

2. มีความรอบรู้ด้านการดูแลสุขภาพและเข้าใจระบบสุขภาพในบริบทชุมชนเมือง (Urban Medicine) ชุมชนเมืองย่อย (Sub-urban Community) รวมถึง ชุมชนชนบท (Rural Community)
3. มีความสามารถในการทำงานแบบมืออาชีพร่วมกับสหสาขา รักษาการเรียนรู้เพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีความรู้ความเข้าใจด้านการแพทย์ผสมผสาน (Integrative medicine) ร่วมกับใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย (Disruptive technologies)

นอกจากนี้หลักสูตรมุ่งเน้นผลิตแพทย์เฉพาะทางที่มีความสามารถด้านอื่น ๆ ที่สำคัญตามหลักพหุตินิสัยและมารยาททางวิชาชีพ (professionalism) ได้แก่ ความสามารถในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ความสามารถด้านการวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้ การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ การทำงานเป็นทีม การบริหารจัดการ ความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ ตลอดจนกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยเพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีเจตนาธรรมและเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต มีความรับผิดชอบ มีจริยธรรม ทักษะคนดี และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ครอบครัว ญาติ ผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และองค์กรทั้งในวิชาชีพของตนเองและวิชาชีพอื่น เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการบริการทางเวชศาสตร์ครอบครัว มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ ระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม

5. มาตรฐานความรู้ความชำนาญของแพทย์เฉพาะทาง

แผนการฝึกอบรมได้ระบุให้แพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ตามข้อกำหนดของราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัว ดังนี้ (ภาคผนวก 1)

5.1. การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)

- 5.1.1. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยร่วมกับการดูแลระดับครอบครัว (Family Oriented approach) และระดับชุมชน (Community oriented approach)
- 5.1.2. สามารถให้การดูแลที่ครอบคลุมทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ (Comprehensive care) โดยใช้หลักผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (patient centered medicine) บนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม (holistic care)
- 5.1.3. ดูแลผู้ป่วยนอก (Ambulatory care) ทั้งผู้ป่วยเฉียบพลัน (Acute care) และผู้ป่วยเรื้อรัง (Chronic care) สามารถรับปรึกษา และส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
- 5.1.4. ดูแลผู้ป่วยที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม (Appropriated inpatient care)
- 5.1.5. ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องหลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ ต่อเนื่องได้อย่างเหมาะสม (Appropriated continuing care from inpatient to home with secondary and tertiary care)
- 5.1.6. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home care) โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการและทุพพลภาพ ในบริบท สังคมชนบท กึ่งเมือง และในเมืองหลวง
- 5.1.7. สามารถให้การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)

5.2. ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (Medical knowledge and procedural skills)

5.2.1. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจของระดับบุคคลทุกกลุ่มวัย

5.2.2. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ และเชี่ยวชาญในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

5.2.3. มีความรู้ความสามารถในการดูแลโดยมุ่งเน้น ตั้งแต่ระดับบุคคล (Whole Person Approach) ครอบครัว (Family Oriented Approach) และชุมชน (Community Oriented Approach)

5.3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)

5.3.1. ดูแลโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและการดูแลแบบองค์รวม (Person-centered and Holistic Care)

5.3.2. สามารถสร้างความสัมพันธ์ที่เหมาะสมระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย (Doctor-patient-family relationship) โดยสามารถสื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย ญาติ ครอบครัวและชุมชนได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ มีเมตตา เคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

5.3.3. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

5.3.4. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางเวชศาสตร์ครอบครัว

5.3.5. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยและอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ

5.3.6. ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นิสิตแพทย์ นักศึกษาแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตลอดจนประชาชนในชุมชนที่รับผิดชอบ

5.4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based learning and improvement)

5.4.1. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ

5.4.2. สามารถปฏิบัติงานแบบสหสาขาวิชาชีพหรือเป็นทีมได้

5.4.3. วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์ได้

5.4.4. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้

5.4.5. นำหลักฐานเชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติ

5.5. ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยมและความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

5.5.1. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน

5.5.2. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิตและพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continue medical education and professional development)

5.5.3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

5.5.4. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวมและจริยธรรมทางการแพทย์

5.6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพและการใช้ชุมชนเป็นฐาน (System and Community based Practice)

5.6.1. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศและนานาชาติ (Global and national perspective on health care system)

5.6.2. มีความรู้เกี่ยวกับการจัดการบริการปฐมภูมิ (Primary care management) ในชุมชนเมือง (Urban community) ชุมชนเมืองย่อย (Sub-urban community) และชุมชนชนบท (Rural community)

5.6.3. มีความรู้เกี่ยวกับภาวะผู้นำ และสามารถเป็นผู้นำในองค์กร
การทำงานร่วมกับหน่วยงานนอกองค์กรและชุมชน (Leadership)

5.6.4. มีความเข้าใจเรื่องหลักการประกันคุณภาพ ระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย และสามารถร่วมดำเนินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Quality assurance and Continuous Quality improvement)

5.6.5. มีทักษะ non-technical skills และมีความรู้ความเข้าใจ
เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร (Patient and personnel safety)

5.6.6. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยี (Information management and technology)

5.6.7. มีความรู้เกี่ยวกับการบริหารการเงินและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข
การใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Financial management and health economics, cost Consciousness Medicine)

5.6.8. มีความรู้เกี่ยวกับการทำเวชปฏิบัติปฐมภูมิโดยใช้ชุมชนเป็นฐานและสามารถสร้างการมีส่วนร่วม
กับชุมชน (Community-oriented primary care and community participation)

6. แผนงานฝึกอบรบ

6.1. วิธีการให้การฝึกอบรบ

6.1.1. ขอบเขตของการฝึกอบรบ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลได้จัดเตรียมหลักสูตรเพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรบมีหลักการของเวชศาสตร์ครอบครัวไทยและสมรรถนะหลัก 6 ด้าน ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (curricular mapping) ตามที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด รวมถึงการมีประสบการณ์ในการดูแล สุขภาพครบทุกมิติ ทั้งสร้างเสริม รักษา ป้องกัน ฟื้นฟู และดูแลต่อเนื่อง ในผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ รวมถึงครอบครัว และชุมชน จัดให้มีประสบการณ์เรียนรู้ดูแลผู้ป่วยทั้งแบบผู้ป่วยนอกและ