

การประชุมนิเทศแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 ประจำปีการศึกษา 2565

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิสัญญีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



MedCMU
Center for Medical Excellence

วันพุธที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2565 เวลา 08:00 – 15:30 น.

กำหนดการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 ประจำปีการศึกษา 2565 (29 มิ.ย. 65)

เวลา	หัวข้อ	อาจารย์
8:00 – 8:30 น.	หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวต้อนรับแพทย์ประจำบ้านใหม่	รศ.พญ. นุชนารถ บุญจึงมงคล
8:30 – 10:00 น.	การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรฯ และหลักสูตร ป. บัณฑิตชั้นสูง	รศ.พญ. อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล
10:15 – 11:00 น.	การทำงานวิจัย	รศ.พญ. ปฐมพร ปิ่นอ่อน
11:00 – 11:15 น.	พัก	
11:15 – 11:45 น.	การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ที่กลุ่มงานวิสัญญีฯ รพ. นครพิงค์	อ.นพ. พงษ์พัฒน์ สัตโยภาส
11:45 – 12:00 น.	เปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านซักถามข้อสงสัย	
12:00 - 13:00 น.	พัก	-
13:00 – 15:30 น.	ระบบงานบริการโรงพยาบาล การปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ประจำบ้านวิสัญญี	คณาจารย์ บุคคลกรการพยาบาล ตัวแทนแพทย์ประจำบ้าน

อาจารย์ประจำภาควิชาฯ

1. รศ.พญ.นุชนารถ บุญจึงมงคล (หัวหน้าภาควิชา)
2. ผศ.พญ.ปิยะดา บุญทรง (รองหัวหน้าภาควิชา)
3. ผศ.พญ.สัททยา ไพบูลย์วรชาติ
4. รศ.นพ.สมชัย วงษ์พันธ์กมล
5. รศ.พญ.อานันท์ชนก ศลงคารินกุล
6. รศ.ดร.พญ.ต้นหยง พิพานเมฆาภรณ์
7. รศ.ดร.นพ.สุรพงษ์ หล่อสมฤดี
8. ผศ.พญ.สร้อยทวี หล่อสมฤดี
9. รศ.พญ.วริยา สุขุประการ
10. ผศ.นพ.ภาสกร สวัสดิ์รักษ์
11. รศ.พญ.ปฐมพร ปิ่นอ่อน
12. ผศ.นพ.กฤษณ์ ปัญจสวัสดิ์วงศ์
13. ผศ.นพ.เศรษฐ์พงษ์ บัญญัติศรี
14. รศ.นพ.อาทิตย์ เสมอเชื้อ
15. รศ.ดร.พญ.ปรารค์มาลี ลือชารัมย์
16. ผศ.พญ.วรางคณา ลาภพิเศษพันธ์ุ
17. อ.นพ.ภูริพงศ์ จันทิมา
18. อ.นพ.อิสราพงษ์ เพียรงาน
19. อ.พญ.ศรีสุลักษณ์ คชะชา
20. อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ลาภพิเศษพันธ์ุ
21. อ.พญ.ณัฐสุดา ดอกแก้ว
22. อ.พญ.กรรณิการ์ สมितिเศรษฐ์
23. อ.พญ.กัณธรากร อุ๋นจิตติ
24. อ.พญ.พัชร์สุดา เอื้อประเสริฐ
25. อ.พญ.ศมน วานิชพงษ์พันธ์ุ
26. อ.นพ.อานนท์ ศักดิ์เรืองแมน
27. อ.นพ.กวิน โชติรสนถมล
28. อ.พญ.กิตติธร ปิ่นส่วน

อาจารย์พิเศษ

1. รศ.นพ.ยอดยิ่ง ปัญจสวัสดิ์วงศ์
2. รศ.นพ.วรวิธ ลาภพิเศษพันธ์
3. รศ.นพ. ธนุ หินทอง
4. ผศ.นพ.โชติ นิสุง
5. ผศ.นพ. ธนา นิพิทสุขการ
6. ผศ.นพ. ศรีรัตน์ ชัยพฤกษ์
7. รศ.พญ. อรพินทร์ พจน์พริ้ง
8. อ.นพ.ทพ. สหัช แก้วกำเนิด (คณะทันตแพทยศาสตร์ มช.)
9. ผศ.พญ. วรกมล ตียะประเสริฐกุล

คณะกรรมการประจำหลักสูตร



รศ.พญ. นุชนารถ บุญจึงมงคล
ประธานหลักสูตรฯ



ผศ.พญ. ปิยะดา บุญทรง



รศ.นพ. สมชัย วงศ์พันธมล



รศ.พญ. อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล



รศ.พญ. ปฐมพร ปิ่นอ่อน

คณะกรรมการฝึกอบรม



รศ.ดร.พญ. ปรางค์มาลี ลีอชาร์ตมี
อาจารย์ฝ่ายวิชาการ



รศ.ดร.พญ. ตันหยง พิพานเมฆาภรณ์
อาจารย์ฝ่ายวิจัย



ผศ.นพ. เศรษฐพงษ์ศ์ บุญศรี
อาจารย์ฝ่ายกิจกรรมพิเศษ



อ.พญ. วรางคณา ลากพิเศษพันธุ์
อาจารย์ฝ่ายดูแลและติดตามการฝึกอบรม



อ.นพ. พงศ์พัฒน์ สัตโยภาส
อาจารย์จากสถาบันสมทบ (รพ. นครพิงค์)

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา & ที่ปรึกษาวิจัย ตลอด 3 ปีของการฝึกอบรม ของแพทย์ประจำบ้านที่เข้าฝึกอบรมปีการศึกษา 2565

รายชื่อแพทย์ประจำบ้าน			อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย	
1.	นพ.	กนกวัฒน์ วรรณสอน	อ.พญ.กันธรากร อุ่นจิตติ	ผศ.ดร.นพ.ภาสกร สวัสดิ์รักษ์	อ.นพ.อิศราพงษ์ เพียรงาน
2.	พญ.	กุลพรรณ ประภัสระกุล	ผศ.นพ.กฤษณ์ ปัญจสวัสดิ์วงศ์	อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ลาภพิเศษพันธุ์	-
3.	พญ.	จารวี วงศ์สุทธิผล	อ.พญ. ณิชสุตา โพธิกุล	รศ.ดร.พญ.ต้นหยง พิพานเมฆาภรณ์	รศ.พญ.ปรางค์มาลี ลือชารัมย์
4.	พญ.	จิราพัชร เทพพรมงคล	รศ.ดร.พญ.ต้นหยง พิพานเมฆาภรณ์	ผศ.ดร.นพ.ภาสกร สวัสดิ์รักษ์	อ.นพ.อิศราพงษ์ เพียรงาน
5.	พญ.	ชนิตา ชัยชาญ	รศ.พญ.ปฐมพร ปิ่นอ่อน	อ.พญ.ศรีสุลักษณ์ คະชา	-
6.	นพ.	ณัช วิเศษสิงห์	รศ.พญ.ปรางค์มาลี ลือชารัมย์	รศ.ดร.นพ.สุรพงษ์ หล่อสมฤดี	ผศ.พญ.สร้อยวดี หล่อสมฤดี
7.	นพ.	ณัฐนันท์ ตั้งศรีรัตน์	อ.นพ.ภาณุวัฒน์ ลาภพิเศษพันธุ์	อ.พญ.วรางคณา ลาภพิเศษพันธุ์	-
8.	พญ.	ณัฐมน อ่อนตัน	อ.นพ.ภูริพงศ์ จันทิมา	รศ.พญ.อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล	รศ.พญ.ปฐมพร ปิ่นอ่อน

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา & ที่ปรึกษาวิจัย ตลอด 3 ปีของการฝึกอบรม ของแพทย์ประจำบ้านที่เข้าฝึกอบรมปีการศึกษา 2565

รายชื่อแพทย์ประจำบ้าน			อาจารย์ที่ปรึกษา	อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย	
9.	พญ.	ธิดารัตน์ จินาเดช	อ.พญ.วรางคณา ลาภพิเศษพันธุ์	อ.นพ.ภานุวัฒน์ ลาภพิเศษพันธุ์	-
10.	นพ.	ธีรภัทร มหิตธาพองกุล	อ.พญ.ศรีสุลักษณ์ คະชา	อ.พญ.วรางคณา ลาภพิเศษพันธุ์	-
11.	พญ.	เนตรชนก นาคทั้ง	ผศ.นพ.เศรษฐพงษ์ บุญศรี	รศ.ดร.นพ.สุรพงษ์ หล่อสมฤดี	ผศ.พญ.สรัตวดี หล่อสมฤดี
12.	พญ.	ปัญชิกา ชวลิตสาโรจน์	ผศ.พญ.สรัตวดี หล่อสมฤดี	อ.พญ.ศรีสุลักษณ์ คະชา	-
13.	พญ.	พิชชาพร พงษ์เขตคาม	รศ.ดร.นพ.สุรพงษ์ หล่อสมฤดี	รศ.ดร.พญ.ตันหยง พิพานเมฆาภรณ์	รศ.พญ.ปรางค์มาลี ลือชารัมย์
14.	นพ.	วรพล วรภูมิวิทยา	ผศ.นพ.อาทิตย์ เสมอเชื้อ	อ.พญ.ณัฐสุดา โพธิกุล	-
15.	พญ.	วริษฐา ชุมทอง	รศ.พญ.อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล	รศ.พญ.อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล	รศ.พญ.ปฐมพร ปิ่นอ่อน
16.	นพ.	วิศว ทรงบัวผัน	อ.นพ.อิสราพงษ์ เพียรงาน	อ.พญ.ณัฐสุดา โพธิกุล	-

หัวข้อการปฐมนิเทศ

- หลักสูตร ป. บัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก และ หลักสูตรวุฒิบัตร สาขาวิสัญญีวิทยา (ว.ว. วิสัญญีวิทยา)
- โครงสร้างและองค์ประกอบการฝึกอบรมฯ
- การฝึกอบรมภาคทฤษฎี
- การฝึกอบรมภาคปฏิบัติ & บทบาทการปฏิบัติงาน
- กิจกรรมวิชาการและกิจกรรมเสริมของภาควิชาฯ
- การทำวิจัย
- การวัดและประเมินผล
- การติดตามการฝึกอบรม
- การประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปีและการสอบเพื่อวุฒิบัตร
- สวัสดิการและระเบียบการลา
- การประเมินหลักสูตรและการจัดการฝึกอบรม

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก
สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2560)

รหัสและชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาวิสัญญีวิทยา

ภาษาอังกฤษ: Higher Graduate Diploma Program in Clinical Sciences in Anesthesiology

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ภาษาไทย: ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

[ป. บัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก]

ภาษาอังกฤษ : Higher Graduate Diploma in Clinical Sciences

[Higher Grad. Dip. in Clin. Sci.]

รายละเอียดหลักสูตร ป.สูง (วิสัญญีวิทยา)

จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 2 ปี คือ 26 หน่วยกิต (วิชาบังคับร่วม 2 หน่วยกิต, วิชาบังคับตามแขนงวิชา 24 หน่วยกิต)

รูปแบบของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง 2 ปี และใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 3 ปี การศึกษา

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2560 กล่าวคือ ศึกษากระบวนวิชาต่าง ๆ ครบตามหลักสูตรและเงื่อนไขของสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา มีผลการศึกษาได้ค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยทั้งหมดไม่น้อยกว่า 3.00 และค่าลำดับชั้นสะสมเฉลี่ยในสาขาวิชา เฉพาะไม่น้อยกว่า 3.00

อาจารย์ประจำหลักสูตร (13 ท่าน จากทุกภาควิชาฯ)

รศ. พญ.อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล (ตัวแทนภาควิชาฯ)

กระบวนการวิชาหลักสูตร ป. บัณฑิตชั้นสูง

กระบวนการวิชา ปี 1	หน่วยกิต	หัวหน้ากระบวนการวิชา
ความรู้ทั่วไปปริญญา 801 (ไม่มีภาคปฏิบัติ)	2	อ. ปรากฏ์มาลี
หลักการ GA 802	4	อ. อานันท์ชนก
CPR 803	2	อ. วรียา
หลักการ RA 804	3	อ. สรัทวดี
วิชาบังคับร่วม 701	2	อาจารย์คณะ
	13	
กระบวนการวิชา ปี 2		
Pain 805 (ไม่มีภาคปฏิบัติ)	1	อ. ภาสกร
GA1 806	5	อ. นุชนารถ
GA2 807	5	อ. สุรพงษ์
Coexisting dis/ seminar 808	2	อ. ปฐมพร
	13	
รวม	26	

ตารางกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกอบรมประจำปีการศึกษา 2565 (คณะแพทยฯ มช.)

ตารางปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านนอก ประจำปี 2565				
ในวันที่ 22 มิถุนายน 2565 ณ ห้องประชุม ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี				
ลำดับ	เวลา	หัวข้อ	ระยะเวลา	ผู้บรรยาย
1	08.00 - 08.30 น.	พิธีเปิด		คณบดี ผู้อำนวยการ และผู้บริหาร
2	08.30 - 09.30 น.	แนวทางการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล	1 ชม.	ร.ศ.พ.สุภาวดี วลัยโกโธ ประธานคณะแพทย์ และประธานหอพักแพทย์
09.30 - 09.15 น. Break				
3	09.45 - 11.15 น.	Palliative care and basic pain management (เฉพาะแพทย์ประจำบ้าน)	1.5 ชม.	ร.พญ.นิศานะ อรรถโชติภักดิ์
4	11.15 - 12.15 น.	แนวทางการปฏิบัติงานการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคติดต่อ		
12.15 - 13.30 น. Lunch				
5	13.30 - 15.00 น.	การใช้ social media อย่างถูกกฎหมาย	1.5 ชม.	ร.พ.ดร.วิมล วัฒนศิริ
6	15.00 - 16.30 น.	Infectious control, vaccine	1.5 ชม.	ร.พญ.ณัฏฐิณี ชัยราชูดี ร.พ.ดร.สุภาวดี วัฒนโกโธ

ตารางปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านใหม่ประจำปี 2565
คณะแพทยศาสตร์ มช.

ชั่วโมงสอนเสริมความรู้ E-Learning

E-learning		
ลำดับ	หัวข้อ	ผู้บรรยาย
1	Complementary medicine in current era	ร.ศ.ดร.พ.ดร.ณัฏฐิณี วัฒนโกโธ
2	แนวทางการใช้ยาในโรงพยาบาล	ร.ศ.พญ.ศันสนิศา พงษ์อินทร์ และ ร.ศ.พ.ดร.ณัฏฐิณี วัฒนโกโธ
3	Hospital accreditation	ร.ศ.พ.ดร.สุภาวดี วลัยโกโธ
4	ระบบสุขภาพและสถานการณ์สุขภาพโลก	ร.ศ.พ.ดร.สุภาวดี อรรถโชติภักดิ์
5	สิทธิประโยชน์สิทธิและสิทธิโรคจากการทำงาน	สถานประกันสังคม
6	Audit chart	สถานตรวจโรค
7	SM, VPN, DIGICARD	สถานเทคโนโลยีสารสนเทศ
8	PACS	ภาควิชารังสีวิทยา
9	การส่งส่งตรวจทางพยาธิ	ภาควิชาพยาธิวิทยา
10	การวินิจฉัยโรค	สำนักหอสมุด

ตารางสอนภาคทฤษฎีหลักสูตรป.บัณฑิต (กระบวนวิชา 801-804)
และหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปี 1 ประจำปีการศึกษา 2565 (ก.ค. 2565 - ม.ค. 2566)

วันที่ (13:00-15:00 น.)				หัวข้อ	อาจารย์ผู้สอน
ศุกร์	8	ก.ค.	65	Preanesthetic evaluation	อ. กัณธรากร
ศุกร์	22	ก.ค.	65	Premedication	อ. สร้ตวดี
ศุกร์	5	ส.ค.	65	Monitoring	อ. อาทิตย์
ศุกร์	19	ส.ค.	65	Inhalational Anesthesia	อ. สุรพงษ์
ศุกร์	26	ส.ค.	65	Neuromuscular Blocking Agents	อ. วรวิฐ
ศุกร์	2	ก.ย.	65	Intravenous Anesthetic Drugs	อ. ปิยะดา
ศุกร์	9	ก.ย.	65	Airway Management	อ. วริษา
ศุกร์	16	ก.ย.	65	General Anesthesia	อ. สมชัย
ศุกร์	23	ก.ย.	65	Oxygen Therapy	อ. ณิชสุตา

ตารางสอนภาคทฤษฎีหลักสูตรป.บัณฑิต (กระบวนวิชา 801-804)
และหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปี 1 ประจำปีการศึกษา 2565 (ก.ค. 2565 - ม.ค. 2566)

วันที่ (13:00-15:00 น.)				หัวข้อ	อาจารย์ผู้สอน
ศุกร์	30	ก.ย.	65	Post Anesthesia Care	อ. นุชนารถ
ศุกร์	7	ต.ค.	65	Recent Advanced in Airway management	อ. วริษา
ศุกร์	14	ต.ค.	65	จัดสอบประเมินกระบวนวิชา 309802	อ. ณิชฐิตา
ศุกร์	21	ต.ค.	65	Perioperative IV Fluid Management	อ. วรางคณา
ศุกร์	28	ต.ค.	65	Transfusion Therapy (Clinical Science)	อ. เศรษฐพงษ์
ศุกร์	4	พ.ย.	65	Basic Pharmacologic Principles	อ. ณิชฐิตา (เกิ้ลซ)
ศุกร์	11	พ.ย.	65	Postoperative Pain Management	อ. ภาสกร
ศุกร์	18	พ.ย.	65	Muscle Relaxant & Neuromuscular Monitoring	อ. วรวิฑู
ศุกร์	25	พ.ย.	65	Anatomy & Physiology of Respiratory System	อ. ศรีสวลักษณ์

ตารางสอนภาคทฤษฎีหลักสูตรป.บัณฑิต (กระบวนวิชา 801-804)
และหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปี 1 ประจำปีการศึกษา 2565 (ก.ค. 2565 - ก.พ. 2566)

หมายเหตุ :

1. ขอความร่วมมืออาจารย์ทุกท่านสอนตามวันเวลาในตารางหากต้องการเปลี่ยนแปลง กรุณาแจ้งภาควิชาฯ ล่วงหน้า เพื่อช่วยเหลือในการปรับเปลี่ยนเวลาสอน
2. อาจารย์ทุกท่านต้องให้พจน. ที่เข้าเรียนในชั่วโมงสอนนั้นๆ ทำการประเมินการสอนภาคทฤษฎีของอาจารย์ ผ่านการ scan QR code ซึ่งควรใส่ไว้ใน slide สุดท้ายของ slide ที่สอน



ณ ห้องประชุมนารีศรี-พิสิฏฐ์ และผ่าน zoom

การประเมินผลการเรียนกระบวนวิชา ป. บัณฑิตชั้นสูง

การประเมินผลกระบวนวิชาร่วม 701

- การประเมินผลกระบวนวิชาร่วม 701
 - MCQ ก่อนจบ: ร้อยละ 70
 - Class attendance: ร้อยละ 10
 - English score: ร้อยละ 20
- เกณฑ์การประเมิน B = pass (60-69 คะแนน)

อาจมีการเปลี่ยนแปลงในปี 2565

แพทย์ประจำบ้าน/ใช้ทุน ต้องประเมินกระบวนวิชา ป. สูง ให้เสร็จ (CMU MIS) ก่อนการสอบกระบวนวิชาสุดท้ายของชั้นปี 1 และ 2 โดยภาควิชาฯ จะแจ้งให้ทราบเมื่อถึงกำหนดการประเมิน

การประเมินผลกระบวนวิชาอื่นๆ ของภาควิชาฯ

- คะแนน attitude คิดเป็นร้อยละ 20 ในทุกกระบวนวิชา
- คะแนนภาคปฏิบัติ (EPA & DOP, Logbook และการปฏิบัติงานรายเดือน) คิดเป็นร้อยละ 20 ในทุกกระบวนวิชาที่มีหน่วยกิตภาคปฏิบัติ
- คะแนนภาคทฤษฎี คิดเป็นร้อยละ ≥ 60 ในทุกกระบวนวิชา

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อหลักสูตร

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา

ชื่อคุณวุฒิ

ภาษาไทย : วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา
(ว.ว. วิสัญญีวิทยา)

ภาษาอังกฤษ : Diploma of the Thai Board of Anesthesia

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาวิสัญญีวิทยา

พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำหนดพันธกิจด้านการศึกษาของหลักสูตร

“เพื่อฝึกอบรมและผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพและจริยธรรมตามมาตรฐานสากล”

โดยฝึกอบรมวิชาวิสัญญีฯ ให้บัณฑิตมีความรู้ทักษะด้านวิสัญญีวิทยา สามารถเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีความสามารถด้านการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ สามารถสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ในการทำงาน เป็นทีมและการบริหารจัดการ มีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ กระบวนการคุณภาพ และความปลอดภัย เพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนมีความรับผิดชอบ มีจริยธรรม ทัศนคติและเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และองค์กรเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ต่อการบริการทางวิสัญญี

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาวิสัญญีวิทยา

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาวิสัญญีวิทยาต้องมีคุณสมบัติ และความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)
2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical Knowledge and Skills)
3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Improvement)
4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)
5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)
6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาวิสัญญีวิทยา

เนื้อหาของการฝึกอบรม/ หลักสูตรประกอบด้วย

1. ความรู้พื้นฐานของวิสัญญีวิทยา และระบบที่เกี่ยวข้อง
 - BASIC SCIENCES
 - CLINICAL SCIENCE
2. โรคหรือภาวะของผู้ป่วยตามที่กำหนดใน clinical skills, procedural skills ด้านต่างๆ
3. หัตถการทางวิสัญญีวิทยา 3 ระดับ (ต้องทำได้, ควรทำได้, ช่วยทำได้/เห็น)
4. การทำวิจัย
5. การเรียนรู้ทางด้านบูรณาการจะต้องมีทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ
ความเป็นมืออาชีพการบริหารโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง พหุตินิสัย จริยธรรมการแพทย์และการเรียนรู้
อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตและการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (การประเมินแบบองค์รวม
EPA & DOP)

การบริหารการจัดการฝึกอบรม

จำนวนปีของการฝึกอบรม 3 ปี

ภาควิชาฯ มีการปรึกษากับคณาจารย์ในภาคและมีการปรับระบบการเรียนโดยมีการขยายเวลาจาก 3 ปี เป็นไม่เกิน 5 ปี เพื่อให้สามารถพัฒนาสมรรถนะต่างๆ ให้พร้อม ในกรณีไม่ผ่านการประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปี

การบริหารการจัดการฝึกอบรม

สถาบันฯ ต้องมีคณะกรรมการซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการจัดการ การประสานงาน การบริหาร และการประเมินผลสำหรับแต่ละขั้นตอนของการฝึกอบรม โดยมีคณะกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ มช. ซึ่งประกอบด้วย

1. ประธานหลักสูตร: หัวหน้าภาควิชาฯ
2. กรรมการในหลักสูตร: อาจารย์ภาควิชาฯ
3. หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านแต่ละชั้นปี

คณะกรรมการมีหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการจัดการการประสานงานการบริหารและการประเมินผลสำหรับแต่ละขั้นตอนของการฝึกอบรม

โครงสร้างองค์ประกอบและระยะเวลาของการฝึกอบรม

โครงสร้างและองค์ประกอบของการฝึกอบรม

หลักสูตร ป.สูง		หลักสูตรวุฒิบัตรฯ							
ภาคทฤษฎี		ภาคปฏิบัติ			กิจกรรม		วิจัย		
สอนบรรยาย	ประเมิน	Rotation	Selective	ประเมิน		ชั่วโมง สอนบรรยาย	การทำวิจัย		
		11 เดือน	1 เดือน	การปฏิบัติงาน	การนำเสนอ / เข้าร่วม		เดือน	กิจกรรม	
ปี 1	1 วิชาร่วม	คณะแพทย์	H&N, Eye, Uro, NORA,	รพ.นครพิงค์	<ul style="list-style-type: none"> EPA & DOP ตาม milestones Logbook Self-reflection การปฏิบัติงานรายเดือน แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) 	<ul style="list-style-type: none"> Interesting case M&M conference Journal club Workshop ANTS & Counseling Workshop อื่น การบรรยายพิเศษ การประชุมวิชาการประจำปีภาควิชา การประชุมวิชาการประจำปีราชวิทยาลัย การประชุมนิเทศและปัจฉิมนิเทศ ชั่วโมงว่างในเวลาราชการสำหรับ ทำงานวิจัย (5 วัน/ปีการศึกษา) 	<ul style="list-style-type: none"> Research development Basic statistics Clinical appraisal 	1-2	เรียนภาคทฤษฎี
	4 วิชาวิสัญญี	ภาคฯ สอบจบกระบวน (MCQ) +OSCE	ENT&Plastic, Ortho, Emerg, OB & GYN					6-10	ปรึกษาอาจารย์
	รวม 13 หน่วยกิต								
ปี 2	4 วิชาวิสัญญี	9 เดือน		3 เดือน			<ul style="list-style-type: none"> ลงทะเบียนโครงการในระบบ ROS 	10-14	นำเสนอโครงร่างแก่กรรมการวิจัยภาคฯ และส่งพิจารณาจริยธรรม
	รวม 13 หน่วยกิต	ภาคฯ สอบ จบกระบวน (MCQ, MEQ, SAQ) +OSCE	Uro, Ped, NORA, Laser, Ortho, Emerg, OB&GYN, Chest & Vasc, Neuro					PAC, ICU Surg & Med รพ.นครพิงค์	14-28
ปี 3	--	9 เดือน		3 เดือน			<ul style="list-style-type: none"> นำเสนอความก้าวหน้า นำเสนอความก้าวหน้า นำเสนอผลงานวิจัยเพื่อเตรียมนำเสนอในงาน ประชุมวิชาการ 	28-30	วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผล
	อาจารย์พิเศษ (ต่างภาควิชาจาก ในและนอกคณะ แพทย์ฯ)	สอบทุก 3 เดือน (MCQ,MEQ, SAQ) + OSCE	Laser, Ortho, Emerg, OB & GYN (painless labor), Chest & Vasc, Neuro, Ped, Hepato, pain					Inhalation free elective รพ.นครพิงค์	30-34
								34	จัดทำรายงาน ฉบับสมบูรณ์ เพื่อส่งสมัครสอบ

จำนวนชั่วโมงรวมกิจกรรมการเรียนการสอนของภาควิชาฯ ในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร

หัวข้อ	จำนวน (ครั้ง)	จำนวน/ครั้ง (ชั่วโมง)	กิจกรรมการเรียนการสอน/ สื่อ/ อาจารย์ผู้สอน
แพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1			
1. Interhospital lecture	8	5	อาจารย์จากสถาบันต่างๆ โดยเรียนจาก website ราชวิทยาลัย วิทยาลัยฯ
2. บรรยายความรู้ทางวิสัญญีฯ ป.บัณฑิตชั้นสูง			
2.1 ความรู้ทั่วไปวิสัญญี	16	3	Lecture ภาควิชาวิสัญญีฯ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่ง ของกระบวนการวิชา ป. บัณฑิตชั้นสูง คณะแพทย์ มช.
2.2 หลักการ GA	13	3	
2.3 หลักการ RA	6	3	
2.4 CPR	2	8	
3. บรรยาย ป.ชั้นสูง คณะแพทย์ มช. ในระหว่างการปฐมนิเทศและการฝึกอบรม ชั้นปีที่ 1	3	2.5	กระบวนการวิชาการ ป. บัณฑิตชั้นสูง เพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ โดยอาจารย์ภาควิชาต่างๆ ของคณะแพทย์ มช. (ระบบสุขภาพและสาธารณสุข, สิทธิการรักษา, การดูแลตนเองของแพทย์ การปฏิบัติงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ, การแพทย์ทางเลือก ฯลฯ)
4. บรรยาย HA & IC โดยอาจารย์คณะแพทย์ และภาควิชาฯ	2	1	เนื้อหา patient safety, crisis resource management, IC (คณะฯ) กระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยทางวิสัญญี (ภาคฯ)
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการ CPR (ACLS & PALS) คณะแพทย์ มช.	2	16	หลักสูตรสำหรับ Health care provider (ปฐมนิเทศ) เมื่อผ่านการอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจ
6. บรรยาย research methodology	9	2	โดยอาจารย์วิจัยของภาควิชาฯ ครอบคลุมหัวข้อ study design, basic statistics, sample size, proposal development, etc.
7. บรรยายเสริม อาจารย์วิสัญญีฯ สถาบันอื่น	2	4	สอนทฤษฎี โดยอาจารย์พิเศษจากภาควิชาวิสัญญี สถาบันอื่นๆ
8. บรรยายเสริม cardiopulmonary bypass system	2	2	สอนทฤษฎีโดยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ perfusionist

จำนวนชั่วโมงรวมกิจกรรมการเรียนการสอนของภาควิชาฯ ในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ

หัวข้อ	จำนวน (ครั้ง)	จำนวน/ครั้ง (ชั่วโมง)	กิจกรรมการเรียนการสอน/ สื่อ/ อาจารย์ผู้สอน
แพทย์ประจำบ้านชั้นปี 2, 3			
1. บรรยาย & workshop acute pain service	2	2	ครอบคลุมเนื้อหา acute and postoperative pain management, acute pain service
2. บรรยาย chronic pain	4	2	ครอบคลุมเนื้อหา pain assessment, pharmacologic & non-pharmacologic pain management, cancer pain management, neuropathic pain management
3. บรรยาย neuroanesthesia	3	3	ครอบคลุมเนื้อหา basic & clinical neuroanesthesia
4. บรรยาย cardiothoracic anesthesia	1	8	Cardiothoracic anesthesia lecture day สอนโดยอาจารย์ประจำหน่วยวิสัญญีหัวใจ และทรวงอก
5. บรรยาย pediatric anesthesia	2	3	ครอบคลุมเนื้อหา neonatal anesthesia และ pediatric anesthesia
6. บรรยายเสริม โดยอาจารย์ คณะแพทย์ มช.	4	3	เช่น basic cardiac and renal physiology, adult & pediatric cardiac intervention, perioperative consideration in cardio-thoracic surgery, basic radiology
7. บรรยายเสริม อาจารย์วิสัญญีฯ สถาบันอื่น	2	4	สอนทฤษฎี โดยอาจารย์พิเศษจากภาควิชาวิสัญญี สถาบันอื่นๆ
8. บรรยายเสริม cardiopulmonary bypass system	2	2	สอนทฤษฎีโดยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ perfusionist

จำนวนชั่วโมงรวมกิจกรรมการเรียนการสอนของภาควิชาฯ ในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ

หัวข้อ	จำนวน (ครั้ง)	จำนวน/ครั้ง (ชั่วโมง)	กิจกรรมการเรียนการสอน/ สื่อ/ อาจารย์ผู้สอน
แพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1-3			
1. English hour for research presentation	2	3	สอนเสริมทักษะในการนำเสนอผลงานวิจัยเป็น ภาษาอังกฤษ
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ERAS	2	2	สอนทฤษฎี (9, 14 ก.ย. 64)
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ ultrasound guide for clinical anesthesia	1	8	สอนทฤษฎีและปฏิบัติ
4. บรรยายหลักการ บริหารจัดการ และการวางแผนวิชาชีพในอนาคต	1	2.5	สอนทฤษฎี โดยอาจารย์ภาควิชาที่มีประสบการณ์ ในด้านการบริหาร ในงาน ปัจจุบันนี้เทศ แพทย์ประจำบ้านที่จะจบการศึกษา

ชื่อกิจกรรม	จำนวนครั้ง / ปี
บรรยายประจำ	70
บรรยายพิเศษ	30
Morbidity/ mortality conference	12
Interesting case conference	24
Journal club / research club	48

การดำเนินการกิจกรรมการเรียนการสอนปี 2560-64

27

	พจบ. ชั้นปี	หลักสูตรปี / จำนวน (ครั้ง)				
		2560	2561	2562	2563	2564
บรรยายความรู้ทางวิสัญญี ป.สูง GA	1	29	31	31	22	22
บรรยายความรู้ทางวิสัญญี ป.สูง RA	1	6	4	4	4	4
บรรยายความรู้ CPR	1	2	2	2	1	1
บรรยาย research methodology	1	9	9	9	9	9
บรรยายความรู้ทางวิสัญญี (pain, ped, cardio, neuro)	(1), 2-3	10	4	6	7	5
บรรยายความรู้ทางวิสัญญีอื่นๆ (สอนเสริม)	(1), 2-3	-	2	2	6	10
ฝึกปฏิบัติการ procedural skill ก่อนเปิดภาคฯ	1	2	4	1	2	2
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ANTS & Counseling	1-3	2	1	2	0	0
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ultrasound	1-3	1	1	1	0	1
ประชุมเชิงปฏิบัติการ ERAS	1-3	2	2	2	2	2
บรรยายเสริมโดยอาจารย์คณะแพทย์ มช.	1-3	8	4	4	4	4
บรรยายเสริมโดยอาจารย์วิสัญญีฯ สถาบันอื่น	1-3	2	2	1	2	2

แหล่งหนังสือและเอกสารวิชาการ

- ห้องสมุดคณะแพทย มช.: ชั้น 6 อาคารเรียนรวม
- ห้องสมุดภาควิชาวิสัญญีฯ : ชั้น 2 อาคารบุญสม มาร์ติน
- Website ห้องสมุดคณะแพทย มช.

The screenshot shows the website for the Faculty of Medicine, Chiang Mai University (CMU). The main banner features "Access Now JAMA Evidence" with a QR code and text: "Fundamental Evidence-Based Medicine Tools: Full-text e-books, education guides and interactive worksheets that facilitate teaching, learning, and applying evidence-based medicine". Below this is a section for "Explore Our Collections" with buttons for e-Databases, Cvid DS, e-Journals, Books, e-Books, e-Newspapers, and e-Magazines. The "Searching Tools & Renew" section includes links to CMUL OPAC, EDS, WorldCat, Google Scholar, and Renew Online. The "CMUL Online Public Access Catalog(OPAC)" section has a search bar with "TITLE" selected and a "Go!" button. The right sidebar contains an "OFF CAMPUS ?" notice with IP address information, a "Popular Resources" section with links to PubMed, ClinicalKey, Scopus, UpToDate, and Ovid, and a "Popular Services" section with links for Article Request, Document Delivery, Meeting Room, Library Class, ISBN Request, and Book Recommend.

The screenshot shows a Dropbox interface. The top navigation bar includes "Upgrade for advanced features", a notification bell, and the user's name "anes55 CMU". The main area displays a list of files and folders. The table below shows the details of the files:

Name	Modified	Shared with
Anes board review	-	-
anes cmu Portfolio	-	-
Anes Resident LOG BOOK	-	-
ANESTHESIA ORAL BOARD REVIEW.pdf	25/7/2015 1:54 PM	-
ant conf 230316.pdf	20/3/2016 9:32 AM	-
ASA2015	-	-
ATT00001	16/5/2015 10:18 AM	-
au1 con.ppt	30/11/2015 5:17 PM	-
Barash's Clinical Anesthesia, 7th Ed 2013 (1).pdf	15/5/2016 12:12 AM	-
CAE_knowledge.ppt	9/3/2016 11:10 PM	-

At the bottom, there is a small window titled "Get the power of Dropbox Business and unlock more featured" with a laptop icon.

หนังสือที่ใช้ประกอบการฝึกอบรม

1. **Gropper MA, Miller RD**, Cohen NH, Eriksson LI, Fleisher LA, Leslie K, Wiener-Kronish JP, editors. Miller's Anesthesia, 2-Volume Set [Internet]. 9th ed. Philadelphia: Elsevier Inc.; 2020.
2. **Barash PG**, Cullen BF, Stoelting RK, Cahalan MK, Stock MC, Ortega R, editors. Clinical anesthesia. 8th ed. Philadelphia: Lippincott William&Wilkins; 2017.
3. **Yao** Fun-Sun F. Yao & Artusio's Anesthesiology: Problem-oriented patient management. 8th ed. Philadelphia: Lippincott William&Wilkins; 2016.
4. Butterworth JF, Mackey DC, Wasnick JD. **Morgan** & Mikhail's Clinical anesthesiology. 6th ed. McGraw Hill; 2018.
5. Hines RL, Marschall K. Stoelting's Anesthesia and **Co-Existing Disease**. 6th ed. Elsevier; 2017.

สื่อวีดิทัศน์ประกอบการฝึกอบรม

Dashboard - My courses - Anesthesiology for Post Graduation Program [1/64]

Anesthesiology for Post Graduation Program [1/64]

การเรียนการสอนสำหรับแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน



ยินดีต้อนรับ
แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน
สู่ระบบการเรียนแบบ E-learning

Announcements

Calendar

← August 2021 →

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

- Hide global events
- Hide category events
- Hide course events
- Hide group events
- Hide user events

สื่อวีดิทัศน์ประกอบการฝึกอบรม : INTERHOSPITAL LECTURE

(จัดทำโดย อฝส. วิสัณฐีฯ)

<https://elearning.cmu.ac.th/>

Lecture 1 CU

1. Respiratory system:
 - 1.1. Anatomy related to anesthesia
 - 1.2. Physiology related to anesthesia
 - 1.3. Obstructive disease
 - 1.4. Restrictive Disease
2. Method of oxygen and mist therapy
3. Anesthesia for Bariatric Surgery

Lecture 2 RAMA

Inhaled anesthetic delivery system

1. Anesthesia machines and work station
2. Vaporizer
3. Anesthetic circuits
4. Carbon dioxide absorption
5. Anesthesia ventilators
6. Scavenging systems
7. Checking anesthesia machines

Non-Operating Room Anesthesia

Lecture 3 SI

Cardiovascular system

1. Anatomy related to anesthesia
2. Physiology related to anesthesia
3. Anesth for pt with CVS dz for non-cardiac sx
 - 3.1. Ischemic heart disease
 - 3.2. Hypertension

Anesthesia for Vascular Surgery

Lecture 4 โรงพยาบาลพระมงกุฎ

Pharmacology

1. General concepts
2. Anesthetics – gases and vapors
3. Muscle relaxants and its antagonists
4. Opioid and non - opioid intravenous anesthetic agents

Lecture 5 TU

Local anesthetics and Regional anesthesia

1. Local anesthetics
 2. Regional anesthesia
- Postoperative pain management

Lecture 6 CMU

Water and electrolytes and acid - base regulation

Perioperative fluid management

Blood and blood components transfusion and their - complications Include perioperative bleeding diathesis

Patient blood management

Lecture 7 PSU

Anesthesia for Orthopedic Surgery

Anesthesia for Trauma

Anesthesia for geriatric patient

Lecture 8 โรงพยาบาลราชวิถี

Pediatric anesthesia

Obstetric anesthesia

Lecture 9 KKU

Neuroanesthesia

Anesthesia for Thoracic Surgery

ตารางการปฏิบัติงานที่แพทย์ประจำบ้านแต่ละชั้นปีต้องฝึกปฏิบัติในสาขา / หน่วยต่างๆ

แพทย์ประจำบ้าน	ปี 1	ปี 2	ปี 3
สาขา / เวลา	(เดือน)		
General surgery	2		
Head & neck surgery	1		
Eye	1		
Renal & Urology	1	0.5 (kidney transplant)	
Remote anesthesia	1	0.5	
Flexible rotation	1	1	1
ENT & Plastic	1	1 (Laser)	0.5 (Laser)
Orthopedics	1	0.5	0.5
Emergency (trauma & neuro)	1	1	1
OB & GYN	1	1	1 (Painless labor)
Cardiovasc Thoracic		1	1
Neurosurgery		1	1
Chest & Vascular		0.5	0.5
Pediatrics		1	1
Hepatobiliary			0.5 (liver transplant)
Pain clinic			1
Acute pain			1
Elective rotation			1
Preanesthetic clinic		1	
Selective rotation	-	1 ICU Surg & Med*	1 Inhalation**
โรงพยาบาลนครพิงค์ เชียงใหม่	1	1	1
รวม	12	12	12

หมายเหตุ *ปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัดทันตกรรม ที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มช. ทุกวันพุธเป็นเวลา 4 สัปดาห์
 **Inhalation: inhalation unit รพ.รามาชิตี หรือ ICU ศัลยกรรม ภาควิชาศัลยศาสตร์ มช.
 Painless labor คือ หน่วยระงับปวดระยะคลอด ภาควิชาวิสัญญีฯ มช.
 Free elective คือ เลือกเสรี (รพ. ระดับจังหวัด/ มหาวิทยาลัย/ ต่างประเทศ)
 Flexible rotation คือ ปฏิบัติงานแทน กรณี พจบ. ลา หรือ off เวร

ตารางการปฏิบัติงานในสาขา/ หน่วยต่างๆ
 ตลอดการฝึกอบรมในหลักสูตร 3 ปี

เริ่มใช้กับแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการ
 ฝึกอบรมในภาควิชาวิสัญญี มช.
 ในปีการศึกษา 2565

ตารางปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 ปีการศึกษา 2565

เดือน	ชิตาร์ตน์	จิราพัชร	ณัช	วิศว	กนกวัฒน์	ธีรภัทร	พิชชาพร	ปัญชิกา	เนตรชนก	กุลพรรณ	ณัฐนันท์	วรพล	จารวี	วริษฐา	ณัฐมน	ชนิตา
ก.ค. 65	2	OB	NORA	Free	Emer	6	1	6	5	Free	2	NORA	Emer	4	5	4
ส.ค. 65	Emer	2	OB/F	NORA	NORA	4	6	F/OB	6	5	4	2	Free	1	Emer	5
ก.ย. 65	5	Free	1/F	Emer	6	Emer	Free	4	F/1	6	5	4	2	OB	NORA	NORA
ต.ค. 65	นครพิงค์	นครพิงค์	4	2	OB/F	NORA	Emer	5	NORA	1	6	5	4	2	F/OB	6
พ.ย. 65	6	5	นครพิงค์	นครพิงค์	2	OB/F	NORA	Emer	4	Emer	1	6	5	NORA	2	F/OB
ธ.ค. 65	F/1	6	5	4	นครพิงค์	นครพิงค์	OB	NORA	Emer	NORA	2	1/F	6	5	4	2
ม.ค. 66	NORA	F/1	NORA	5	4	2	นครพิงค์	นครพิงค์	OB/F	4	Emer	F/OB	1/F	6	5	Emer
ก.พ. 66	4	NORA	Emer	6	5	4	2	1	นครพิงค์	นครพิงค์	NORA	2	OB	Free	6	5
มี.ค. 66	5	4	2	F/1	6	5	4	2	NORA	OB	นครพิงค์	นครพิงค์	NORA	Emer	1/F	6
เม.ย. 66	OB/F	5	4	2	F/1	NORA	5	4	2	6	F/OB	Emer	นครพิงค์	นครพิงค์	NORA	1/F
พ.ค. 66	NORA	Emer	6	OB	2	1	6	5/F	4	2	Emer	F/5	4	NORA	นครพิงค์	นครพิงค์

รายละเอียด ROTATION แพทย์ประจำบ้านภาควิชาวิสัญญีฯ มช.ปีการศึกษา 2565

รายละเอียด Rotation แพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2565-2566

Rotation	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
1. Plastic/General Surgery/Uro	Plastic+Gen surg	Gen surg	Plastic+Gen surg	Plastic	Uro
2. General Surgery	Gen Surg	Vascular+Gen Sx	Chest Surg	Gen Surg	Gen surg
3. Ped Surgery/ENT	Gen surg(R2) / ENT(R3)	Ped (R2) / ENT(R3)	ENT laser	Ped (R3) / F (R2)	Uro OR2
4. Orthopedic Surgery	Chest+Vascular	Ortho	Ortho	Ortho	Ortho
5. Eye/ENT	Neuro(R3) Eye+ENT(R1)	Neuro(R3) Eye+ENT(R1)	ENT	Neuro(R3) Eye+ENT(R1)	Neuro(R3) ENT(R1)
6. Urology/Cystoscopy	Uro/Cysto	Uro/Cysto	Free rotation	Free rotation	mer
7. Emergency	Emer	Emer	Emer/ERCP/Med	Emer	Emer
8. OB/Gynecology	R3 = OB+Painless	R3 = OB+Painless	R3 = OB+Painless	R3 = OB+Painless	R3 = OB+Painless
9. CVT	CVT	CVT	CVT±Cath lab	CVT	CVT
10. Neuro/Eye Surgery (R2)	Eye (R2)	Eye (R2)	Neuro (R2)	Eye (R2)	Neuro (R2)
11. Inhalation (R3)	รพ.รามมา	รพ.รามมา	รพ.รามมา	รพ.รามมา	รพ.รามมา
12. Pain	Pain clinic	Pain clinic	Pain clinic	Pain Intervention+IPD	Pain clinic

หมายเหตุ RR = Recovery room and Acute pain service

PAC = Preanesthesia assessment clinic

FE = Free Elective

ICU = ICU Med+Surg และทุกวันพุธไป OR คณะทันตฯ มช.

NORA = Nonoperating room anesthesia (X-ray, Endoscopy med+surg)

F = Free Rotation

Elective Kidney transplant = R1+2 rotation 6(Uro/cysto)

Elective Liver transplant = Donor: R2 rotation 2 (Gen surg), Recipient: R3 rotation 1 (plastic+Gen surg)

หมายเหตุ: การจัดห้องตาม Rotation ในบางวันอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ตารางปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 2 ปีการศึกษา 2565

เดือน	พ.นัชชา	พ.อรุณพล	พ.ฮาวา	พ.พาดิมา	พ.อัญสุตา	พ.ชนาตล	พ.ณิชากุล	พ.ณัฐยา	พ.จุฑามาศ	พ.ศรุต	พ.ศุภนิยา	พ.พนัชัย	พ.วรินทร์	พ.ช้องสังคีต	พ.นพจร	พ.ชัชพงศ์
มิ.ย. 65	NKP	Emer	OB/F	CVT	F/OB	4/F	2	F/4	PAC	NORA	3	Neuro+eye	ICU Med/Sx	CVT	ICU Sx/Med	Uro
ก.ค. 65	Uro	NKP	NKP	PAC/F	CVT	OB	4	2	Emer	CVT	ICU Med/Sx	F/PAC	3	Neuro+eye	F/NORA	NORA/F
ส.ค. 65	3	Uro	ICU Med/Sx	NKP	NKP	Neuro+eye/F	CVT	F/Neuro+eye	4	2/F	OB	NORA/F	PAC	F/NORA	F/2	Emer
ก.ย. 65	F/4	3/F	Uro	ICU Med/Sx	Neuro+eye	NKP	NKP	NORA	2	OB/F	CVT	F/OB	4/F	Emer	PAC	F/3
ต.ค. 65	Emer/F	FPAC	3/F	Uro/F	F/Uro	ICU Med/Sx	F/Emer	NKP	NORA	Neuro+eye	PAC/F	F/3	CVT	OB	4	2
พ.ย. 65	2/F	CVT	Neuro+eye	3	NORA	Uro/F	F/Uro	Emer	NKP	4	F/2	ICU Med/Sx	OB	ICU Sx/Med	CVT	PAC
ธ.ค. 65	Neuro+eye/F	ICU Med/Sx	NORA/F	OB	3	F/PAC	PAC/F	CVT	F/Neuro+eye	NKP	NKP	Emer	F/NORA	2	Uro	4
ม.ค. 66	CVT	2	4	F/Emer	ICU Med/Sx	3	OB/F	F/Uro	Uro/F	Emer/F	NORA	NKP	Neuro+eye/F	PAC	F/OB	F/Neuro+eye
ก.พ. 66	PAC	Neuro+eye	CVT	NORA	4	2	ICU Med/Sx	3/F	F/OB	F/Uro	Uro/F	CVT	NKP	F/3	Emer	OB/F
มี.ค. 66	OB	4/F	F/2	F/4	Emer/F	NORA	3	ICU Med/Sx	ICU Sx/Med	PAC	F/Emer	2/F	Uro	NKP	Neuro+eye	CVT
เม.ย. 66	ICU Med/Sx	OB	PAC/F	Neuro+eye	2	F/Emer	NORA	F/PAC	CVT	3	4/F	Uro	Emer/F	F/4	NKP	ICU Sx/Med
พ.ค. 66	F/NORA	NORA/F	Emer	2	PAC	CVT	F/Neuro+eye	OB	F/3	ICU Med/Sx	Neuro+eye/F	4	2	Uro	3/F	NKP

ตารางปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 3 ปีการศึกษา 2565

เดือน	พ.พันพามา	พ.อรอนงษ์	พ.พรโพธิ์น	พ.อภิรักษ์	พ.สุภาพ	พ.ภูมิพัฒน์	พ.เศษชัย	พ.ฉวีวดี	พ.ศศิณี	พ.ณิชากรัตน์	พ.ปริยาชา	พ.พัฒนา	พ.ชรินทร์	พ.รัชชชัย	พ.ศิวพันธ์	พ.ณิชากร
มี.ย. 65	NKP	1	F/3	Inhalation	Emer/F	Pain	Inhalation	RR	F/5	4/F	F/4	F/Emer	3/F	OB+PL	5/F	CVT
ก.ย. 65	CVT	NKP	F/Pain	F/Emer	4	Inhalation	RR	3	Pain/F	Eme/F	1/F	F/5	OB/PL	F/1	FE	5/F
ส.ย. 65	F/Pain	CVT	NKP	F/1	Inhalation	5	OB+PL/F	1/F	RR	Pain/F	F/OB+PL	4	Emer	FE	3	FE
ก.ธ. 65	FE	OB+PL	CVT	NKP	Pain	F/3	5	CVT	Inhalation	RR/F	3/F	F/RR	FE	Emer	4	1
ค.ธ. 65	F/OB+PL	4	5	CVT	NKP	NKP	F/1	Pain	F/Emer	OB+PL/F	FE	3	1/F	RR	Emer/F	Inhalation
พ.ย. 65	1	Inhalation	FE	4	CVT	F/OB+PL	NKP	F/Emer	3	FE	Pain	Inhalation	RR	5	OB+PL/F	Emer/F
ธ.ย. 65	RR/F	3/F	Emer	FE	1	CVT	CVT	NKP	4	5	Inhalation	FE	Pain	F/3	F/RR	OB+PL
ม.ค. 66	4	RR/F	1/F	3	FE	F/1	Pain	5	NKP	NKP	Emer	OB+PL	Inhalation	Inhalation	CVT	F/RR
ก.พ. 66	F/5	Emer	RR	5/F	3	FE	FE	OB+PL	CVT	1	NKP	NKP	F/4	4/F	Inhalation	Pain
มี.ค. 66	Inhalation	FE	4/F	RR	OB/PL	F/4	Emer	Inhalation	1	CVT	5	Pain/F	CVT	NKP	F/Pain	3
เม.ค. 66	3/F	F/5	F/OB+PL	Pain/F	5/F	Emer	F/3	FE	OB+PL/F	Inhalation	RR	CVT	NKP	F/Pain	1	4
พ.ค. 66	Emer	Pain	Inhalation	OB+PL	RR/F	F/RR	4/F	F/4	FE	3	CVT	1	5	CVT	NKP	NKP

บทบาทการปฏิบัติงาน ณ ภาควิชาวิสัญญีฯ (ต่อ)

- ประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ให้คำแนะนำวิธีระงับความรู้สึกและขอความยินยอมจากผู้ป่วย พร้อมสั่งยา premedication
- รายงาน case แก่อาจารย์ประจำห้อง
- เตรียมอุปกรณ์และยาต่างๆ (สั่งยาผ่านระบบ online)
- ทำ anesthetic checklist, surgical safety checklist, 5-minute round
- นำสลบ / ระงับความรู้สึกเฉพาะที่ เผื่อระงับดูแลระหว่างการผ่าตัด ปลุกผู้ป่วยฟื้นจากภาวะสลบและดูแลผู้ป่วยต่อในห้องพักฟื้น
- ติดตามภาวะความเจ็บปวดและภาวะแทรกซ้อนที่หอผู้ป่วย

บทบาทการปฏิบัติงาน ณ ภาควิชาวิสัญญีฯ

- ภาควิชาฯ คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย จึงจัดการฝึกอบรมให้อาจารย์ดูแล การปฏิบัติงานของพจบ. อย่างใกล้ชิดในชั้นปีที่ 1 และให้โอกาสตัดสินใจและดูแลผู้ป่วยด้วย ตนเองมากขึ้นในชั้นปีที่ 2 และ 3 หลังจากการผ่านการประเมิน clinical skill (EPA) และ procedural skill (DOP)
- ปฏิบัติงานในวัน-เวลาราชการในห้องผ่าตัด /NORA ตั้งแต่ 07:30-15:30 น.
- การพักรับประทานอาหาร เวลาอาจไม่แน่นอนเนื่องจากการผ่าตัดอาจดำเนินอย่างต่อเนื่อง ไปในช่วงเวลาของมื้ออาหาร (ต้องพิจารณาถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ดูแลในขณะนั้นและมีอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน หรือ พยาบาล ที่สามารถดูแลผู้ป่วยแทนได้)
- หาก case ไม่เสร็จ ต้องอยู่จนมีแพทย์เวรมารับช่วงต่อ / แน่ใจว่า case ดี ไม่มีปัญหาและส่ง เวรต่อให้พจบ.ที่อยู่เวร)

ห้องผ่าตัดที่ไม่มีการส่งเวร (พจบ. ประจำห้องต้องอยู่จนเสร็จ)

1. CVT
 2. X-ray & cath lab
 3. Liver & renal transplant
 4. Neurosurgery
(เฉพาะพจบ. ชั้นปี 2 ที่ประจำ neuro)
 5. EVAR/ TEVAR (vascular surgery)
 6. Thoracic surgery
 7. Pediatric
 8. Eye surgery
 9. Operation in hybrid room
- บางห้องผ่าตัดจะไม่มี แพทย์เวรมาเปลี่ยน พจบ.ต้องอยู่จนการผ่าตัดเสร็จสิ้น หรือจนกว่าแพทย์เวรจะว่างมารับเวร
 - ในกรณีที่ case CVT, neuro, liver หรือ kidney transplant เสร็จหลังเวลาราชการ
 - ถ้า case เสร็จก่อน 24:00 น. พจบ.ต้องขึ้นมาทำงานปกติในวันรุ่งขึ้น
 - ถ้า case เสร็จ 0:00 - 04.00น. ให้พจบ.ขึ้นปฏิบัติงานเวลา 12:00 น.ในวันรุ่งขึ้น โดยพจบ.ที่อยู่ APS จะปฏิบัติงานแทนงานแทนในช่วงเวลา 7:30 – 12:00 น.)
 - ถ้า case เสร็จหลัง 04:00 น. ไม่ต้องขึ้นปฏิบัติงานในวันรุ่งขึ้น โดยพจบ. APS จะปฏิบัติงานแทนทั้งวัน

หมายเหตุ

1. *APS = acute pain service (+ RR)
2. กรณีที่เลิกงานแล้ว ถูกตามกลับมา case emergency รายละเอียดอยู่ในคู่มือพจบ. ปี 2565

การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

- ปฏิบัติงานนอกวันเวลาราชการ ตามแต่ตารางปฏิบัติงาน ~6-10 ครั้ง/เดือน ซึ่งพบ. ทุกคน มีส่วนร่วมในการจัดเวรตามความเหมาะสม (ต้องมีการส่งต่อ case กับแพทย์เวรที่จะมารับช่วงอยู่ต่อ) มีอาจารย์ที่อยู่เวรคอยให้คำปรึกษา

Case ที่ต้องรายงานและปรึกษาอาจารย์เวร

1. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดตลอดที่มีความซับซ้อน
2. ผู้ป่วยที่มาทำหัตถการเกี่ยวกับทางเดินหายใจ เช่น bronchoscopy
3. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด major vascular เช่น AAA
4. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด emergency thoracic sx
5. ผู้ป่วยที่มาผ่าตัด renal & liver transplant, organ harvest
6. ผู้ป่วยที่มีภาวะ major trauma, TBI (ใช้วิจารณญาณ)
7. ผู้ป่วยที่มีภาวะ UGI hemorrhage
8. ผู้ป่วยที่มีปัญหา difficult airway
9. ผู้ป่วย ASA class \geq IV, กรณี \leq III (ใช้วิจารณญาณ)
10. ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุ \leq 2 ปี
11. ผู้ป่วยที่เป็นบุคลากรคณะ หรือผู้ป่วย VIP

การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ตารางกำหนดจำนวนเวรนอกเวลาราชการของแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีฯ มช.

เดือน	เวรเช้าเสาร์ - อาทิตย์ (07.30 - 15.30)			เวรบ่าย (15.30 - 22.00)			เวรดึก (22.00 - 07.30)			จำนวนเวร / เดือน		
	จำนวนคน / เวร											
	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	พจบ.3/2	พจบ.1	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	
ก.ค. - มี.ค.	1	1	1-2	1	1	1-2	1	1 2 (ศ-ส.)	8-10	6-7	7	
	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	พจบ.2	พจบ.1	พจบ.3	พจบ.2	พจบ.1	
เม.ย. - พ.ค.	0	2	1-2	0-1	1-2	1-2	1	1 2 (ศ-ส.)	3 บ่าย 1 ดึก off 1 เช้า	8-9	7	
มิ.ย.	0	1-2	1-2	0	1-2	2	2-3	1	0	8-10	8-10	
									จำนวนเวร / ปี	60-70	80-100	80-90

แนวทางการจัดเวรนอกเวลาราชการ

- พจบ.3 ที่อยู่ rotation Neuro ควรอยู่เวรบ่ายวันจันทร์, พุธ, ศุกร์ และ เวรดึกวันอังคาร
- พจบ.3 ที่ rotation Ped/Broncho ไม่ควรอยู่บ่ายพุธ, พฤหัสบดี และดึก อังคาร, พุธ
- พจบ.3 ที่อยู่ rotation RR or Pain อยู่เวรบ่ายวันธรรมดา 4 เวร/เดือน
- พจบ.3 ที่อยู่ rotation Pain ไม่ควรลาพักผ่อน
- พจบ.3 ที่อยู่ rotation OBS & Painless labor อยู่เวรเช้า-บ่ายวันหยุด 4 เวร/เดือน (ไม่ต้อง standby consult painless นอกเวลา)
- พจบ. 1-3 rotation Ortho ที่ต้องอยู่ Thoraco วันจันทร์ ไม่ควรอยู่เวร
- พจบ.3 และ พจบ.2 ที่อยู่ rotation CVT ต้องอยู่รับเวรต่อจนเสร็จสำหรับคนที่อยู่เวร โดยแบ่งกันอยู่เวร on call ร่วมกับพจบ. ต่อยอด โดยประมาณ 9-15 วัน/เดือน/คน และไม่ควรรลาพักผ่อนในเดือนนี้
- พจบ.2 ที่อยู่ rotation Neuro ต้องอยู่รับเวรต่อจนเสร็จและไม่ควรรลาพักผ่อน
- พจบ.2 ที่อยู่ rotation Ped/Broncho ไม่ควรอยู่บ่าย จันทร์, อังคาร ไม่ควรอยู่ ดึก จันทร์, อังคาร
- พจบ.2 ที่อยู่ rotation Uro ไม่ควรอยู่ดึกอังคาร, ไม่อยู่เวรพุธ
- พจบ.2 ที่อยู่ rotation Med & PAC อยู่เวรบ่ายวันธรรมดา 4 เวร/เดือน
- พจบ.2 ที่อยู่ rotation Gen Surg ไม่อยู่เวรดึกอังคาร, ไม่อยู่เวรพุธ
- พจบ.2 ที่อยู่ free rotation ไม่ควรอยู่ดึกอังคาร, ไม่อยู่เวรพุธ

การปฏิบัติงานนอกหน่วยงานวิสัญญีฯ

ชั้นปี	หน่วยงาน	ระยะเวลา
2	หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ทางศัลยศาสตร์ มช.(ICU Surg)	15 วัน
	หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ทางอายุรศาสตร์ มช.(ICU Med)	15 วัน
3	หน่วยเครื่องช่วยหายใจ ภาควิชาวิสัญญีฯ รามาธิบดี / ICU ศัลยกรรม มช.	1 เดือน
	เลือกเสรี (รพ.ระดับจังหวัด/ มหาวิทยาลัย/ ต่างประเทศ) [หมายเหตุ: วิสัญญีแพทย์ ≥ 2 คนขึ้นไป]	1 เดือน
1-3	หน่วยวิสัญญีวิทยา รพ. นครพิงค์	1 เดือน

พจบ. จะได้รับการประเมินจากอาจารย์ต่างภาค/ สถาบัน เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานในเดือนนั้น

กิจกรรมที่พบ.ต้องเป็นผู้นำและร่วมอภิปราย

- **Interesting case conference** 1 ครั้ง/สัปดาห์ หรือ **Morbidity & Mortality conference** 1 ครั้ง/เดือน เวลา 8:00-9:00 น. ณ ห้องประชุมพิสิฐ-นารีศรี หมุนเวียนระหว่างวันอังคาร พุธและพฤหัสบดี (เว้นสัปดาห์ที่มีวันหยุดราชการ)
 - **Activity** รวมภาควิชาฯ ร่วมกับเจ้าหน้าที่พยาบาล 1 ครั้ง / 2 เดือน เวลา 8:00-9:00 น. ณ ห้องประชุมชั้น M (จะไม่มี interesting case ในสัปดาห์นั้น)*
 - **Journal club** 1 ครั้ง/สัปดาห์ เวลา 13:00-14:00 น. ทุกวันพุธ ณ ห้องประชุมพิสิฐ-นารีศรี* (จากวารสารนานาชาติตีพิมพ์ไม่เกิน 1 ปี และนำเสนอ abstract เป็นภาษาอังกฤษ)
 - **Research proposal development/ presentation** วันพฤหัสบดี 13:00-15:00 น
- หมายเหตุ ภาควิชาฯ จะจัดอาจารย์ที่คุมแต่ละ activity และให้แพทย์ประจำบ้านจัดชื่อผู้นำเสนอเอง เวลาอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมแล้วแต่อาจารย์ผู้คุม activity

กิจกรรมที่พจบ.ต้องเป็นผู้นำและร่วมอภิปราย

วัน / เวลา	08:00 - 9:00 น.	13:00 - 15:00 น.	15:00 - 17:00 น.
จันทร์	-	-	-
อังคาร	Interesting case หรือ M&M conference สลับวันอังคาร พุธ หรือพฤหัสบดี เวียนไปในแต่ละสัปดาห์	ชั่วโมงบรรยายวิจัย อังคารและ พฤหัสบดี (ส.ค.)	-
พุธ		Journal club presentation	-
พฤหัสบดี		กิจกรรมนำเสนอวิจัยแพทย์ ประจำบ้าน (ตามโอกาส)	-
ศุกร์	-	ชั่วโมงบรรยายกระบวนวิชา ป. สูง ปี 1 (ก.ค. - ม.ค.)	ชั่วโมงบรรยายหลักสูตรการ ฝึกอบรมฯ โดย <ul style="list-style-type: none"> • อาจารย์ภาควิชาฯ • อาจารย์ต่างภาคฯ 4 ครั้ง • อาจารย์ต่างสถาบัน 2 ครั้ง

หมายเหตุ:

1. พจบ. ผู้นำการอภิปรายต้องเป็นผู้รับผิดชอบเตรียมแบบประเมินให้อาจารย์ประเมินและผู้เข้าร่วมเซ็นชื่อ
2. พจบ. ทุกคนต้องเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ \geq ร้อยละ 80 (รวมทั้ง onsite และ online) โดยที่ต้องเข้าร่วมกิจกรรมแบบ onsite \geq ร้อยละ 50

กิจกรรมเสริมที่ภาควิชาฯ จัดให้

- Orientation: lectures & workshops (มิ.ย.)
- Freshmen welcome: walk rally (ส.ค.) → รอดูสถานการณ์ covid-19
- Special lectures: อาจารย์ต่างภาควิชาฯ 4 ครั้ง / ปี และอาจารย์ต่างสถาบัน 2 ครั้ง / ปี
- Tutorial hours: อาจารย์ภาควิชาฯ 1 ครั้ง / ปี (พ.ค.)
- Workshop: ANTS & Counseling 1-2 ครั้ง / ปี (ม.ค., ก.พ.)
- Farewell party: แนะนำวิชาชีพและหลักการบริหารจัดการ 1 ครั้ง / ปี (มิ.ย.)

หมายเหตุ: พจบ. ต้องเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (onsite \geq 50%)

กิจกรรม workshop หัตถการสำหรับพจบ. ปี 1 ที่ภาควิชาฯ จัดให้

วันพฤหัสบดีที่ 30 มิ.ย. 65	วันจันทร์ที่ 4 ก.ค. 65
พ. ณ์ฐมน	พ. จารวี
พ. ชนิตา	พ. พิชาพร
พ. ณ์ช	พ. เนตรชนก
พ. กนกวัฒน์	พ. ณ์ฐนันท์
พ. ธีรภัทร	พ. ธิดารัตน์
พ. ปัญชิกา	พ. วิศว
พ. จิราภัทร	พ. กุลพรรณ
พ. วรพล	พ. วริษฐา

อ.สมชัย สอนฝึกทำหัตถการกับหุ่นจำลอง เวลา 9:00 – 12:00 น. ที่ชั้น 9 อาคารราชนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มช.
พจบ. ปี 1 ที่ต้องเข้าฝึกหัตถการในวันจันทร์ที่ 4 ก.ค. ให้เริ่ม induction case แรกในห้องผ่าตัดที่ทำงานในวันนั้นก่อน แล้วจึงขอ
อนุญาตอาจารย์ประจำห้อง เพื่อไปเข้าร่วม workshop หัตถการ และกลับมาปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดเมื่อฝึกหัตถการเสร็จ

การเข้าร่วมงานประชุมวิชาการ

งานประชุม	ผู้เข้าประชุม	ค่าใช้จ่าย
ราชวิทยาลัยวิสัญญีฯ (RCAT) <ul style="list-style-type: none"> • ก.พ. / มี.ค. • ส.ค. 	R1 และ R2 เข้าประชุม 1 ครั้ง/ ปี R3 เข้าประชุม 2 ครั้ง	ค่าเดินทาง เบิกจากภาควิชาฯ ได้ <ul style="list-style-type: none"> • 3,000 บาท/ ปี: R1 (I2) • 6,000 บาท/ ปี: R2, R3 (I3,4) [รวมค่าเดินทางไป elective]
ภาควิชาวิสัญญีฯ มช. <ul style="list-style-type: none"> • ช่วง ธ.ค. - ก.พ. (2 วัน/ ครั้ง/ ปี)	ภาควิชาจัดให้ตามความเหมาะสม (สลับกันไปคนละ 1 วัน)	-
แพทย์ประจำบ้าน/ ใช้ทุน ต้องนำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมดังกล่าวก่อนเสร็จสิ้นการฝึกอบรม (ต้องเป็น oral presentation)		

หมายเหตุ: ต้องส่งประกาศนียบัตรการเข้าร่วมงานประชุม (RCAT) ≥ 3 ใบเพื่อสอบวุฒิบัตรฯ → scan QR code (ที่งานประชุม) ผ่าน Aneslog ใน E-Portfolio

ตารางกิจกรรมวิจัยแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 ปีการศึกษา 2565

วันที่สอน	เวลา	หัวข้อบรรยาย	อาจารย์ผู้สอน
ส.ค. 65	14.00-14.30 น.	Overview: แนวทางการผลิตงานวิจัยทางคลินิก ระหว่าง residency training program ในภาควิชาวิสัญญีวิทยา	อ.ต้นหยง
ส.ค. 65	13.00-14.00 น.	แนวทางการสืบค้นงานวิจัยผ่านเครือข่ายห้องสมุดคณะฯ	อ.ชมพูนุช
ส.ค. 65	13.00-14.00 น.	Introduction to evidence-based medicine	อ. ยอดยิ่ง
ก.ย. 65	13.00-14.00 น.	รูปแบบงานวิจัยทางคลินิก	อ. ปฐมพร
ก.ย. 65	13.00-14.00 น.	การเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย 1	อ. ปฐมพร
พ.ย. 65	13.00-14.00 น.	Guidelines สำหรับการวิเคราะห์งานวิจัยทางคลินิก 1	อ. ปฐมพร
พ.ย. 65	13.00-14.00 น.	Guidelines สำหรับการวิเคราะห์งานวิจัยทางคลินิก 2	อ. ปฐมพร
พ.ย. 65	13.30-14.30 น.	Ethical issue and Considerations in Anesthesiology Research and Clinical Trials: Basic Principles and Practical Applications	อ. ณัฐ
พ.ย. 65	13.00-14.00 น.	การคำนวณขนาดตัวอย่างสำหรับงานวิจัยทางคลินิก (Sample size calculation for clinical research) (*)	อ. ต้นหยง
ก.พ. 66	13.00-15.00 น.	รายงานความก้าวหน้างานวิจัยพจบ.ชั้นปี 1 ครั้งที่ 1	คณาจารย์

แนวทางการวัดและประเมินผลพจบ.ปี 1

หัวข้อประเมิน	ผู้ประเมิน	ผู้รับผิดชอบ/ วิธี	เวลาประเมิน
1. การประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน	อาจารย์ตามที่ภาควิชาฯ จัดให้	ภาควิชาฯ ให้อาจารย์ประเมินพจบ. โดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติงาน	ทุกเดือน
2. ภาคปฏิบัติ			
<ul style="list-style-type: none"> ■ Logbook 	อ.ประจำห้อง/อ.ที่ปรึกษา	พจบ. ลงข้อมูล case และหัตถการ	ทุก case
<ul style="list-style-type: none"> ■ EPA & DOP* 	อาจารย์เป็นผู้ประเมินในระบบ Aneslog	พจบ. เลือกอาจารย์ผู้ประเมินท่านใดก็ได้* ส่ง request ผ่าน Aneslog	พจบ. ต้องสอบให้ผ่านทุกหัวข้อที่กำหนดของชั้นปีที่ 1
*อาจารย์ 1 ท่าน ประเมินได้ไม่เกิน 2 ครั้ง / แพทย์ประจำบ้าน 1 คน / ปีการศึกษา			
3. การสะท้อนความคิดและการให้ข้อมูลป้อนกลับ (Self reflection & Feedback)	แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ที่ปรึกษาแบบสะท้อนความคิดและการให้ข้อมูลป้อนกลับ	แพทย์ประจำบ้านทุกคน ทำแบบสะท้อนความคิดฯ ผ่าน google form	Rotation ของการปฏิบัติงานที่กำหนด 2 ครั้ง/ ปี
4. การเขียนรายงานผู้ป่วยโดยมีหัวข้อ (คู่มือ) เช่น Hypertension, Aging	อาจารย์ตามที่ภาควิชาฯ จัด	พจบ. ชั้นปี 1 ส่งรายงานที่เขียนในแบบฟอร์มแล้วส่งให้ภาควิชาฯ	ส่งรายงานจำนวน 4 ฉบับ/ ปี (ต.ค., พ.ย., ม.ค., และก.พ.)

แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานรายเดือนของแพทย์ประจำบ้าน
โดยอาจารย์ประจำ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
หรืออาจารย์ผู้ดูแลการฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบัน หรือโรงพยาบาลอื่นๆ

ชื่อ-นามสกุล.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....ระยะเวลาฝึกปฏิบัติงาน.....เดือน.....วัน
ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเห็นเหมาะสม (ไม่ต้องรวมคะแนน)

องค์ประกอบการประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	รวมคะแนน
1. ความรู้ (Cognitive) 30%					
1.1 ความรู้ทางด้านวิชาการ (10)
1.2 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติม (10)
1.3 การอภิปรายผู้ป่วย (10)
2. ทักษะ (Clinical skill) 40%					
2.1 ความสามารถในการบันทึกรายงาน (10)
2.2 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ (10)
2.3 ทักษะในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย (10)
2.4 ทักษะในการทำหัตถการ (10)
3. เจตคติ (Affective) 30%					
3.1 ความมีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ป่วยและญาติ (5)
3.2 ความมีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา (5)
3.3 ตรงต่อเวลา (10)
3.4 ความรับผิดชอบในหน้าที่ (10)

สรุปผลการฝึกปฏิบัติงาน ผ่าน ไม่ผ่าน

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

ตำแหน่ง.....

วันที่ประเมิน.....

หมายเหตุ การคิดคะแนนในแต่ละข้อ (ซึ่งทางภาควิชา จะทำการรวมคะแนนให้อีก)

	ข้อที่คะแนนเต็ม 10	ข้อที่คะแนนเต็ม 5
ดีมาก	10	5
ดี	8	4
พอใช้	6	3
ควรปรับปรุง	4	2

1. การประเมิน การปฏิบัติงานรายเดือน

การปฏิบัติงานที่ภาควิชาวิสัญญีฯ มช.

ภาควิชาฯ จัดให้อาจารย์ประเมินการปฏิบัติงานของ พจบ.
ผ่าน google form ทุกเดือน เก็บรวบรวมและ
ประมวลผลคะแนน

การปฏิบัติงานที่กลุ่มงานวิสัญญีฯ รพ. นครพิงค์

อาจารย์ที่นครพิงค์จะต้องทำแบบประเมินผ่าน google
form โดยผลการประเมินของพจบ. ทุกคน จะต้องถูกส่ง
ให้ภาควิชาฯ เมื่อใกล้สิ้นสุดปีการศึกษา

การปฏิบัติงานที่สถาบันอื่น

พจบ. จะเป็นผู้นำแบบประเมินไปพร้อมกับหนังสือส่งตัว
และทางสถาบันนั้นต้องทำแบบประเมินและส่งกลับมาทาง
ภาควิชาวิสัญญีฯ มช. ทางไปรษณีย์ หรือ email



Electronic

portfolio

EPA & DOP

Logbook

การติดตามการฝึกอบรมภาคปฏิบัติโดยอผลส. และสถาบัน

2. การประเมิน EPA และ DOP โดยใช้ระบบสารสนเทศ (Aneslog Application อฟส. วิสัยัญญี)

ANESLOG

เลข ว.

เลข ว.

















Log in

Sign up

Forgot password

The screenshot displays the Aneslog application interface. At the top, the browser address bar shows aneslog.deverhood.com. The navigation menu on the left includes: Home, Users, Institute, Documentary, Evaluation, Logbook, Form, Conference, Score, Export, Change Password, and Logout. The main content area features a user profile for "รศ.พญ. อานันท์ชนก ตฤณคารินกุล" with a profile picture and an "edit" button. Below the profile is a "FILTER" section with the following options: Date (Start date - End date), Year (All), and Document (All, Age, Airway Type, Anesth Technique, ASA, Line Insertion, Position, Special Technique, Procedure). A "Query" button is located below the filters. At the bottom, there are three tabs: INSTITUTE (Chiangmai University Hospital), STUDENT, and TEACHER, each with an "ALL" button. The page number "7000" is visible at the bottom left.

Sign Up E-Portfolio (Aneslog)

P i c	ชื่อ	นามสกุล	Firstname	Lastname	Year Enrolled	Gender	Role	Institute
	จุฑามาศ	เจริญวร ทรัพย์				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ขนาดล	จันทน์สว่าง				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ช้องสังคีต	เปลื้องนุช				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ชัชพงศ์	ปราชญ์สุ ชนัย				M	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ณัชชา	ลาวัณย์ รัตนากุล				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ณัชกุล	คนการณ์				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	ธัญสุดา	โอภากรณ์				F	STUDENT	 Chiangmai University Hospital
	นพรุจ	กิติเฉลิม เกียรติ				M	STUDENT	 Chiangmai University Hospital

Sign Up E-Portfolio (Aneslog)

- Home
- Evaluation
- Logbook
- Form
- Research
- Conference
- Score
- Change Password
- Logout



กวิน โชตินฤมล

58853

 edit

Form Statistic



* ชื่อ: กวิน

* นามสกุล: โชตินฤมล

* FirstName:

* LastName:

* ปี ค.ศ. ที่เข้าเรียน: 2019

* Gender: Male Female

Institute: Chiangmai University Hospital

Co-Institute:

Phone Number:

อาจารย์ที่ปรึกษา:

อาจารย์คุมวิจัย:

ลงข้อมูลให้ครบ แล้ว update

การประเมินศักยภาพในด้าน Clinical & Procedural Skills

Milestones of assessment of clinical skills, procedural skills and EPA ตามแนวทางของอผลส.

		R1	R2	R3	
Assessment of Clinical skills and Entrustable professional activity (EPA)	1	Basic RA	L4 #1		
	2	Basic GA ETT	L4 #2		
	3	Basic GA under mask	L4 #1		
	4	Complicated surgery		L4 #1	
	5	Basic OB GA		L4 #1	
	6	Basic OB RA		L4 #1	
	7	Complicated OB		L4 #1	
	8	GA supraglottic device		L4 #1	
	9	Pediatrics		L4 #1	
	10	Intracranial surgery		L4 #1	
	11	Airway procedure		L4 #1	
	12	Painless labor		L4 #1	
	13	Neonate/infant		L3 #1	
	14	Simple open cardiac surgery			L3 #1
	15	Thoracic surgery			L4 #1
	16	Acute pain			L4 #1
	17	Cancer/neuropathic pain			L3 #1
Direct observe procedural skills (DOP)	1	Spinal Block	L4 #1		
	2	ETT	L4 #2		
	3	RSI	L4 #1		
	4	Lumbar epidural		L4 #1	
	5	Arterial line cannulation		L4 #1	
	6	Central venous catheterization		L4 #1	
	7	Brachial plexus block		L4 #1	
	8	Fiberoptic assisted intubation		L4 #1	

EPA (clinical) & DOP (procedural) Level

ระดับศักยภาพโดยรวม

- Level 1 = ให้เป็นผู้สังเกตการณ์เท่านั้น
- Level 2 = สามารถให้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่
- Level 3 = สามารถให้ปฏิบัติเองภายใต้การกำกับดูแล
- Level 4 = สามารถให้ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแล
- Level 5 = อาจให้การกำกับดูแลผู้อื่นปฏิบัติได้

หมายเหตุ

1. พจบ. สามารถขอสอบปฏิบัติ case ผู้ป่วย (EPA) และหัตถการ (DOP) ตาม milestones กับอาจารย์ท่านใดก็ได้ผ่านระบบ Aneslog โดยต้องสอบให้ผ่านในแต่ละ EPA & DOPs
2. กำหนดให้อาจารย์ 1 ท่าน ประเมินได้ไม่เกิน 2 ครั้งของ EPA & DOPs ทั้งหมด / พจบ.1 คน ต่อปีการศึกษา

ตารางกำหนดความสามารถในการปฏิบัติงานและทำหัตถการของแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา มช.

(Clinical Privilege for CMU Anesthetic Residents) ภาควินวค คู่มีอพจบ.

EPA & DOP	พจบ. ชั้นปี	หัตถการ	6 เดือนแรก				6 เดือนหลัง				ผ่านการประเมินได้ ระดับ ≥ 4 ภายใน (เดือน)**
			ภายใต้การกำกับดูแลเต็มที่ (ระดับ 2)	ปฏิบัติเองภายใต้การกำกับดูแล (ระดับ 3)	ปฏิบัติเองได้ (ระดับ 4)	อาจกำกับดูแลผู้อื่นปฏิบัติได้ (ระดับ 5)	ภายใต้การกำกับดูแลเต็มที่ (ระดับ 2)	ปฏิบัติเองภายใต้การกำกับดูแล (ระดับ 3)	ปฏิบัติเองได้ (ระดับ 4)	อาจกำกับดูแลผู้อื่นปฏิบัติได้ (ระดับ 5)	
EPA2	1	GA: Reverse & Extubation (Basic GA ETT)	✓	–	–	–	–	✓	(✓)	–	1-11
DOP2	1	GA: Induction (ETT)	✓	–	–	–	–	✓	–	–	1-11
DOP3	1	GA: RSI	✓	–	–	–	–	✓	–	–	1-11
DOP1	1	Spinal block	✓	–	–	–	–	✓	–	–	1-11
EPA1	1	Basic RA	✓	–	–	–	–	✓	–	–	1-11
EPA3	1	Basic GA under mask	✓	–	–	–	✓	–	–	–	1-23
	2		–	✓	–	–	–	✓	(✓)	–	
DOP*	1	Arterial line cannulation	✓	–	–	–	–	✓	–	–	–
DOP5	2		–	–	✓	–	–	–	✓	(✓)	13-23
EPA4	2	GA: Complicated surgery	✓	–	–	–	–	✓	–	–	13-23
EPA5	2	GA: Basic OB	✓	–	–	–	–	✓	(✓)	–	13-23
DOP4	2	Lumbar epidural	✓	–	–	–	–	✓	–	–	13-23
DOP*	3		–	✓	–	–	–	–	✓	–	–
DOP6	2	Central venous catheterization	✓	–	–	–	–	✓	(✓)	–	13-23
DOP*	3		–	–	✓	–	–	–	✓	–	–
EPA*	1	RA: Basic OB	–	–	–	–	✓	(✓)	–	–	–
EPA6	2		–	✓	–	–	–	✓	(✓)	–	13-34
	3		–	–	✓	–	–	–	–	✓	

การส่ง Form เพื่อสอบประเมิน EPA & DOP

The screenshot shows the ANESLOG web application. The main page is titled 'Forms' and has a sidebar with navigation options: Home, Evaluation, Logbook, Form, Research, Conference, Score, Change Password, and Logout. A 'Receiver' list is visible on the left. A 'Choose Form' modal window is open, displaying a list of 8 forms for selection. Each form entry includes a number, an EPA code, and a description of the procedure.

Form ID	Description
1. EPA1	Spinal anesthesia in ASA 1, 2 patients in non-complicated procedure
2. EPA2	Basic GA with ETT
3. EPA3	GA under mask
4. EPA4	Anesthesia for complicated general surgery (ASA 3, 4 / complicated surgery)
5. EPA5	General anesthesia for basic obstetric surgery
6. EPA6	Regional anesthesia for basic obstetric surgery
7. EPA7	Anesthesia for complicated obstetric surgery (twins, placenta previa / accreta, increta, and percreta, etc.)
8. EPA8	Basic GA supraglottic airway device without muscle relaxant

Choose Reciever

The 'Choose Reciever' modal window displays a search bar at the top and a list of user profiles below. Each profile includes a circular profile picture and the user's name in Thai. The list is scrollable.

- กฤษณ์ ปัญจสวัสดิ์วงศ์
- ตันหยง พิพานเมฆกรณ์
- ธนู หินทอง
- นุชนารถ บุญจึงมงคล
- ปฐมพร ปิ่นอ่อน
- ปรางค์มาลี ลือชารัมย์
- ปิยะดา บุญทรง

ตัวอย่างแบบประเมิน EPA

anestlog.deverhood.com

Apple iCloud News Popular Save to Mendeley Yahoo! ANESLOG Google True id TV


ANESLOG

Home
Users
Institute
Documentary
Evaluation
Logbook
Form
Conference
Score
Export
Change Password
Logout

EPA 1

<https://anestlog.deverhood.com>

Spinal anesthesia in ASA 1, 2 patients in non-complicated procedure

 **พญ. วิสัญญา วิทยา**

***Question 1**

1 การประเมินผู้ป่วย ก่อนผ่าตัด

- 1 ได้ประวัติ,ตรวจร่างกาย และ Lab ไม่ครบถ้วน
- 2 ได้ประวัติ,ตรวจร่างกาย และ Lab ครบถ้วน
- 3 ได้ประวัติ,ตรวจร่างกาย และ Lab ครบถ้วนแต่สรุปปัญหา และ ข้อควรระวังด้านผู้ป่วย การผ่าตัดและการระงับ ความรู้สึกได้ แต่ไม่ครบถ้วน
- 4 ได้ประวัติ,ตรวจร่างกาย และ Lab ครบถ้วน สามารถสรุปปัญหาและข้อควรระวังได้ครบทุกด้าน

***Question 2**

2 การเตรียมผู้ป่วย ก่อนผ่าตัด

- 1 พบจุดบกพร่องที่สำคัญ ในการเตรียมผู้ป่วย
- 2 พบจุดบกพร่องเล็กน้อย ในการเตรียมผู้ป่วย
- 3 สามารถเตรียมผู้ป่วย ให้พร้อมสำหรับการผ่าตัดได้ดี

60

ตัวอย่างแบบประเมิน DOP

Browser: anestlog.deverhood.com

Navigation: true id tv ANESLOG Apple iCloud News Popular Save to Mendeley Yahoo! ซีรี่ส์เกาหลี ละ...:ครเกาหลีชั้นไทย

Page Title: ANESLOG

Page Subtitle: ใครฟุ้งงั้น - Google โดวิท

Home

Users

Institute

Documentary

Evaluation

Logbook

Form

Conference

Score

Export

Change Password

Logout

DOP3

<https://anestlog.deverhood.com>

DOPS 3 Rapid Sequence Induction (RSI)

พญ. วิสัณัญญา วิทยา

พจบ. ต้องได้รับการประเมินให้อยู่ใน 2 ช่องด้านขวามือในทุกหัวข้อ จึงจะผ่านใน EPA & DOP นั้น คือ ได้ level 4 หรือ 5 ตามแต่ อาจารย์ผู้ประเมินจะให้

Question 1

Rapid Sequence Induction (RSI)

	ไม่ทำ /ทำไม่ถูก	ทำถูกบางส่วน	ทำถูกต้องครบถ้วน	ทำถูกต้องครบถ้วน และคล่องแคล่ว
เตรียมอุปกรณ์ : Anesthetic machine and breathing circuit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
เตรียมอุปกรณ์ : Suction catheter and machine พร้อมใช้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
เตรียมอุปกรณ์ : Airway equipments : mask, ETT, stylet, lubricant, magill forceps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
เตรียมอุปกรณ์ : เข็มเต็งพร้อมสำหรับหัวต่ำ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anesthetic drug (induction agent และ muscle relaxant) ถูกต้องทั้งชนิด และขนาด จืดต่อเนื่องอย่างรวดเร็ว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
อธิบายผู้ป่วยถึง procedure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
จัดทำผู้ป่วยถูกต้องเหมาะสม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Self Reflection & Feedback (EPA & DOP)

อาจารย์ผู้ประเมิน

ระดับศักยภาพโดยรวม

- Level 1 = ให้เป็นผู้สังเกตการณ์เท่านั้น
- Level 2 = สามารถให้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่
- Level 3 = สามารถให้ปฏิบัติเองภายใต้การกำกับดูแล
- Level 4 = สามารถให้ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแล
- Level 5 = อาจให้การกำกับดูแลผู้อื่นปฏิบัติได้

Comment

1. อาจารย์ประเมิน EPA & DOP แล้ว
ส่งให้ พจบ. ทำ self-reflection

3. อาจารย์ feedback พจบ. หลังจาก
ได้ self-reflection ที่พจบ. ทำส่งกลับ
มาให้แล้ว

4. อาจารย์ submit ผลการประเมิน

Self-reflection:

Appraisal/Feedback:

ปฏิบัติได้ดีเป็นส่วนใหญ่

Send

Submit

แพทย์ประจำบ้าน

- Level 3 = สามารถ เปรียบเทียบตนเองภายใต้การกำกับดูแล
- Level 4 = สามารถให้ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแล
- Level 5 = อาจให้การกำกับดูแลผู้อื่นปฏิบัติได้

Comment

Self-reflection

2. พจบ. ทำ self-reflection แล้วส่งกลับ
ให้อาจารย์ feedback

Appraisal/Feedback

Send

การบันทึกการระงับความรู้สึกและทำหัตถการ ใน Logbook ผ่าน Aneslog

The image shows two side-by-side screenshots of the Aneslog web application. The left screenshot displays a user profile for 'พญ. กริษาพร ธีวรรณ' (Dr. Grisaporn Theeworn) with ID 51207. A green callout box contains the text: 'พจบ. ต้องใส่ชื่ออาจารย์ที่ปฏิบัติงานด้วยในแต่ละ case หากไปปฏิบัติงานต่างสถาบัน (ยกเว้นนครพิงค์) ให้ใส่ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาของพจบ. แทน'. Below the profile is a 'Stat' section with progress bars for 'Overall' (20/40, 50%), '1-8 years' (11/20, 55%), 'Infant' (4/10, 40%), 'Neonate' (0/5, 0%), '>80 years' (13/5), and '9-80 years' (210/0, 59%). The right screenshot shows the 'Logbook' entry form with a status of 'Pending'. A light blue callout box contains the text: 'อาจารย์ต้องเข้าไปรับรองการปฏิบัติงานของพจบ. เป็นระยะ เนื่องจาก อฟส. ได้กำหนดจำนวน case ผู้ป่วยที่พจบ. ต้องฝึกปฏิบัติตลอดการฝึกอบรม และต้องส่งข้อมูล logbook ทั้งหมด เพื่อสมัครสอบวุฒิบัตรฯ'. The form includes fields for 'Patient Information', 'Anes Technique', and 'Airway Type'.

พญ. กริษาพร ธีวรรณ
51207

พจบ. ต้องใส่ชื่ออาจารย์ที่ปฏิบัติงานด้วยในแต่ละ case
หากไปปฏิบัติงานต่างสถาบัน (ยกเว้นนครพิงค์) ให้ใส่ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาของพจบ. แทน

Overall
20 / 40 50%

1-8 years
11 / 20 55%
Pending: 5

Infant
4 / 10 40%
Pending: 2

Neonate
0 / 5 0%
Pending: 0

>80 years
13 / 5
Pending: 4

9-80 years
210 / 0
Pending: 59

Logbook
The Logbook status is Pending

Patient Information

* HN:

* Age:

Anes Procedure

* Anes Technique:

Airway Type:


ภาคปฏิบัติ: การติดตามการฝึกอบรมโดยสถาบันและอผลส.

aneastlog.deverhood.com

Apple iCloud News Popular Save to Mendeley Yahoo! ANESLOG Google True id TV

ANESLOG

- Home
- Users
- Institute
- Documentary
- Evaluation
- Logbook
- Form
- Conference
- Score
- Export
- Change Password
- Logout



รศ.พญ. อานันท์ชนก ศฤงคารินกุล

edit

FILTER

Date: Start date ~ End date


Year: All

Document: All Age Airway Type Anesth Technique ASA Line Insertion Position Special Technique Procedure

Query




INSTITUTE

ALL

 Chiangmai University Hospital




STUDENT

ALL

-  กรณิการ์ สมธิเศรษฐ์
-  กรัทพาร อิวรรณ
-  กันธรากร อุ่นจิตติ

TEACHER

ALL

-  กฤษณ์ ปัญจสวัสดิวงศ์
-  ดันหยง พิพานเมฆภรณ์
-  ธนู หินทอง

EPA & DOP รายบุคคล

อ.วรางคณา จะคอยติดตามการสอบประเมิน EPA & DOP (aneslog) ของพจน. ทุกชั้นปี เป็นระยะๆ

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
1	Username	Firstname	Lastname	Institute	DOP1	DOP2	DOP3	DOP4	DOP5	DOP6	DOP7	
2	51206	กรรณิการ์	สมธิเสรษฐ์	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5		2
3	51207	กรรชภาพร	ธีวรรณ	Chiangmai University Hospital	11-01-2019/4	05-03-2019/4	11-01-2019/4					
4	53324	กัณธรากร	อุจน์จิตต์	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5					
5	46335	คเชนทร์	พาณิชนพไชย	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5		13-08-2018/5		05-03-2019/4	1
6	53334	จิตรวี	สังข์จันทร์	Chiangmai University Hospital	04-01-2019/4 01-01-2019/4	03-01-2019/4						
7	49875	จุฑารัตน์	อ่างเขิน	Chiangmai University Hospital	02-01-2019/4							
8	51226	ชนกพรพรณ	โชคติยาภรณ์	Chiangmai University Hospital	08-03-2019/4	26-12-2018/4						
9	51235	ขลิสดา	สร้อยวงค์	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5		1
10	48712	ณัฐพลณ์	พิทักษ์นเรศรชรู	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5	05-03-2019/4	05-03-2019/4			
11	51258	ณัฐสุดา	ดอกแก้ว	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	27-03-2019/4	2
12	51261	ดาณทิพ	จิรัฐติกาลสกุล	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5	13-08-2018/5		
13	48727	ธนพร	แสนชนะ	Chiangmai University Hospital	13-08-2018/5	13-08-2018/5 13-08-2018/5	13-08-2018/5					

Logbook รายบุคคล

อ.วรางคณา จะคอยติดตามการลงข้อมูล case ผู้ป่วยที่พบ. ได้ฝึกภาคปฏิบัติ ใน logbook (aneslog) ของพบ. ทุกชั้นปี เป็นระยะๆ

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO
1					Technique														Airway type					Position					Line Insertion			Special Technique			Age						
2	Minimal case requirement				300	100	20	3	3	1	5	10	30	20	0	0	0	150	20	3	20	0	5	5	5	10	10	2	0	30	20	1	3	10	3	3	10	5	10	20	0
3	ชื่อผู้ใช้	ชื่อ	นามสกุล	สถาบัน	General anesthesia	Spinal	Lumbar epidural	Thoracic epidural	Caudal Block	CSE	Brachial plexus block	Other Nerve block	TIVA	MAC	ICU & Pain	Regional anesthesia	Other	ETT	LMA	Double Lumen ETT	Under mask	Other	Prone	Kidney	Lateral	Lithotomy	Jack knife	Sitting/breach chair	Supine	Arterial Line	Central line	Pulmonary artery catheter	Fiber optic intubation	VDO laryngoscope	Jet ventilation	One lung ventilation	Cardiopulmonary Bypass	Neonate	Infant	1-8 years	9-80 years
4	51206	กรรณิการ์	สมิธีเศรษฐ์	Chiangmai University Hospital	93	16	6	3	4	0	2	15	14	4	0	1	0	90	6	1	1	0	15	1	11	3	0	0	91	39	16	4	1	9	0	0	13	6	4	8	100
5	51207	กริชาพร	ธีรรัตน์	Chiangmai University Hospital	135	38	3	2	3	0	3	11	7	18	0	9	0	130	10	2	1	3	14	5	5	7	0	0	174	20	7	0	3	6	0	1	0	0	3	10	182
6	53324	กัญธรากร	อุณจิตติ	Chiangmai University Hospital	138	56	2	5	1	0	5	23	5	18	0	3	0	127	10	3	2	0	13	3	16	14	0	0	172	29	14	7	1	7	0	4	9	0	2	19	188
7	46335	คชนนท์	ทาดิเนยพิเชษฐ	Chiangmai University Hospital	42	0	1	1	3	0	3	0	11	3	0	0	0	39	9	5	0	3	3	0	6	0	0	0	47	16	4	1	1	6	0	5	1	0	4	6	47
8	53334	จิตรวี	สังข์จันทร์	Chiangmai University Hospital	130	38	2	4	0	0	10	5	3	6	0	0	0	103	13	8	1	50	5	4	20	13	0	0	143	4	2	0	0	7	0	4	0	0	1	8	170
9	49875	จุฑารัตน์	อ่างเข้ม	Chiangmai University Hospital	76	21	0	0	0	0	2	6	4	1	0	2	0	66	8	0	1	6	6	1	7	5	0	0	86	3	0	0	0	7	0	0	0	0	0	3	96
10	51226	ชนกพรรณ	โชติศิษยาภรณ์	Chiangmai University Hospital	155	32	0	0	0	0	0	0	12	7	0	1	1	148	8	1	0	3	16	2	0	1	0	0	188	12	0	0	0	4	0	1	0	0	0	5	193
11	51235	ชลิตดา	สร้อยวงศ์	Chiangmai University Hospital	205	33	11	4	3	1	2	7	19	11	0	3	0	197	16	3	1	2	17	1	8	25	0	0	223	30	13	2	0	1	0	0	1	6	4	15	243
12	48712	ณัฐพลณ์	พิทักษ์นรเศรษฐ์	Chiangmai University Hospital	14	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	8	5	0	0	3	0	0	0	6	0	0	14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	13
13	51258	ณัฐศดา	ตอกแก้ว	Chiangmai University Hospital	213	23	6	6	4	3	3	1	25	31	0	8	0	186	22	4	2	28	15	0	43	15	0	1	229	57	30	5	12	0	0	1	17	3	9	38	241
14	51261	ดาณเทพ	จิรัฐติกาลสกุล	Chiangmai University Hospital	59	12	0	0	0	0	4	1	0	1	0	0	0	53	1	1	1	1	7	0	7	0	0	0	61	8	6	2	1	1	0	1	11	0	2	10	58
15	48727	ธนพร	แสนชนะ	Chiangmai University Hospital	108	27	1	4	2	0	9	16	8	18	0	0	0	81	11	0	4	2	13	2	8	0	0	1	143	19	12	1	0	8	0	0	4	2	6	11	143

ตารางรายชื่อแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 ที่ต้องทำและส่งแบบประเมิน self-reflection ปี 2565

เดือน	พ.ศ.	GYN & OB	วันที่ส่ง	URO & CYST	วันที่ส่ง	นศรพินิจ	วันที่ส่ง
กรกฎาคม	65	จิราพัช		ธีรภัทร		-	
				ปัญชิกา		-	
สิงหาคม	65	ณัช		พิชชาพร		-	
		วรพล		เนตรชนก		-	
กันยายน	65	วริษฐา		กนกวัฒน์		-	
				กุลพรรณ		-	
ตุลาคม	65	กนกวัฒน์		ณัฐนันท์		ธิดารัตน์	
		ณัฐมน		ชนิตา		จิราพัชร	
พฤศจิกายน	65	ธีรภัทร		ธิดารัตน์		ณัช	
		ชนิตา		วรพล		วิศว	
ธันวาคม	65	พิชชาพร		จิราพัชร		กนกวัฒน์	
				จารวี		ธีรภัทร	
มกราคม	66	เนตรชนก		วริษฐา		พิชชาพร	
		วรพล				ปัญชิกา	
กุมภาพันธ์	66	จารวี		วิศว		เนตรชนก	
				ณัฐมน		กุลพรรณ	
มีนาคม	66	กุลพรรณ		กนกวัฒน์		ณัฐนันท์	
				ชนิตา		วรพล	
เมษายน	66	ธิดารัตน์		กุลพรรณ		จารวี	
		ณัฐนันท์				วริษฐา	
พฤษภาคม	66	วิศว		ณัช		ณัฐมน	
				พิชชาพร		ชนิตา	

หมายเหตุ

1. ให้เลือกทำเพียง 2 ครั้ง/ ปี
2. ทำแบบประเมินผ่าน google form โดยให้ทำไปพร้อมกับอาจารย์ที่จะทำหน้าที่ feedback

3. แบบบันทึกการสะท้อน ความคิดและให้ข้อมูล ป้อนกลับ (Self Reflection & Feedback)

- เพื่อเป็นการสะท้อนถึงการเรียนรู้ภาคปฏิบัติที่ พจบ. ได้ผ่านการทำงานในหน่วย/ สาขา ที่กำหนดว่ามีประสบการณ์อย่างไรบ้างและอาจารย์ให้ข้อมูลป้อนกลับการปฏิบัติงานของ พจบ. นั้นเป็นอย่างไรบ้าง โดยผ่านการบันทึกแบบสะท้อนความคิดและให้ข้อมูลป้อนกลับ

แบบบันทึกการสะท้อนความคิด (Self - reflection) ของแพทย์ประจำบ้าน
การประเมินและสรุปการให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) ของอาจารย์
ภาควิชาสูติวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลแพทย์ประจำบ้าน ช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานและอาจารย์

กรอกข้อมูลชื่อ ช่วงเวลาที่ปฏิบัติงาน ระบุอาจารย์ในหน่วย / สาขา ที่พจบ. ต้องส่งแบบบันทึก
พจบ. ทุกคนต้องทำเมื่อผ่านหน่วย / สาขา ที่กำหนดในแต่ละชั้นปี เลือกทำ 2 ครั้ง / ปีการศึกษา

โดยให้เริ่มบันทึกตั้งแต่เดือนมิถุนายน (สำหรับ พจบ. 2 และ 3) กรกฎาคม (สำหรับ พจบ. 1)

สามารถเลือกอาจารย์ที่ปฏิบัติงาน ประจำหน่วย / สาขา ที่กำหนดไว้ได้เอง และ/ หรือ เป็นอาจารย์ที่พจบ.

ได้ฝึกภาคปฏิบัติด้วยมากที่สุด

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน

3. แบบบันทึกการสะท้อน ความคิดและให้ข้อมูลป้อนกลับ (Self Reflection & Feedback)

ส่วนที่ 1

- พจบ. เลือกทำแบบบันทึก 2 ครั้งต่อปีการศึกษา ตาม
การปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยที่กำหนด
- เลือกอาจารย์ผู้ที่จะทำการให้ข้อมูลป้อนกลับ ที่ได้
ปฏิบัติงานด้วยกันมากที่สุดภายในหน่วยนั้นๆ



Google form self reflection & feedback

ส่วนที่ 2 การสะท้อนความคิด (Self - reflection) ของแพทย์ประจำบ้าน

บันทึกเกี่ยวกับประสบการณ์การเรียนรู้ระหว่างการปฏิบัติงานในหน่วย / สาขา ที่กำหนดเมื่อปฏิบัติงานไปแล้วนาน 2 -3 สัปดาห์ ผ่านการทำ self - reflection ให้ครบทั้งหมด 5 ข้อ จากนั้นให้ส่งแบบบันทึกนี้เป็น electronic file (jpeg,

ผ่านทาง google form

feedback เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของพจบ.โดยตรง และควรทำให้เสร็จก่อนสิ้นสุดการปฏิบัติงานในหน่วยนั้นๆ

1. คิดทบทวนประสบการณ์การผ่านหน่วย/สาขา (เกิดเหตุการณ์อะไร และขณะนั้นพจบ. รู้สึกอย่างไร)
.....
.....
2. ประเมินประสบการณ์การปฏิบัติงาน (ประสบการณ์นั้นเกิดผลดี ผลเสียต่อตัวพจบ. อย่างไร)
.....
.....
3. วิเคราะห์โดยใช้ความรู้ (ฉันได้เรียนรู้อะไรบ้างจากประสบการณ์นั้น และสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมได้แก่อะไรบ้าง)
.....
.....
4. สร้างความรู้ ความเข้าใจใหม่ (พจบ. มีวิธีที่จะช่วยในการเรียนรู้เพิ่มเติม ได้อย่างไร)
.....
.....
5. การวางแผนการนำความรู้ไปใช้ (พจบ. จะนำประสบการณ์ที่ได้ไปใช้อย่างไร)
.....
.....

3. แบบบันทึกการสะท้อน ความคิดและให้ข้อมูลป้อนกลับ (Self Reflection & Feedback)

ส่วนที่ 2

- พจบ.ทำการสะท้อนความคิดผ่านการตอบคำถาม 5 ข้อ โดยทบทวนจากประสบการณ์ที่ได้ปฏิบัติงานในหน่วยนั้นๆ
- โดยทำแบบบันทึกไปพร้อมกับอาจารย์ที่เลือกจะเป็นผู้ให้ข้อมูลป้อนกลับ ผ่านทาง google form

ส่วนที่ 3 การประเมินและสรุปการให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) ของอาจารย์
หลังจากที่อาจารย์ได้ทำการ feedback พจบ. แล้ว ให้ พจบ. ทำการประเมินการ feedback ของอาจารย์

ผ่านทาง google form

หัวข้อการประเมิน	ความคิดเห็น		
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ไม่ได้ทำ
1. ถูกกาลเทศะ			
1.1 หากข้อมูลที่ให้ feedback อาจทำให้เกิดความรู้สึกอับอายหรือถูกประจาน ต้องทำเป็นการส่วนตัว			
2. ถูกเวลา			
2.1 ให้ในเวลาที่เหมาะสม ไม่ปล่อยเวลาว่างเลยเนิ่นนานเกินไป			
3. ถูกจุด			
3.1 ให้ Feedback ที่ตรงกับพฤติกรรม หรือกระบวนการ เพื่อการพัฒนาชัดเจน ไม่กว้างจนจับประเด็นไม่ได้			
3.2 ไม่ใช่ความรู้สึก และไม่มุ่งเน้นที่ผลลัพธ์เพียงอย่างเดียว			
4. ถูกใจ			
4.1 ให้ผู้รับ feedback แสดงความคิดเห็นเพื่อให้เข้าใจตรงกัน และร่วมกันตั้งเป้าหมายเพื่อแก้ไขให้ดีกว่าเดิม			
5. สรุปข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

3. แบบบันทึกการสะท้อน ความคิดและให้ข้อมูลป้อนกลับ (Self Reflection & Feedback)

ส่วนที่ 3

- พจบ. แสดงความคิดเห็นการให้ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์ในข้อ 1- 4
- สรุปการให้ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์ในข้อ 5
- ผ่านทาง google form
- อ.กัณธรากร จะเป็นผู้ติดตามการทำ self reflection & feedback เพื่อให้ พจบ. ทำครบทุกคน

4. การเขียนรายงาน

หัวข้อประเมิน	ผู้ประเมิน/ วิธีประเมิน	เวลาประเมิน
3. การเขียนรายงานผู้ป่วยโดยมี หัวข้อดังต่อไปนี้	อาจารย์ตามที่ภาควิฯ จัดเขียนในรูปแบบฟอร์มการเขียนรายงาน	ส่งรายงานจำนวน 4 ฉบับ/ ปี (ต.ค., พ.ย., ม.ค. และ ก.พ.) โดยส่งรายงานในวันสุดท้ายของเดือนที่เขียนรายงาน
<ul style="list-style-type: none">● Hypertension● Aging● Anticoagulant in noncardiac surgery● Anemia● DM● Chronic kidney disease / ESRD	<ul style="list-style-type: none">● Morbid obesity● Acid base and electrolyte imbalance● URI● Chronic steroid use	<ul style="list-style-type: none">● COPD / Asthma● Smoking● Hyperthyroidism● Stroke / cerebrovascular accident● Coronary artery disease

รายงานแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2565

แพทย์ประจำบ้าน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	มกราคม	กุมภาพันธ์
1. นพ. กนกวัฒน์ วรรณสอน	วรางคณา	สร้อยทวี	ภาสกร	ณัฐสุดา
2. พญ. กุลพรรณ ประภัสระกุล	ณัฐสุดา	วรางคณา	เศรษฐพงศ์	พัลลภสุดา
3. พญ. จารวี วงศ์สุทธิผล	พัลลภสุดา	ศมน	วริยา	กรรณิการ์
4. พญ. จิราพัชร เทพพรมงคล	ศมน	อานนท์	อานันท์ชนก	กฤษณ์
5. พญ. ชนิตา ชัยชาญ	อานนท์	กรรณิการ์	สุรพงษ์	ปฐมพร
6. นพ. ณิช วิเศษสิงห์	กรรณิการ์	อาทิตย์	ปรารงค์มาลี	กวิน
7. นพ. ณิชฐนนท์ ตั้งศรีรัตน์	กันธรากร	อิสราพงษ์	ภูริพงศ์	กิตติธร
8. พญ. ณัฐมน อ่อนตัน	ภาณุวัฒน์	ปฐมพร	ต้นหยง	อิสราพงษ์
9. พญ. ธิดารัตน์ จินาเดช	ศรีสุลักษณ์	ภาณุวัฒน์	ณัฐสุดา	ภาณุวัฒน์
10. นพ. ธีรภัทร มหิทธิธาพองกุล	อิสราพงษ์	กันธรากร	พัลลภสุดา	กันธรากร
11. พญ. เนตรชนก นาคทั้ง	อาทิตย์	กิตติธร	ศมน	อาทิตย์
12. พญ. ปัญชิกา ขวลิตสารโรจน์	กฤษณ์	กวิน	อานนท์	ต้นหยง
13. พญ. พิชาพร พงษ์เขตคาม	สร้อยทวี	ศรีสุลักษณ์	กวิน	ภูริพงศ์
14. นพ. วรพล วรวิฑูมิวิทยา	ปฐมพร	พัลลภสุดา	กิตติธร	ปรารงค์มาลี
15. พญ. วริษฐา ขุมทอง	ศมน	วรางคณา	ศรีสุลักษณ์	สุรพงษ์
16. นพ. วิศว ทรงบัวผัน	กฤษณ์	ณัฐสุดา	สร้อยทวี	อานันท์ชนก

รายชื่ออาจารย์ผู้ตรวจรายงานพจบ. ชั้นปี 1 และ LINK GOOGLE FORM [ใบคะแนนรายงาน] อยู่ใน NOTE LINE GROUP “ANES 2565/2022”

รายงานแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2565

ขั้นตอนการส่งและบันทึกคะแนนรายงาน

1. แพทย์ประจำบ้าน

- เขียนรายงานตามแบบฟอร์มการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ แล้ว SCAN & SAVE เป็น PDF. FILE
- ส่ง PDF. FILE และ LINK GOOGLE FORM [ใบคะแนนรายงาน] ให้อาจารย์ผู้ตรวจรายงานทาง LINE & EMAIL
- เก็บรายงานฉบับจริงไว้ใน PORTFOLIO
- ต้องเขียนรายงานคนละ 4 ฉบับ ส่งครั้งละ 1 ฉบับ ภายในวันที่ 31 ต.ค. 65, 30 พ.ย. 65, 31 ม.ค. 66 และ 28 ก.พ. 66

2. อาจารย์ ตรวจรายงานและลงคะแนนใน GOOGLE FORM ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากได้รับรายงาน และ LINK GOOGLE FORM ใบคะแนนรายงาน

3. อ.ศมน เป็นผู้คอยติดตามการตรวจและบันทึกคะแนนรายงาน โดยการดึงข้อมูลจาก GOOGLE FORM เพื่อช่วยรวบรวมคะแนนให้ครบและส่งให้ อ.วรางคณา ต่อไป

แบบฟอร์มการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ

Patient identification (ชื่อ อายุ HN)
Diagnosis
Operation (date..... OR.....)

Preanesthetic evaluation (present and past history, physical examination, investigation)
Patient aspect.....
.....
.....

Surgical aspect.....
.....
.....

Anesthetic aspect.....
.....
.....

Preanesthetic preparation
General condition.....
.....
.....

Specific condition.....
.....
.....
.....

Problem lists and ASA classification
.....
.....
.....

Anesthetic consideration and correlated management
.....
.....
.....
.....

Intraoperative management and anesthetic goals
(technique, monitoring, anesthetic agents, airway management, fluid management, other specific concerns)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Postoperative care
(monitoring, cardiovascular/respiratory supports, complications, investigations, consultations, pain control)
At PACU
.....
.....
.....

At surgical ward/ intensive care unit (at least 24 hours)
.....
.....
.....

แนวทางการวัดและประเมินผลพจบ.ปี 1 (ต่อ)

หัวข้อประเมิน	ผู้ประเมิน/ วิธีประเมิน	เวลาประเมิน
5. การประเมินการนำเสนอ/ เข้าร่วม conference และ journal	อาจารย์ที่ปรึกษา conference หรือ journal	พจบ. ให้อาจารย์ที่คุม conference หรือ journal ประเมินในแบบฟอร์มนำเสนอ
6. ความก้าวหน้าของงานวิจัย	อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย	พจบ. plot graph ในแบบรายงานความก้าวหน้า ที่จัดเก็บไว้ใน portfolio
7. ภาคทฤษฎีสอบประเมินความรู้	อาจารย์ประจำแต่ละรายวิชา	หลังเรียนจบแต่ละกระบวนวิชา
● กระบวนวิชาป.สูง 309802	MCQ ผ่านทางระบบ CMU online	เดือนตุลาคม
● กระบวนวิชาป.สูง 309801	MCQ	เดือนธันวาคม
● กระบวนวิชาป.สูง 309803 & 804	MCQ	เดือนกุมภาพันธ์
● OSCE I (cardiac & respiratory)	OSCE	เดือนมกราคม
● OSCE II (miscellaneous)	OSCE	เดือนมีนาคม
● OSCE III (overall)	OSCE	เดือนพฤษภาคม
8. แบบประเมินตนเองโดยแพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ที่ปรึกษา	อ.ที่ปรึกษา และ พจบ. แบบประเมิน	สัปดาห์สุดท้ายของเดือนกรกฎาคม สัปดาห์สุดท้ายของเดือนเมษายน

หมายเหตุ: ให้ส่งแบบประเมินหลังอาจารย์ผู้คุมการนำเสนอให้คะแนนเรียบร้อยแล้ว ในรูปแบบ .jpg หรือ pdf. file ให้
 เลขภาควิชา (คุณกรรณิการ์) ทาง line ID: angekawat ภายใน 1 สัปดาห์หลังทำกิจกรรม และเก็บแบบประเมินนี้
 ใน portfolio ส่วนตัวของผู้นำเสนอ

หัวข้อ _____ วันที่ _____ เวลา _____

ผู้นำเสนอ _____ อาจารย์ผู้คุมการนำเสนอ _____

หัวข้อการประเมิน	5 คะแนน	3 คะแนน	1 คะแนน	ข้อเสนอแนะ
	โดดเด่น	ดีปานกลาง	ควรปรับปรุง	
1. ด้านความรู้ในหัวข้อที่นำเสนอ				
1.1 นำเสนอข้อมูลถูกต้องและตรงประเด็น				
1.2 วิเคราะห์เคลผู้ป่วย/Critical appraisal บทความต่างๆ ที่อ้างถึงได้ถูกต้อง				
1.3 สรุปเนื้อหาได้กระชับและครบถ้วน				
1.4 ตอบคำถามถูกต้อง				
2. ด้านทักษะความสามารถในการนำเสนอ				
2.1 การเรียงลำดับข้อมูลที่นำเสนอ				
2.2 Slide นำเสนอชัดเจนและเข้าใจง่าย				
2.3 บุคลิกภาพการนำเสนอดี มีความมั่นใจ				
2.4 นำเสนอด้วยภาษาที่ถูกต้อง เสียงชัดเจน กระชับได้ใจความ				
3. ด้านเจตคติในการนำเสนอ				
3.1 มีความรับผิดชอบติดต่ออาจารย์ และ เตรียมข้อมูลล่วงหน้า				
3.2 ปรึกษาอาจารย์เมื่อมีข้อสงสัยหรือ ขอคำแนะนำจากอาจารย์อย่างเหมาะสม				
คะแนนรวม				- /50

อาจารย์ผู้คุมการนำเสนอ _____

วันที่ _____

5. การนำเสนอ Conference และ Journal แบบประเมินผู้นำเสนอ

- พจบ. ผู้นำเสนอจะต้องนำแบบประเมินให้อาจารย์ผู้คุมการนำเสนอทำการประเมิน
- ให้ส่งแบบประเมินหลังอาจารย์ผู้คุมการนำเสนอให้คะแนนเรียบร้อยแล้ว ในรูปแบบ pdf. file ให้คุณกรรณิการ์ ทาง line ID: angekawat ภายใน 1 สัปดาห์หลังทำกิจกรรมและเก็บแบบประเมินนี้ใน portfolio ส่วนตัวของผู้นำเสนอ

ชั้นปีที่	ชื่อ	ลายมือชื่อ	การเข้าเรียน			
			ตรงเวลา	ช้า >15 นาที	ผ่าน zoom	ไม่เข้าเรียน
1	นพ. กนกวัฒน์ วรรณตอน					
1	พญ. กุลพรรณ ประสิทธิ์กุล					
1	พญ. จารวี วงศ์สุวณิช					
1	พญ. จิราพัชร เทพพรมงคล					
1	พญ. ชนิกา ชัยชาญ					
1	นพ. ณิช วิเศษสิงห์					
1	นพ. ณัฐธินันท์ ตั้งศิริวิวัฒน์					
1	พญ. ณัฐมน อ่อนเห็น					
1	พญ. ธิดารัตน์ จีนาเศษ					
1	นพ. ชรินทร์ มติหาพองกุล					
1	พญ. เมศรชนก นาคพิง					
1	พญ. ปัญธิกา ชวลิตลาโรจน์					
1	พญ. พิษชาพร พงษ์เขตคาม					
1	นพ. วรพล วรวิพิทยา					
1	พญ. วิรัชฎา ชุมทอง					
1	นพ. วิศวะ ทรองวัฒน์					
2	พญ. จุฑามาศ เจริญวรวิทย์					
2	พญ. ชนาคล จันทน์สว่าง					
2	พญ. ช้องสิงห์ดี เบ็ญชบุษ					
2	นพ. ชัยพงษ์ ปรากฏสุชัย					
2	พญ. ณิชชา ลาภย์รัตนกุล					
2	พญ. ณิชากุล คนการณ					
2	พญ. ธัญสุภา โอบการณ					
2	นพ. นพรุจ ภัคเฉลิมเกียรติ					
2	พญ. ปัญญา ภัคกุล					
2	นพ. พันชัย ศิริภาณุกุล					
2	พญ. ฟ้าติมา แสงศรี					
2	พญ. รวิรัตน์ วงศ์คำทอง					
2	นพ. ศุภก วัฏษณภาส					
2	พญ. ศุภนิยา สัทธานนท์					
2	นพ. อรรถพล แห้วเพ็ชรวิ					
2	พญ. สาวา จอหวัง					
3	พญ. ชรินทร์กั เตชชินคา					
3	พญ. ณิชาภา ประเสริฐวิฑ					
3	พญ. ณิชาภรณ์ พลิบนิม					
3	นพ. เมธิล ผลเพิ่ม					
3	นพ. ชัยชัยวิธ เองโพธิ์					
3	พญ. นิธิวิดี วรรณไพหาร					
3	พญ. ปวีณา วงศ์วิฑ					
3	นพ. พิณนา สุทธิศรีเอกกุล					
3	พญ. พัทธมาภา สมภักษ์					
3	พญ. พรไพลิน ธรรมสุภาพงค์					

หมายเหตุ : ผู้นำเสนอนำส่งแบบประเมินหลังจากผู้เข้าร่วมอภิปรายทุกคนได้ลงชื่อเรียบร้อยแล้วในรูปแบบpdf.file ใต้.ปฐมพร ทาง email:

pinon.pathemporn@gmail.com

5. การนำเสนอ Conference และ Journal แบบประเมินผู้เข้าร่วมอภิปราย

- ผู้นำเสนอนำส่งแบบประเมิน (หลังจากรวบรวมรายชื่อผู้เข้าร่วมอภิปรายทุกคน โดยการทำเครื่องหมาย ✓) ในรูปแบบ pdf. file ให้คุณกรรณิการ์ ทาง **line ID: angekawat** ภายใน 1 สัปดาห์หลังทำกิจกรรม

6. การทำวิจัย: ติดตามความก้าวหน้า

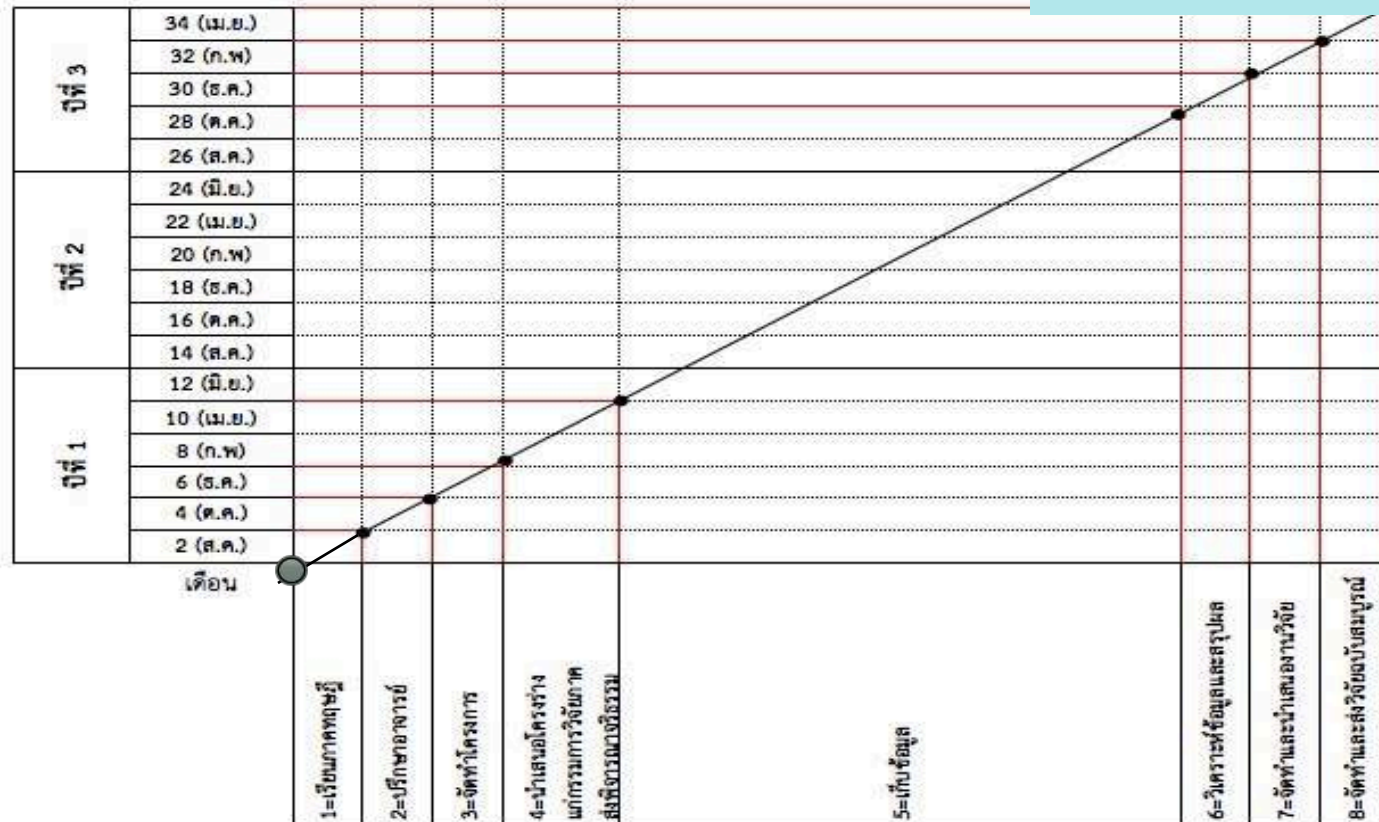
ชื่อแพทย์ประจำบ้าน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน

แบบบันทึกความก้าวหน้างานวิจัยแพทย์ประจำบ้าน

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มช.

พจบ. plot graph ในแบบรายงานความก้าวหน้า
ที่จัดเก็บไว้ใน portfolio



7. แบบแสดงผลการประเมินภาคทฤษฎี

แบบแสดงผลการประเมินภาคทฤษฎีแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มช.

นพ. / พญ. พจบ. ชั้นปี..... ประจำปีการศึกษา

ครั้งที่	วันที่	หัวข้อการสอบ	รูปแบบการสอบ	สอบครั้งที่ 1		สอบซ่อม		อันดับคะแนน	ลายเซ็นดี อาจารย์ที่ปรึกษา
				คะแนน (%)	ผ่าน	คะแนน (%)	ผ่าน		

*อันดับคะแนนคิดจากคะแนนสอบครั้งที่ 1

พจบ. ลงคะแนนสอบในแบบแสดงผลการประเมินภาคทฤษฎี แล้วจัดเก็บใน portfolio

การสอบประเมินความรู้ (ภาควิชา) โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการวัดและประเมินผล

The screenshot displays a web browser window with the URL `w1.med.cmu.ac.th`. The page is the homepage of the Faculty of Medicine, Chulalongkornrajavidyalaya University (CMU), featuring a green and white color scheme. The main header includes the university logo and the text "ภาควิชา วิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่". Below the header, there are navigation links and a search bar. A central banner for "ข่าวประชาสัมพันธ์" (Public Information News) is visible, along with contact information: "เบอร์โทรติดต่อภาควิชา 053-935522-6 FAX. 053-935526".

On the left side, there is a sidebar menu for "CMU Online" with options like "Site Home", "Search", and "English (en)". Below this, a "Dashboard" section lists "Site home", "Calendar", and "Private files". A "My courses" section is also present, listing "Available courses", "Request a course", "User manual", "ITSC services", and "งานอบรมเชิงปฏิบัติการ 2561".

The main content area shows a "Course overview" section with filters for "Academic year" (2015-2016), "Parent category" (ANESTHESIOLOGY), and "Teacher" (All). The course listed is "309711 Anesthesiology for Post Graduation Program (2015-2016 | ANESTHESIOLOGY)". Below this, there is another "Course overview" section with tabs for "Timeline" and "Courses".

On the right side, there is a "Latest badges" section stating "You have no badges to display" and a "Calendar" section showing the month of May 2018. The calendar grid highlights the date 17th May.

การประเมินภาคทฤษฎี (ภาควิชา)

ชั้นปี	ชนิดข้อสอบ (ครั้ง / ปี)	วัน-เวลา / จำนวน-เวลาข้อสอบ	รับทราบผลสอบ	เกณฑ์ผ่าน	วันที่สอบซ่อม
1	MCQ (4 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> ศุกร์ หรือ เสาร์ นอกเวลา ราชการ (ยกเว้นครั้งแรก) 100 ข้อ 120 นาที 	<ul style="list-style-type: none"> หลังสอบเสร็จทันที (cmu online) 	<ul style="list-style-type: none"> MPL ข้อสอบทั้งหมด 	<ul style="list-style-type: none"> อาจารย์นัดวันสอบซ่อม ภายใน 1 สัปดาห์
2-3	MCQ (5 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> CMU online เสาร์ 9:00 - 12:00 	<ul style="list-style-type: none"> หลังสอบเสร็จทันที (cmu online) 	<ul style="list-style-type: none"> MPL ข้อสอบทั้งหมด 	<ul style="list-style-type: none"> อาจารย์นัดวันสอบซ่อม ภายใน 1 สัปดาห์
2-3	OSCE ปฏิบัติ (1 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> พฤหัสบดี 15:30 - 16:30 น. 6 สถานี 30 นาที 	<ul style="list-style-type: none"> หลังสอบเสร็จ 	<ul style="list-style-type: none"> MPL แต่ละข้อ 	<ul style="list-style-type: none"> ทำ Group discussion ในแต่ละหัวข้อ
2-3	SAQ (3 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> CMU online เสาร์ 9:00 - 12:00 	<ul style="list-style-type: none"> หลังสอบ 1 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> MPL แต่ละข้อ 	<ul style="list-style-type: none"> ทำ Group discussion ในแต่ละหัวข้อ

การประเมินภาคทฤษฎี (ภาควิชาฯ)

ชั้นปี	ชนิดข้อสอบ (ครั้ง / ปี)	วัน-เวลา / จำนวน-เวลาข้อสอบ	รับทราบผลสอบ	เกณฑ์ผ่าน	วันที่สอบซ่อม
1.	MCQ (4 ครั้ง)	<ul style="list-style-type: none"> ศุภร์ หรือ เสาร์ นอกเวลาราชการ 100 ข้อ 120 นาที 	<ul style="list-style-type: none"> หลังสอบเสร็จทันที (cmu online) 	<ul style="list-style-type: none"> MPL ข้อสอบทั้งชุด 	<ul style="list-style-type: none"> อาจารย์นัดวันสอบซ่อมภายใน 1 สัปดาห์
ครั้ง	กระบวนวิชา	วันที่	อาจารย์ผู้จัดสอบ		
1.	Basic (60 ข้อ 60 นาที)	อังคาร 12 ก.ค. 65 (15:00-16:00 น.)	ห้องภาคฯ	paper ที่ห้องเรียนภาควิชาฯ	
2.	309802	ศุภร์ 14 ต.ค. 65	อ.ณัฐสุดา	MCQ ผ่านระบบ CMU online	
3.	309801	ศุภร์ 23 ธ.ค. 65	อ.กรรณิการ	MCQ ผ่านระบบ CMU online	
4.	309804	ศุภร์ 17 ก.พ. 66	อ. ปรางค์มาลี	MCQ ผ่านระบบ CMU online	
	309803	ศุภร์ 17 ก.พ. 66	อ. ภาณุวัฒน์	MCQ ผ่านระบบ CMU online	
5.	Comprehensive	เสาร์ พ.ค. 66	อ. ปรางค์มาลี	MCQ ผ่านระบบ CMU online	

8. การประเมินตนเองโดยแพทย์ประจำบ้านและโดยอาจารย์ที่ปรึกษา

แบบประเมินตนเอง โดยแพทย์ประจำบ้าน

หัวข้อประเมิน	ความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน					
การปฏิบัติงานโดยรวม					
การเรียน					

ปัญหาที่พบ

คำแนะนำ

สิ่งที่แพทย์ประจำบ้านต้องการความช่วยเหลือหรือสนับสนุน

ข้อเสนอแนะที่แพทย์ประจำบ้านต้องการให้เกิดการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง

อื่นๆ

แพทย์ประจำบ้าน

วันที่

แบบประเมินแพทย์ประจำบ้าน โดยอาจารย์ที่ปรึกษา

หัวข้อประเมิน	ความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	พอใช้	ควรปรับปรุง
ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน					
การปฏิบัติงานโดยรวม					
การเรียน					

ปัญหาที่พบ

คำแนะนำ

สิ่งที่แพทย์ประจำบ้านต้องการความช่วยเหลือหรือสนับสนุน

ข้อเสนอแนะที่แพทย์ประจำบ้านต้องการให้เกิดการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง

อื่นๆ

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่

สัปดาห์สุดท้ายของเดือนสิงหาคม

สัปดาห์สุดท้ายของเดือนเมษายน



การติดตามการฝึกอบรมของภาควิชาชีพวิสัญญีฯ มช.

การติดตามการฝึกอบรมผ่าน PORTFOLIO

พจบ. เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดรวบรวมเอกสารต่อไปนี้ เพื่อจัดเก็บลง portfolio ส่วนตัว	กำหนดเวลา / จำนวน
1. ประวัติส่วนตัว ที่ยื่นในการสมัคร พจบ.	เริ่มการฝึกอบรม
2. แบบประเมินตนเองโดยแพทย์ประจำบ้าน	2 ครั้ง/ปี, ส.ค. และ เม.ย.
3. แบบประเมินการนำเสนอ conference และ journal club และแบบประเมินผู้เข้าร่วมกิจกรรม	ทุกครั้งที่เป็นผู้นำเสนอ
4. แบบแสดงความก้าวหน้างานวิจัย	เป็นระยะตลอด 3 ปี
5. แบบแสดงผลการสอบประเมินความรู้ภาคทฤษฎี	ทุกครั้งที่สอบประเมิน
6. แบบแสดงผลการประเมินภาคทฤษฎี (กราฟแสดงรายปี)	ทุกปี (อาจารย์จัดทำให้)
7. รายงานผู้ป่วยที่มารับการระงับความรู้สึก	ชั้นปี 1 (4 ฉบับ)
8. ประกาศนียบัตร ป.บัณฑิตชั้นสูง	1 ใบ (เมื่อจบหลักสูตร 2 ปี)
9. ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีราชวิทยาลัยฯ	≥ 3 ใบ (ตลอด 3 ปี)
10. ประกาศนียบัตรการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ ANTS & Counseling	≥ 1ใบ (ตลอด 3 ปี)
11. เอกสารรับรองโครงการวิจัยผ่านการพิจารณาจริยธรรม (จากงานบริหารงานวิจัย)	1 ใบ

หมายเหตุ: เอกสารหมายเลข 8-11 ต้องส่งเพื่อสมัครสอบวุฒิปัตร์

แนวทางการติดตามการฝึกอบรมผ่าน Portfolio (ต่อ)

- จัดหาเพิ่มส่วนตัว
- พิมพ์แบบฟอร์มจาก Portfolio folder
- ทำตามแนวภาควิชาๆ ในการประเมิน ตามกำหนดระยะเวลาของแต่ละแบบฟอร์ม โดยสอดคล้องกับแนวทางอผลส.
- อ.วรางคณา (อาจารย์ฝ่ายดูแลและติดตามการฝึกอบรม) จะคอยตรวจสอบความสมบูรณ์ของ portfolio เป็นระยะ เพื่อใช้พิจารณาการเลื่อนชั้นปี
- อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปและอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย จะคอยติดตามความคืบหน้าการฝึกอบรมและงานวิจัยผ่าน portfolio เป็นระยะ

เกณฑ์การเลื่อนชั้นปีภาควิชาฯ

แพทย์ประจำบ้านต้องผ่านการประเมินทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ รวมถึงเจตคติ โดย

1. ภาคทฤษฎี ต้องผ่านเกณฑ์การสอบที่ตั้งไว้ในแต่ละครั้ง

ข้อสอบ MCQ ใช้เกณฑ์ผ่านตาม MPL ของข้อสอบชุดนั้น

ให้สอบแก้ตัวข้อสอบเดิมได้ 1 ครั้ง โดยทราบผลคะแนนจากระบบคอมพิวเตอร์ภายในวันนั้น

ข้อสอบที่เป็น SAQ และ OSCE จะให้ทำ group discussion กันเอง เพื่อหาคำตอบที่ถูกต้อง

โดยอาจารย์จะแจ้งให้ทราบว่าแพทย์ประจำบ้านคนไหนทำคะแนนได้สูงสุด

2. ภาคปฏิบัติ

ต้องผ่านเกณฑ์ของแต่ละการประเมิน EPA & DOP และจำนวน case ใน logbook ที่ตั้งไว้ในแต่ละชั้นปี

ต้องมีชั่วโมงการปฏิบัติงานในแต่ละสาขาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของการฝึกอบรม

เกณฑ์การเลื่อนชั้นปีภาควิชาฯ (ต่อ)

3. **เจตคติ** ต้องเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ \geq ร้อยละ 80 (รวมทั้ง onsite และ online) โดยที่ต้องเข้าร่วมกิจกรรมแบบ onsite \geq ร้อยละ 50
4. **ความประพฤติ** ต้องปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติของแพทย์ที่ดี (ภาคผนวก 10 หลักสูตรฯ มช.) และไม่ทำผิดร้ายแรงตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วย การรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม (ภาคผนวก 11)

ถ้าแพทย์ประจำบ้านคนใดมีผลการประเมินไม่ผ่านตามเกณฑ์ข้อ 1. – 4. หลังจากการสอบซ่อมแล้ว (ทั้งนี้จำนวนครั้งการสอบซ่อม หรือเวลาที่ขึ้นมาปฏิบัติงานทดแทน ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการฝึกอบรม) ต้องซ้ำชั้นปีการศึกษานั้น โดยมีระยะเวลาเรียนทั้ง 3 ชั้นปี ไม่เกิน 5 ปี

หมายเหตุ: ในกรณีที่สงสัยผลการประเมิน สามารถอุทธรณ์ได้ตามขั้นตอน โดยใช้แบบคำร้อง (ภาคผนวก 12 & 13 ในหลักสูตรฯ มช.)

ข้อบังคับแพทยสภา

ว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๔๙

หมวดที่	
๑	นิยาม
๒	หลักทั่วไป
๓	การโฆษณาการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๔	การประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕	การปฏิบัติต่อผู้ร่วมวิชาชีพ
๖	การปฏิบัติต่อผู้ร่วมงาน
๗	การปฏิบัติตนเกี่ยวกับสถานพยาบาล
๘	การปฏิบัติตนในกรณีที่มีความสัมพันธ์กับผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ
๙	การศึกษาวิจัยและการทดลองในมนุษย์
๑๐	การประกอบวิชาชีพเวชกรรมเกี่ยวกับการปลูกถ่ายอวัยวะ
๑๑	การประกอบวิชาชีพเวชกรรมเกี่ยวกับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดโลหิตจากผู้บริจาค

ข้อกำหนดการฝึกอบรมและเกณฑ์การตัดคะแนนความประพฤติ

ข้อตกลงในการปฏิบัติ แพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรฯ ที่ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และหน่วยวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลนครพิงค์ มีข้อตกลงในระหว่างการฝึกอบรมฯ ดังต่อไปนี้

1. ต้องมาปฏิบัติงานตามแผนการฝึกอบรมที่จัดให้ โดยแบ่งเป็นการเรียนการสอนภาคบรรยายและภาคปฏิบัติดังนี้
 - ภาคบรรยาย หมายถึง ชั่วโมงสอน ป.บัณฑิตชั้นสูง, morning case conference, morbidity and mortality conference, journal club, รวมถึง special guest lecture ที่ภาควิชาฯ จัดให้
 - ภาคปฏิบัติ หมายถึงการทำงานใน service ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของวันทำการ
2. มีความรับผิดชอบตามงานที่ได้รับมอบหมาย
3. ปฏิบัติกับผู้ป่วยและบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้วยคุณธรรม มารยาทแห่งวิชาชีพ เคารพสิทธิผู้ป่วย แนวปฏิบัติของสถาบัน และเรื่องความเสมอภาค
4. มีศีลธรรมจรรยาที่ดี
5. ไม่เสพสารเสพติด และไม่ใช้ยาที่ส่งผลต่อจิตประสาท
6. ใช้สื่อสังคม online อย่างมีจริยธรรม และถูกต้องตามระเบียบการใช้สื่อสังคม online
7. หากแพทย์ประจำบ้านไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาจะพิจารณาลงโทษตามความรุนแรงของความผิดตั้งแต่การว่ากล่าวตักเตือน ภาคทัณฑ์ จนถึงการยุติการฝึกอบรมโดยทางคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาจะใช้เกณฑ์การตัดคะแนนความประพฤติ

ข้อกำหนดการฝึกอบรมและเกณฑ์การตัดคะแนนความประพฤติ

เกณฑ์การตัดคะแนนความประพฤติ

1. แพทย์ประจำบ้านจะมีคะแนนความประพฤติรวมทั้งหมด 100 คะแนนตลอดระยะเวลาที่ฝึกอบรม หากแพทย์ประจำบ้านประพฤติตนไม่เหมาะสม คณะกรรมการหลังปริญญาประชุมและจะตัดสินผล แล้วจึงหักคะแนนความประพฤติของแพทย์ประจำบ้านตามความรุนแรงของความผิด โดยหักจากคะแนนเริ่มต้นคือ 100 คะแนน ซึ่งแพทย์ประจำบ้านต้องลงชื่อรับทราบทุกครั้ง
2. หากคะแนนความประพฤติถูกตัดจนเหลือ 70 คะแนน คณะกรรมการหลังปริญญาจะนำผลการประเมินเข้าที่ประชุมภาควิชาฯ และแจ้งต่อต้านสังกัดของแพทย์ประจำบ้าน
3. หากคะแนนความประพฤติถูกตัดจนเหลือ 50 คะแนน คณะกรรมการหลังปริญญาจะนำผลการประเมินเข้าที่ประชุมภาควิชาฯ เพื่อพิจารณาไม่เลื่อนชั้นปี ยุติการฝึกอบรม หรือไม่ส่งสอบเพื่อวุฒิบัตรวิสัญญีวิทยา
4. ความผิดที่มีคะแนนสะสมทุก 10 คะแนน จะต้องถูกหักวัน off วิจัย 1 วัน หรือ ขึ้นมาปฏิบัติงานนอกเวลา 1 เวน (เวนเช้า หรือ เวนบ่าย)
5. คะแนนความประพฤติไม่เหมาะสมแบ่งความรุนแรงเป็น 3 ระดับ ดังในตาราง

ตารางการตัดคะแนนความประพฤติที่ไม่เหมาะสมตามความรุนแรง 3 ระดับ

ความประพฤติ	ความผิดเล็กน้อย หัก 5 คะแนน	ความผิดปานกลาง หัก 10 คะแนน	ความผิดร้ายแรง หัก 30 คะแนน
ความรับผิดชอบ <ul style="list-style-type: none"> ผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ประเมินและเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ไม่มาเตรียมของก่อนเริ่มเคส ไม่ติดตามผู้ป่วยของตนเองหลังผ่าตัดบ่อยครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> มีเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการจาก อาจารย์ ผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยหรือญาติ 	<ul style="list-style-type: none"> มีเรื่องร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการจาก อาจารย์ ผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยหรือญาติ แบบเป็นลายลักษณ์อักษร
<ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติงาน / เวิร์ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ตรงต่อเวลา (มาทำงานสายหลังเริ่ม case แรกของวัน) หรือมารับเวิร์ก (สาย ½ ชม ของเวลาเข้าเวิร์ก) โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร 	<ul style="list-style-type: none"> ตามตัวไม่ได้โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร 	<ul style="list-style-type: none"> ตามตัวไม่ได้โดยไม่มีเหตุอันสมควร และส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยหรือผู้ร่วมงาน
<ul style="list-style-type: none"> ลาโดยไม่แจ้งตามระบบ 	<ul style="list-style-type: none"> ลาโดยไม่แจ้งตามระบบ หักครั้งละ 5 คะแนน 		
<ul style="list-style-type: none"> การส่งใบลา 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งใบลาป่วยหรือลากิจช้ากว่าที่กำหนด (ต้องส่งใบลาวันแรกที่กลับมาทำงาน) 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งใบลาป่วยหรือลากิจช้ากว่าที่กำหนดหลายครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ส่งใบลา
<ul style="list-style-type: none"> การทำกิจกรรมวิชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> เลื่อนกิจกรรมวิชาการโดยไม่มีเหตุผลเพียงพอ 	-	-
<ul style="list-style-type: none"> การส่งรายงาน (แต่ละฉบับ) 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งรายงานช้ากว่ากำหนด 1 สัปดาห์ - 1 เดือน 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งรายงานช้ากว่ากำหนดนานกว่า 1 เดือน / ไม่ส่งรายงาน 	-

ตารางการตัดคะแนนความประพฤติที่ไม่เหมาะสมตามความรุนแรง 3 ระดับ

ความประพฤติ	ความผิดเล็กน้อย หัก 5 คะแนน	ความผิดปานกลาง หัก 10 คะแนน	ความผิดร้ายแรง หัก 30 คะแนน
การทำวิจัย	<ul style="list-style-type: none"> ไม่ติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยและได้รับการตัดเดือนอย่างน้อย 1 ครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรายงานเรื่องความไม่รับผิดชอบต่อการทำงานวิจัยของผู้เรียนจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย 2 ครั้งขึ้นไป 	-
ความซื่อสัตย์	<ul style="list-style-type: none"> การเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ไม่เกี่ยวกับผู้ป่วย แต่ยังไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่น 	<ul style="list-style-type: none"> การเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ไม่เกี่ยวกับผู้ป่วย แต่ส่งผลกระทบต่อเพื่อนร่วมงาน เช่น การจองวันลาแล้วใส่วันที่ไม่ตรง ลงจองวันลาล่วงหน้าเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้อื่นลงวันลา การลาที่ไม่ตรงกับที่แจ้ง เช่น ลากิจเพื่อไปเที่ยว 	-
การประพฤติตน	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สุภาพ/ไม่ให้เกียรติต่อเพื่อนร่วมงาน (มีการรายงานหลายครั้ง) เอาเปรียบเพื่อนร่วมงาน เช่น ใช้เวลายานเข้างาน ออกจากห้องขณะปฏิบัติงานโดยไม่แจ้ง 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้สื่อสังคม online เช่น facebook, line, twitter เล่นเกมหรือดูสื่อการสอนอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยในระหว่างการทำงานเป็นเวลานาน 	-

หมายเหตุ ถ้าพบว่ามีการใช้สารเสพติด: พิจารณาให้สิ้นสุดการฝึกอบรมทุกกรณี

ถ้าถูกร้องเรียนในเรื่องนอกเหนือจากตัวอย่างข้างต้นจะเข้าที่ประชุมคณะกรรมการหลังปริญญาเพื่อพิจารณาระดับความผิดเป็นครั้งๆ ไป

กรณีแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาระหว่างการฝึกอบรม

- ในขณะที่ฝึกอบรม หากแพทย์ประจำบ้านมีปัญหา เช่น ด้านการเรียน ด้านสังคม เป็นต้น ทางภาควิชาวิสัญญีฯ มีแนวทางปฏิบัติในการให้ความช่วยเหลือ ดังประกาศ เรื่อง “แนวทางปฏิบัติกรณีแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาระหว่างการฝึกอบรม” ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ประกาศภาควิชาวิสัญญีวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติกรณีแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาระหว่างการฝึกอบรมฯ

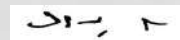
เพื่อให้การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา เป็นไปอย่างราบรื่น มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับมาตรฐานขั้นพื้นฐานของ World Federation Medical Education (WFME) ภาควิชาวิสัญญีวิทยา จึงขอกำหนดเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการได้
๒. ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน / ช่วยเหลือ
๓. ให้การสนับสนุน / ช่วยเหลือ เมื่อมีภาวะวิกฤตทางวิชาชีพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
๔. ให้ผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

แนวทางปฏิบัติ

๑. หากแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาส่วนตัว ไม่ว่าจะเป็นด้านการเรียน ด้านสังคม การเงินและความต้องการส่วนบุคคล สามารถปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาที่ทางภาควิชาฯ จัดให้เป็นผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้าน ตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม
๒. อาจารย์ที่ปรึกษาต้องใช้ดุลยพินิจว่า ปัญหาของแพทย์ประจำบ้านเกี่ยวกับเรื่องใดและ มีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด หากเป็นปัญหาเล็กน้อย อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถให้คำปรึกษา และสนับสนุน / ช่วยเหลือได้เอง
๓. ถ้าปัญหาไม่รุนแรงแต่จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน บุคลากรในภาควิชาฯ อาจารย์ที่ปรึกษาต้องแจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบและประธานการฝึกอบรมฯ (หัวหน้าภาควิชาฯ) ให้รับทราบเพื่อหาแนวทางการแก้ไขร่วมกัน
๔. ถ้าปัญหาไม่รุนแรง อาจารย์ที่ปรึกษาต้องแจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบและประธานการฝึกอบรมฯ ให้รับทราบ โดยต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุนช่วยเหลือ
๕. กรณีที่แพทย์ประจำบ้านมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ต้องปรึกษาจิตแพทย์นั้น ให้ดำเนินการตาม แนวทางปฏิบัติของภาควิชาจิตเวชศาสตร์ มช. (ตามเอกสารแนบของประกาศนี้)
๖. อาจารย์ที่ปรึกษาต้องติดตามว่าปัญหาที่แพทย์ประจำบ้านมาปรึกษานั้น ได้รับการแก้ไขหรือไม่อย่างไร โดยต้องทำอย่างต่อเนื่องเป็นระยะกรณีที่เป็นปัญหาเรื้อรัง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑



รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วรวิทย์ ลาภพิเศษพันธุ์

กรณีแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาด้านสุขภาพจิตระหว่างการฝึกอบรม

- หากแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาด้านสุขภาพจิต ต้องการปรึกษาจิตแพทย์นั้น ให้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของภาควิชาจิตเวชศาสตร์ มช.

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แนวทางการให้คำปรึกษา กรณีนักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้านมีปัญหา

แนวทางการให้คำปรึกษากรณีนักศึกษาแพทย์และแพทย์ประจำบ้านมีปัญหาซึ่งผ่านการรับคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์ผู้ดูแลนักศึกษาแพทย์/แพทย์ประจำบ้านเบื้องต้นแล้ว ดังนี้

- กรณีนักศึกษาแพทย์
 - ให้นักศึกษาแพทย์ไปติดต่อที่หน่วยกิจการนักศึกษา
 - หน่วยกิจการนักศึกษาติดต่อเจ้าหน้าที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์เพื่อสอบถามตารางการรับนักศึกษาของอาจารย์แพทย์ที่จัดไว้ นัด และส่งนักศึกษามาเจออาจารย์ตามตารางที่กำหนดไว้ (กรณีอาจารย์แพทย์ติดภารกิจให้มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ ช่วยดูแลและส่งต่อให้อาจารย์แพทย์ดูแลต่อทันที)
- กรณีแพทย์ประจำบ้าน
 - ติดต่อสำนักธุรการภาควิชาจิตเวชศาสตร์ด้วยตนเองเพื่อรับคิวพบอาจารย์จิตแพทย์ (ตารางเดียวกับนักศึกษาแพทย์)
 - เจ้าหน้าที่ธุรการนัดอาจารย์แพทย์เพื่อเจอแพทย์ประจำบ้าน

มติที่ประชุม ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๑ วัน พุธ ที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

การประเมินเพื่อวุฒิบัตรฯ

ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมินต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- สอบผ่านตามเกณฑ์ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติในทุกชั้นปี
- ผ่านการฝึกอบรบครบตามหลักสูตรทั้ง 3 ชั้นปีโดยมีระยะเวลาการฝึกอบรบไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในแต่ละชั้นปี
- เป็นผู้มีคุณภาพประพฤดีดี เหมาะสมแก่ศักดิ์ศรีแห่งวุฒิบัตรวิสัญญีวิทยา

เอกสารประกอบการส่งฝึกอบรบ

- เอกสารรับรองประสบการณ์ภาคปฏิบัติจากสถาบันฝึกอบรบตามที่กำหนด
- บทความงานวิจัย (manuscript) และใบรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- Certificate of attending ANTS and counseling workshop ≥ 1
- Certificate of attending RCAT annual meeting ≥ 3
- Logbook case online record 3 years (Aneslog)

แนวทางข้อสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ สำหรับพจบ. เข้าเรียนปีการศึกษา 2565

ปี	ข้อสอบ	น้ำหนักคะแนน	เกณฑ์
2	MCQ 240 ข้อ <ul style="list-style-type: none"> Basic & Clinical Science 	100%	≥ 60% หรือ แล้วแต่ดุลยพินิจของอ.ฝส. (ถ้าผ่านแล้ว ไม่ต้องสอบซ้ำตอนจบปี 3)
3	MCQ 240 ข้อ <ul style="list-style-type: none"> Basic & Clinical Science 	100%	≥ 60% หรือ แล้วแต่ดุลยพินิจของอ.ฝส.
	SAQ 20 ข้อ	100%	≥ 60% หรือ แล้วแต่ดุลยพินิจของอ.ฝส.
	OSCE 4 ข้อ (สอบที่สถาบัน)	-	MPL แต่ละข้อ
	Oral (long case) 2 ข้อ	100%	≥ 60% หรือ แล้วแต่ดุลยพินิจของอ.ฝส.

หมายเหตุ: ชนิดข้อสอบและจำนวนอาจมีการเปลี่ยนแปลง แล้วแต่ดุลยพินิจของคณะกรรมการอ.ฝส.

ผลการสอบวุฒิบัตรย้อนหลัง 12 ปี

ปีการศึกษา	สอบใหม่ (คน)	สอบซ้ำ (คน)	สอบผ่าน (คน)
2555	10	+2	10,+1
2556	10	+1	9,+1
2557	11	+2	10,+2
2558	11	+3	11,+1
2559	10	+2	10
2560	11	+2	11
2561	11	-	10
2560	11	-	11
2561	11	-	10
2562	10	-	9, +1
2563	ปี 3 สอบ 12 ปี 2 สอบ 14	-	12
2564	ปี 3 สอบ 16 ปี 2 สอบ 16	(1)	

การรับรองวุฒิบัตร สาขาวิสัญญีวิทยา ให้คุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก”

การรับรองคุณวุฒิหรือวุฒิการศึกษาวุฒิบัตร (ว.ว.) สาขาวิสัญญีวิทยา ให้ “เทียบเท่าปริญญาเอก” นั้น ถือเป็นสิทธิส่วนบุคคล โดยให้เป็นไปตามความสมัครใจ ของแพทย์ประจำบ้านแต่ละราย หากแพทย์ประจำบ้านมีความประสงค์ดังกล่าว ตนเองจะต้องแจ้งให้สถาบันฝึกอบรมทราบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนว่าจะรับการฝึกอบรมที่มีโอกาสได้รับทั้ง ว.ว. และการรับรองวุฒิดังกล่าวให้ “เทียบเท่าปริญญาเอก” กรณีนี้ผู้เข้าอบรมจะต้องมีผลงาน วิจัยโดยที่ เป็นผู้วิจัยหลัก และผลงานนั้นต้องตีพิมพ์ในวารสารที่เป็นที่ยอมรับ

หลังจากแพทย์ประจำบ้านสอบผ่านและมีสิทธิ์ได้รับวุฒิบัตรสาขาวิสัญญีวิทยาแล้ว หากมีความประสงค์จะให้ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ดำเนินการออกเอกสารเพื่อรับรองว่าวุฒิบัตร สาขาวิสัญญีวิทยา มีคุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก” นั้น จะต้องทำให้ผลงานวิจัยหรือส่วนหนึ่งของผลงานวิจัยที่ส่งมาให้ราชวิทยาลัยฯ ประกอบการเข้าสอบ ว.ว. ในครั้งนั้น มีลักษณะดังนี้

1. ผลงานวิจัยต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการ สำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ทั้งนี้รายชื่อวารสารที่มีอยู่ในฐานข้อมูลดังกล่าวให้พิจารณา ณ วันที่ ผลงานทางวิชาการได้รับการเผยแพร่ในวารสารนั้นๆ วารสารทางวิชาการที่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ ก.พ.อ.กำหนด ได้แก่วารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติดังต่อไปนี้

ฐานข้อมูลระดับชาติ ได้แก่ ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index ; TCI)

- รายละเอียดอยู่ในหลักสูตรและเกณฑ์การฝึกอบรมวิสัญญีวิทยา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๒๕๖๑ หน้า ๑๕ – ๑๗
- แพทย์ประจำบ้านที่สนใจ ต้องการคุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก” ต้องแจ้งให้ทางสถาบันทราบ เพื่อให้ อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยและหัวหน้าภาควิชาฯ เช่นรับรอง เมื่อพร้อมจะส่งคำร้องขอคุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก” ในระยะเวลา 3 ปี หลังสำเร็จการฝึกอบรมฯ
- ผลงานวิจัยต้องทำในระหว่างการฝึกอบรมฯ โดย เป็นผู้วิจัยหลัก และบทความเป็นภาษาอังกฤษ ที่ ได้ส่งสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ

การรับรองวุฒิบัตร สาขาวิสามัญวิทยา ให้คุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก”

ในกรณีที่ ว.ว. ของท่านได้รับการรับรองว่า “เทียบเท่าปริญญาเอก”

ราชวิทยาลัยฯ แนะนำว่า ห้ามใช้คำว่า Ph.D. หรือ ปร.ด. ทำยศในคุณวุฒิ หรือวุฒิการศึกษา และห้ามเขียนคำว่า ดร. นำหน้าชื่อตนเอง แต่สถาบันการศึกษาสามารถใช้ ว.ว. ที่ “เทียบเท่าปริญญาเอก” นี้ มาใช้ให้ท่านเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร การศึกษา อาจารย์รับผิดชอบหลักสูตรการศึกษา อาจารย์คุณวิทยานิพนธ์ หรือเป็นวุฒิ การศึกษาประจำสถานศึกษาได้ โดยเสนอให้สถาบันการศึกษาแสดงวุฒิการศึกษา แยกกันดังนี้

- มีอาจารย์ “เทียบเท่าปริญญาเอก” จำนวนกี่ท่าน จาก ว.ว.
- มีอาจารย์ “Ph.D. หรือ ปร.ด. หรือ ปริญญาเอก” จำนวนกี่ท่าน

ดังนั้น วุฒิบัตรฯ หรือหนังสืออนุมัติฯ ของท่านที่ได้รับการรับรองวุฒิ การศึกษานี้ อาจจะมีคำว่า “เทียบเท่าปริญญาเอก” ต่อท้ายได้เท่านั้น

สวัสดิการ

แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุนของภาควิชาฯ จะได้รับสวัสดิการต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. มีห้องพักแพทย์ให้พักอาศัยตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรของภาควิชาฯ
2. มีเงินค่าอยู่เวรล่วงเวลาเหมาจ่ายให้ เดือนละ 10,000 บาท/คน
3. มีเงินสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมวิชาการและการเข้าร่วมฝึกอบรมช่วงวิชาเลือก ปีละ 3,000 บาท สำหรับพจบ.ปี 1 และ 6,000 บาท สำหรับพจบ.ปี 2 และ 3
4. มีการแจกเสื้อกาวน์ปฏิบัติงาน ปีละ 2 ชุด/คน
5. มีห้องพักพจบ. อย่างเป็นสัดส่วนจำนวน 1 ห้อง แยกชาย-หญิง ในบริเวณห้องผ่าตัด
6. มีสิทธิการรักษาพยาบาลแล้วแต่สังกัด

ระเบียบการลา

ประเภทการลา	ระยะเวลา (วัน/ปี)	แจ้ง/ส่งใบลา
ลาพักผ่อน	10 วัน (แจ้งและส่งใบลาล่วงหน้า 3 วัน)	อ. พียะดา
ลาป่วย*	<ul style="list-style-type: none"> ■ ลาป่วย ≥ 2 วัน (ใบรับรองแพทย์) ■ กิจ + ป่วย รวม ≤ 5 วัน (ชั้นปี 1 และ 2), รวม ≤ 10 วัน (ชั้นปี 3) ■ วันลาพักผ่อน กิจและป่วย (20 วัน) ในชั้นปี 3 สามารถสะสมเป็นวันลาเพื่ออ่านหนังสือในเดือนมิถุนายนได้ (30 มิ.ย. เป็นวันสุดท้ายของการฝึกอบรม) 	
ลากิจ*		<ul style="list-style-type: none"> ■ วันลาพักผ่อน กิจและป่วย (20 วัน) ในชั้นปี 3 สามารถสะสมเป็นวันลาเพื่ออ่านหนังสือในเดือนมิถุนายนได้ (30 มิ.ย. เป็นวันสุดท้ายของการฝึกอบรม)
ลาทุกประเภทที่ รพ. นครพิงค์	<ul style="list-style-type: none"> ■ เป็นไปตามระเบียบการลาของภาควิชาวิสัญญีฯ มช. (สิทธิการลารวมต่อปีของสถาบันหลักและสมทบ) 	อ.ผู้ดูแลจบ. นครพิงค์ และภาควิชาฯ

*หมายเหตุ ส่งใบลาที่ห้องภาควิชาฯ ในวันแรกที่กลับมาปฏิบัติงาน

การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศประเมินหลักสูตรและการจัดการฝึกอบรม



A screenshot of a Google Forms survey titled "แบบสำรวจความคิดเห็นของพจน.ต่อการสอนภาคทฤษฎี" (Survey of opinions on theoretical teaching). The form is displayed in a Chrome browser window. The survey title is "แบบสำรวจความคิดเห็นของแพทย์ประจำบ้านต่อการสอนภาคทฤษฎี (ชั่วโมงบรรยายในห้องเรียน)" (Survey of opinions of resident doctors on theoretical teaching (lecture hours in the classroom)). The form is from "ภาควิชาสัตวแพทยศาสตร์" (Faculty of Veterinary Medicine). The first question is "ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป" (Part 1: General Information), with a description "(optional)". The question type is "เพศ" (Gender), with radio button options for "ชาย" (Male) and "หญิง" (Female). The interface shows 101 responses and a total score of 45. The browser's address bar shows the URL: https://docs.google.com/forms/d/1xMhUKseNqRMAOYhe1RNZ8TA7UVf3nfZ40LFEQg9ImKY/edit. The Mac OS dock is visible at the bottom of the screen.

การประเมินหลักสูตรและการจัดการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรม



การจัดการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ



การรับสมัคร การสัมภาษณ์
การจัดกิจกรรมเตรียมความ
พร้อมและการปฐมนิเทศ

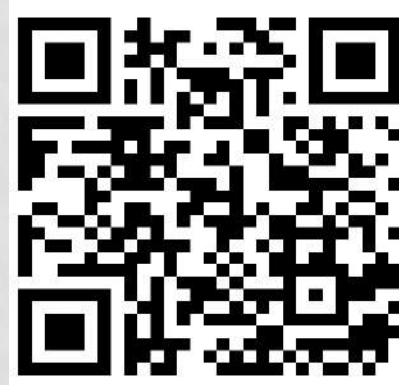


การประเมินหลักสูตรและการฝึกอบรม

การสอนภาคทฤษฎี



ความเป็นอาจารย์แบบรายบุคคล ภาควิชาฯ



แบบประเมินหลักสูตรและการฝึกอบรม ในรูปแบบ QR code ทั้งหมด อยู่ในภาคผนวกที่ 6 ของคู่มือแพทย์ประจำบ้านวิสัญญีฯ มช.

การประเมินหลักสูตรและการฝึกอบรมผ่าน GOOGLE FORM

แบบประเมิน (ภาควิชาฯ)	ผู้ประเมิน	ช่วงเวลาของการประเมิน
1. หลักสูตรการฝึกอบรม	พจบ. ชั้นปี 3	มิ.ย. (หลังสอบบอร์ด)
2. การจัดการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ	พจบ. ทุกคน	เม.ย.
3. การรับสมัคร การสัมภาษณ์ การจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมและการปฐมนิเทศ	พจบ. ชั้นปี 1	ก.ค. (หลังปฐมนิเทศ)
4. การสอนภาคทฤษฎี (ป. สูง)	พจบ. ชั้นปี 1	ทุกชั่วโมงสอน
5. ความเป็นอาจารย์แบบรายบุคคล	พจบ. ทุกคน	เม.ย. (ภาควิชาฯ)

QR code เพื่อประเมินการรับสมัคร สัมภาษณ์คัดเลือก
การเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคและการปฐมนิเทศ

ขอให้ พจบ. 1/ พชท. 2 ทุกคน ส่ง file รูปของตัวเองให้วสันต์
เจ้าหน้าที่ห้องภาคฯ ทาง Email: sangpinta@gmail.com เพื่อลง
website ภาควิชาฯ ภายในวันศุกร์ที่ 8 ก.ค. 65 ด้วยค่ะ



Any Questions?