

# ความพึงพอใจต่อการฝึกอบรม ของแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

การศึกษาหลังปริญญา

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

# แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

- ปี 1                    3 คน
- ปี 2                    3 คน
- ปี 3                    2 คน

- ขยายศักยภาพการฝึกอบรมเป็นปีละ 6 คนในปีการศึกษา 2554 ซึ่งได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยและแพทยสภาแล้ว

# การคัดเลือก/แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน

- แนะนำการศึกษา โดยให้นักศึกษาที่สนใจมาคุยอย่างไม่เป็นทางการ
- บอก ข้อเด่น ข้อด้อย ของวิชาชีพ
- บอก career path ทั้งคนที่รับทุนอาจารย์และไม่รับทุนอาจารย์
- เปิด elective ให้นักศึกษาปี 4 5 และ 6 ได้มาสัมผัส



# การต้อนรับเข้าภาควิชา

- เลี้ยงต้อนรับของภาควิชา
- การรับประทานอาหารร่วมกันทุก 1-2 เดือน
- การปฐมนิเทศน์
- การแจกคู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

# การต้อนรับของเครือข่ายแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- ให้แพทย์ประจำบ้านได้เข้าร่วมการประชุมเครือข่ายแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวภาคใต้ ซึ่งจัดทุก 3 เดือน
- เพื่อแนะนำตัว และทำความรู้จักรุ่นพี่ และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่ทำงานในจังหวัดต่างๆ
- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

# การจัดสวัสดิการ

- Locker ประจำตัว
- ห้องพักรักษาพยาบาลประจำบ้าน
- ห้องสมุด พร้อม core textbooks
- ชา กาแฟ
- ชุดปฐมพยาบาล

# การจัดอาจารย์ที่ปรึกษา

- ที่ปรึกษาทั่วไป ตั้งแต่ปีที่ 1-3
- ที่ปรึกษาวิจัย ในปีที่ 2 เมื่อได้หัวข้อวิจัยที่สนใจแล้ว



# การสอนที่แผนกผู้ป่วยนอก

- กำหนดอาจารย์ที่ OPD ที่รับปรึกษาจากแพทย์ประจำบ้าน 1 คนต่อวัน
- แพทย์ประจำบ้านปี 1 ตรวจ 10 รายต่อครึ่งวัน  
แพทย์ประจำบ้านปี 1 ตรวจ 15 รายต่อครึ่งวัน  
แพทย์ประจำบ้านปี 1 ตรวจ 20 รายต่อครึ่งวัน
- เริ่มตรวจ 8.00-11.30 น.
- Chart review กับอาจารย์ที่รับปรึกษา 11.30-12.00 น.



# การสนับสนุนและการติดตามงานวิจัย

- กำหนดอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย
- มีนักสถิติให้คำปรึกษา
- กำหนดให้นำเสนอความก้าวหน้าเป็นระยะ ทุก 3 เดือน เริ่มตั้งแต่ปี 2
- สนับสนุนการนำเสนอผลงานทั้งในและต่างประเทศ

# การจัดกิจกรรมวิชาการ

- จัดให้ regular แม้ช่วงที่มีแพทย์ประจำบ้านในภาควิชาน้อย
- ให้นักวิชาการ พยาบาล หรืออาจารย์ เป็นผู้นำเสนอ สลับกับแพทย์ประจำบ้าน
- Department - Academic Activities: D-AA ทุกวันอังคาร
- Family Medicine – Academic Activities: FM-AA ทุกวันพุธ

## Department - Academic Activities: D-AA

- สัปดาห์ที่ 1: Journal watch
  - สัปดาห์ที่ 2: Topic discussion
  - สัปดาห์ที่ 3: Journal club
  - สัปดาห์ที่ 4: Case discussion
- 
- สัปดาห์ที่ 5: Topic discussion



## Family Medicine – Academic Activities: FM-AA

- นำหัวข้อในหลักสูตรของราชวิทยาลัยมาจัดเป็น 2 ชุดเนื้อหา แล้วจัดกิจกรรม ให้แพทย์ประจำบ้านนำเสนอหรืออาจารย์บรรยาย
- ใช้เนื้อหาสลับปีเว้นปี ทำให้แพทย์ประจำบ้านได้เรียนครบตามหลักสูตร

# การติดตามว่าได้เรียนตามหลักสูตร

- เริ่มใช้ Portfolio ปีการศึกษา 2553
- มีการรวบรวม evidence ของประสบการณ์การเรียนรู้ โดยเฉพาะ learning log
- กำหนดให้นำมาคุยกับอาจารย์ที่ปรึกษา ในวัน Day Back

# Day back ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

- แพทย์ที่หมุนเวียนไปต่างภาควิชา จะกลับมาที่ภาควิชาทุกวันอังคารที่ 4 ของเดือน
- ช่วงเช้า – ตรวจคนไข้
- ช่วงบ่าย – ร่วมกิจกรรมวิชาการภาควิชา และพบอาจารย์ที่ปรึกษา
- เพื่อเพิ่ม continuity ของการดูแล
- เพื่อให้มีผู้ช่วยในการดูแลตั้งแต่ปีที่ 1



# พยายามให้เป็นส่วนหนึ่งของทีม

- ทำกิจกรรมร่วมกับแฟนคลับนอก
- ร่วมกิจกรรมร่วมกับภาควิชา

# การสร้างเสริมสุขภาพ

- ร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของภาควิชา
- One mile walk test ได้ เกือบร้อยละ 100  
ขาด 1 คนที่หมุนเวียนไปมาราบิด
- วัคซีนไขหวัดใหญ่ ร้อยละ ?

# การสร้างความเป็นองค์กรของแพทย์ประจำบ้าน

- กำหนด Chief resident หมุนเวียนทุก 3 เดือน สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 3
- ใช้ Facebook เป็น social network
- การจัดหา job เสริมรายได้ เป็นเครือข่ายกับหน่วยบริการทั้งในหน่วยงานภาครัฐ และเอกชน



# มีข้อเสนอแนะใหม่ครับ

- ขอบคุณครับ