรม	Outstanding	Average	Below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.แต่งกายสุภาพ					
2.ตรงต่อเวลา					
3.รับผิดชอบ และ Professionalism					ต้อง Average
4.ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ					ต้อง Average
5.ทักษะในการสื่อสารกับเพื่อนร่วมงานและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น (teamwork)					ต้อง Average
6.ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์					ต้อง Average
7.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					ต้อง Average
8. มีจิตอาสา					
9. ใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม					

Feedback ข้อดีหรือข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นผู้ประเมิน.....

ชื่อผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบประเมินพฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพแพทย์ฝึกหัด

Multisource feedback (MSF) สำหรับอาจารย์/เพื่อนร่วมงานวิชาชีพแพทย์

ชื่อแพทย์ฝึกหัด.....

☐ อาจารย์ ☐ แพทย์ใช้ทุน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....สถานที่ ☐ OPD ☐ IPDClinical setting ☐ Medicine ☐ Pediatrics ☐ Surgery ☐ Orthopedics ☐ ER ☐ OB-GYN ☐ EYE ☐ ENT ☐ ANES

ช่วงเวลาแพทย์ฝึกหัดปฏิบัติงาน.....วันที่ให้ความเห็น.....

พฤติกรรม	Outstanding	Average	Below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.แต่งกายสุภาพ					
2.ตรงต่อเวลา					
3.รับผิดชอบ และ Professionalism					ต้อง Average
4.ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ					ต้อง Average
5.ทักษะในการสื่อสารกับเพื่อนร่วมงานและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น (teamwork)					ต้อง Average
6.ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์					ต้อง Average
7.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					ต้อง Average
8. มีจิตอาสา					
9. ใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม					
10. มุ่งมั่นพัฒนาตนเอง เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (Continuous learning)					
11. มีทักษะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และทักษะการบริหารจัดการ (Soft skill, management, monitoring and evaluation skill)					

Feedback ข้อดีหรือข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นผู้ประเมิน.....

ชื่อผู้ประเมิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หากกรรมการมีใบประเมินหลายๆใบแล้วผ่านก็ขึ้นกับความเห็นกรรมการให้ผ่านได้
แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด

ข้อมูลทั่วไป

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

กลุ่มงาน ☐ อายุรศาสตร์ ☐ ศัลยศาสตร์ ☐ ออร์โธปิดิกส์ ☐ กุมารเวชศาสตร์ ☐ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ☐ GP ☐ ER
☐ วิชาเลือก.....

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

ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีการลา.....วัน

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

การประเมินผล**หัวข้อประเมิน****ระดับผลการประเมินความสามารถโดยรวม**

	ระดับ 4	ระดับ 3	ระดับ 2	ระดับ 1
	(ผ่าน)	(ผ่าน)	(ไม่ผ่าน)	(ไม่ผ่าน)
1.ทักษะทางคลินิก EPA	☐	☐	☐	☐
2.ทักษะทางหัตถการ DOPS	☐	☐	☐	☐
3.พฤติกรรมในการทำงานหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ MSF	☐	☐	☐	☐

ผลการประเมิน ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน ☐ 1.เวลาไม่พอ (ร้อยละ80) ☐ 2.ไม่ผ่านการประเมินผล

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน
 (นาย/นางสาว.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขา/กลุ่มงาน/ภาควิชา
 (นพ./พญ.)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มใบลาป่วย และลากิจส่วนตัว สำหรับแพทย์ฝึกหัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....แพทย์ฝึกหัด.....
สังกัด.....

ขอลา () ป่วย
() กิจส่วนตัว เนื่องจาก.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีกำหนด.....วัน ข้าพเจ้าได้ลา () ป่วย () กิจส่วนตัว
ครั้งสุดท้ายตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
มีกำหนด.....วัน ในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....
.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

อาจารย์แพทย์ที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

สถิติการลา

ประเภทลา	ลามาแล้ว	ลาครั้งนี้	รวมเป็น
ป่วย			
กิจส่วนตัว			

หัวหน้าภาควิชา

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

() อนุญาต () ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่...../...../.....

e-logbook

ทางคณะแพทยศาสตร์จัดเตรียม e-logbook โดยใช้โปรแกรม REXX application เพื่อกำหนดความรู้พื้นฐานขั้นต่ำ และเหตุการณ์ที่จำเป็นสำหรับบัณฑิตแพทย์ เพื่อให้แพทย์ฝึกหัดได้ทบทวนความรู้ และเรียนรู้เพิ่มเติมจากสถาบันฝึกอบรม เพื่อใช้กำกับ ติดตามและประเมินผล

การลงทะเบียนใช้งานสำหรับนักศึกษาและอาจารย์

หากมีการดาวน์โหลดก่อนหน้านี้ เพื่อล้างข้อมูลเดิม โปรดลบแอปฯแล้วโหลดใหม่อีกครั้งหนึ่ง

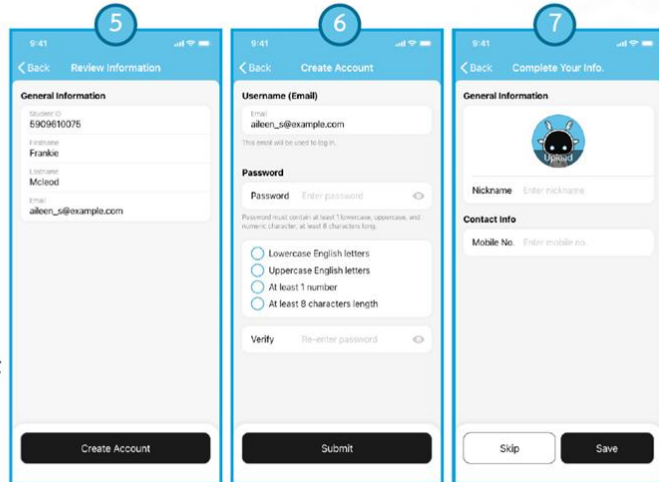


5. จะแสดงข้อมูล

- รหัสนักศึกษา
- ชื่อ
- นามสกุล
- Email จากนั้น ให้กด Create Account

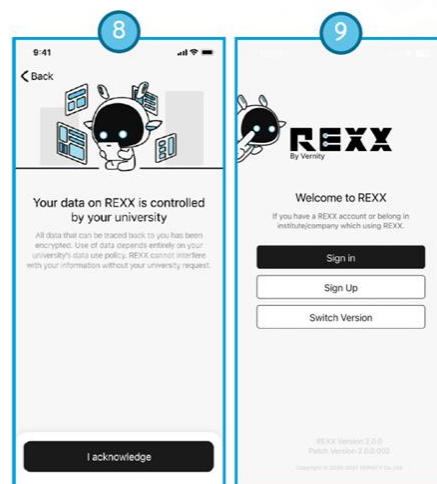
6. ให้ตั้งรหัสผ่านโดยมีอักษรพิมพ์เล็ก พิมพ์ใหญ่ ตัวเลขอย่างน้อย 8 ตัวอักษร จากนั้นให้กด Submit

7. ใส่รูปโปรไฟล์ เบอร์มือถือ จากนั้นให้กด Save หรือหากต้องการใส่ภายหลังให้กด Skip



8. เข้าสู่หน้าข้อตกลงก่อนใช้งานระบบ REXX

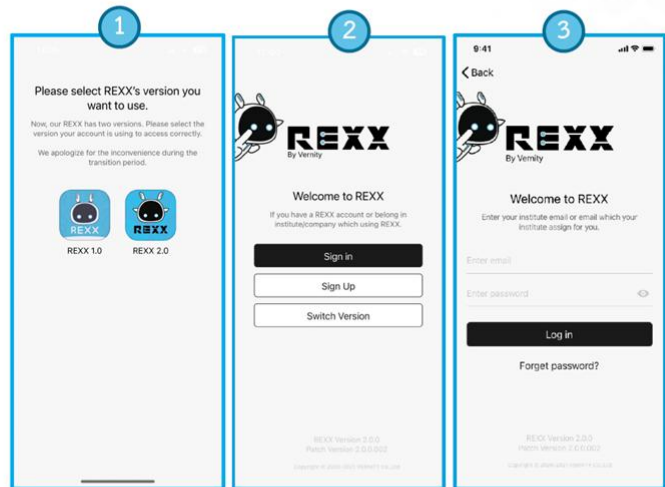
9. จะกลับมาหน้า Sign In





Login เข้าสู่ระบบ

1. เลือกเวอร์ชัน 2.0
2. กด Sign In
3. ใส่ Email และ Password



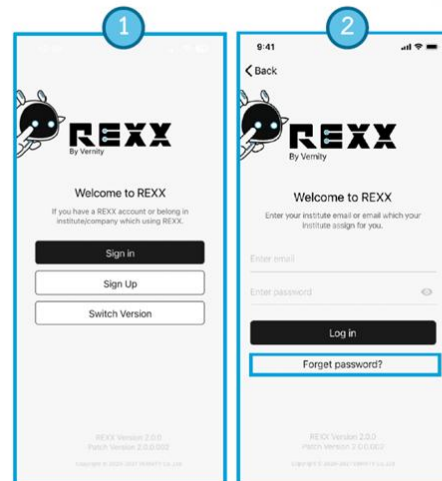
Development Version 2.0.0

9



ลืมรหัสผ่าน

1. ให้กด Sign In
2. กด Forget Password

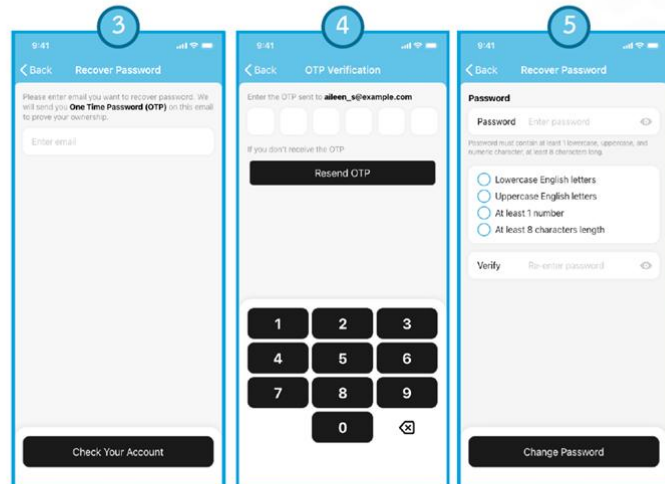


Development Version 2.0.0

11

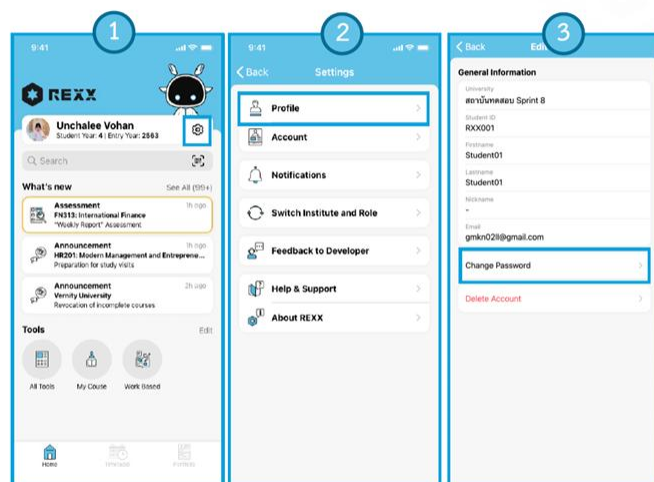
ลืมหัสดผ่าน

3. ใส่ Email ที่เป็นบัญชีของตนเอง
4. กรอก Email เพื่อรับ OTP ที่ Email โดยต้องเป็น Email ที่มีในระบบเท่านั้น
5. ตั้งรหัสผ่านใหม่ กด Change Password



เปลี่ยนรหัสผ่าน (Change Password)

1. ให้กดที่ ⚙ Settings
2. ในหน้า Settings กด Profile
3. จะเข้ามาหน้า Edit Profile ให้กด Change Password





เปลี่ยนรหัสผ่าน (Change Password)

7. เข้าสู่หน้า Change Password และใส่รหัสผ่านเดิมแล้วกด Verify

8. จากนั้นให้ตั้งรหัสใหม่แล้วกด Change Password

4

5

Development Version 2.0.0

14

หากมีปัญหาการลงทะเบียนหรือการใช้งาน โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ผ่าน LINE OFFICIAL

SERVICE

แจ้งปัญหา/สอบถามข้อมูล
09:00-17:00น. จันทร์-ศุกร์



LINE : @REXX



REXX
DATA INTELLIGENCE LINK

รายชื่อแพทย์ฝึกหัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2568

๑. นายวัชรโชติ เบญจพัฒนานนท์
๒. นางสาวกรกนก เกิดอรุณเดช
๓. นายฉัตรเกษม พันธจักร
๔. นายธัชชัย ตันประสิทธิ์
๕. นายนพดล อรรธนุรักษ์
๖. นางสาวพรไพลิน วัฒนกิจศิริ
๗. นายสันติ รักพอ
๘. นายอัครเดช สุทธิวรรณ

ตารางการฝึกปฏิบัติงาน (Rotation) สำหรับแพทย์ฝึกหัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2568

รายชื่อ/เดือน	พ.ย.-68	ธ.ค.-68	ม.ค.-69	ก.พ.-69	มี.ค.-69	เม.ย.-69	พ.ค.-69	มิ.ย.-69	ก.ค.-69	ส.ค.-69	ก.ย.-69	ต.ค.-69
1.นายวัชรโชติ เบญจวัฒนา นนท์		Med	Med	EYE/ENT/ER	Ortho/Anes	Sx1	Sx2	PED	PED	Med	OB&GYNE	OB&GYNE
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	EYE 1-7 ก.พ.69 ENT 8-14 ก.พ.69 ER 15-28 ก.พ.69	Ortho 1-21 มี.ค.69 Anes 22-31 มี.ค.69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	1-30 มิ.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	1-31 ต.ค. 69
2.นางสาวกร กนก เกิดอรุณ เดช	Introduction to medicine	Sx1	Sx2	Med	Med	OB&GYNE	OB&GYNE	Ortho/Anes	Med	PED	PED	EYE/ENT/ER
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	Ortho 1-21 มิ.ย.69 Anes 22-30 มิ.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	ER 1-14 ต.ค. 69 ENT 15-21 ต.ค. 69 EYE 22-30 ต.ค. 69
3.นายฉัตรเกษม พันธ์จักร		EYE/ENT/ER	Ortho/Anes	Sx1	Sx2	PED	PED	Med	Med	OB&GYNE	OB&GYNE	Med
		EYE 1-7 ธ.ค.68 ENT 8-14 ธ.ค.68 ER 15-31 ธ.ค.68	Ortho 1-21 ม.ค.69 Anes 22-31 ม.ค.69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	1-30 มิ.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	1-31 ต.ค. 69
4.นายรัชชัย ตันประสิทธิ์		Sx2	Sx1	PED	PED	Med	Med	OB&GYNE	OB&GYNE	EYE/ENT/ER	Med	Ortho/Anes
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	1-30 มิ.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	EYE 1-7 ส.ค. 69 ENT 8-14 ส.ค. 69 ER 15-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	Ortho 1-21 ต.ค. 69 Anes 22-31 ต.ค. 69
5.นายพนพล อรรธนุรักษ์		PED	PED	OB&GYNE	OB&GYNE	Med	Med	Med	EYE/ENT/ER	Ortho/Anes	Sx1	Sx2
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	1-30 มิ.ย. 69	EYE 1-7 ก.ค. 69 ENT 8-15 ก.ค. 69 ER 16-31 ก.ค. 69	Ortho 1-21 ส.ค. 69 Anes 22-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	1-31 ต.ค. 69

6.นางสาวพรไพหลิน วัฒนกิจศิริ		OB&GYNE	OB&GYNE	Med	Med	PED	PED	EYE/ENT/ER	Sx1	Sx2	Ortho/Anes	Med
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	EYE 1-7 มี.ย. 69 ENT 8-14 มี.ย. 69 ER 15-30 มี.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	Ortho 1-21 ก.ย. 69 Anes 22-30 ก.ย. 69	1-31 ต.ค. 69
7.นายสันติรักพ่อ		PED	PED	Med	Med	OB&GYNE	OB&GYNE	Ortho/Anes	Sx2	Sx1	Med	EYE/ENT/ER
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	1-30 เม.ย. 69	1-31 พ.ค. 69	Anes 1-7 มี.ย.69 Ortho 8-30 มี.ย.69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	EYE 1-7 ต.ค. 69 ENT 8-14 ต.ค. 69 ER 15-31 ต.ค. 69
8.นายอัศรเดชสุทธิวรณา		Med	Med	PED	PED	Ortho/Anes	EYE/ENT/ER	OB&GYNE	OB&GYNE	Med	Sx2	Sx1
		1-31 ธ.ค. 68	1-31 ม.ค. 69	1-28 ก.พ. 69	1-31 มี.ค. 69	Ortho 1-21 เม.ย. 69 Anes 22-30 เม.ย. 69	EYE 1-7 พ.ค.69 ENT 8-14 พ.ค.69 ER 15-31 พ.ค.69	1-30 มี.ย. 69	1-31 ก.ค. 69	1-31 ส.ค. 69	1-30 ก.ย. 69	1-31 ต.ค. 69

ตารางการปฏิบัติงาน
แยกตามภาควิชา

ตารางปฏิบัติงานภาควิชาการเวชศาสตร์

กระบวนการจัดการเรียน (Methods)

ภาคทฤษฎี

1. การบรรยาย / การอภิปราย / การเรียนจากกรณีตัวอย่าง
2. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง (self directed learning: SDL)
3. การเขียนรายงาน
 - 2 ฉบับต่อเดือนต่อคน
 - ส่งอาจารย์ attending วันที่ 10 และ 25 ภายในเวลา 16.00 น. หากส่งช้าเกินกำหนด 3 วัน ถือว่าขาดส่งรายงานฉบับนั้น ๆ
 - นัดหมายอภิปรายและแก้ไข ส่งฉบับแก้ไขภายในวันที่ 16 และ 31 ภายในเวลา 16.00 น.
4. Topic conference: นำเสนอ 1 ครั้งต่อเดือน ทำร่วมกันทุกคน พุธสัปดาห์ที่ 2

วัน	เวลา	กิจกรรม	ผู้ทำ
จันทร์	12.00 – 13.30 น.	Admission conference	แพทย์ใช้ทุน (Intern)
อังคาร (week4)	12.00 – 13.30 น.	Journal	แพทย์ใช้ทุน (Intern)
พุธ	12.00 – 13.30 น.	Week 1 Topic conference	แพทย์ใช้ทุน (Intern)
		Week 2 Topic conference	แพทย์ฝึกหัด(ทุกคน)
		Week 3 Journal/Interesting case	แพทย์ใช้ทุน (Intern)
		Week 4 MM	แพทย์ใช้ทุน (Intern)

การทำกิจกรรมทางวิชาการ

- 1) ศึกษาคำแนะนำในการทำล่วงหน้า
- 2) กำหนดการทำกิจกรรม อาจมีการปรับเปลี่ยนตามการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา/สาขา
- 3) ก่อนขึ้น rotation ให้แพทย์ฝึกหัด ที่ต้องทำ Conference ติดต่ออาจารย์ที่คุม เพื่อเตรียมตัวทำล่วงหน้า
- 4) หลังทำกิจกรรมเสร็จ ให้ส่งไฟล์ power point ให้อาจารย์ที่ควบคุม

ภาคปฏิบัติ

แพทย์ฝึกหัด จะต้องหมุนเวียนปฏิบัติงาน ตามหอผู้ป่วยต่าง ๆ ดังนี้ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด ผู้ป่วยนอก OPD เด็ก และ OPD Well baby จำนวน 8 สัปดาห์ โดยมีกระบวนการจัดการเรียนการสอนดังนี้

กรณีมีแพทย์ฝึกหัด 2 คนใน Rotation

วัน/เวลา	7.00 – 8.00	8.00 - 9.00	9.00 – 12.00	13.00 – 16.00	16.00 – 16.30
จันทร์	Round ward	Bedside round		Ward work	
อังคาร	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 1)	Ward work	
พุธ	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 2)	Ward work	
พฤหัสบดี	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 1)	OPD Well baby (สลับแพทย์ฝึกหัด 1 และ 2)	Ward work
ศุกร์	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 2)	Lecture	Ward work

กรณีมีแพทย์ฝึกหัด 3 คนใน Rotation

วัน/เวลา	7.00 – 8.00	8.00 - 9.00	9.00 – 12.00	13.00 – 16.00	16.00 – 16.30
จันทร์	Round ward	Bedside round		Ward work	
อังคาร	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 1)	Ward work	
พุธ	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 2)	Ward work	
พฤหัสบดี	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (แพทย์ฝึกหัด 3)	OPD Well baby (สลับแพทย์ฝึกหัด 1,3 และ 2)	Ward work
ศุกร์	Round ward	Bedside round	OPD เด็ก (สลับแพทย์ ฝึกหัด 1,2,3)	Lecture	Ward work

การปฏิบัติหน้าที่ยื่น ward

1. แพทย์ฝึกหัดต้องตามดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน และอาจารย์แพทย์ โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาซึ่งต้องให้บริการร่วมกับบุคลากรสาขาอื่น ๆ ได้แก่ พยาบาล เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ นักเวชศาสตร์ฟื้นฟู ฯลฯ โดยต้องร่วมดูแลผู้ป่วยทุกราย
2. แบ่งผู้รับผิดชอบหลัก สลับกันทุก 1 เดือน
 - 1) เด็กเล็ก (Sick newborn, ทารกหลังคลอด) 1 เดือน
 - 2) เด็กโต 1 เดือน
3. เวลาดูแลผู้ป่วย
 - 1) เริ่ม round ward ไม่เกิน 8.00 น. และดูแลผู้ป่วยให้เสร็จสิ้นก่อน 9.00 น. ในวันที่ต้องลงตรวจ OPD กุมภาพันธ์ วันอังคาร – ศุกร์ เวลา 9.00 – 12.00 น. โดยให้แพทย์ฝึกหัดสลับวันกันออกตรวจผู้ป่วย
 - 2) หากติดกิจกรรมวิชาการหรืองานนอกแผนกที่จำเป็นต้องไป ต้องขออนุญาตอาจารย์ผู้รับผิดชอบ ward ก่อนเสมอ และดูแลผู้ป่วยให้เสร็จสิ้นก่อนไปร่วมกิจกรรมวิชาการ
 - 3) การเขียนสั่งแผนการรักษาผู้ป่วย ในเอกสาร Doctor order มีกำหนดให้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์ทุกครั้ง ดังนั้นคำสั่งการรักษาที่ถูกต้อง สามารถให้ผู้ปฏิบัติงานรับคำสั่งได้ จะต้องเป็นคำสั่งการรักษาที่มีลายมือชื่อของแพทย์ฝึกหัด ด้วยการเขียนชื่อที่ชัดเจน และมีการกำกับคู่ด้วยลายมือชื่อของแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์ทุกครั้ง
4. การบันทึกเวชระเบียน
 - 1) แพทย์ฝึกหัดมีหน้าที่รับผู้ป่วยใหม่ ช่วยกันทำ ward work และเขียน progress note เน้นการเขียนเป็น POMR ประกอบด้วย problem lists และ subjective-objective-assessment-planning (SOAP)
 - 2) ต้องเขียนทั้งตอนรับและลงบันทึกทุกครั้งเพื่อดูอาการผู้ป่วย หรือมีการเปลี่ยนแปลงการรักษา
5. หากมีปัญหาในการดูแลผู้ป่วย หรือรับทราบความเสี่ยง ให้แจ้งอาจารย์ประจำ ward ทราบและพิจารณาในการแก้ปัญหา

ภาคเจตคติและจริยธรรม

ในการปฏิบัติงานในภาควิชาฯ พึงปฏิบัติตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ได้แก่

1. แต่งกายสุภาพ
2. ตรงต่อเวลา
3. รับผิดชอบ และ Professionalism
4. มีทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ
5. มีทักษะในการสื่อสารกับเพื่อนร่วมงานและสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น (teamwork)
6. ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ
8. มุ่งมั่นพัฒนาตนเอง เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง (Continuous learning)
9. มีจิตอาสา
10. ประพฤติตามอาจารย์ที่เป็นแบบอย่าง (role model) ที่ดีในด้านเจตคติและจริยธรรมวิชาชีพ

การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

1) แพทย์ฝึกหัดต้องหมุนเวียนกันอยู่เวรนอกเวลาตามตารางที่กำหนด

จันทร์ – ศุกร์

เวลา 16.00 – 8.00 น. ของวันถัดไป

วันหยุดราชการหรือนักชดเชย

เวลา 8.00 – 8.00 น. ของวันถัดไป

2) อยู่เวรนอกเวลาราชการ 10 เวร/เดือน วันหยุด 2 วัน วันธรรมดา 8 วัน

3) ขึ้นเวรตรงเวลา และให้รายงานตัวต่อแพทย์ใช้ทุนที่อยู่เวรในวันนั้นด้วยทุกครั้ง

4) ระหว่างที่อยู่เวรต้องอยู่ในหอผู้ป่วยเด็กตลอดเวลา ยกเว้นไปรับเด็ก newborn ที่ LR, OR หรือผู้ป่วยใหม่ที่หอผู้ป่วยอื่น และออกไปรับประทานอาหารได้ไม่เกินคนละ 1 ชั่วโมง โดยหากเป็นช่วงเวรดึกสามารถพักที่ห้องพักนอนเวร อาคารศรีนครินทร์ชั้น 4 ได้ และแจ้งเบอร์โทรติดตามแก่พยาบาลประจำเวรไว้

5) ติดตามดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน (แพทย์ฝึกหัดต้องรายงานแพทย์ใช้ทุนทุกกรณี เป็นลำดับขั้น ไม่อนุญาตให้ดูแลผู้ป่วยเองผู้เดียว), รับผู้ป่วยใหม่และมีหน้าที่ช่วยทำ ward work ต่างๆ (admission note, ทำ lab, หัตถการต่างๆ) ลงบันทึกทุกครั้งเพื่อดูอาการผู้ป่วย หรือมีการเปลี่ยนแปลงการรักษา พึ่งส่งการรักษาร่วมกับแพทย์ใช้ทุนและอาจารย์แพทย์ เมื่อได้ทำหัตถการหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการควรส่ง e-log book ให้แพทย์ใช้ทุนหรืออาจารย์แพทย์ลงชื่อกำกับทุกครั้ง

6) ไม่ควรแลกเวร หากจำเป็น แจ้งขออนุญาตที่จะแลกเวรก่อนและเขียนใบแลกเวรก่อนเป็นเวลา 1 สัปดาห์ และต้องรับผิดชอบแลกเวรให้แพทย์ฝึกหัดคนอื่นมาอยู่แทนด้วย และถ้าไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้จะถือว่าขาดการอยู่เวร ถ้ามีความจำเป็นที่ต้องออกนอกโรงพยาบาล ต้องแจ้งแพทย์ใช้ทุนหรืออาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้นๆ

อนึ่ง ขอให้แพทย์ฝึกหัดทุกท่านพึงรักษาเกียรติแห่งตนและวิชาชีพไว้สูงสุด ควรแต่งกายให้เหมาะสมเรียบร้อยทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล พุดคุยและปฏิบัติกับผู้ป่วยและเพื่อนร่วมงานด้วยความเป็นมิตร รวมทั้งควรรักษาไว้ซึ่งความสมานฉันท์และสงบสุขขององค์กร

การประเมินผล

รายละเอียดตามคู่มือการเรียนการสอนและการปฏิบัติงานแพทย์ฝึกหัด สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2568

ระเบียบการลาป่วยและลากิจ ของแพทย์ฝึกหัด

1. แพทย์ฝึกหัดสามารถลาป่วยและลากิจได้ โดยภาพรวมของการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยย่อยจะต้องไม่น้อยกว่า 80% มิฉะนั้นจะถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

2. สำหรับกรณี **ลา** **กิจ** แพทย์ฝึกหัดจะต้องแจ้งอาจารย์ผู้ดูแลและ **ส่งเอกสารลากิจล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์** ก่อนวันที่จะทำการลา อาจารย์ผู้ดูแลจะเป็นผู้พิจารณาอนุญาต และนำเสนอฝ่ายวิชาการอนุมัติต่อไป

3. สำหรับกรณี **ลาป่วย** ให้รายงานลาต่ออาจารย์ผู้ดูแลที่รับผิดชอบหรือหัวหน้าภาควิชาเพื่อทราบก่อนถึง **เวลาที่ต้องปฏิบัติงานนั้นๆ** หากแพทย์ฝึกหัดลาตั้งแต่ 3 วันทำการจะต้อง **นำใบรับรองแพทย์มายืนยันประกอบการลาป่วย**

4. ในกรณีที่ขาดการปฏิบัติงาน โดยไม่มีใบลาและไม่แจ้งภาควิชาที่ฝึกปฏิบัติงาน จะไม่ผ่านการประเมินในเรื่องความรับผิดชอบ และถือว่าเป็นการขาดความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

5. สามารถติดต่อส่งเอกสารลาป่วยและลากิจได้ทั้งงานการศึกษา ห้อง MD 309 ชั้น 3 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในเวลาราชการ

****หมายเหตุ**** กรณีลาให้รายงานลาต่ออาจารย์ผู้ดูแลที่รับผิดชอบประจำออร์ตหรืออาจารย์แพทย์พี่เลี้ยงแพทย์ฝึกหัดเพื่อทราบก่อน

อาจารย์แพทย์พี่เลี้ยงแพทย์ฝึกหัด: ผศ.พญ.เบญจรัตน์ ทรรทรานนท์

ตารางการปฏิบัติงานภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

เวลา	สถานที่	วัน				
		จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
07.00-09.00 น.	Ward	Round ward	Round ward	Round ward	Round ward	Round ward
	OPD	/	/	/	/	/
09.00-12.00 น.	Ward	LR	LR	LR	LR	LR
	OPD	OPD Gyne	OPD Gyne	OPD Gyne	OPD Gyne	OPD Gyne
12.00-13.00 น.	Ward	Break				
	OPD	Break				
13.00-16.00 น.	Ward	LR	LR	LR	LR	LR
	OPD	OPD Gyne	OPD Gyne	/	OPD Gyne	Lecture

หมายเหตุ

ให้มีการลงนามทุกวันที่ยื่นปฏิบัติงาน ดังนี้

ward เขียนชื่อที่ LR

Opd เขียนชื่อที่ nurse station

การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

1. ปฏิบัติงานในลักษณะ 1st call ระยะเวลา 1 วัน เว้น 2 วัน โดยทำการสลับกับแพทย์ใช้ทุน (ถ้ามี)
2. ให้ประจำอยู่ห้องคลอด +/- เข้า OR
 - เวรวันธรรมดา เวรบ่าย 16.00-24.00
 - เวรวันหยุด เวรเช้า-บ่าย 8.00-24.00

อาจารย์แพทย์พี่เลี้ยงแพทย์ฝึกหัด: ผศ.นพ.จิรชัยพล ไทยานันท์

ตารางการปฏิบัติงานภาควิชาอายุรศาสตร์

ประมวลการสอนรายวิชาอายุรศาสตร์สำหรับแพทย์ฝึกหัด
ปีการศึกษา 2568

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ : อ.นพ.ประพันธ์ บุณบุรีเดช
อ.ผศ.พญ.อภิรดี วรรังษะภู
อ.พญ.โสภิตา ธรรมมงคลชัย

ระยะเวลา : 3 เดือน

รายชื่อผู้สอน : คณาจารย์ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

กิจกรรมการเรียนการสอน :

1. ภาคทฤษฎี : ในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2568 และทุกวันศุกร์ช่วงบ่ายสลับกับภาควิชาอื่น ๆ
2. ภาคปฏิบัติ

2.1 ฝึกทักษะการทำหัตถการตามตารางสอนทุกวันพุธช่วงบ่ายสลับกับภาควิชาอื่น ๆ

2.2 การปฏิบัติงานในเวลาราชการ

- Ward work ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ใช้ทุน 1/2/3 และอาจารย์ประจำวอร์ด
- ตาราง ward round ของแพทย์ฝึกหัด

เดือนที่มีแพทย์ฝึกหัด 1 คน	อายุรกรรมหญิง 304			
เดือนที่มีแพทย์ฝึกหัด 2 คน	อายุรกรรมหญิง 304	อายุรกรรมชาย 404		
เดือนที่มีแพทย์ฝึกหัด 3 คน	อายุรกรรมหญิง 304	อายุรกรรมชาย 404	อายุรกรรม 7D	
เดือนที่มีแพทย์ฝึกหัด 4 คน	อายุรกรรมหญิง 304	อายุรกรรมชาย 404	อายุรกรรม 7D	อายุรกรรม 7A
เดือนที่มีแพทย์ฝึกหัด 5 คน	อายุรกรรมหญิง 304 (2 คน)	อายุรกรรมชาย 404	อายุรกรรม 7D	อายุรกรรม 7A

หมายเหตุ : อาจารย์อาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

- ให้แพทย์ฝึกหัดรับเคสผู้ป่วยในการดูแลของตนเองที่วอร์ดทุกเคส พร้อมทั้ง progress note ทุกเคสที่รับผิดชอบ และทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ใช้ทุน 1/2/3 และอาจารย์ประจำวอร์ด

โดยต้องมีการลงลายมือชื่อกำกับโดยแพทย์ใช้ทุน 1/2/3 หรืออาจารย์ทุกครั้ง *

- การเขียนเอกสาร doctor order ต้องมีการลงลายมือชื่อกำกับโดยแพทย์ใช้ทุน 1/2/3 หรืออาจารย์ทุกครั้ง *
- ออกตรวจผู้ป่วยนอกภายใต้การดูแลของอาจารย์ตามตาราง

- เขียนรายงานผู้ป่วย 1 ราย / 1 เดือน โดยส่งรายงานกับอาจารย์ประจำวอร์ด พร้อมทั้งให้อาจารย์ประจำวอร์ด ประเมินแบบประเมิน EPA ด้วย กำหนดส่งรายงานให้กับอาจารย์ประจำวอร์ดภายในเดือนที่ราวอร์ดนั้นๆ *

2.3 การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ให้อยู่เวร 7 ครั้ง/เดือน โดยแบ่งเป็น

- เวรวันจันทร์ถึงศุกร์ 5 ครั้ง/เดือน เวลา 16.00 - 8.00 น. ของวันรุ่งขึ้น
- เวรวันเสาร์อาทิตย์ หรือวันหยุดราชการ 2 ครั้ง/เดือน เวลา 8.00 - 8.00 น. ของวันรุ่งขึ้น
- หากในเดือนนั้นมีแพทย์ฝึกหัดขึ้นวอร์ดพร้อมกันหลายคนให้กระจายอยู่เวรให้ครบ 30 หรือ 31 วันก่อน

- ให้แพทย์ฝึกหัดแปะตารางการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการไว้ที่บอร์ดอายุรกรรมหญิง 304, อายุรกรรมชาย 404, อายุรกรรมหญิง 7D, และอายุรกรรมชาย 7A

- **ขณะที่อยู่เวร ให้แพทย์ฝึกหัดติดตามแพทย์ใช้ทุนและอาจารย์ เพื่อดูแลผู้ป่วยในวอร์ดที่ตนเองอยู่เวร ทุกครั้ง** เพื่อเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง

- หากเป็นช่วงเวรตึกสามารถพักที่ห้องพักนอนเวร อาคารศรีนครินทร์ชั้น 4 ได้ และแจ้งเบอร์โทรติดตามหรือไลน์แก่แพทย์ใช้ทุนและพยาบาลประจำวอร์ดไว้

	Med หน้า	Med หลัง
พฟห ที่อยู่เวรคนที่ 1	✓	
พฟห ที่อยู่เวรคนที่ 2		✓
พฟห ที่อยู่เวรคนที่ 3	✓	
พฟห ที่อยู่เวรคนที่ 4		✓
พฟห ที่อยู่เวรคนที่ 5	✓	

2.4 Medical conference

- เข้าร่วมกิจกรรมของสาขาวิชาอายุรศาสตร์ - interesting case, morbidity and mortality conference, admission conference, journal club, topic conference, grand round และ quality round

*** แพทย์ฝึกหัดสามารถปรึกษาอาจารย์ประจำวอร์ด อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ฝึกหัด หรืออาจารย์ทุกท่านได้เสมอเมื่อต้องการคำปรึกษา**

*** หากแพทย์ฝึกหัดไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามตารางที่กำหนดต้องได้รับการอนุญาตจากอาจารย์ประจำวอร์ด อาจารย์ผู้ดูแลการลงตรวจ OPD med หรืออาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ฝึกหัด และส่งใบลาที่ฝ่ายวิชาการทุกครั้ง รวมถึงต้องแจ้งแพทย์รุ่นพี่ที่ปฏิบัติงานวอร์ดนั้นๆทราบด้วย**

ตารางการปฏิบัติงาน

วัน / เวลา	8.00 – 9.00 น.	9.00 – 12.00 น.	12.00-13.00 น.	ตั้งแต่ 13.00 น.
จันทร์	ward round	OPD med/ ward round		ward work / ward round
อังคาร	ward round	OPD med/ ward round	conference	ward work / ward round
พุธ	ward round	OPD med/ ward round	conference	ฝึกทักษะการทำหัตถการ ตามตารางสอนรวม
พฤหัสบดี	ward round	OPD med/ ward round	conference	ward work / ward round
ศุกร์	ward round	OPD med/ ward round		lecture ตาม ตารางสอนรวม
เสาร์	ward round			
อาทิตย์	ward round			

* หลังการเรียนการสอนในวันพุธบ่ายและวันศุกร์บ่าย แพทย์ฝึกหัดควรกลับมาดูแลผู้ป่วยที่อยู๋ในการดูแลของตนเอง
ที่วอร์ดตามความเหมาะสม

ตารางอาจารย์ OPD MED

	วันที่ 1 - 7	วันที่ 8 - 14	วันที่ 15 - 21	วันที่ 22 - 31
ธค 68	อ.ภัทรพล	อ.เพ็ชรงาม	อ.พัชร	อ.ผกาพรรณ
มค 69	อ.ประพันธ์	อ.นทวรรณ	อ.เกศกนิษฐ์	อ.อภิรดี
กพ 69	อ.โสภิตา	อ.สุรียา	อ.สุกฤษฎ์	อ.สมชาย
มีค 69	อ.ศิริพร	อ.รัชนิพร	อ.ระวีวรรณ	อ.ภูรีพัทธ์
เมษา 69	อ.ภัทรพล	อ.เพ็ชรงาม	อ.พัชร	อ.ผกาพรรณ
พค 69	อ.ประพันธ์	อ.นทวรรณ	อ.เกศกนิษฐ์	อ.อภิรดี
มิย 69	อ.โสภิตา	อ.สุรียา	อ.สุกฤษฎ์	อ.สมชาย
กค 69	อ.ศิริพร	อ.รัชนิพร	อ.ระวีวรรณ	อ.ภูรีพัทธ์
สค 69	อ.ภัทรพล	อ.เพ็ชรงาม	อ.พัชร	อ.ผกาพรรณ
กย 69	อ.ประพันธ์	อ.นทวรรณ	อ.เกศกนิษฐ์	อ.อภิรดี
ตค 69	อ.โสภิตา	อ.สุรียา	อ.สุกฤษฎ์	อ.สมชาย

* แพทย์ฝึกหัดลงตรวจ OPD med พร้อมอาจารย์ 1 ครั้ง/สัปดาห์

* โดยต้องติดต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์

Bedside teaching & case discussion แพทย์ฝึกหัด

	วันที่ 1-15	วันที่ 16-31
ธค 68	อ.นทวรรณ	อ.ประพันธ์
มค 69	อ.ผกาพรรณ	อ.เพ็ชรงาม
กพ 69	อ.ภัทรพล	อ.ภูริพัทธ์
มีนา 69	อ.ระวีวรรณ	อ.รัชนิพร
เมษา 69	อ.ศิริพร	อ.สมชาย
พค 69	อ.สุกฤษฎ์	อ.สุรียา
มิย 69	อ.โสภิตา	อ.เกศกนิษฐ์
กค 69	อ.นทวรรณ	อ.ประพันธ์
สค 69	อ.ผกาพรรณ	อ.พัชร
กย 69	อ.เพ็ชรงาม	อ.ภัทรพล
ตค 69	อ.ภูริพัทธ์	อ.ระวีวรรณ

- แพทย์ฝึกหัด bedside teaching & case discussion กับอาจารย์ 1 ครั้ง ทุก 2 สัปดาห์
- ฝึกทักษะการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การนำเสนอข้อมูล การวิเคราะห์ การให้เหตุผล การแก้ปัญหาของผู้ป่วย และฝึกการสื่อสารกับผู้ป่วย โดยมีเจตคติที่ดีและมีจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามแนวทางการประเมินการสอบรายยาว (long case examination)
- แพทย์ฝึกหัดติดต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์
- แพทย์ฝึกหัดส่งหลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรมทางระบบ REXX ทุกครั้ง โดยอาจารย์ผู้สอนกดยืนยัน (ทั้งนี้ให้แพทย์ฝึกหัดระบุอาจารย์ผู้สอน วันเดือนปีที่เข้าร่วมกิจกรรม ปัญหาของผู้ป่วย และการวินิจฉัยโรคในระบบ REXX ด้วย)

การประเมินผล :

ภาคทฤษฎี

- เขียนรายงานผู้ป่วย 1 ราย / 1 เดือน โดยส่งรายงานกับอาจารย์ประจำวอร์ด พร้อมทั้งให้อาจารย์ประจำวอร์ดประเมินแบบประเมิน EPA ด้วย กำหนดส่งรายงานให้กับอาจารย์ประจำวอร์ดภายในเดือนที่ราวอร์ดนั้นๆ *
- สอบ MCQ พร้อมการสอบ comprehensive ของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 5
- สอบ MEQ พร้อมการสอบ national license step 3 ของทางคณะฯ

ภาคปฏิบัติ

- การปฏิบัติงานในเวลาราชการ ต้องมีเวลาเรียนและเวลาปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 80 % และหากแพทย์ฝึกหัดไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามตารางที่กำหนดต้องได้รับการอนุญาตจากอาจารย์ประจำวอร์ด อาจารย์ผู้ดูแลการลงตรวจ OPD med หรืออาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ฝึกหัด และส่งใบลาที่ฝ่ายวิชาการทุกครั้ง รวมถึงต้องแจ้งแพทย์รุ่นพี่ที่ปฏิบัติงานวอร์ดนั้นๆทราบด้วย *

- การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยแพทย์ฝึกหัดต้องขึ้นปฏิบัติงานให้ครบ 100 % ตามที่สาขาวิชาอายุรศาสตร์กำหนด * โดยหากแพทย์ฝึกหัดไม่สามารถมาขึ้นปฏิบัติงานได้ในวันดังกล่าวให้ทำการแลกเวรกับเพื่อนแพทย์ฝึกหัดอื่น
- ประเมินทักษะทางหัตถการทางด้านอายุรศาสตร์

หัตถการ	วิธีประเมินผล
Radial artery puncture for blood gas analysis	จัดสอบแยก นัดวันสอบภายหลัง
Advanced cardiopulmonary resuscitation	จัดสอบแยก นัดวันสอบภายหลัง
Lumbar puncture	จัดสอบแยก นัดวันสอบภายหลัง
Nasogastric intubation and related procedures	จัดสอบแยก นัดวันสอบภายหลัง

- การมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการของสาขาวิชาอายุรศาสตร์
- Log book (ส่งสมุด log book ที่ฝ่ายวิชาการ ในสัปดาห์สุดท้ายที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชาอายุรศาสตร์)
- OSCE พร้อมกับการสอบ comprehensive ของนิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6
- Long case ในการสอบ national license step 3

เจตคติ

- มีพฤติกรรมดี เจตคติ คุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีคุณลักษณะ บุคลิก และการแต่งกายที่เหมาะสมต่อการเป็นแพทย์ มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ตรงต่อเวลา มีความซื่อสัตย์ มีน้ำใจช่วยเหลือผู้อื่น การรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น การปฏิบัติต่อผู้ร่วมงานสหสาขาวิชาชีพ มีการสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และเพื่อนร่วมงานได้อย่างเหมาะสม การคำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
- แพทย์ฝึกหัดต้องได้รับการประเมินตามแบบประเมิน MSF โดยประเมินทุกเดือน เดือนละ 3 ใบ ได้แก่
 1. อาจารย์ประจำวอร์ด 1 ท่าน
 2. แพทย์รุ่นพี่ประจำวอร์ด 1 ท่าน
 3. หัวหน้าพยาบาลประจำวอร์ด 1 ท่าน

การตัดสินใจ :

- แพทย์ฝึกหัดต้องได้รับการประเมินผ่านทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และเจตคติ โดยที่ประชุมคณาจารย์สาขาวิชาอายุรศาสตร์
- และแพทย์ฝึกหัดต้องได้รับการประเมินผ่านในทุกหัวข้อตามรูปแบบการประเมินแบบวิถีใหม่ใน 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ ทักษะทางคลินิก (EPA), ทักษะทางเหตุการณ์ (DOPs), และ พฤตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (MSF) โดยที่ประชุมคณาจารย์สาขาวิชาอายุรศาสตร์
- โดยหากแพทย์ฝึกหัดไม่ผ่านการประเมินด้านเจตคติ ให้ถือว่าไม่ผ่านการประเมินการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดในสาขาวิชาอายุรศาสตร์ด้วย *

ตารางการปฏิบัติงานภาควิชาศัลยศาสตร์

Surgery1					
วัน/เวลา	8.00-9.00	สัปดาห์ที่	9.00-12.00	13.00-15.00	15.00-16.00
จันทร์	Ward round	สัปดาห์ที่ 1,3,5	OPD อ.กัลย์กมล	OR minor/SDL	Ward round
		สัปดาห์ที่ 2,4	OR อ.ญินณี		
อังคาร	Ward round	ทุกสัปดาห์	OPD อ.สันติชัย	OR อ.ตระการ/อ.กัลย์กมล	Ward round
พุธ	Grand round	ทุกสัปดาห์	OPD อ.ตระการ	OR minor/SDL	Ward round
พฤหัสบดี	Ward round	ทุกสัปดาห์	OPD อ.กัลย์กมล	OR minor/SDL	Ward round
ศุกร์	Conference	สัปดาห์ที่ 1,3,5	OR อ.สันติชัย	Lecture	Ward round
		สัปดาห์ที่ 2,4	OPD อ.ญินณี		

Surgery2					
วัน/เวลา	8.00-9.00	สัปดาห์ที่	9.00-12.00	13.00-15.00	15.00-16.00
จันทร์	Ward round	ทุกสัปดาห์	OPD CVT อ.ธีรวัช	OR Plastic/Uro	Ward round
อังคาร	Ward round	สัปดาห์ที่ 1,3,5	OPD Neuro อ.ภาคภูมิ	Wound clinic	Ward round
		สัปดาห์ที่ 2,4	OPD plastic อ.ปองทิพย์		
พุธ	Grand round	ทุกสัปดาห์	OPD PedSx อ.พิริยาภรณ์	OR Plastic/Uro	Ward round
พฤหัสบดี	Ward round	ทุกสัปดาห์	OPD Plastic อ.ภาณุพงศ์	OR minor/SDL	Ward round
ศุกร์	Conference	ทุกสัปดาห์	OPD Uro อ.อนุเทพ	Lecture	Ward round

รายละเอียดการฝึกปฏิบัติงานในภาควิชาศัลยศาสตร์

1. ปฏิบัติงานในเวลาราชการ

- Ward work ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงและอาจารย์เจ้าของเคส
- ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยง(ward round) ในช่วงเช้าและเย็น
- *แพทย์ฝึกหัดควรมา round ผู้ป่วยในวอร์ดก่อนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยง**
- ให้แพทย์ฝึกหัดรับเคสผู้ป่วยทุกเคสที่วอร์ดสามัญ 401 และ 406 พร้อมทั้ง progress note ทุกเคสที่รับผิดชอบ
- ส่งรายงานผู้ป่วยที่อยู่ในการดูแลและได้เข้าผ่าตัด 1 ฉบับ/ 2 สัปดาห์ ให้แก่อาจารย์เจ้าของเคสใน 2 สัปดาห์นั้น (รายงานบันทึกประวัติ ตรวจร่างกาย สรุปประเด็นปัญหา ตามแบบ S O A P) กำหนดส่งภายใน 3 วันทำการ
- เข้าช่วยเคสผ่าตัด ตามที่ได้รับมอบหมาย
- *แพทย์ฝึกหัดควรศึกษาเคสที่ตนจะเข้าช่วยผ่าตัดล่วงหน้า อาจารย์ผู้ผ่าตัดมีสิทธิ์ไม่ให้แพทย์ฝึกหัดเข้าเคสได้หากเห็นว่าไม่เหมาะสม**

- ออกตรวจผู้ป่วยนอกภายใต้การดูแลของอาจารย์
 - การปฏิบัติงานในเวลาราชการ ต้องมีเวลาเรียนและเวลาปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 80% และหากแพทย์ฝึกหัดไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ตามตารางที่กำหนดต้องได้รับการอนุญาตจากอาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ฝึกหัด และส่งใบลาที่ฝ่ายวิชาการทุกครั้ง รวมถึงต้องแจ้งแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงที่ปฏิบัติงานวอร์ดนั้นๆ ทราบด้วย
 - หลังจาก lecture วันศุกร์ช่วงบ่ายเสร็จสิ้น ให้แพทย์ฝึกหัดกลับไปรับเคส/ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงที่หอผู้ป่วย
 - ในวันศุกร์ที่ไม่มี lecture ช่วงบ่าย ให้แพทย์ฝึกหัดปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมายในช่วงเช้าต่อ (OR/OPD)
2. ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
- 10 เวร/คน/เดือน (วันธรรมดา 8 วันหยุด 2)
 - ตั้งแต่เวลา 16.00-7.00 ในวันเวลาราชการ และ 7.00-7.00 ในวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ โดยรับ notify จากหอผู้ป่วยเป็น 1st call และแจ้งแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงที่อยู่เวรทุกครั้ง, เข้าช่วยผ่าตัดหากมีเคสในเวร, ติดตามแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงไปรับปรึกษาเคสที่ห้องฉุกเฉิน หากเป็นช่วงเวรตึกสามารถพักที่ห้องพักนอนเวร อาคารศรีนครินทร์ชั้น 4 ได้ และแจ้งเบอร์โทรติดตามแก่พยาบาลประจำวอร์ดไว้
 - วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ หากแพทย์ฝึกหัดไม่อยู่เวรให้มาดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงในช่วงเช้า
 - แพทย์ฝึกหัดต้องขึ้นปฏิบัติงานให้ครบ 100 % ตามที่กำหนด โดยหากแพทย์ฝึกหัดไม่สามารถมาขึ้นปฏิบัติงานได้ในวันดังกล่าวให้ทำการแลกเวรกับเพื่อนแพทย์ฝึกหัดอื่น แพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงที่อยู่เวรในวันนั้น ๆ เป็นผู้ประเมินการอยู่เวรของแพทย์ฝึกหัด
 - หากเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยหรือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์พี่เลี้ยงไม่สามารถติดต่อได้จะถือว่าแพทย์ฝึกหัดไม่ได้อยู่เวรในวันนั้น และจะมีบทลงโทษตามที่อาจารย์ประจำภาคศัลยศาสตร์พิจารณา
3. Conference/Grand round ตามตาราง
- topic presentation (คนละ 1 เรื่อง/เดือน)
4. ทำหัตถการตาม logbook และให้อาจารย์ประเมิน

อาจารย์แพทย์พี่เลี้ยงแพทย์ฝึกหัด: อ.พญ.พิริยาภรณ์ พงษ์ชัยกุล

topic presentation							
domain	milestone	หัวข้อ	ดีเด่น (4)	ดี (3)	ผ่าน (2)	ไม่ผ่าน (1)	ไม่ส่งงาน (0)
ความรู้	ผ่าน	ความรู้	มีความรู้ในหัวข้อที่นำเสนออย่างถูกต้องครบถ้วน มีการค้นคว้าอ้างอิงจาก standard textbook และ/หรือ ร่วมกับการงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ	มีความรู้ในหัวข้อที่นำเสนออย่างถูกต้อง ค้นคว้าอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ทันสมัยและเชื่อถือได้	มีความรู้ในหัวข้อที่นำเสนอถูกต้องบางส่วนหรือลำสมัย	ความรู้ในหัวข้อที่นำเสนอไม่ถูกต้อง มีแหล่งอ้างอิงเพียงแหล่งเดียว	
		การนำเสนอเนื้อหา	กระชับครบถ้วน มีการสรุปประเด็นที่สำคัญเพื่อใช้ในทางคลินิก	กระชับครบถ้วน ครบทุกประเด็น ผู้ฟังสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้	กระชับ แต่ขาดประเด็นที่สำคัญ	เนื้อหาวกวน จับใจความสำคัญไม่ได้	
		การตอบข้อซักถาม	ตอบได้ครบ จุดประกายการเรียนรู้ต่อเนื่องได้	ตอบได้ครบ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ได้	ตอบได้ตามความรู้ที่บรรยาย	ตอบได้ตามคำถามที่เตรียมมา	
ทักษะ	ผ่าน	การใช้อุปกรณ์นำเสนอ	ผู้ฟังมีส่วนร่วม (interactive presentation)	สไลด์สวยงาม อ่านง่าย ดึงดูดผู้ฟังได้	สไลด์อ่านง่ายแต่ไม่ดึงดูดผู้ฟัง	สไลด์ไม่เรียบร้อย อ่านยาก	
		ภาษาและบุคลิกภาพ	นำเสนออย่างเป็นธรรมชาติและเหมาะสม มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ฟังอย่างเหมาะสม	พูดชัดเจน บรรยายสั้นไหล ไม่อ่านตามสไลด์	พูดชัดเจน แต่ไม่ดึงดูดผู้ฟัง/อ่านตามสไลด์	พูดไม่ชัดเจน วกวน ดิดจริต	
		การใช้เวลาในการนำเสนอ	มาก่อนเวลานำเสนอและมีการเตรียมพร้อม เพื่อเวลาซักถามหลังการนำเสนอ	มาก่อนเวลานำเสนอและมีการเตรียมพร้อม นำเสนอพอดีเวลา	มาก่อนเวลานำเสนอ แต่ไม่มีการเตรียมพร้อม หรือนำเสนอเกินเวลา	ไม่มีการเตรียมตัวก่อน หรือมาสาย	

ตารางปฏิบัติงานภาควิชาออร์โธปิดิกส์

วัน/เวลา	08.00 – 09.00	09.00 – 12.00	12.00-13.00	13.00 – 15.00	15.00-16.00
จันทร์	Ward Round	OPD wk1/wk2		OPD /OR	Ward Round
อังคาร	Ward Round	OPD wk1/wk2		OPD /OR	Ward Round
พุธ	Ward Round	OPD	Trauma conference	Lecture หัตถการรวม (ถ้ามี) / OPD	Ward Round
พฤหัสบดี	Ward Round	OPD	Admission conference	OPD/ OR	Ward Round
ศุกร์	Hospital Conference	OPD		Lecture รวม	Ward Round

รายละเอียดการฝึกปฏิบัติงานในภาควิชาออร์โธปิดิกส์

IPD

- แพทย์ฝึกหัดต้องตามดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ใช้ทุน และ/หรือ อาจารย์แพทย์ โดยเริ่ม round ไม่เกิน 8.00 น. โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหสาขาซึ่งต้องให้บริการร่วมกับบุคลากรสาขาอื่น ๆ ได้แก่ พยาบาล เภสัชกร นักเทคนิคการแพทย์ นักเวชศาสตร์ฟื้นฟู ฯลฯ โดยต้องร่วมดูแลผู้ป่วยทุกราย
- หากติดกิจกรรมวิชาการหรืองานนอกแผนกที่จำเป็น ต้องขออนุญาตอาจารย์หรือแพทย์ใช้ทุนก่อนเสมอ
- หากมีการเขียนสั่งการรักษาผู้ป่วย ในเอกสาร Doctor order จำเป็นต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์ทุกครั้ง ดังนั้นคำสั่งการรักษาที่ถูกต้องจะต้องเป็นคำสั่งการรักษาที่มีลายมือชื่อของแพทย์ฝึกหัด ด้วยการเขียนชื่อที่ชัดเจน และมีการกำกับคู่ด้วยลายมือชื่อของแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์ทุกครั้ง
- การบันทึกเวชระเบียน
 - ผู้ป่วยรับใหม่ แพทย์ฝึกหัดมีหน้าที่ช่วยแพทย์ใช้ทุนซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัย และแผนการรักษาในใบรับผู้ป่วยใหม่ โดยต้องมีลายเซ็นแพทย์ใช้ทุน หรืออาจารย์แพทย์กำกับ
 - ช่วยแพทย์ใช้ทุนเขียน progress note เน้นการเขียนเป็น POMR ประกอบด้วย problem lists และ subjective-objective-assessment-planning (SOAP) โดยต้องมีแพทย์ใช้ทุนเซ็นกำกับทุกครั้ง

OPD

- ให้ออก OPD ตามตารางข้างต้น โดยนั่ง observe กับอาจารย์แพทย์ที่ลงตรวจวันนั้น ๆ โดยขออนุญาตอาจารย์ประจำห้องที่จะเข้าไป observe ก่อนเสมอ
- หากอาจารย์แพทย์ให้เขียนใบ request film x-ray ต้องมีการกำกับด้วยชื่ออาจารย์เสมอ
- สามารถซักถามข้อสงสัย ระหว่างเปลี่ยนเคส หรือตอนจบ OPD
- ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยตามสมควร เช่น ประคองขึ้นเตียงตรวจ หรือพยุงเดิน

OR

- สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ตามความสนใจในช่วงบ่ายตามตารางข้างต้นโดยต้องขออนุญาตอาจารย์ประจำห้องผ่าตัดก่อนเสมอ
- หากไม่ได้เข้าห้องผ่าตัด ให้ลงตรวจที่ OPD

การอยู่เวรนอกเวลาราชการ

- ให้อยู่เวรห้องฉุกเฉิน 7 เวรต่อเดือน โดยให้อยู่วันธรรมดา 5 วัน และวันหยุด 2 วัน
 - จันทร์ – ศุกร์ เวลา 16.00 – 24.00 น.
 - วันหยุดราชการหรือนักชัตตฤกษ์ เวลา 08.00 – 16.00 น.
- ให้ร่วมดูแลรักษาผู้ป่วย และช่วยทำหัตถการกับแพทย์ใช้ทุน
- หากแพทย์พี่เลี้ยงหรือโรปิติกส์หรืออาจารย์แพทย์มาดูแล ให้มาร่วมดูแล และช่วยทำหัตถการ
- หากมีการส่งการรักษาแพทย์ฝึกหัดต้องรายงานแพทย์ใช้ทุนทุกกรณี ไม่อนุญาตให้ดูแลผู้ป่วยเองผู้เดียว
- ถ้ามีความจำเป็นที่ต้องออกนอกโรงพยาบาล ต้องแจ้งแพทย์ใช้ทุนหรืออาจารย์แพทย์ที่อยู่เวรในวันนั้น ๆ รับทราบ

การประเมินผล

- ต้องมีเวลาเรียนและเวลาปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 80 % ของเวลา และต้องมีใบลาในวันที่ขาด
 - ในเวลาให้อาจารย์ที่แพทย์ฝึกหัดนั้น observe ด้วยเซ็นชื่อการมาปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
 - นอกเวลาให้อาจารย์ที่อยู่ประจำห้องฉุกเฉินเซ็นชื่อการมาปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
- EPA 1 เคส โดยให้ทำรายงานส่งโดยใช้เคสจาก IPD หรือ OPD ก็ได้ 1 เคส โดยรายงานนี้ให้ส่งก่อนลง rotation กับอาจารย์พร้อมพงศ์ (หัวหน้าภาค) ให้แนบแบบประเมินผ่าน logbook หรือประเมินผ่าน REXX
- DOPS 3 หัตถการ
 - External splinting / Skin traction / Digital nerve block
 - หากจะทำหัตถการกับผู้ป่วยและจะเป็นเคสที่ใช้ประเมิน ให้ขออนุญาตอาจารย์แพทย์ก่อนเสมอ และหลังทำหัตถการเสร็จให้อาจารย์แพทย์ประเมินผ่าน logbook หรือ application REXX
 - กรณีที่ไม่ได้ทำผ่านผู้ป่วยจริง จะมีการทยอยจัดสอบเป็นระยะ ๆ โดยประมาณ 3 เดือน/ครั้ง ให้เข้าสอบได้เฉพาะแพทย์ฝึกหัดที่ฝึกปฏิบัติที่แผนกออร์โธปิดิกส์ไปแล้ว และยังไม่ได้สอบ กับแพทย์ฝึกหัดที่อยู่ระหว่างฝึกปฏิบัติ (ผู้ที่ได้รับการประเมินผ่านการปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง ไม่จำเป็นต้องมาสอบอีก)
- MSF ให้อาจารย์ 1 ท่าน (หัวหน้าภาค) แพทย์ใช้ทุน 1 ท่าน และพยาบาลหัวหน้าเวร 1 ท่าน เป็นผู้ประเมิน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

ในกรณีมีปัญหาใด ๆ หรือมีข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน ให้ติดต่อ อ.อดิเทพ สันติโชติวงศ์

ตารางปฏิบัติงานภาควิชาวิสัญญีวิทยา

สัปดาห์ที่ 1

วัน/เวลา	08.30 – 12.00 น.	13.00 – 16.00 น.
จันทร์	postoperative care, ฝึกปฏิบัติ / OR, ward	ฝึกปฏิบัติ preop at ward
อังคาร	postoperative care, ฝึกปฏิบัติ / OR, ward	ฝึกปฏิบัติ preop at ward
พุธ	topic review postoperative care, ฝึกปฏิบัติ / OR, ward	ฝึกปฏิบัติ preop at ward
พฤหัสบดี	conference surgery postoperative care, ฝึกปฏิบัติ / OR, ward	ฝึกปฏิบัติ preop at ward
ศุกร์	ประเมินผลการปฏิบัติงาน และการเรียนการสอน	Lecture บ่าย

รายละเอียดการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัดของภาควิชาวิสัญญีวิทยา

รายวิชา วิสัญญีวิทยา

ระยะเวลา 1 สัปดาห์

หลักสูตร สำหรับแพทย์ฝึกหัด

อาจารย์ผู้สอน 1. นพ.กฤติน กิตติกรชัยชาญ
 2. พญ.ศมนกร อนิวรรณกุล
 3. พญ.อาภากร อัสวะวิสิทธิ์ชัย

ภาคการศึกษา ตลอดทั้งปีการศึกษา

สถานที่ ห้องผ่าตัด ชั้น 4 อาคารวิจัย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ตารางปฏิบัติงานภาควิชาจักษุวิทยา

สัปดาห์ที่ 1 (วันที่ 1-7 ของทุกเดือน)

วัน/เวลา	08.30 – 12.00 น.	13.00 – 16.00 น.
จันทร์	เรียนการวัดสายตาและเครื่องมือทางจักษุวิทยา พยาบาลทางจักษุวิทยา	OPD จักษุวิทยา / OR minor ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์
อังคาร	OPD จักษุวิทยา / OR จักษุวิทยา ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์	OPD จักษุวิทยา / OR minor ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์
พุธ	OPD จักษุวิทยา / OR จักษุวิทยา ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์	OPD จักษุวิทยา / OR minor ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์
พฤหัสบดี	OPD จักษุวิทยา / OR จักษุวิทยา ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์	Topics conference แพทย์ฝึกหัด ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์
ศุกร์	OPD จักษุวิทยา ผศ.พญ. ลักษณาพร กรุงไกรเพชร พญ. รสพร อัครวรฤทธิ นพ. ญัฐวัฒน์ อัครวรฤทธิ พญ. ธนัชพร ตริทอง พญ. ศศิกานต์ สิละวงศ์ พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์	Lecture แพทย์ฝึกหัด

รายละเอียดการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัดของภาควิชาจักษุวิทยา

รายวิชา จักษุวิทยา

ระยะเวลา 1 สัปดาห์

หลักสูตร สำหรับแพทย์ฝึกหัด

อาจารย์ผู้สอน 1. ผศ.พญ. ลักษณะพร กรุ่งไกรเพชร

2. พญ. รสพร อัสววรรฤทธิ์

3. นพ. ณัฐวัฒน์ อัสววรรฤทธิ์

4. พญ. ธนัชพร ตริทอง

5. พญ. ศศิกานต์ ลีละวงศ์

6. พญ.กัลยรัตน์ ธรรมคำภีร์

ภาคการศึกษา ตลอดทั้งปีการศึกษา

สถานที่ แผนกผู้ป่วยนอกจักษุวิทยา และ ห้องผ่าตัดจักษุวิทยา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ตารางปฏิบัติงานภาควิชาโสต ศอ และนาสิกวิทยา

วัน/เวลา	09.00 – 12.00 น.	13.00 – 16.00 น.
จันทร์	OR / ตรวจการได้ยิน	OR
อังคาร	OPD	คลินิกฝึกพูด
พุธ	OPD	คลินิกฝึกพูด
พฤหัสบดี	OPD	OR
ศุกร์	ตรวจการได้ยิน	Self Study

อาจารย์แพทย์พี่เลี้ยงแพทย์ฝึกหัด: อ.นพ.ณิพัทธ์ ตั้งจิตนบ

ตารางปฏิบัติงานห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน Rotation ER

วัน/เวลา	08.00-12.00 น.	12.00-16.00 น.	หมายเหตุ
จันทร์	ฝึกปฏิบัติงาน	ฝึกปฏิบัติงาน	
อังคาร	ฝึกปฏิบัติงาน	ฝึกปฏิบัติงาน	
พุธ	ฝึกปฏิบัติงาน	ฝึกปฏิบัติงาน	
พฤหัสบดี	ฝึกปฏิบัติงาน	ฝึกปฏิบัติงาน	Conference (12.00-13.00 น.)
ศุกร์	ฝึกปฏิบัติงาน	ฝึกปฏิบัติงาน	

งานที่มอบหมาย

1. Topic presentation 1 เรื่อง (นำเสนอสัปดาห์ที่ 4 วันพฤหัสบดี)
2. Short case discussion จำนวน 4 เคส (นำเสนอเคสผู้ป่วยกับ staff ER ในขณะที่ปฏิบัติงาน)

หมายเหตุ : พญ.จิตรลดา ผู้รับผิดชอบ Topic presentation

ตารางสรุปการอยู่เวรของแพทย์ฝึกหัด ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ภาควิชา	วอร์ดที่อยู่เวร		การอยู่เวร	
			วันธรรมดา ๕ วัน	เวรบายดึก
อายุรศาสตร์	Med หน้า Med หลัง	๗ ครั้ง/เดือน	วันหยุด ๒ วัน	เวรเช้าบายดึก
			วันธรรมดา ๘ วัน	เวรบายดึก
ศัลยศาสตร์	วอร์ดสามัญ /OR	๑๐ ครั้ง/เดือน	วันหยุด ๒ วัน	เวรเช้าบายดึก
			วันธรรมดา ๘ วัน	เวรบายดึก
กุมารเวชศาสตร์	วอร์ดเด็กชั้น ๖	๑๐ ครั้ง/เดือน	วันหยุด ๒ วัน	เวรเช้าบายดึก
			วันธรรมดา ๘ วัน	เวรบาย
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	ห้องคลอด +I- เข้า OR	๑๐ ครั้ง/เดือน	วันหยุด ๒ วัน	เวรเช้าบาย
			วันธรรมดา ๕ วัน	เวรบาย
ออร์โธปิดิกส์	ER	๗ ครั้ง/เดือน	วันหยุด ๒ วัน	เวรเช้า
			วันธรรมดา ๕ วัน	เวรบาย
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ER	๕ ครั้ง/เดือน	วันธรรมดา ๕ วัน	เวรบาย
วิสัญญีวิทยา	-	-	-	-
โสต ศอ นาสิกวิทยา และจักษุวิทยา	-	-	-	-

หมายเหตุ : -ช่วงเวลาการอยู่เวร

เวรเช้า ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

เวรบาย ๑๖.๐๐-๒๔.๐๐ น.

เวรดึก ๒๔.๐๐-๐๘.๐๐ น.

- ห้องพักนอนเวร : อาคารศรีนครินทร์ ชั้น ๔

เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

1. นางสาวจุฑารัตน์ สุขพละ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
งานการศึกษา ห้อง 309 ชั้น 3 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยบูรพา
เบอร์ติดต่อภายในสำนักงาน 2315 , 2316
2. นางสาวสุภัทสรุ กิตติพิทยากุล ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา
งานการศึกษา ห้อง 309 ชั้น 3 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยบูรพา
เบอร์ติดต่อภายในสำนักงาน 2315 , 2316
3. นางสาวภาณุณี สุวรรณรัตน์ ตำแหน่ง บุคลากร
งานบริหารงานบุคคล ชั้น 2 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยบูรพา
เบอร์ติดต่อภายในสำนักงาน 2224
เบอร์โทรศัพท์ส่วนตัว 09-9589-2779

รูปแพทย์ฝึกหัด



แพทย์ฝึกหัด ปีการศึกษา 2568

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



นายวัชรโชติ เบญจวัฒนานนท์



นางสาวกรรณก เกิดอรุณเดช



นายฉัตรเกษม พันธจักร



นายธัชชัย ตันประสิทธิ์



นายณพล อรรถนุรักษ์



นางสาวพรไพลิน วัฒนกิจศิริ



นายสันติ รักพ่อ



นายอัครเดช สุทธิวรรณ

