



โรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULABHORN HOSPITAL



คู่มือการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้าน
สาขาอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลจุฬารัตน์
ปีการฝึกอบรม 2565

สารบัญ

ส่วนที่ 1 แผนงานอายุรกรรม โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์	4
<ol style="list-style-type: none"> 1) วิสัยทัศน์ และพันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กร 2) แนะนำโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3) รายชื่อคณาจารย์สาขาอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 4) คณะกรรมการการศึกษาระดับหลังปริญญาฯ และพันธกิจของแผนการฝึกอบรม 5) รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา 	
ส่วนที่ 2 หลักสูตร	11
<ol style="list-style-type: none"> 1) หลักสูตรฝึกอบรม 2) ระยะเวลาการฝึกอบรม 	
ส่วนที่ 3 การฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน	12
<ol style="list-style-type: none"> 1) การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ 2) การปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอก 3) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 4) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 5) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 6) การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ 7) การบันทึกเอกสารทางการแพทย์ 8) การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย 	
ส่วนที่ 4 การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	20
<ol style="list-style-type: none"> 1) การป้องกันการติดเชื้อจากการสัมผัสเลือด และสารคัดหลั่ง 2) การป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา 3) การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ 	
ส่วนที่ 5 กิจกรรมวิชาการ	22
<ol style="list-style-type: none"> 1) กิจกรรมวิชาการของงานอายุรกรรม 2) กิจกรรมวิชาการของงานอายุรกรรมผิวหนัง 1) กิจกรรมวิชาการของหน่วยโภชนศาสตร์คลินิก 	
ส่วนที่ 6 สวัสดิการ	28
<ol style="list-style-type: none"> 1) สิทธิในการรักษาพยาบาล 2) ค่าตอบแทนการอยู่เวร 3) ที่พัก เครื่องแต่งการและสิทธิ์ประโยชน์อื่น ๆ 4) กฎเกณฑ์การลา 5) การค้นคว้าข้อมูล ฐานข้อมูลออนไลน์ 	

ส่วนที่ 1

แผนงานยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

1) วิสัยทัศน์ และพันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กร

วิสัยทัศน์

ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ จะเป็นสถาบันระดับโลกในด้านวิทยาศาสตร์ การค้นคว้าวิจัย การศึกษา และการบริการ

พันธกิจ

1. จัดการศึกษาเพื่อสร้างบัณฑิตที่เป็นผู้นำและนักวิจัยทางวิชาชีพด้านสุขภาพ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีการแพทย์ การสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

2. วิจัย สร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีการแพทย์ การสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง สามารถชี้แนะและขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศและสังคม

3. ให้บริการวิชาการ และวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นเลิศ และเป็นธรรมแก่สังคม ด้วยความเสมอภาคและไม่เหลื่อมล้ำ

4. บริหารจัดการให้เป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาต่อเนื่องยั่งยืน ให้เป็นสถาบันที่เป็นเลิศในระดับสากล

5. สืบสาน และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ศาสนา ศิลธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

6. สืบสานพระปณิธานในการช่วยเหลือประชาชนด้วยความเพียรและจิตเมตตา

ค่านิยมหลัก (Core Value)

ภายใต้พระนาม CHULABHORN อันแสดงถึงวัฒนธรรมองค์กรและค่านิยมหลักที่สำคัญ

C- Commitment มุ่งมั่น พากเพียร ไม่เลือกงาน

H- Honesty ซื่อสัตย์ สุจริต มีคุณธรรม

U- Unity สามัคคี มีวินัย เปิดใจกว้าง

L- Loyalty มีศรัทธา จงรักภักดี รู้คุณแผ่นดิน

A- Altruism เห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง เสียสละ เป็นผู้ให้

B- Benevolence เมตตา กรุณา กตัญญูรู้คุณ

H- Happiness นำพาความสุข พอเพียง พอใจ

O- Opportunity แสวงหาโอกาส แสวงหาเวลา แสวงหาจังหวะในการทำประโยชน์ให้ส่วนรวมก่อนตนเอง

R- Research Excellence and Innovation สู่งความเป็นเลิศด้านการวิจัย สร้างองค์ความรู้ สร้างนวัตกรรม อันเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสังคม

N- Networking สร้างเครือข่ายความร่วมมือความเป็นเลิศสู่ระดับสากล

2) แนะนำโรงพยาบาลจุฬารักษ์

โรงพยาบาลจุฬารักษ์ เป็นหน่วยงานภายใต้ มหาวิทยาลัยจุฬารักษ์ ซึ่งเป็นหน่วยงานในกำกับของรัฐ สังกัดสำนักนายกรัฐมนตรี ทำหน้าที่ให้การบริหารรักษาพยาบาลผู้ป่วย ให้บริการทางการแพทย์ ด้วยศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านต่างๆ ด้วยทีมแพทย์และพยาบาลที่เชี่ยวชาญ ตลอดจนเทคโนโลยีและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยระดับมาตรฐานสากล และให้การสนับสนุนการวิจัย และการศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของมหาวิทยาลัยฯ

โรงพยาบาลจุฬารักษ์ประกอบด้วยอาคาร 3 แห่ง ได้แก่

1. ศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬารักษ์
2. ศูนย์การแพทย์จุฬารักษ์เฉลิมพระเกียรติ
3. ศูนย์การแพทย์ภัทรมาหาราชาอนุสรณ์ (ยังอยู่ในระหว่างการก่อสร้าง)

3) รายชื่อคณาจารย์สาขาอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬารักษ์

อายุรศาสตร์

แพทย์หญิง	ณัฐพร	เล็กอุทัย
แพทย์หญิง	พลอยระวี	ธนะไพรรักษ์
แพทย์หญิง	ณัฐวิภา	รัชนิวงศ์
นายแพทย์	มณฑิ์ปราชญ์	หาญผดุงกิจ
นายแพทย์	วุฒิกัทร	อมรมงคล
นายแพทย์	ประสิทธิ์พร	ตั้งจิตอารีย์
นายแพทย์	ปรีดีรติ	ชงชนะ
แพทย์หญิง	ชนิกานต์	อุ๋นจิตติชัย

อายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอกและอายุรศาสตร์โรงพยาบาล

นายแพทย์	ปรัชญ์	โฆสรวดี
----------	--------	---------

อายุรศาสตร์ประสาทวิทยา

แพทย์หญิง	อาทิตา	ชูหล้า
แพทย์หญิง	ครองกมล	พงษ์ลิขิตมงคล

อายุรศาสตร์ปัจฉิมวัย

แพทย์หญิง	ชัญญา	วุฒิกไกรกุล
-----------	-------	-------------

อายุรศาสตร์โภชนศาสตร์คลินิก

แพทย์หญิง	มรกต	สุวรรณการ
-----------	------	-----------

อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

นายแพทย์	วิสุทธิ	ล้ำเลิศธน
นายแพทย์	วรวิทย์	ชัยวิริยะวงศ์
นายแพทย์	ธีรภัทร	อึ้งตระกูล
แพทย์หญิง	จอมธนา	ศิริไพบุลย์
แพทย์หญิง	อัจฉรา	สุภาวเวช
แพทย์หญิง	ประคองบุญ	สังฆสุบรรณ
แพทย์หญิง	ชญาณี	ลำแดงปิ่น
แพทย์หญิง	ปิยะรัตน์	ลิมปวิทยากุล
นายแพทย์	บวร	วีระสีบพงศ์

อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม

แพทย์หญิง	วิภาดา	จาติเสถียร
-----------	--------	------------

อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม

แพทย์หญิง	วิมลศรี	รังสีเสณีย์พิทักษ์
แพทย์หญิง	สุภมาศ	ศิริศรีตรีรักษ์
แพทย์หญิง	บทมมัย	เดชะเทศ
แพทย์หญิง	ธันนันทพรธาร์ักษ์เจริญ	

อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

นายแพทย์	ทวีกฤตย์	สิริพงศ์บุญสุทธิ
นายแพทย์	เกรียงไกร	ถวิลไพโร

อายุรศาสตร์โรคไต

นายแพทย์	ศุภณัฐ	วรวิษขวงษ์
นายแพทย์	ปรัชญา	พุมอุทัยวิรัตน์
นายแพทย์	สุรเมธ	อิสรานูวัฒน์ชัย
นายแพทย์	วุฒิพงศ์	ตรีวัฒนา

อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ

นายแพทย์	พรชัย	โอภาสปัญญาสาร
นายแพทย์	ชนทัต	ไตรทอง
แพทย์หญิง	วันวิสาข์	บุญเฟื่อง

อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร

แพทย์หญิง	เกศินี	ยิ่งเจริญ
แพทย์หญิง	กัณฑ์สุดา	เขียรศิลป์
นายแพทย์	วรวัฒน์	แสงวิภาสนภาพร

นายแพทย์	ศุภวัฒน์	จิรไพโรจน์
นายแพทย์	มนตรี	ศุภรัตน์สกุล

อายุรศาสตร์โรคเลือด

แพทย์หญิง	กมลทิพย์	เลิศชัยสถาพร
แพทย์หญิง	พรรณี	ประดิษฐ์สุทธาวาร
แพทย์หญิง	ชญาภา	ฑูคำมี
แพทย์หญิง	มนัสมนต์	นาวินพิพัฒน์
แพทย์หญิง	ภัคทิพาภัทรโกศล	
แพทย์หญิง	เอมวิภา	สาสกุล

อายุรศาสตร์โรคหัวใจ

นายแพทย์	ดำรงค์	สุกิจปัญญาโรจน์
นายแพทย์	วิโรจน์	เมืองศิลปศาสตร์
นายแพทย์	นรชัย	ศิริศิริรักษ์
นายแพทย์	สุขสันต์	กนกศิลป์
แพทย์หญิง	ชลธิชา	ตั้งกิจ
แพทย์หญิง	ชนกพร	ลักขณานุรักษ์
นายแพทย์	วงศ์กร	เหลืองพิพัฒน์
นายแพทย์	ชาติรี	วงศ์สินคงมั่น
นายแพทย์	ปิโยรส	เลิศสงวนสินชัย
นายแพทย์	ธารา	เรืองวิรุฑ
นายแพทย์	ชวัล	ศรีศักดิ์วรากุล

เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

นายแพทย์	กฤต	หมัดแสละ
----------	-----	----------

ตจวิทยา

นายแพทย์	รัศม์รัฐวัฒน์	ดิสมโชค
ดร.นายแพทย์	ฤทธิ	สมิทธิฤทธิ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	แพทย์หญิงปิยกานต์	ลิ้มธัญญกุล
แพทย์หญิง	ภูริชญา	เตยะธิตี
แพทย์หญิง	วัลริน	นาถประชา
แพทย์หญิง	ปานฤดี	เวชสุรักษ์
แพทย์หญิง	ปัญจชลี	มไหสวรรียะ

4) คณะกรรมการการศึกษาระดับหลังปริญญาฯ และพันธกิจของแผนการฝึกอบรม

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์ ที่ปรึกษา
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์)
2. ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิงโสมศรีไขษิตชัยวัฒน์ ที่ปรึกษา
(อธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์)
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ครรชิต ลิขิตธนสมบัติ ประธานกรรมการ
(รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์/แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ)
4. นายแพทย์ทวีฤตย ลีพิงศ์บุญสิทธิ์ รองประธานกรรมการ
(หัวหน้างานอายุรกรรมโรงพยาบาลจุฬารัตน์/แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ)
5. นายแพทย์บวร วีระสีบพงศ์ กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา)
6. แพทย์หญิงกมลทิพย์ เลิศชัยสถาพร กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด)
7. นายแพทย์ปรัชญา พุมอุทัยวิรัตน์ กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคไต)
8. แพทย์หญิงอาทิตา ชูหล้า กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์ประสาทวิทยา)
9. แพทย์หญิงวิภาดา จาติเสถียร กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม)
10. แพทย์หญิงธัชนันท์ พรธำรักษ์เจริญ กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์ต่อมไร้ท่อ และเมตาบอลิซึม)
11. แพทย์หญิงมรกต สุวรรณการ กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป)
12. นายแพทย์รัศม์ฐวัฒน์ ดีสมโชค กรรมการ
(หัวหน้างานอายุรกรรมผิวหนัง โรงพยาบาลจุฬารัตน์/แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาตจวิทยา)
13. นายแพทย์พรชัย โอภาสปัญญาสาร กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ)
14. แพทย์หญิงชลธิชา ตั้งกิจ กรรมการ
(แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ)
15. ผู้แทนแพทย์ประจำบ้าน กรรมการ

- | | | |
|--|------------|---------------------|
| 16. แพทย์หญิงกัญต์สุดา
(ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์/หัวหน้างานเวชปฏิบัติทั่วไปและเวชศาสตร์ครอบครัว/
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ สาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร) | เชียรศิลป์ | กรรมการและเลขานุการ |
| 17. นางนริศร | บำรุงพันธ์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 18. นางสาวบุษยา | โพธิ์คำตา | ผู้ช่วยเลขานุการ |

มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำหลักสูตร/แผนงานฝึกอบรม ตามมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์
2. กำกับติดตามการจัดการเรียนการสอน การฝึกอบรม ให้เป็นไปตามแผนงานฝึกอบรม
3. รายงานผลการดำเนินการต่อคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ร่วมกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์
4. ดำเนินการด้านการประกันคุณภาพการศึกษาตามระบบ กลไก และเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด
5. จัดระบบที่ปรึกษา ดูแลด้านสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของแพทย์ประจำบ้าน
6. วางแผนจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณ เสนอต่อคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ ร่วมกับ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เพื่อให้ความเห็นชอบ
7. แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน ในการปฏิบัติหน้าที่ตามหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการชุดนี้
8. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ร่วมกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์

5) รายงานอาจารย์ที่ปรึกษา

คณะกรรมการการศึกษาระดับหลังปริญญา ได้จัดอาจารย์ที่ปรึกษาให้แพทย์ประจำบ้านทุกท่าน เพื่อให้คำแนะนำด้านวิชาการ ช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาในด้านการปรับตัว ทั้งด้านอารมณ์ สังคม เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านทุกท่านประสบความสำเร็จในการศึกษา และมีคุณภาพชีวิตที่ดีระหว่างที่มารับการศึกษาที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ โดยได้จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษา ดังนี้

เดือน	รายชื่ออาจารย์
เดือนมกราคม	แพทย์หญิงกมลทิพย์ เลิศชัยสถาพร นายแพทย์ปรัชญ์ โฆสรัสวัสดิ์
เดือนกุมภาพันธ์	แพทย์หญิงมนัสมนต์ นาวิณพิพัฒน์ นายแพทย์นรชัย ศิริศิริธีรรัชช์

เดือนมีนาคม	แพทย์หญิงธันนัท แพทย์หญิงมรกต	พรธำรักษ์เจริญ สุวรรณการ
เดือนเมษายน	แพทย์หญิงสุภมาศ นายแพทย์ปรัชญา	ศิริศรিতร์รักษ์ พุมอุทัยวิรัตน์
เดือนพฤษภาคม	แพทย์หญิงอาทิตา แพทย์หญิงบทมมัย	ชูหล้า เดชะเทศ
เดือนมิถุนายน	แพทย์หญิงครองกมล นายแพทย์ศุภวัฒน์	พงษ์ลิขิตมงคล จิรไพโรจน์
เดือนกรกฎาคม	แพทย์หญิงวิภาดา นายแพทย์วรวัฒน์	จาติเสถียร แสงวิภาสนภาพร
เดือนสิงหาคม	นายแพทย์สุรเมธ แพทย์หญิงชญาภา	อิสรานูวัฒน์ชัย ทุคำมี
เดือนกันยายน	แพทย์หญิงชลธิชา แพทย์หญิงกนต์สุดา	ตั้งกิจ เชียรศิลป์
เดือนตุลาคม	แพทย์หญิงเกศินี นายแพทย์ทวีกฤตย์	ยิ่งเจริญ สิริพงศ์บุญสิทธิ
เดือนพฤศจิกายน	แพทย์หญิงภัคทิพา นายแพทย์ศุภณัฐ	ภัทรโกศล วรวิษวงษ์
เดือนธันวาคม	แพทย์หญิงเอมวิภา นายแพทย์เกรียงไกร	สาสกุล ถวิลไพโร

ส่วนที่ 2 หลักสูตร

ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Residency Training in Internal Medicine

ระยะเวลาของการฝึกอบรม

- 1) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 หมุนเวียนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ซึ่งเป็นสถาบันสมทบของ รพ.สงขลานครินทร์ 1 ครั้งเป็นเวลา 1 เดือน โดยปฏิบัติงานรับผิดชอบผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรม
- 2) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 หมุนเวียนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ซึ่งเป็นสถาบันสมทบของ รพ.สงขลานครินทร์ 1 ครั้งเป็นเวลา 1 เดือน โดยปฏิบัติงานที่งานอายุรกรรมผิวหนัง
- 3) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 หมุนเวียนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ซึ่งเป็นสถาบันสมทบของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ 1 ครั้ง เป็นเวลาครั้งละ 1 เดือน 2 โดยปฏิบัติงานเป็นแพทย์หัวหน้าหอผู้ป่วย (ward chief) ในหอผู้ป่วยในอายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤติ

ส่วนที่ 3

การฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน

1) การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์

สถานที่ หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 7A
หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์จุฬารัตน์เฉลิมพระเกียรติ
หอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 6

หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

- 1.1. **เวลา** ให้เริ่มปฏิบัติงานเวลา 7.00 -7.30 น.
- 1.2. **อาจารย์ผู้ดูแล** อาจารย์ที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 1.3. **สถานที่** หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 7A
หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์จุฬารัตน์เฉลิมพระเกียรติ

1.4. จุดมุ่งหมาย

- 1) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ติดตามผลการรักษา และติดตามการดำเนินโรคตลอดจนมีทักษะวิธีการทำงานร่วมกันเป็นทีมร่วมกับแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำหอผู้ป่วย
- 2) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านได้เรียนรู้ศิลปะและการปฏิบัติวิชาชีพต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม

1.5. วิธีการ

- 1) ในผู้ป่วยรับใหม่ ให้เขียนประวัติ การตรวจร่างกาย และประเมินปัญหาของผู้ป่วย ลงระบบ ในส่วนของ Admission note
- 2) ในผู้ป่วยรายเดิม ให้เขียน Progress note ทุกวัน โดยลงระบบในส่วนของ Progress note
- 3) วิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วย มีส่วนร่วมในการอภิปรายการรักษา การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือรังสี ติดตามการรักษา และผลการตรวจวินิจฉัย ผลการปรึกษา สื่อสารความเห็นของหน่วยต่างๆ หรือแพทย์ต่างแผนก เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างเรียบร้อย ได้มาตรฐานการรักษา
- 4) การสั่งการรักษา ให้ใส่ลงในส่วนของ Doctor Order ร่วมกับพิมพ์เบิกยา และ/หรือเวชภัณฑ์ที่จะใช้กับผู้ป่วย
- 4) การปรึกษาหน่วยต่างๆ หรือต่างแผนก ควรได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้ดูแล แล้วจึงโทรแจ้งแพทย์สาขานั้นๆ และพิมพ์ลง Consultation note เพื่อบันทึกข้อมูล รายละเอียดการปรึกษา
- 5) ควรวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยล่วงหน้า 1 วัน พร้อมทั้งการเบิกยากลับบ้าน ทั้งนี้เพื่อให้ในแต่ละวันสามารถมีเตียงว่างเปิดรับผู้ป่วยได้
- 6) สรุป Discharge summary ของผู้ป่วยให้แล้วเสร็จภายใน 72 ชั่วโมง
- 7) ดูแลผู้ป่วยอย่างรอบด้าน สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติให้ทราบถึงการรักษาที่ดำเนินอยู่ แผนการรักษาต่อไป ให้มีความเข้าใจ

หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

1.1. เวลา ให้เริ่มปฏิบัติงานเวลา 7.00 -7.30 น.

1.2. อาจารย์ผู้ดูแล อาจารย์ที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน

1.3. สถานที่ หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 7A
หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์จุฬารัตน์เฉลิมพระเกียรติ
หอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 6 (2 สัปดาห์)

1.4. จุดมุ่งหมาย

- 1) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ติดตามผลการรักษา และติดตามการดำเนินโรคตลอดจนมีทักษะวิธีการทำงานร่วมกันเป็นทีมร่วมกับแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำหอผู้ป่วย
- 2) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านได้เรียนรู้ศิลปะและการปฏิบัติวิชาชีพต่อผู้ป่วยและผู้ร่วมวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
- 3) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านเรียนรู้การเป็นผู้นำ ในการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยในและหอผู้ป่วยวิกฤต

1.5. วิธีการ

- 1) วิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วย เป็นผู้นำ ร่วมตัดสินใจในการอภิปราย วางแผนการรักษา การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือรังสี ติดตามการรักษา และผลการตรวจวินิจฉัย ผลการปรึกษา สื่อสารความเห็นของหน่วยต่างๆ หรือแพทย์ต่างแผนก เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างเรียบร้อย ได้มาตรฐานการรักษา
- 2) ดูแลผู้ป่วยอย่างรอบด้าน สื่อสารกับผู้ป่วยและญาติให้ทราบถึงการรักษาที่ดำเนินอยู่ แผนการรักษาต่อไป ให้มีความเข้าใจ

ตารางเวลาการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยในของแพทย์ประจำบ้าน

7.00-8.00 น.	เริ่มปฏิบัติงาน
8.00-8.30 น.	Morning Round
8.30-10.00 น.	ตรวจผู้ป่วยร่วมกับ ward staff/hospitalist
10.00-12.00 น.	ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย
12.00- 13.00 น.	กิจกรรมวิชาการ
13.00-16.00 น.	ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย
16.00-16.30 น.	ส่งเวร

2) การปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอก

สถานที่ ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬารัตน์

เวลา 1 ช่วงเวลา (1ช่วงเวลาคือ 3 ชั่วโมง) ต่อสัปดาห์ โดยมีรายละเอียดคือ

- เริ่มออกตรวจเวลา 13.00-15.00 น.

- ในการออกตรวจผู้ป่วยนอกให้ทำการตรวจผู้ป่วยอย่างน้อย 10 รายต่อวัน โดยเป็นผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน 3 ราย

อาจารย์คุณแลกิจกรรม อาจารย์ผู้ดูแลประจำเดือนนั้นและอาจารย์ที่ออกตรวจผู้ป่วยนอกประจำวันนั้น
จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีความรู้ ทักษะการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และรักษาผู้ป่วยทางอายุรศาสตร์ทั่วไป รวมทั้งให้คำปรึกษาผู้ป่วยจากคลินิกอื่นที่มีปัญหาด้านอายุรกรรม สามารถส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจภาพรังสีวินิจฉัย ได้อย่างเหมาะสม พิจารณาให้การรักษาได้อย่างมีวิจรรย์ญาณ สามารถให้คำอธิบายและคำแนะนำแก่ผู้ป่วยได้

วิธีดำเนินการ

แพทย์ประจำบ้าน

- 1) ออกตรวจผู้ป่วยนอก ตามเวลาที่กำหนด ขอให้แพทย์ประจำบ้านออกตรวจตรงตามเวลาที่กำหนดไว้
- 2) แพทย์ประจำบ้านตรวจผู้ป่วยนอก อย่างน้อย 10 รายต่อวัน โดยเป็นผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกิน 3 ราย
- 3) ดำเนินการซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย พร้อมทั้งบันทึกสรุปลงในระบบคอมพิวเตอร์ โดยใช้เวลาประมาณ 10-20 นาทีต่อราย
- 4) ตรวจรักษาและพยายามแก้ปัญหาต่างๆของผู้ป่วยให้มากที่สุด โดยสามารถปรึกษาอาจารย์ผู้ดูแลประจำเดือนนั้น หรืออาจารย์ที่ออกตรวจผู้ป่วยนอกประจำวันนั้นได้
- 5) แพทย์ประจำบ้านสามารถนัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามผลการรักษาตามกำหนดที่ตนออกฝึกตรวจผู้ป่วยนอกครั้งต่อไป

3) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

ตารางการปฏิบัติงานและกิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
7.00-8.00	Round ward				
8.00-8.30	Daily Meeting			Palliative grandround	Daily Meeting
8.30-10.00	Round with staff				Round with staff
10.00-12.00	Ward work			Round with staff	Ward work
12.00-13.00	-	Journal club	Admission round	-	WK 1,2,3,5 Grand round WK 4 MM
13.00-14.00	OPD	Activity med WK 1 Staff lecture WK 3 Interesting case WK 4 MM (Med)	Ward work	Ward work	Ward work
14.00-15.00		Ward work			
14.00-16.00					

4) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2

ตารางการปฏิบัติงานและกิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 งานอายุรกรรมผิวหนัง

	วันจันทร์	วันอังคาร	วันพุธ	วันพฤหัสบดี	วันศุกร์
8.30-9.00	รายงานตัว	-			
9.00-12.00	OPD skin	OPD skin	OPD skin	OPD skin	OPD skin
13.00-14.00	OPD skin /consultation	Topic review	Lecture	OPD skin /consultation round	self study
14.00-15.00		consultation round			
15.00-16.00		-			

5) การปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

ตารางการปฏิบัติงานและกิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

เวลา	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
7.00-8.00	Round ward				
8.00-8.30	Daily Meeting			Palliative grandround	Daily Meeting
8.30-10.00	Round with staff				Round with staff
10.00-12.00	Ward work		Hemato conference (WK 1,3)	Round with staff	Tumor board (WK 4)
12.00-13.00	-	Journal club	Admission round	-	Wk 1,2,3,5 Grand round Wk 4 MM
13.00-14.00	Ward work	Activity med WK 1 Staff lecture WK 3 Interesting case WK 4 MM (Med)	Ward work	Topic Onco	OPD
14.00-15.00		Ward work		Ward work	
14.00-16.00					

6) การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

แพทย์ประจำบ้านอยู่เวรนอกเวลาไม่ต่ำกว่าเดือนละ 8 เวร

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1

อยู่เวรนอกเวลาที่หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 7A และหอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์จุฬารัตน์เฉลิมพระเกียรติ

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 และแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3

อยู่เวรนอกเวลาที่หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 7A หอผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์
จุฬารักษ์เฉลิมพระเกียรติ และหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา ชั้น 6

ระยะเวลาการอยู่เวร

วันธรรมดา 16.00 – 8.00 น.

วันหยุดราชการ 8.00 – 8.00 น. ของวันถัดไป

ระเบียบการอยู่เวรประจำหอผู้ป่วยในอายุรกรรม

1. มีการส่งและรับเวรผู้ป่วยที่มีปัญหาาระหว่างแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน อาจารย์ผู้ดูแล
2. หากมีการการแลกเปลี่ยนเวรจะต้องแจ้งเลขาแพทย์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วันทำการ
3. แพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรนอกเวลาราชการทุกคนจะต้องพักอยู่ในบริเวณโรงพยาบาลเพื่อ
การดูแลผู้ป่วยได้อย่างทันที่ทั้งที่ภายในเวลาที่ตกลงประกันคุณภาพ
4. หากมีข้อขัดแย้ง หรือมีปัญหาในการปฏิบัติงานโปรดคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็น
สำคัญและสามารถสอบถามข้อสงสัยได้จากหัวหน้าพยาบาล/ผู้ตรวจการพยาบาล/อาจารย์
แพทย์เวรอายุรกรรมหรือผู้อำนวยการนอกเวลาราชการ

บทบาทของแพทย์เวร

1. ดูแลผู้ป่วยเก่าตามที่ได้รับคำสั่งเวร หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลเพิ่มเติม
2. บันทึก Progress note ในรายที่ผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงที่มีความสำคัญในช่วงเวลาที่อยู่เวร
3. ผู้ป่วยรายใหม่ ให้บันทึก admission note รวมทั้งให้การรักษา การส่งตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการที่จำเป็น และขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่อยู่เวรในวันนั้น
4. ขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่อยู่เวรทุกครั้ง เมื่อเกิดปัญหาขึ้น
5. โรงพยาบาลจัดสถานที่ห้องพักแพทย์เวรที่ชั้น 7 อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยา

7) การบันทึกเอกสารทางการแพทย์

การบันทึกรายงานผู้ป่วย (Medical record)

รายงานผู้ป่วยเป็นหลักฐานทางกฎหมาย และมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการดูแลผู้ป่วย และ
การศึกษาผู้ป่วยในภายหลัง ทั้งยังเป็นเครื่องมือสำหรับการเรียนการสอน และเป็นประโยชน์ในการวิจัย
ฉะนั้น ต้องมีความถูกต้องแม่นยำและเขียนอย่างมีคุณภาพด้วย

โดยโรงพยาบาลจุฬารักษ์มีการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนเป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านโปรแกรม
HIS แพทย์ประจำบ้านที่ดูแลผู้ป่วยมีหน้าที่บันทึกข้อมูลของผู้ป่วยให้เป็นไปโดยเรียบร้อย

บันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยเมื่อแรกรับ (admission note)

แพทย์ประจำบ้านต้องบันทึกประวัติผู้ป่วยที่รับใหม่ และสรุปความเห็น รวมทั้งทำหน้าที่ตรวจและแนะนำ การลงบันทึก Admission note ประกอบด้วย Chief complaint, Present illness, Past history, Physical examination, Problem list, Assessment ซึ่งรวมถึง Differential diagnosis, Presumptive diagnosis หรือ Final diagnosis, และ Plan โดยรวมทั้ง Plan of investigation และ Plan of management

ใน Admission note ของผู้ป่วยรับใหม่ทุกรายต้องมีองค์ประกอบดังกล่าวอย่างครบถ้วน และละเอียด และควรให้แล้วเสร็จภายใน 24 ชั่วโมง ภายหลังจากรับตัวผู้ป่วยเข้าในหอผู้ป่วย

บันทึกการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย (Progress note)

- ควรมีการบันทึก Progress note ทุกวันใน 3 วันแรก และเมื่อผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญทุกครั้ง
- นอกเหนือจากนี้ควรมีการบันทึก progress note อย่างน้อยทุกๆ 2-3 วัน
- เมื่อมีการทำหัตถการ หรือส่งตรวจพิเศษ ควรระบุลงใน progress note เป็นหัวข้อที่แยกให้เห็นเด่นชัด ต้องระบุว่าใครเป็นผู้ทำ ทำอะไร indication, procedure, complication, interpretation

การบันทึก on / off-service note

เมื่อผู้ป่วยมีการย้ายหอผู้ป่วย เช่น จากหอผู้ป่วยสามัญไป ICU หรือจากหอผู้ป่วยสามัญไปห้องพิเศษ รวมทั้งเมื่อมีการเปลี่ยน rotation ของแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านจะต้องทำการสรุปประวัติโดยย่อของผู้ป่วย ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงปัจจุบัน อย่างกระชับและได้ใจความครอบคลุมปัญหาและประเด็นสำคัญ เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยต่อสามารถเข้าใจปัญหาได้อย่างรวดเร็ว โดยควรสรุปให้เสร็จก่อนย้ายผู้ป่วยหรืออย่างช้าไม่เกิน 8 ชั่วโมง หากมีการย้ายผู้ป่วยนอกเวลาราชการเป็นกรณีเร่งด่วน ให้แพทย์เวรเป็นผู้สรุป off service note อย่างสั้นๆ แทนแพทย์เจ้าของไข้ และให้แพทย์เจ้าของไข้มาเขียนสรุปรายละเอียดเพิ่มเติมในวันรุ่งขึ้น

สรุปการรักษา (Discharge summary)

การสรุปการรักษาในโรงพยาบาล (discharge summary note) ต้องมีการตรวจทาน ตรวจสอบความถูกต้อง ทั้งการลงวินิจฉัยและ hospital course รวมทั้งแผนการรักษาต่อ

ในกรณีผู้ป่วย discharge หรือเสียชีวิตในเวร การทำ discharge summary note ถือเป็นหน้าที่ของแพทย์เวรประจำวันนั้น ๆ

ใบรับรองแพทย์และใบมรณะบัตร

แพทย์ประจำบ้านเจ้าของไข้เป็นผู้เขียน ถ้าผู้ป่วยเสียชีวิตนอกเวลาราชการ ถือเป็นหน้าที่ของแพทย์เวรประจำวันนั้น ๆ

การทำหัตถการกับผู้ป่วย

ในการทำหัตถการต่างๆกับผู้ป่วย แพทย์ประจำบ้านต้องขออนุญาตผู้ป่วย และอธิบายให้ผู้ป่วย และ/ หรือญาติเข้าใจถึงความจำเป็น วิธีการ และผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น ให้ผู้ป่วย และ/หรือญาติลงนามยินยอมในแบบฟอร์มเป็นลายลักษณ์อักษร

การทำหัตถการใดๆ หากมีความไม่มั่นใจ ให้ร้องขอความช่วยเหลือจากอาจารย์ผู้ดูแล ก่อนที่จะลงมือทำหัตถการนั้นๆ

การขอตรวจศพ ชี้นเนื้อ (Autopsy /Necropsy)

หลังผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์ประจำบ้านควรพิจารณาขอตรวจศพ หรือชี้นเนื้อ (Autopsy / Necropsy) ผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ในการเรียนการสอน โดยหน้าที่ในการขอ autopsy เป็นของทีมแพทย์ประจำหอผู้ป่วย แต่หากผู้ป่วยเสียชีวิตนอกเวลาราชการ ให้แพทย์เวรประจำหอผู้ป่วยพิจารณาขออนุญาตญาติอีกครั้ง

ในกรณีที่ญาติของผู้ป่วยอนุญาตให้ทำ Autopsy/ Necropsy ต้องให้ญาติลงนามขออนุญาตในใบยินยอมตรวจศพ และเก็บไว้เป็นหลักฐานเสมอ และให้แพทย์ประจำบ้านเขียนใบขอ Autopsy/ Necropsy

ในกรณีที่ไม่ได้รับอนุญาตตรวจศพ และยังไม่ทราบการวินิจฉัยโรคที่แน่นอน ให้ขอเก็บสิ่งส่งตรวจเช่น body fluid หรือ specimen อื่นๆ จากศพ เพื่อตรวจทางพยาธิวิทยา หรือเพาะเชื้อ และการตรวจอื่นๆ ตามความจำเป็น

ส่วนที่ 4 การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย ก่อนเริ่มการปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ แพทย์ประจำบ้านต้องได้รับการตรวจและรับวัคซีน ดังนี้ ภายในเวลาไม่เกิน 1 ปี

- ตรวจเอกซเรย์ปอด
- ตรวจเลือดหาภูมิคุ้มกันต่อโรคตับอักเสบบี หากยังไม่มีภูมิคุ้มกันควรได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคก่อน
- ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่
- ฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1) การป้องกันการติดเชื้อจากการสัมผัสเลือด และสารคัดหลั่ง กรณีเกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือด/ สารคัดหลั่งของผู้ป่วยให้ปฏิบัติดังนี้

1.1 การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

- กรณีถูกเข็ม หรือของมีคมที่เปื้อนเลือดทิ่มตำ : ห้ามบีบเค้นบริเวณที่สัมผัส ให้ล้างด้วยน้ำสะอาด หรือน้ำสบู่ หลักจากนั้น เช็ดด้วย 70%alcohol หรือ Betadine solution หรือ 5%Chlorhexidinegluconate
- เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา : ล้างตาด้วยน้ำสะอาด หรือ NSS มากๆ
- เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก : บ้วนปากและกลั้วคอด้วยน้ำสะอาดหรือ NSS
- หลังจากนั้นล้างแผลหรือบริเวณที่สัมผัสอย่างเพียงพอ

1.2 ส่งพบแพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน ชักประวัติและรายละเอียดของการสัมผัสและบันทึกหลักฐาน

- ส่วนของบุคลากรทางการแพทย์ ER พิจารณาเจาะเลือดบุคลากรเพื่อตรวจ anti-HIV, HBsAg, antiHBc igG, antiHCV, CLIA for syphilis, CBC, Cr, SGPT ภายใน 24 ชั่วโมง หลังสัมผัส, Urine pregnancy test ในสตรี, anti-HBs เจาะเฉพาะในรายที่ไม่มีประวัติมีภูมิคุ้มกันมาก่อน
- ส่วนของ source ปรึกษาแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยในจุดเกิดเหตุการณ์ เพื่อขอทราบรายละเอียดของ source และให้จุดเกิดเหตุหรือหอผู้ป่วยส่งตรวจ anti-HIV, HBsAg, antiHBc IgG, anti-HCV และ CLIA for syphilis เฉพาะกรณีไม่ทราบสถานะมาก่อน
- แนวทางการรายงานในเวลาราชการ รายงานหัวหน้าเวร และหัวหน้าหน่วยงาน นอกเวลาราชการ รายงานหัวหน้าเวร และผู้ตรวจการพยาบาล

1.3 ปรึกษาอายุรแพทย์โรคติดเชื้อเพื่อพิจารณาการเริ่ม/ไม่เริ่มยา

2) การป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา

- แพทย์ประจำบ้านต้องปฏิบัติตามแนวทางของหน่วยควบคุมโรคติดเชื้อของโรงพยาบาล ในการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยแต่ละราย
- แพทย์ประจำบ้านต้องทำความสะอาดมือ ด้วยการล้างมือด้วยน้ำสบู่ หรือ alcohol hand rub ตามมาตรฐาน

3) การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

- แพทย์ประจำบ้านต้องผ่านการฝึกอบรมการใช้เครื่องป้องกันร่างกายส่วนบุคคล (personal protective equipment) ก่อนเริ่มการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล หากยังไม่เคยผ่านการอบรม แพทย์ประจำบ้านต้องแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อติดต่อขอรับการอบรมก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
- แพทย์ประจำบ้านต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อที่เป็นสากล เมื่อตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ
- แพทย์ประจำบ้านควรหลีกเลี่ยงการไปสถานที่เสี่ยง รวมถึงป้องกันตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสม เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ Influenza, Corona virus 2019

ส่วนที่ 5 กิจกรรมวิชาการ

1) กิจกรรมวิชาการของหน่วยอายุรกรรม

แพทย์ประจำบ้านควรเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการที่จัดให้ โดยแพทย์ประจำบ้านสามารถแสดงความคิดเห็น หรือตั้งคำถามได้อย่างเสรีในทุกกิจกรรมวิชาการ นอกจากนี้แพทย์ประจำบ้านสามารถให้เสนอแนะการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนแก่อาจารย์ผู้ดูแลได้

การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการทุกครั้ง แพทย์ประจำบ้านจะต้องลงชื่อในการเข้าร่วมกิจกรรม หรือแจ้งชื่อผ่านระบบหากเป็นการประชุมผ่านระบบออนไลน์

ตารางกิจกรรมวิชาการ

กิจกรรมวิชาการ	วัน	เวลา	สถานที่	ผู้รับผิดชอบ
Journal club	วันอังคาร	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.กัมต์สุดา
Interesting case	วันอังคาร (สัปดาห์ที่ 3)	13.00-14.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.ศุภวัฒน์
Staff lecture	วันอังคาร (สัปดาห์ที่ 1)	13.00-14.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.ศุภวัฒน์
Morbidity and Mortality conference	วันอังคาร (สัปดาห์ที่ 4)	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.สุรเมธ
Clinicopathology Conference	วันอังคาร (ตารางจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง)	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.กัมต์สุดา
Admission round	วันจันทร์และวันพุธ	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.ศุภวัฒน์ อ.กัมต์สุดา
Grand round	วันศุกร์ (สัปดาห์ที่ 1,2,3,5)	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.กัมต์สุดา
Morbidity and Mortality Conference (โรงพยาบาล)	วันศุกร์ (สัปดาห์ที่ 4)	12.00-13.00 น.	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.กัมต์สุดา

Interdepartment Conference	วันศุกร์ (ตารางจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง)	12.00-13.00	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพักและลานจอด Online session	อ.กันต์สุตา
Daily Meeting	ทุกวัน	8.00-9.00	ห้องประชุมชั้น 14 อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็ง Online session	อ.ทวิภฤตย์

*จะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นระบบประชุมออนไลน์ ตามสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

รายละเอียดกิจกรรมวิชาการ

1. Journal club

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ และ online session

เวลา ทุกวันอังคาร เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.กันต์สุตา

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

1) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ได้เรียนรู้ ทักษะการวิเคราะห์ มีความสามารถในการวิพากษ์ ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ และสามารถนำเสนอ อภิปรายแก่ผู้สนใจได้

2) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านเรียนรู้ มีความเข้าใจการใช้สถิติสำหรับงานวิจัยต่างๆ

3) เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านเรียนรู้เนื้อหาความรู้จากงานวิจัยใหม่ๆ สามารถนำไปใช้ในเวชปฏิบัติได้

วิธีดำเนินการ

แพทย์ประจำบ้าน / อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

2. Interesting case

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์** และ online session

เวลา ทุกวันอังคาร (สัปดาห์ที่ 3) เวลา 13.00-14.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.ศุภวัฒน์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการศึกษา มีความรู้ เกี่ยวกับโรคทางอายุรศาสตร์ที่พบบ่อย หรือมีความน่าสนใจ

วิธีดำเนินการ

แพทย์ประจำบ้าน / อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

3. Staff lecture

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์** และ online session
เวลา ทุกวันอังคาร (สัปดาห์ที่ 1) เวลา 13.00-14.00 น.

อาจารย์คุณแลกิจกรรม อ.ศุภวัฒน์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการศึกษาได้ update ความรู้ทางด้านอายุรศาสตร์
ในสาขาต่างๆ ให้ทันสมัยตลอดเวลา

วิธีดำเนินการ

อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

4. Morbidity and Mortality Conference

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์** และ online session
เวลา ทุกวันอังคาร (สัปดาห์ที่ 4) เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์คุณแลกิจกรรม อ.สุรเมธ

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการศึกษา นำเสนอปัญหาของผู้ป่วย ได้เรียนรู้
ข้อผิดพลาดในการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อปรับปรุงระบบการทำงานให้ดีขึ้น ป้องกันความ
ผิดพลาดที่สามารถป้องกันได้ โดยยึดหลักไม่ตำหนิผู้ที่อยู่ในเหตุการณ์

วิธีดำเนินการ

อาจารย์ผู้ควบคุมที่ได้รับมอบหมายจะเลือกผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์ผู้รับผิดชอบดำเนินการนำเสนอ
แพทย์ใช้ทุน/ แพทย์ประจำบ้าน นำเสนอผู้ป่วย

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

5. Admission round

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์** และ online session
เวลา ทุกวันพุธ เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์คุณแลกิจกรรม อ.ศุภวัฒน์ อ.กันต์สุดา

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีความสามารถในการซักประวัติ ตรวจร่างกายอย่างถูกต้อง
สามารถรายงานข้อมูลของผู้ป่วยต่อที่ประชุม สามารถนำข้อมูลเบื้องต้นมาใช้ในการวินิจฉัย และ
ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือรังสี อย่างถูกต้องเหมาะสม ให้การรักษาผู้ป่วยเบื้องต้นได้

วิธีดำเนินการ

แพทย์ใช้ทุน/ แพทย์ประจำบ้าน เป็นผู้นำเสนอผู้ป่วยที่นอนโรงใหม่รายใหม่ โดยนำเสนอ 2 ราย ต่อครั้ง โดยเป็นผู้ป่วยที่

- รับไว้เนื่องจากภาวะอายุรศาสตร์ฉุกเฉิน
- มีปัญหาด้านการวินิจฉัย และ/หรือการรักษาที่ต้องการการอภิปราย
- เป็นปัญหาที่พบบ่อย มีความน่าสนใจ

อาจารย์จะเป็นผู้ร่วมอภิปราย ชักถาม และแนะนำ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

6. Grand round

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์** และ online session
เวลา ทุกวันศุกร์ เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.กันต์สุดา

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ทางอายุรศาสตร์ที่ทันสมัย มีความรู้
แนวทางการรักษาที่ถูกต้อง มีคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย

วิธีดำเนินการ

แพทย์ประจำบ้าน/ อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

7. Clinicopatho conference (CPC)

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์** และ online session
เวลา วันอังคาร (กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง) เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.ศุภวัฒน์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน นำเสนอปัญหาของผู้ป่วยที่น่าสนใจ สามารถร่วมอภิปราย
ปัญหาของผู้ป่วยที่น่าสนใจ ได้รับฟังความคิดเห็นของแพทย์แผนกอื่น ตลอดจนได้เรียนรู้ปัญหา
ผู้ป่วยตลอดถึงการวินิจฉัยสุดท้าย

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

วิธีดำเนินการ

อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

เชิญอาจารย์รังสีแพทย์ พยาธิแพทย์ เพื่อร่วมอภิปราย

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

8. Interdepartment Conference

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และ online session

เวลา วันศุกร์ (กำหนดการจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง) เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.กนต์สุดา

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ได้เรียนรู้ร่วมกันกับแพทย์ต่างสาขา สามารถร่วมอภิปรายปัญหาของผู้ป่วยที่นำเสนอ ได้รับฟังความคิดเห็นของแพทย์แผนกอื่น ตลอดจนได้เรียนรู้ปัญหาผู้ป่วยตลอดถึงการวินิจฉัยสุดท้าย

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

วิธีดำเนินการ

อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

เชิญอาจารย์รังสีแพทย์ พยาธิแพทย์ เพื่อร่วมอภิปราย

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

9. Daily meeting

สถานที่ ห้องประชุมชั้น 14 และ online session

เวลา ทุกวัน เวลา 8.00-9.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.ปรีดา

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน อาจารย์แพทย์ประจำโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และพยาบาลวิชาชีพได้ร่วมกันนำเสนอ และอภิปรายปัญหา ของผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

วิธีดำเนินการ

พยาบาล และแพทย์ใช้ทุนที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน คณาจารย์ที่สนใจ และพยาบาล

2) กิจกรรมวิชาการของงานอายุรกรรมผิวหนัง

ตารางกิจกรรมวิชาการ

กิจกรรมวิชาการ	วัน	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
Topic review	วันอังคาร	13.00-14.00	อ.รัศม์รัฐวัฒน์
Lecture	วันพุธ	13.00-15.00	อ.รัศม์รัฐวัฒน์

1. Topic review

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์

เวลา ทุกวันอังคาร เวลา 12.00-13.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.รัศม์รัฐวัฒน์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้ค้นคว้าหาความรู้ด้วยตนเอง และมี
อาจารย์ให้คำแนะนำ

วิธีดำเนินการ

แพทย์ประจำบ้านจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

2. Lecture

สถานที่ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 4 อาคารหอพัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์

เวลา ทุกวันพุธ เวลา 13.00-15.00 น.

อาจารย์ดูแลกิจกรรม อ.รัศม์รัฐวัฒน์

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม

เพื่อให้แพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้มีความรู้ทางด้านอายุรศาสตร์โรค
ผิวหนัง ในหัวข้อที่น่าสนใจ และมีความสำคัญ

วิธีดำเนินการ

อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายจะเป็นผู้นำเสนอ

ผู้เข้าร่วมประชุม: แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และคณาจารย์ที่สนใจ

ส่วนที่ 6 สวัสดิการ

1) สวัสดิการในการรักษาพยาบาล

ตามประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เรื่อง สวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล ของแพทย์ประจำบ้าน ในส่วนที่นอกเหนือจากสิทธิการรักษาพยาบาลพื้นฐานที่มีอยู่เดิม เป็นค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน เหมาจ่าย 20,000 บาท/ปี สำหรับกรณีที่ได้รับการรักษาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เท่านั้น

2) ค่าตอบแทนการอยู่เวร

ค่าเวรล่วงเวลาของแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ ใช้อัตราดังนี้

เวร 16 ชั่วโมง (เวลา 16.00 - 08.00 น. ของวันรุ่งขึ้น) เวนละ 3,000 บาท

เวร 24 ชั่วโมง (เวลา 08.00 - 08.00 น. ของวันรุ่งขึ้น) เวนละ 4,500 บาท

3) ที่พัก เครื่องแต่งกายและสิทธิประโยชน์อื่น ๆ

ทางโรงพยาบาลจัดหาที่พักให้สำหรับแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์

4) กฎเกณฑ์การลา

การลาป่วย

แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลาป่วยไม่เกิน 10 วันทำการต่อปีการฝึกอบรม โดยหากลาป่วยติดต่อกันเกิน 3 วันทำการต้องมีใบรับรองแพทย์ประกอบการลาป่วยทุกครั้ง ทั้งนี้ต้องแจ้งให้ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ หรืออาจารย์ที่ปรึกษาทราบ และต้องจัดส่งใบลาไปยังสำนักวิชาการศึกษาคลินิกชั้นสูงในวันแรกที่กลับเข้ามารับการฝึกอบรม

การลากิจส่วนตัวและการลาพักผ่อน

แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลากิจส่วนตัว โดยทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของประธานคณะกรรมการฝึกอบรมในแต่ละสาขา

การลากิจส่วนตัวต้องส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ

การลาพักผ่อนต้องส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 35 วันทำการ

ทั้งนี้ต้องจัดส่งใบลาไปยังสำนักวิชาการศึกษาคลินิกชั้นสูง เพื่อนำเรียนประธานคณะกรรมการฝึกอบรม เมื่อได้รับการอนุมัติจากประธานคณะกรรมการฝึกอบรมในสาขาแล้วจึงจะสามารถลาได้

การลาคงเหลือ

แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิลาคงเหลือได้ไม่เกิน 90 วัน ทั้งนี้การลาคงเหลือจะสามารถลาได้ตั้งแต่วันที่ลาคงเหลือแล้ว แพทย์ประจำบ้านต้องแจ้งหรือมอบหมายให้ผู้อื่นทำการแจ้งต่อประธาน

คณะกรรมการฝึกอบรม และอาจารย์ที่ปรึกษาทราบ เมื่อกลับเข้ามารับการฝึกอบรมตามปกติแล้ว ต้องจัดส่งใบลามายังสำนักวิชาการศึกษาคลินิกชั้นสูงในวันแรกที่กลับเข้ามารับการฝึกอบรม

5) การค้นหาข้อมูล ฐานข้อมูลออนไลน์

ห้องสมุดราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เป็นพื้นที่สนับสนุนการเรียนการสอน และการเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยเป็นแหล่งค้นหาข้อมูลสนับสนุนงานวิจัยและทางวิชาการ แก่นุคลากร นักศึกษา และประชาชนทั่วไป

นอกจากนี้ ยังมีบริการสืบค้นหนังสือ และวารสารทางวิชาการ ผ่านฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ วารสารอิเล็กทรอนิกส์ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ และโปรแกรมสำเร็จรูป มีห้องสมุดเครือข่ายภายในราชวิทยาลัยที่ให้การสนับสนุนตำราและวารสารทางวิชาการ ประกอบด้วยห้องสมุดสถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬารักษ์ ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ และห้องสมุดเครือข่ายภายนอก ผ่านหอสมุดและคลังความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

โดยฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถเข้าถึงได้ประกอบด้วย

1. McGraw-Hill's Access Medicine
2. BMJ Best Practice
3. ClinicalKey
4. Ovid Journals@Ovid
5. OXFORD ACADEMIC Journals
6. STATDx
7. UpToDate
8. Scopus