



คู่มือการทำงาน
แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา 2562

คำนำ

สาขาวิชาระบบการหายใจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จัดการฝึกอบรมเฉพาะทางหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การรับรองจากแพทยสภา โดยมีการปรับปรุงหลักสูตรให้มีความทันสมัย ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงทางวิทยาการและสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับนานาชาติ เพื่อทำหน้าที่ผลิตกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคระบบการหายใจให้กับสาธารณสุขและสังคมไทย

ด้วยศักยภาพของหน่วยงานที่พร้อมด้วยปัจจัยในการเรียนรู้ทุกด้าน ทั้งความรู้ความสามารถ ทักษะประสบการณ์ของคณาจารย์ เครื่องมืออุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการให้การบริการ ผู้ป่วย จำนวนผู้ป่วยที่หลากหลาย สาขาวิชา มีความมั่นใจอย่างมากในการเป็นสถาบันที่จะเอื้อให้ผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมได้รับความรู้ความสามารถทางวิชาชีพผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ และฝึกทักษะได้อย่างเต็มที่ ในขณะที่ผู้เข้าฝึกอบรมต้องมีความมุ่งมั่นในการเรียนรู้ บูรณาการความรู้ภาคทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ในภาคปฏิบัติ หมั่นประเมินและสะท้อนตนเอง (self-reflection) อย่างสม่ำเสมอ เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะตามวัตถุประสงค์

ในปีการศึกษา 2563 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้สอดคล้องกับหลักสูตรหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2562 ดังนั้น จึงได้มีการปรับปรุงคู่มือการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อให้สอดคล้องกับหลักสูตรฯ ที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกอบรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรการฝึกอบรมให้มากที่สุด และเพื่อให้ผู้เข้าฝึกอบรม ได้มีข้อมูลและวางแผนตนเองในการฝึกอบรมในสถาบันนี้ได้ชัดเจน ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและการประเมินผล ตารางรายละเอียดหอผู้ป่วย รายชื่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รายชื่อหนังสือ/เอกสารประกอบการฝึกอบรม เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม ข้อบังคับ กฎ ประกาศระเบียบต่าง ๆ และสวัสดิการด้านสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อเป็นทิศทางในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องให้บรรลุความสำเร็จ

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ สาขาวิชาระบบการหายใจ
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สารบัญ

	หน้า
รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	4
หน้าที่ความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีที่ 1	7
หน้าที่ความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีที่ 2	12
ตารางกิจกรรมวิชาการของสาขาวิชาระบบหายใจและสาขาวิชาเวชบำบัดวิกฤต ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการฝึกปฏิบัติงาน	17
ตารางการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาระบบการหายใจ	18
ตารางการหมุนเวียนปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาระบบการหายใจ ปีการศึกษา 2562	19
ตารางเวลาการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีการศึกษา 2562	20
อาจารย์และเจ้าหน้าที่ สาขาวิชาระบบการหายใจและสาขาวิชาเวชบำบัดวิกฤต	21
อาจารย์พิเศษนอกสาขาวิชา	22
อาจารย์ที่ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	23
สวัสดิการและสันทนาการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	24
	25

รายนามคณะกรรมการบริหารการศึกษาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เพื่อให้การดำเนินงานจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์
โรคระบบการหายใจ เป็นไปอย่างเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ในการนี้ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
ขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารการศึกษาหลักสูตรวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ ดังรายนามดังต่อไปนี้

1.	ศ.พญ.จรรยาพิมพ์	สูงสว่าง	ที่ปรึกษา
2.	ผศ.นพ.สุประพัฒน์	สนใจพาณิชย์	ที่ปรึกษา
3.	รศ.พญ.กนกพร	อุดมอิทธิพงศ์	ประธาน
4.	ผศ.นพ.กวีวรรณ	ลี้มประยูร	กรรมการ
5.	รศ.พญ.สุวรรณี	ผู้มีธรรม	กรรมการ
6.	ผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด		กรรมการ
7.	อ.นพ.ปราการ	ตอวิเชียร	กรรมการและเลขานุการ
8.	น.ส.ศิริพร	โกเศษโยธิน	ผู้ช่วยเลขานุการ

หมายเหตุ มีการแต่งตั้งและกำหนดบทบาทผู้เชี่ยวชาญทางแพทยศาสตร์ศึกษา (มีคุณวุฒิการศึกษา
ด้านนี้หรือมีประสบการณ์การจัดการด้านแพทยศาสตร์ศึกษาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ปี) ในการจัดทำ
แผนการดำเนินการ การดำเนินการฝึกอบรม การประเมินผลการฝึกอบรมโดยมีหน้าที่รับผิดชอบดังนี้

ที่ปรึกษา มีหน้าที่

ให้คำปรึกษาด้านต่างๆ ในการพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตร ให้ดำเนินการ
ไปได้ด้วยความเรียบร้อย ตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม Postgraduate
Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement และสำเร็จลุล่วง
ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่วางไว้

ประธานกรรมการ มีหน้าที่

1. กำหนดนโยบายด้านการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย
2. พิจารณากลั่นกรองและให้ข้อเสนอแนะการบริหารและการปรับปรุงหลักสูตร ตลอดจนกระบวนการวัดผลและประเมินผลการฝึกอบรมให้มีคุณภาพ
3. พิจารณากลั่นกรองการรับรองมาตรฐานการดำเนินการในหลักสูตร
4. พิจารณาดำเนินการการประเมินผลการฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
5. ส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพอาจารย์
6. การบริหารงบประมาณของหลักสูตร และควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบ และประกาศของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กรรมการจากคณาจารย์ในภาควิชาฯ มีหน้าที่

1. จัดทำหลักสูตรวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ โดยให้มีความสอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ และเกณฑ์ WFME
2. รับผิดชอบการบริหารหลักสูตรให้มีคุณภาพ มาตรฐาน และเป็นไปตามนโยบายและกรอบแนวทางการจัดการหลักสูตรของราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย รวมถึงเกณฑ์ WFME เพื่อการประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดฝึกอบรม
3. ดำเนินการจัดทำแผนการฝึกอบรม การดำเนินการฝึกอบรม ควบคุมมาตรฐานและประสิทธิภาพของการจัดการฝึกอบรมให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดการฝึกอบรมของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
4. ดำเนินการพิจารณาความเหมาะสมของข้อสอบ
5. ดำเนินการจัดสอบประมวลความรู้
6. ดำเนินการพิจารณา ตรวจสอบผลคะแนนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม พร้อมให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
7. พิจารณาความเที่ยงตรงและความยุติธรรมของวิธีการวัดและการประเมินผลที่ใช้
8. ดำเนินการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนาผู้เข้ารับการฝึกอบรม
9. ดำเนินการประเมินหลักสูตร เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร
10. กำกับดูแลระบบพัฒนาคุณภาพทั้งภายในและภายนอกของหลักสูตรการฝึกอบรมอย่างจริงจัง
11. หน้าที่อื่นๆ ตามที่ภาควิชาฯ กำหนด

กรรมการจากเจ้าหน้าที่ มีหน้าที่

1. ประสานงานความร่วมมือจากคณาจารย์ หน่วยงานภายในภาควิชาฯ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ หน่วยงานภายนอก และชุมชน เพื่อให้การจัดฝึกอบรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ
2. ประชาสัมพันธ์หลักสูตร รวบรวมข้อมูลหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและนำข้อมูลป้อนกลับจากฝ่ายต่างๆ มาเพื่อประมวลผลและนำเข้าไปประชุมเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร
3. จัดทำคู่มือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด การจัดการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล และแนวทางการให้คำปรึกษา ให้สอดคล้องและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
4. การให้ข้อมูลป้อนกลับของผลการวัดและประเมินผลการฝึกอบรมแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก
5. รายงานผลการบริหารหลักสูตรตามเกณฑ์ WFME
6. หน้าที่อื่นๆ ตามที่ภาควิชาฯ กำหนด

กรรมการจากผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด มีหน้าที่

1. เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินการจัดการฝึกอบรม และเพื่อการสื่อสารข้อมูลไปในทิศทางเดียวกัน
2. ให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับกระบวนการจัดฝึกอบรม การปฏิบัติงาน และการประเมินแผนการฝึกอบรม เพื่อการพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตร

หน้าที่ความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาระบบการหายใจ
ในการปฏิบัติงานสาขาวิชาสาขาระบบการหายใจและสาขาวิชาเวชบำบัดวิกฤต

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1

1. งานบริการผู้ป่วย

1.1 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรกระบบหายใจในหอผู้ป่วยในและหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กของ
โรงพยาบาลดังนี้

1.1.1 ตรวจสอบผู้ป่วยเด็กในความดูแลทุกวันอย่างต่อเนื่องจนกว่าผู้ป่วยจะหมดปัญหา
ทางระบบหายใจหรือออกจากโรงพยาบาล วันราชการ ควรเริ่มตรวจเยี่ยมผู้ป่วยใน
หอผู้ป่วยไม่ช้ากว่า 7.00 น. เพื่อให้สามารถเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ
ในเวลา 8.00 น. ได้ทัน จำนวนผู้ป่วยในความดูแลโดยเฉลี่ย สำหรับการดูแลผู้ป่วย
นอกหอผู้ป่วยเด็กวิกฤต ไม่น้อยกว่า 10 ราย และไม่เกิน 20 ราย ต่อแพทย์ประจำ
บ้านต่อยอด 1 คน สำหรับการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยเด็กวิกฤตไม่น้อยกว่า 4 ราย
และไม่เกิน 10 ราย ต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 1 คน

1.1.2 รับผิดชอบเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบหายใจแก่แพทย์
ประจำบ้านทั้งในและนอกแผนกกุมารเวชศาสตร์ ตลอดจนบันทึกข้อมูลอาการ
อาการแสดงของผู้ป่วยรวมถึงแผนการดูแลรักษาลงในเอกสารเวชระเบียนผู้ป่วยใน
พร้อมลงลายมือชื่อและรหัสแพทย์กำกับเมื่อรับปรึกษา และเมื่อผู้ป่วยมีอาการ
เปลี่ยนแปลงโดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่
รับผิดชอบในแต่ละเดือน

1.1.3 ทำหัตถการเกี่ยวกับระบบหายใจภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
ชั้นปีที่ 2 และอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ

1.1.4 ฝึกการตรวจสมรรถภาพปอดผู้ป่วย ได้แก่ spirometry, body
plethysmography, diffusion study, respiratory muscle strength, impulse
oscillometry (IOS) ร่วมกับนักวิทยาศาสตร์การแพทย์และฝึกแปลผลภายใต้การ
กำกับดูแลของอาจารย์ในสาขาวิชาฯ

1.1.5 เตรียมผู้ป่วยเพื่อทำหัตถการส่องกล้องหลอดลม ให้ข้อมูลและขอความยินยอมจาก
ผู้ปกครอง เตรียมยาและอุปกรณ์ที่ต้องใช้ ตลอดจนประสานงานกับอาจารย์และ
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้พร้อมสำหรับการส่องกล้องหลอดลม

- 1.1.6 ฝึกส่งกล่องหลอดลมผู้ป่วยเด็ก ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชา เขียนหรือพิมพ์รายงานผลตรวจและส่งให้อาจารย์ผู้ควบคุมตรวจและเซ็นชื่อกำกับ ภายใน 24 ชั่วโมงหลังทำหัตถการ เก็บผลตรวจไว้ในเวชระเบียนผู้ป่วยและแฟ้มเอกสารของสาขาวิชา อย่างละ 1 ชุด
 - 1.1.7 ให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ป่วยเด็กที่นอนโรงพยาบาลเพื่อตรวจ overnight oximetry และ end-tidal/ transcutaneous CO2 monitoring ให้ผู้ปกครอง บันทึกแบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาการนอนหลับ เก็บรวบรวมแบบสอบถามร่วมกับ ผลตรวจเพื่อฝึกแปลผลและบันทึกการแปลผลตรวจร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 2 และอาจารย์ประจำสาขาวิชา ที่รับผิดชอบในแต่ละเดือน เก็บ แบบสอบถามและผลตรวจไว้ในเวชระเบียนผู้ป่วยและแฟ้มเอกสารของสาขาวิชา อย่างละ 1 ชุด
 - 1.1.8 ฝึกแปลผลตรวจ polysomnography ร่วมกับอาจารย์ประจำศูนย์ตรวจการนอนหลับ
 - 1.1.9 เตรียมนำเสนอภาพถ่ายรังสีของผู้ป่วยเด็กในความดูแลที่มีปัญหาในการวินิจฉัยทาง รังสีหรือผู้ป่วยที่น่าสนใจ เพื่อนำเสนอใน clinic-radiological conference ร่วมกับ แพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวินิจฉัยและอาจารย์ภาควิหารังสีวิทยาเป็นประจำทุกวัน อังคารช่วงเช้า และจดบันทึกลงในสมุดบันทึกของสาขาวิชา
 - 1.1.10 เตรียมรายชื่อผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในความดูแล การวินิจฉัย การดำเนินโรค และแผนการ รักษาเพื่อนำเสนอใน grand round ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชา และแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดคนอื่นเป็นประจำทุกวันอังคารช่วงบ่าย
- 1.2 ออกตรวจผู้ป่วยนอกผู้ป่วยเด็กโรกระบบหายใจที่คลินิกโรกระบบหายใจเด็กและ respiratory care clinic ตึกเจ้าฟ้ามหาจักรีชั้น 1 clinic 6 ทุกวันพุธเวลา 13.00 – 16.00 น. และคลินิก ผู้ป่วยเด็กทั่วไป ทุกวันจันทร์หรือวันศุกร์ เวลา 9.00 – 12.00 น. จำนวนผู้ป่วยที่ต้องตรวจ โดยเฉลี่ย 10-15 รายต่อครั้ง สำหรับคลินิกโรกระบบหายใจเด็กและคลินิกผู้ป่วยเด็กทั่วไป และ 4-8 รายต่อครั้งสำหรับ respiratory care clinic
 - 1.3 อยู่เวรนอกเวลาราชการเพื่อรับปรึกษาปัญหาการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านระบบหายใจทั้งในและ นอกหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กตามที่ได้รับมอบหมายโดยเฉลี่ย 8 เวรต่อเดือน
 - 1.4 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทางระบบหายใจต่อเนื่องที่บ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีหน้าที่

- 1.4.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทางระบบหายใจต่อเนืองที่บ้านลงในแบบบันทึก เก็บแบบบันทึกไว้ในแฟ้มเอกสารของสาขาวิชาฯ และมอบให้ผู้ปกครองผู้ป่วยอย่างละ 1 ชุด
- 1.4.2 ให้ความรู้และฝึกอบรมทักษะในการดูแลผู้ป่วยด้านระบบหายใจ ร่วมกับพยาบาล นักกายภาพบำบัด และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำสาขาวิชาฯ เช่น การให้ยา พ่นฝอยละออง การดูแลท่อหลอดคอ การดูดเสมหะ การทำกายภาพบำบัดทรวงอก การให้ออกซิเจนที่บ้าน การใช้และดูแลเครื่องอัดอากาศแรงดันบวกและเครื่องช่วยหายใจ
- 1.4.3 ช่วยประสานงานเพื่อจัดหาอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจที่บ้านสำหรับผู้ป่วย โดยประสานงานกับพยาบาลประจำสาขาวิชาฯ หน่วย discharge planning และ palliative care
- 1.4.4 ช่วยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและงานการพยาบาลต่อเนื่อง เพื่อเตรียมการและออกเยี่ยมบ้านร่วมกับอาจารย์ พยาบาลประจำสาขาวิชาและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล (ในกรณีที่มีข้อบ่งชี้) และหลังจากนั้นหากมีความจำเป็น บันทึกการเยี่ยมบ้านและส่งให้อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ตรวจสอบและเซ็นชื่อกำกับภายใน 1 สัปดาห์
- 1.4.5 บันทึก portfolio โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลทางระบบหายใจต่อเนืองที่บ้านซึ่งตนติดตามดูแลอยู่ปีละ 2 ราย โดยส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจและให้คำแนะนำป้อนกลับครั้งละ 1 ราย ในเดือนธันวาคมและเดือนมิถุนายนของทุกปี โดยมีผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจต่อเนืองที่บ้านอย่างน้อย 1 ราย และได้รับการตรวจประเมิน portfolio เพื่อเป็นการสอบวุฒิปัตริเมื่อสำเร็จการฝึกอบรม ในการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านต่อยอดควรสะท้อนสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูแลผู้ป่วยในประเด็นต่างๆ ดังนี้
- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
 - ความรู้และทักษะทางกุมารเวชศาสตร์โรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตที่เกี่ยวข้อง
 - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
 - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
 - ภาวะผู้นำ
 - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ

- 1.5 เขียนหรือตรวจสอบการเขียนใบสรุปประวัติการรักษาเพื่อส่งต่อผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน รวมทั้งพิจารณาติดต่อประสานงานกุมารแพทย์ประจำโรงพยาบาลนั้นๆ เพื่อสื่อสารแผนการรักษาด้วยตนเองในรายที่จำเป็น
- 1.6 บันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยและการทำหัตถการต่างๆลงในแบบบันทึกประสบการณ์ (logbook) รวมถึงรวบรวมแบบประเมินและบันทึก portfolio ส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจ และให้ข้อมูลย้อนกลับทุก 6 เดือน คือในเดือนธันวาคมและมิถุนายน

2. งานวิชาการ

- 2.1 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการและการนำเสนอทางวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้าน แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และนักศึกษาแพทย์ตลอดจนบุคลากรการแพทย์อื่นๆ ที่มาศึกษาในงานในสาขาวิชา
- 2.2 เข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายในการประชุมทางวิชาการของภาควิชา เช่น morning report, clinico-radiological conference, interesting case conference, morbidity-mortality conference, patient management conference, new admission report
- 2.3 นำเสนอ topic review appraise journal และอภิปราย chest quiz ตามตารางกิจกรรมวิชาการของสาขาวิชา ในแต่ละเดือน
- 2.4 เข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายใน interhospital pediatric chest conference ทุก 2 เดือน
- 2.5 เตรียมประวัติผู้ป่วยและปริทรรศน์วรรณกรรมเพิ่มเติมเพื่อเข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายใน interdepartmental conference ซึ่งจัดร่วมกับภาควิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบหายใจ เช่น ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา
- 2.6 เตรียมประวัติผู้ป่วยและนำเสนอความก้าวหน้าในการดูแลผู้ป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรังที่ตนดูแลอยู่ใน respiratory care conference ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 2.7 รวบรวมประวัติผู้ป่วยที่น่าสนใจใส่แฟ้มผู้ป่วยกรณีศึกษาของสาขาวิชาฯ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.8 ให้บริการวิชาการอื่นๆแก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชา
- 2.9 เข้าร่วม infection control workshop, sedation workshop, counseling and palliative care workshop, clinical teaching workshop และร่วมฝึกสอน PALS workshop ของภาควิชาฯ

- 2.10 ศึกษาดูงานที่ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลร่วมกับศูนย์การนอนหลับ 1 เดือน และสาขาวิชาโรคระบบหายใจและวัณโรค ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 1 เดือน

3. งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่อง นำเสนอโครงร่างงานวิจัยและความคืบหน้าในการทำงานวิจัยตามกำหนดเวลา
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยในการทำงานวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชา
- 3.3 เข้าร่วมอบรมจริยธรรมการวิจัยในคนและระเบียบวิธีวิจัยตามตารางของภาควิชา

4. งานบริหาร

- 4.1 ช่วยบริหารจัดการอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจที่บ้านสำหรับผู้ป่วย โดยประสานงานกับพยาบาลประจำสาขาวิชา หน่วย discharge planning และ palliative care นักสังคมสงเคราะห์ เจ้าหน้าที่เทคนิคและบริษัทจำหน่ายอุปกรณ์บำบัดรักษาทางระบบหายใจและเครื่องช่วยหายใจ รวมถึงช่วยติดตามให้อุปกรณ์บำบัดรักษาทางระบบหายใจหรือเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยได้รับการตรวจเช็คสภาพและบำรุงรักษาให้สามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย
- 4.2 เข้าร่วมประชุมสาขาวิชา ประจำเดือนเพื่อร่วมแสดงความคิดเห็นในการพัฒนาการบริหารงานของสาขาวิชา

5. งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ หรือสาขาวิชาฯ

6. การลา

- 6.1 หากติดธุระเพียงบางช่วงเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในเดือนนั้นและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันทราบ พร้อมแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- 6.2 หากต้องลาหยุดทั้งวัน ให้แจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในเดือนนั้นและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันทราบล่วงหน้า พร้อมส่งจดหมายลาต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ
- 6.3 การลาพักผ่อนเป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนดไว้

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2

1. งานบริการผู้ป่วย

- 1.1 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรกระบบหายใจในหอผู้ป่วยในและหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กของโรงพยาบาลดังนี้
 - 1.1.1 ตรวจสอบเยี่ยมผู้ป่วยเด็กในความดูแลทุกวันอย่างต่อเนื่อง จนกว่าผู้ป่วยจะหมดปัญหาทางระบบหายใจหรือออกจากโรงพยาบาล วันราชการ ควรเริ่มตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในหอผู้ป่วยไม่ช้ากว่า 7.00 น. เพื่อให้สามารถเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ ในเวลา 8.00 น. ได้ทัน จำนวนผู้ป่วยในความดูแลโดยเฉลี่ยสำหรับการดูแลผู้ป่วยนอกหอผู้ป่วยเด็กวิกฤตไม่น้อยกว่า 10 ราย และไม่เกิน 20 รายต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 1 คน สำหรับการดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยเด็กวิกฤตไม่น้อยกว่า 4 ราย และไม่เกิน 10 ราย ต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 1 คน
 - 1.1.2 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการรับปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบหายใจแก่แพทย์ประจำบ้านทั้งในและนอกแผนกกุมารเวชศาสตร์ ตลอดจนบันทึกข้อมูลอาการ อาการแสดงของผู้ป่วยรวมถึงแผนการดูแลรักษาลงในเอกสารเวชระเบียนผู้ป่วยในพร้อมลงลายมือชื่อและรหัสแพทย์กำกับเมื่อรับปรึกษาและเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงโดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในแต่ละเดือน
 - 1.1.3 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการทำหัตถการเกี่ยวกับระบบหายใจ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ
 - 1.1.4 ฝึกการตรวจสมรรถภาพปอดผู้ป่วย ได้แก่ spirometry, body plethysmography, diffusion study, respiratory muscle strength, impulse oscillometry (IOS) ร่วมกับนักวิทยาศาสตร์การแพทย์และฝึกแปลผลภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ในสาขาวิชาฯ
 - 1.1.5 เตรียมผู้ป่วยเพื่อทำหัตถการส่องกล้องหลอดลม ให้ข้อมูลและขอความยินยอมจากผู้ปกครอง เตรียมยาและอุปกรณ์ที่ต้องใช้ ตลอดจนประสานงานกับอาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้พร้อมสำหรับการส่องกล้องหลอดลม
 - 1.1.6 ฝึกส่องกล้องหลอดลมผู้ป่วยเด็กภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ เขียนหรือพิมพ์รายงานผลตรวจและส่งให้อาจารย์ผู้ควบคุมตรวจและเซ็นชื่อกำกับภายใน 24 ชั่วโมงหลังทำหัตถการ เก็บผลตรวจไว้ในเวชระเบียนผู้ป่วยและแฟ้มเอกสารของสาขาวิชาฯ อย่างละ 1 ชุด

- 1.1.7 ให้คำแนะนำผู้ปกครองและผู้ป่วยเด็กที่นอนโรงพยาบาลเพื่อตรวจ overnight oximetry และ end-tidal/ transcutaneous CO2 monitoring ให้ผู้ปกครอง บันทึกแบบสอบถามเกี่ยวกับปัญหาการนอนหลับ เก็บรวบรวมแบบสอบถามร่วมกับ ผลตรวจเพื่อฝึกแปลผลและบันทึกการแปลผลตรวจร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในแต่ละเดือน เก็บแบบสอบถามและผลตรวจไว้ในเวชระเบียนผู้ป่วย และแฟ้มเอกสารของสาขาวิชาอย่างละ 1 ชุด
- 1.1.8 ฝึกแปลผลตรวจ polysomnography ร่วมกับอาจารย์ประจำศูนย์ตรวจการนอนหลับ
- 1.1.9 เตรียมนำเสนอภาพถ่ายรังสีของผู้ป่วยเด็กในความดูแลที่มีปัญหาในการวินิจฉัยทาง รังสีหรือผู้ป่วยที่น่าสนใจ เพื่อนำเสนอใน clinic-radiological conference ร่วมกับ แพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวินิจฉัยและอาจารย์ภาควิชารังสีวิทยาเป็นประจำทุกวัน อังคารช่วงเช้า และจดบันทึกลงในสมุดบันทึกของสาขาวิชาฯ
- 1.1.10 เตรียมรายชื่อผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในความดูแล การวินิจฉัย การดำเนินโรค และแผนการ รักษาเพื่อนำเสนอใน grand round ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ และแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดคนอื่นเป็นประจำทุกวันพุธช่วงบ่าย
- 1.2 ออกตรวจผู้ป่วยนอกผู้ป่วยเด็กโรกระบบหายใจที่คลินิกโรกระบบหายใจเด็กและ respiratory care clinic ตึกเจ้าฟ้าจุฬาภรณราชวิทยาลัย 1 clinic 6 ทุกวันพุธเวลา 13.00 – 16.00 น. และคลินิก ผู้ป่วยเด็กทั่วไปทุกวันจันทร์หรือวันศุกร์ เวลา 9.00 – 12.00 น. จำนวนผู้ป่วยที่ต้องตรวจโดย เฉลี่ย 10-15 รายต่อครั้งสำหรับคลินิกโรกระบบหายใจเด็กและคลินิกผู้ป่วยเด็กทั่วไป และ 4-8 รายต่อครั้งสำหรับ respiratory care clinic
- 1.3 อยู่เวรนอกเวลาราชการเพื่อรับปรึกษาปัญหาการดูแลผู้ป่วยเด็กด้านระบบหายใจทั้งในและ นอกหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กตามที่ได้รับมอบหมายโดยเฉลี่ย 8 เวรต่อเดือน
- 1.4 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทางระบบหายใจต่อเนื่องที่บ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 มีหน้าที่ให้คำปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการ
 - 1.4.1 บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทางระบบหายใจต่อเนื่องที่บ้านลงใน แบบบันทึกเก็บแบบบันทึกไว้ในแฟ้มเอกสารของสาขาวิชาและมอบให้ผู้ปกครอง ผู้ป่วยอย่างละ 1 ชุด
 - 1.4.2 ให้ความรู้และฝึกอบรมทักษะในการดูแลผู้ป่วยด้านระบบหายใจร่วมกับพยาบาล นักกายภาพบำบัดและนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ประจำสาขาวิชา เช่น การให้ยาพ่น ฝอยละออง การดูแลท่อหลอดคอ การดูดเสมหะ การทำกายภาพบำบัดทรวงอก

การให้ออกซิเจนที่บ้าน การใช้และดูแลเครื่องอัดอากาศแรงดันบวกและเครื่องช่วยหายใจ

- 1.4.3 ช่วยประสานงานเพื่อจัดหาอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจที่บ้านสำหรับผู้ป่วย โดยประสานงานกับพยาบาลประจำสาขาวิชา หน่วย discharge planning และ palliative care
- 1.4.4 ช่วยประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและงานการพยาบาลต่อเนื่อง เพื่อเตรียมการและออกเยี่ยมบ้านร่วมกับอาจารย์ พยาบาลประจำสาขาวิชาและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล (ในกรณีที่มีข้อบ่งชี้) และหลังจากนั้นหากมีความจำเป็น บันทึกการเยี่ยมบ้านและส่งให้อาจารย์ผู้ประจำสาขาวิชาตรวจและเซ็นชื่อกำกับภายใน 1 สัปดาห์
- 1.4.5 บันทึก portfolio โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลทางระบบหายใจต่อเนื่องที่บ้านซึ่งตนติดตามดูแลอยู่ปีละ 2 ราย โดยส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจและให้คำแนะนำป้อนกลับครั้งละ 1 รายในเดือนธันวาคมและเดือนมิถุนายนของทุกปี โดยมีผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจต่อเนื่องที่บ้านอย่างน้อย 1 ราย และได้รับการตรวจประเมิน portfolio เพื่อเป็นการสอบวัดผลเมื่อสำเร็จการฝึกอบรม ในการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านต่อยอดควรสะท้อนสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูแลผู้ป่วยในประเด็นต่างๆ ดังนี้
 - พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
 - ความรู้และทักษะทางกุมารเวชศาสตร์โรกระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตที่เกี่ยวข้อง
 - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
 - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
 - ภาวะผู้นำ
 - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
- 1.5 เขียนหรือตรวจสอบการเขียนใบสรุปประวัติการรักษาเพื่อส่งต่อผู้ป่วยกลับไปรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน รวมทั้งพิจารณาติดต่อประสานงานกุมารแพทย์ประจำโรงพยาบาลนั้นๆ เพื่อสื่อสารแพทย์การรักษาด้วยตนเองในรายที่จำเป็น
- 1.6 บันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยและการทำหัตถการต่างๆ ลงในแบบบันทึกประสบการณ์ (logbook) รวมถึงรวมแบบประเมินและบันทึก portfolio ส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจและให้ข้อมูลป้อนกลับทุก 6 เดือน คือในเดือนธันวาคมและมิถุนายน

2 งานวิชาการ

- 2.1 วางแผนและจัดทำตารางกิจกรรมวิชาการของสาขาวิชาฯ ในแต่ละเดือน
- 2.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการและการนำเสนอทางวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้าน แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และนักศึกษาแพทย์ตลอดจนบุคลากรการแพทย์อื่นๆ ที่มาศึกษาดูงานในสาขาวิชาฯ
- 2.3 ช่วยสอนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้านและนักศึกษาแพทย์ ที่มาศึกษาดูงานในสาขาวิชาฯ หรือตามที่อาจารย์ในสาขาวิชาฯ มอบหมาย
- 2.4 เข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายในการประชุมทางวิชาการของภาควิชาฯ เช่น Morning report, Clinico-radiological conference, Interesting case conference, Morbidity-mortality conference, Patient management conference, Admission report
- 2.5 นำเสนอ Topic review appraise journal และอภิปราย Chest quiz ตามตารางกิจกรรมวิชาการของสาขาวิชาฯ ในแต่ละเดือน
- 2.6 ช่วยอาจารย์ในสาขาวิชาฯ ในการจัดการประชุมและดำเนินการอภิปราย เข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายใน Interhospital pediatric chest conference ทุก 2 เดือน
- 2.7 ประสานงานกับอาจารย์ต่างภาควิชาและให้คำปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการเตรียมประวัติผู้ป่วยและปริทรรศน์วรรณกรรมเพิ่มเติมเพื่อเข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายใน Interdepartmental conference ซึ่งจัดร่วมกับภาควิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบหายใจ เช่น ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา
- 2.8 เตรียมประวัติผู้ป่วยและนำเสนอความก้าวหน้าในการดูแลผู้ป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรังที่ตนดูแลอยู่ใน Respiratory care conference ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 2.9 รวบรวมประวัติผู้ป่วยที่น่าสนใจใส่แฟ้มผู้ป่วยกรณีศึกษาของสาขาวิชาฯ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.10 ให้บริการวิชาการอื่นๆแก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชาฯ
- 2.11 เข้าร่วม Infection control workshop, Sedation workshop, Counseling and palliative care workshop, Medical education workshop และร่วมฝึกสอน PALS workshop ของภาควิชาฯ
- 2.12 ศึกษาดูงานในสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้องนอกโรงพยาบาลศิริราชทั้งในและต่างประเทศเป็นเวลา 2 เดือน

3 งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่อง นำเสนอโครงร่างงานวิจัยและความคืบหน้าในการทำงานวิจัยตามกำหนดเวลา
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยในการทำงานวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชาฯ
- 3.3 ให้คำปรึกษาในการทำงานวิจัยแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 และแพทย์ประจำบ้านที่ทำงานวิจัยร่วมกับอาจารย์ในสาขาวิชาฯ
- 3.4 ฝึกเขียนบทความทางวิชาการเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ
- 3.5 เข้าร่วมอบรมระเบียบวิธีวิจัยตามตารางของภาควิชาฯ

4 งานบริหาร

- 4.1 ให้คำปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการช่วยบริหารจัดการอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจที่บ้านสำหรับผู้ป่วย โดยประสานงานกับพยาบาลประจำสาขาวิชา หน่วย discharge planning และ palliative care นักสังคมสงเคราะห์ เจ้าหน้าที่เทคนิคและบริษัทจำหน่ายอุปกรณ์บำบัดรักษาทางระบบหายใจและเครื่องช่วยหายใจ รวมถึงช่วยติดตามให้อุปกรณ์บำบัดรักษาทางระบบหายใจหรือเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยได้รับการตรวจเช็คสภาพและบำรุงรักษาให้สามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย
- 4.2 เข้าร่วมประชุมสาขาวิชาฯ ประจำเดือนเพื่อร่วมแสดงความคิดเห็นในการพัฒนาการบริหารงานของสาขาวิชาฯ

5 งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ หรือสาขาวิชาฯ

6 การลา

- 6.1 หากติดธุระเพียงบางช่วงเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในเดือนนั้นและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันทราบ พร้อมแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- 6.2 หากต้องลาหยุดทั้งวัน ให้แจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในเดือนนั้นทราบล่วงหน้า พร้อมส่งจดหมายลาต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ
- 6.3 การลาพักผ่อนเป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนดไว้

**ตารางกิจกรรมของสาขาวิชาการระบบการหายใจและสาขาวิชาเวชบำบัดวิกฤต
สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด**

วัน	เวลา	กิจกรรมวิชาการ
จันทร์	8.15 – 9.00 น.	Morning report ภาควิชาฯ
	9.00 – 12.00 น.	General pediatric OPD
	12.00 – 13.30 น.	Critical care lecture/ topic review / journal appraisal
	14.00 – 15.00 น.	Respiratory care round
อังคาร	8.00 – 9.00 น.	กิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ
	10.00 – 11.00 น.	Clinico-radiological conference
	13.00 – 15.00 น.	Chest interesting case-based discussion
พุธ	8.00 – 9.00 น.	กิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ
	11.00 – 12.00 น.	Chest quiz
	13.00 – 15.00 น.	Chest clinic / Respiratory care clinic
พฤหัสบดี	9.00 – 12.00 น.	Bronchoscopy
	12.00 – 13.30 น.	Critical care interesting case-based discussion / Board review / MM conference
	14.00 – 15.00 น.	Chest topic review / journal appraisal
ศุกร์	8.15 – 9.00 น.	Admission report ภาควิชาฯ
	9.00 – 12.00 น.	General pediatric OPD

ความรู้และทักษะที่จำเป็นสำหรับการฝึกปฏิบัติงาน

1. ความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาด้านระบบหายใจดังรายละเอียดในหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรกระบบการหายใจ พ.ศ. 2562 ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ทักษะในการตรวจและแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้อง เช่น การวิเคราะห์ค่าแก๊สในเลือด การตรวจสมรรถภาพปอด การตรวจการนอนหลับ ภาพรังสีวินิจฉัย และหัตถการส่งกล้องหลอดลม
3. ทักษะการบำบัดรักษาด้านระบบหายใจสำหรับผู้ป่วยเด็ก เช่น การให้ออกซิเจน การให้ยาพ่นฝอยละออง การทำกายภาพบำบัดทรวงอก การใช้อุปกรณ์บำบัดรักษาทางระบบหายใจในกลุ่ม bronchial hygiene therapy, lung expansion therapy และ respiratory muscle training
4. ทักษะการให้การรักษาผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจทั้งชนิด invasive mechanical ventilation (conventional, HFOV) และ non-invasive respiratory support (HFNC, NIV)
5. ทักษะการติดตามผู้ป่วยโดยอาศัย advanced non-invasive cardiopulmonary monitoring

สรุปตารางการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 และ 2

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1

รับรักษาผู้ป่วยระบบหายใจทั้งภายในและนอกภาควิชา	6	เดือน
ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต (PICU, RCU)	4	เดือน
ศึกษาดูงานนอกภาควิชา	2	เดือน

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2

รับรักษาผู้ป่วยระบบหายใจทั้งภายในและนอกภาควิชา	5	เดือน
ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต (PICU, RCU)	4	เดือน
ทำงานวิจัย	1	เดือน
ศึกษาดูงานนอกโรงพยาบาลศิริราช	2	เดือน

- สามารถลาพักผ่อนได้ 10 วัน ในเดือนที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอีก 1 ท่านไม่ได้มีศึกษาดูงานนอกภาควิชา
- การงดออกตรวจ OPD general ต้องหาแพทย์ท่านอื่นออกตรวจแทน ยกเว้นกรณีเจ็บป่วย หรือได้รับมอบหมายภารกิจจากภาควิชาฯ หรือคณะฯ

ลักษณะการเรียนรู้และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. Topic review / journal club
2. Case discussion
3. Round ward
4. Diagnostic procedures: flexible bronchoscopy, pulmonary function test, sleep study
5. การประชุมวิชาการ
6. การศึกษาดูงานนอกภาควิชาและนอกสถาบัน
7. การฝึกทำงานวิจัย

ตารางปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาระบบการหายใจ ปีการศึกษา 2562

	กค. 62	สค. 62	กย. 62	ตค. 62	พย. 62	ธค. 62	มค. 63	กพ. 63	มีค. 63	เมย. 63	พค. 63	มิย. 63
ธีระพัฒน์	ICU	Chest	Chest	Chest	ICU	x-ray	ICU	Chest	Chest	ICU	Chest Med	Chest
อัญญา	Chest	ICU	Chest	x-ray	Chest	ICU	ICU	Chest	Chest Med	Chest	Chest	ICU
บารวี	Chest	Chest	ICU	ICU	x-ray	Chest	Chest	Chest Med	Chest	ICU	ICU	Chest
อภิญา	ICU	Chest	รพ.เด็ก	ICU	Chest	ICU	Chest	รพ.จุฬาฯ	Thesis	Chest	ICU	Chest
ณัฐชยนต์	Chest	ICU	รพ.เด็ก	Chest	Chest	Chest	ICU	รพ.จุฬาฯ	ICU	thesis	Chest	ICU

	Chest	ICU	Elective	Thesis
F1	6	4	2	
F2	5	4	2	1

ตารางเวลาการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2562

กำหนดเวลา	งานที่ควรได้
สัปดาห์สุดท้าย ของเดือน มิถุนายน 62	เข้าร่วมอบรมจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะฯ เพื่อให้ได้ประกาศนียบัตรรับรองสำหรับการทำวิจัย
ก่อน 30 ตุลาคม 2562	ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์
ภายในเดือนธันวาคม 2562	<ul style="list-style-type: none"> - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ในที่ประชุมของสาขาวิชา - แก้ไขโครงร่างวิทยานิพนธ์ - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อขอทุนวิจัย (หากต้องการ)
เดือนมีนาคม 2563	เริ่มเก็บข้อมูลงานวิจัย
เมษายน – ธันวาคม 2563	นำเสนอความก้าวหน้าและปัญหาของงานวิจัยในที่ประชุมของสาขาวิชา ทุก 3 เดือน รวม 3 ครั้ง
เดือนมกราคม 2564	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล
เดือนกุมภาพันธ์ 2564	นำเสนอผลงานวิจัยทั้งหมดในที่ประชุมสาขาวิชาและแก้ไขตามคำแนะนำ
เดือนมีนาคม 2564	เริ่มเขียนวิทยานิพนธ์
เดือนพฤษภาคม 2564	ส่งชื่อวิทยานิพนธ์และรายชื่อกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ที่ประธานการสอบวิทยานิพนธ์
เดือนมิถุนายน 2564	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งร่างวิทยานิพนธ์ หรือร่างต้นฉบับบทความภาษาอังกฤษให้อาจารย์ที่ปรึกษาและกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ ตรวจสอบและแก้ไข <u>ก่อนกำหนดวันสอบวิทยานิพนธ์อย่างน้อย 2 สัปดาห์</u> - นำเสนอวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ในที่ประชุมสาขาวิชา
เดือนกรกฎาคม 2564	สอบวิทยานิพนธ์กับคณะกรรมการ

อาจารย์และเจ้าหน้าที่สาขาวิชาการระบบการหายใจ และสาขาเวชบำบัดวิกฤต

สาขาวิชาการระบบการหายใจ

1. รศ.พญ.กนกพร อุดมอิทธิพงศ์ (หัวหน้าสาขาวิชาฯ)
2. อ.นพ.ปราการ ตอวิเชียร (อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ)
3. อ.พญ.ศรีสา ถาวรกิจ (อาจารย์พิเศษของสาขาวิชาฯ)
4. อ.พญ.นันทิรา ไสโต (อาจารย์พิเศษของสาขาวิชาฯ)
5. คุณนันทิยา กวามสามสืบ (พยาบาลประจำสาขาวิชาฯ)
6. คุณขุนพล มะโฬาร (นักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์)
7. คุณเพ็ญอนงค์ ตริสารวัฒน์ (นักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์)
8. คุณภาวิณี เจริญสิทธิทรัพย์ (นักกายภาพบำบัด)
9. คุณศิริพร โกละยะโยธิน (เจ้าหน้าที่ธุรการประจำสาขาวิชาฯ)

สาขาวิชาเวชบำบัดวิกฤต

1. ผศ.นพ.กวีวรรณ ลี้มประยูร (หัวหน้าสาขาวิชาฯ)
2. รศ.พญ.สุวรรณี ผู้มีธรรม (อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ)
3. อ.นพ.สุวิกรม ลอว์ (อาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ)

อาจารย์พิเศษนอกสาขาวิชาการระบบการหายใจ

ทางสาขาวิชาฯ ได้มีการจัดการเรียนการสอนโดยขอความร่วมมือจากอาจารย์นอกภาควิชาฯ ดังต่อไปนี้

วิชา	วัน/เวลา	ผู้สอน	ภาควิชา/ฝ่าย
X-ray conference	อังคาร 10.00-12.00 น.	รศ.พญ.ปรีชาต์ ปาจารย์ ผศ.นพ. เกரியงไกร เอี่ยมสวัสดิกุล อ.พญ.พิรา เนื่องตัน	รังสีวิทยา
Clinico-pathological conference	ตามตารางที่กำหนด	ผศ.พญ. รุจิรา เรืองจิระอุไร	พยาธิวิทยา
ENT conference - Bronchoscope conference - Sleep conference	ตามตารางที่กำหนด	รศ.นพ.วิษณุ บรรณศิริชัย ผศ.นพ. อาชวินทร์ ต้นไพจิตร	ENT

ประกาศภาคศึกษากุมารเวชศาสตร์

ที่...../ 2563

เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตรระดับตรีแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรกระบบการหายใจ

เพื่อให้การดำเนินงานในการจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรกระบบการหายใจเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ ภาคศึกษา จึงขอขอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตรระดับตรีแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรกระบบการหายใจ ปีการศึกษา 2562 ดังรายนามดังต่อไปนี้

1. รศ.พญ.กนกพร อุดมอิทธิพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
 - นพ.ธีรพัฒน์ ทาบึงการ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1
 - นพ.ณัฐชยนต์ รัตนตระกูลเดชา แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2
2. อ.นพ.ปราการ ตอวิเชียร เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
 - พญ.บารรี เชื้อสำราญ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1
 - พญ.อัญญา กุลบุญญ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1
 - พญ.อภิญญา พลามิตร แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2

(ศาสตราจารย์แพทย์หญิงจรุพิมพ์ สูงสว่าง)

หัวหน้าภาคศึกษากุมารเวชศาสตร์

สวัสดิการและสันทนาการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรได้จัดสวัสดิการและสันทนาการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ดังนี้

1. สิทธิการรักษาพยาบาลและตรวจสุขภาพประจำปี
2. วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปี
3. ห้องพักแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ตึกเจ้าฟ้ามหาจักรีชั้น 12 และห้องพักภายในโรงพยาบาลศิริราช
4. บริการ internet และการใช้บริการวารสารทางวิชาการที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และมหาวิทยาลัยมหิดลเป็นสมาชิก
5. ค่าตอบแทนการอยู่เวรนอกเวลาราชการตามอัตราที่โรงพยาบาลกำหนด
6. ใช้บริการกิจกรรมสันทนาการเช่น การออกกำลังกายที่ Siriraj Fitness Center สนามกีฬาและสระว่ายน้ำภายในวิทยาเขตศิริราช รวมถึงการแข่งขันกีฬาภายในโรงพยาบาล
7. เข้าร่วมกิจกรรมด้านศิลปวัฒนธรรม เช่น งานไหว้ครู งานลอยกระทง งานสงกรานต์ งานสร้างสรรค์ปีใหม่