



คู่มือการทำงาน
แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ประจำปีการศึกษา 2569

คำนำ

ในปีการศึกษา 2562 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์ โรคติดเชื้อ ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้สอดคล้องกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2567 ดังนั้น จึงได้มีการปรับปรุงคู่มือการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อให้สอดคล้องกับหลักสูตรฯ ที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ เพื่อให้การฝึกอบรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรการฝึกอบรมให้มากที่สุด

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ สาขาวิชาโรคติดเชื้อ

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

	หน้า
รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ	4
หน้าที่/ความรับผิดชอบและการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 1	5
หน้าที่/ความรับผิดชอบและการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 2	8
ตารางการปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	10
ตารางเวลาการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	11
เกณฑ์การผ่านและเลื่อนระดับในการฝึกอบรม	12
อาจารย์และเจ้าหน้าที่ สาขาวิชาโรคติดเชื้อ	15
อาจารย์ที่ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	17
สวัสดิการและสันทนาการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	18
แผนผังอาจารย์และเจ้าหน้าที่ สาขาวิชาโรคติดเชื้อ	19

**รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2569**

1. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศศิธร	ลิขิตนุกูล	ที่ปรึกษา
2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัชฌ	พันธุ์เจริญ	ที่ปรึกษา
3. รองศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงสุพร	อนุกุลเรืองกิตต์	ประธานหลักสูตรฯ
4. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงฉันทวีร์	ภูธนกิจ	กรรมการ
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์นพดล	วัชรชัยสุรพล	กรรมการ
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพินทิพย์	สุชาติลิขิตวงศ์	กรรมการ
7. อาจารย์ แพทย์หญิงนภาพร	จันทศรีสวัสดิ์	กรรมการ
8. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทริยา	พรมเสนา	กรรมการ
9. อาจารย์ แพทย์หญิงวิภาพร	นาฎาธิ์ ทรงทวีสิน	กรรมการ
10. รองศาสตราจารย์ พิเศษ ดร. แพทย์หญิงวรรณมน	จันทระเบญจกุล	กรรมการ และ เลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. กำหนดพันธกิจ วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรฯ วางแผนดำเนินงานและบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นระบบให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่แพทยสภากำหนดไว้ในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ) การบริหารจัดการกระบวนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล

2. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของหลักสูตรฯ โดยให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ได้แก่ อาจารย์ ผู้รับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิต) มีส่วนในการประเมินผลการดำเนินการของหลักสูตร และนำผลที่ได้มาใช้ในการทบทวนทิศทาง พันธกิจ วัตถุประสงค์ ปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล ตลอดจนสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรมของหลักสูตร ให้ทันสมัยอยู่เสมอ โดยมีการดำเนินการเป็นประจำ ก่อนรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดรุ่นใหม่

หน้าที่/ความรับผิดชอบและการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคติดเชื้อ

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 1

1. งานบริการผู้ป่วย

- 1.1 ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยของโรงพยาบาล ดังนี้
 - 1.1.1 Round ผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในความดูแลทุกวันในเวลาราชการ (ควรเริ่ม round ผู้ป่วยไม่ช้ากว่า 7.00 น. เพื่อให้สามารถเข้าร่วม activity ของภาควิชา ฯ เวลา 8.00 น. ได้ทัน) และเมื่ออยู่เวรจนกว่าผู้ป่วยจะกลับบ้านหรือหมดปัญหาทางด้านโรคติดเชื้อ ให้คำปรึกษาและคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยแก่แพทย์ประจำบ้านที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ตลอดจนบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วย ความเห็นเกี่ยวกับการดูแลรักษาและความเห็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องลงในแบบตอบคำปรึกษาในเวชระเบียนทุกวันหรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของอาการ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและแผนการรักษา โดยอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่รับผิดชอบในเดือนนั้น
 - 1.1.2 ทำหัตถการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับด้านโรคติดเชื้อภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 2 และอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ
 - 1.1.3 ปรึกษาปัญหาทางด้านโรคติดเชื้อของผู้ป่วยเด็ก ทั้งในและนอกแผนกกุมารเวชศาสตร์
 - 1.1.4 Round ผู้ป่วยทุกคนที่อยู่ในความดูแลกับอาจารย์ที่เป็น consultant ของสาขาวิชาฯ ประจำเดือนนั้น และเมื่อมีปัญหาในการดูแลรักษา รวมทั้ง grand round และ quality round ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ
 - 1.1.5 รวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในความรับผิดชอบ ที่มีปัญหาในการรักษา ผู้ป่วยที่น่าสนใจเพื่อทำ conference กับสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
- 1.2 ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางด้านโรคติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาอยู่ในหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อเด็ก โดยร่วม round กับอาจารย์ประจำสาขาวิชาฯ ที่เป็น ward staff ทุกวันในเวลาราชการและเมื่ออยู่เวร
- 1.3 ออกตรวจผู้ป่วย
คลินิกโรคติดเชื้อเด็ก ตึกภปร.ชั้น 11 ทุกวันอังคาร เวลา 09.00-12.00 น.
คลินิกบูรณาการสุขภาพครอบครัว ตึกภปร. ชั้น 13 ทุกวันศุกร์ เวลา 13.00-16.00 น.
คลินิกวัณโรค ตึกจงกลนี ชั้น 3 ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น.
- 1.4 อยู่เวรนอกเวลาราชการ ตามที่ได้รับมอบหมาย โดยเฉลี่ย 10-15 วัน ต่อเดือน
- 1.5 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วย หรือดูแลให้แพทย์ประจำบ้านเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยให้ถูกต้อง ในกรณีที่จำเป็นต้องส่งผู้ป่วยกลับไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลใกล้บ้านอาจต้องติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลนั้น ๆ ด้วยตนเองในรายที่จำเป็น
- 1.6 งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ เช่น collective review 1 ครั้ง/ปี, well baby clinic เฉลี่ย 1 ครั้ง/เดือน เป็นต้น

- 1.7 ทำ portfolio โดยเขียนรายงานผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบริหารทางด้านโรคติดเชื้อ ส่งให้อาจารย์ที่
ปรึกษาตรวจปีละ 2 ครั้ง ในการเขียนรายงานแพทย์ประจำบ้านต้องสอดคล้องสิ่งที่ได้เรียนรู้จาก
การดูแลผู้ป่วยในหัวข้อต่อไปนี้
- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
 - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ
 - ความรู้ความสามารถทางกุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อและเวชบำบัดวิกฤตที่เกี่ยวข้อง
 - การบริหารผู้ป่วย
 - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
 - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
 - ภาวะผู้นำ
- fellow จะต้องส่งและสอบ portfolio กับคณะกรรมการสอบฯ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการสอบ
วุฒิบัตรเมื่อฝึกอบรมครบ 2 ปีแล้ว

2. งานวิชาการ

- 2.1 ให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ปีที่ 4 และนิสิตเวชปฏิบัติ ตลอดจน
บุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
- 2.2 เข้าร่วมประชุมทางวิชาการของภาควิชาฯ และให้ความเห็นทางวิชาการในที่ประชุม เช่น Morning
report, Admission round, Problem round, Dead case conference เป็นต้น ทั้งนี้ภาควิชา
ส่งเสริมให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเข้าร่วมกิจกรรม morning report และ admission round เป็น
ประจำทุกสัปดาห์ หากไม่ติดภารกิจนอกโรงพยาบาล
- 2.3 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองเพื่อเข้าร่วมประชุมและร่วมอภิปรายใน
Infectious disease conference ซึ่งจัดเดือนละ 1 ครั้ง ร่วมกับสาขาวิชาหรือภาควิชาอื่น ๆ ที่
เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางด้านโรคติดเชื้อ เช่น ภาควิชาเภสัชวิทยา ภาควิชาจุล
ชีววิทยา ฯลฯ
- 2.4 เป็นผู้บรรยายเกี่ยวกับโรคหรือภาวะผิดปกติทางด้านโรคติดเชื้อในชั่วโมง Collective review ของ
ภาควิชาฯ ปีละ 1 เรื่อง
- 2.5 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองก่อนการทำ Interesting case discussion ตาม
ตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 2.6 ทำ Update journal และ Topic review ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 2.7 เตรียมข้อมูลผู้ป่วยสำหรับรายงานความก้าวหน้าในการดูแลผู้ป่วยที่ตนดูแลอยู่ (ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วย
นอก) ในชั่วโมง Infectious disease conference, HIV Conference, ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละ
เดือน

- 2.8 ช่วยสอนนิสิตแพทย์ แพทย์ทั่วไป แพทย์ประจำบ้าน ที่มา elective ในสาขาวิชาโรคติดเชื้อ หรือสอน บุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ตามความเหมาะสม
- 2.9 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยที่น่าสนใจใส่ในแฟ้มผู้ป่วยของสาขาวิชาตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.10 จัดเก็บรูปผู้ป่วยเด็กโรคติดเชื้อที่น่าสนใจหรือตามที่ได้รับมอบหมาย เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ขั้นที่ 2 รวบรวมเก็บเข้าไฟล์ของสาขาวิชา
- 2.11 ฝึกการเขียนบทความทางวิชาการเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ
- 2.12 ให้บริการวิชาการอื่น ๆ แก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชา
- 2.13 เข้าร่วม workshop PALS และ infection control ซึ่งจัดโดยภาควิชา สัปดาห์สุดท้ายของเดือน มิถุนายนก่อนเริ่มการฝึกอบรม

3. งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยของตนเองให้เสร็จตามกำหนดเวลา (ต้องมีงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องใน 2 ปี)
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชา เช่น การออกตรวจผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- 3.3 นำเสนอโครงร่างการวิจัยของตนและเข้าร่วมกิจกรรมในชั่วโมง Project presentation ของภาควิชา
- 3.4 เข้าร่วมกิจกรรม Pediatric research day จัดโดยภาควิชาในเดือนมีนาคมของทุกปี
- 3.5 เข้าร่วมหรือนำเสนองานวิจัยในงานประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้อง

4. งานบริหาร

ประสานงานกับพยาบาล แพทย์ประจำบ้านต่อยอดขั้นปีที่ 2 และนักสังคมสงเคราะห์ตลอดจนบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานร่วมกันในสาขาวิชา

5. การลา

- ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดขั้นปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบและแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- ถ้าต้องลาหยุดเป็นวันต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชา อาจารย์ประจำสาขาวิชา ที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชา เป็นหลักฐาน
- การลาพักผ่อนจะเป็นไปตามเวลาที่หลักสูตรฯ กำหนดไว้ คือ 2 สัปดาห์ ต่อ ชั้นปี

หน้าที่/ความรับผิดชอบและการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคติดเชื้อ

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 2

1. งานบริการผู้ป่วย

- 1.1 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในทุกเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยทั้งในและนอกหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อเด็ก ผู้ป่วยที่รับ consult จากนอกแผนก คลินิกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการดูแลทางด้านโรคติดเชื้ออย่างต่อเนื่องที่บ้าน
- 1.2 Round ผู้ป่วยทุกคนที่อยู่ในความดูแลกับอาจารย์ที่เป็น consultant ของสาขาวิชาประจำเดือนนั้นๆ และเมื่อมีปัญหาในการดูแลรักษา และ หอผู้ป่วยโรคติดเชื้อเด็ก Grand round ร่วมกับอาจารย์ประจำสาขาวิชา
- 1.3 เป็นที่ปรึกษาของ fellow ปีที่ 1 ในการทำหัตถการต่าง ๆ
- 1.4 ออกตรวจผู้ป่วย
คลินิกโรคติดเชื้อเด็ก ตึกภปร.ชั้น 11 ทุกวันอังคาร เวลา 09.00-12.00 น.
คลินิกบูรณาการสุขภาพครอบครัว ตึกภปร. ชั้น 13 ทุกวันศุกร์ เวลา 13.00-16.00 น.
คลินิกวัณโรค ตึกจงกลนี ชั้น 3 ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00-12.00 น.
- 1.5 อยู่เวรนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมายโดยเฉลี่ยทุก 10-15 วัน ต่อเดือน มีหน้าที่รับปรึกษาจากแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ที่อยู่เวรด้วย
- 1.5 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทางด้านโรคติดเชื้ออย่างต่อเนื่องที่บ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 มีหน้าที่เป็นที่ปรึกษาให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในการประสานงานกับฝ่ายต่าง ๆ
- 1.6 บันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยลงใน Portfolio ของตนและส่งให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจทุก 6 เดือน ในแบบฟอร์มที่กำหนดไว้เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำหรับการสอบวุฒิบัตร

2. งานวิชาการ

- 2.1 จัดตารางการทำ activity ของสาขาวิชา ในแต่ละเดือน
- 2.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ปีที่ 4 และนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติ ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
- 2.3 เข้าร่วมประชุมทางวิชาการของภาควิชาฯ และให้ความเห็นทางวิชาการ เช่น Morning report, Admission round, Problem round, Dead case conference, Morbidity conference เป็นต้น
- 2.5 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองก่อนการทำ infectious disease conference ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน
- 2.7 ทำ Topic review, Journal club ตามตารางที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน

- 2.8 ช่วยสอนนิสิตแพทย์ แพทย์ทั่วไป แพทย์ประจำบ้าน ที่มา elective ในสาขาวิชาโรคติดเชื้อ หรือสอนบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ตามความเหมาะสม
- 2.9 ให้การบริการวิชาการแก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมายจากสาขาวิชา
- 2.10 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยหรือภาพถ่ายที่น่าสนใจใส่ในแฟ้มผู้ป่วยของสาขาวิชา ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.11 ฝึกการเขียนบทความทางวิชาการเพื่อลงตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการ
- 2.12 เป็นผู้ช่วยอาจารย์ในการดำเนินการอภิปราย
- 2.13 ศึกษาผลงานในสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกโรงพยาบาลจุฬาฯ

3. งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยของตนเองให้เสร็จตามกำหนดเวลา (ต้องมีงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องใน 2 ปี)
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชาฯ เช่น การออกตรวจผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
- 3.3 ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 1 เกี่ยวกับการทำวิจัย
- 3.4 เข้าร่วมกิจกรรมและให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมในชั่วโมง project presentation ของภาควิชาฯ
- 3.5 เข้าร่วม workshop “Abstract writing and poster presentation” จัดโดยภาควิชาฯ ในเดือนมกราคมของทุกปี
- 3.6 เข้าร่วมกิจกรรมและนำเสนอผลงานวิจัยของตนในงาน Pediatric research day จัดโดยภาควิชาฯ ในเดือนมีนาคมของทุกปี
- 3.7 เข้าร่วมหรือนำเสนองานวิจัยในงานประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้อง

4. งานบริหาร

ประสานงานกับพยาบาล แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 2 และนักสังคมสงเคราะห์ตลอดจนบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานร่วมกันในสาขาวิชาฯ

5. การลา

- ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดปีที่ 1 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบและแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- ถ้าต้องลาหยุดเป็นวันต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ประจำสาขาวิชาที่เป็น consultant ในเดือนนั้น ๆ และ แพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดปีที่ 1 ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ เป็นหลักฐาน
- การลาพักผ่อนจะเป็นไปตามเวลาที่หลักสูตรฯ กำหนดไว้ คือ 2 สัปดาห์ ต่อ ชั้นปี

ตารางปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
สาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2569

วัน	08.00-09.00 น.	09.00-10.30 น.	10.30-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.30 น.
จันทร์	Department of Pediatrics Conference	Ward round		ID Conference (เดือนละครั้ง)	ASP Round	Ward Work
อังคาร	Ward Work	OPD ID Clinic			Microbiology Round	Ward Work
พุธ	Ward Work	Med & Ped ID Conference	Ward round	HIV/Mental health Conference (เดือนละครั้ง)	Ward Work	
พฤหัสบดี	Department of Pediatrics Conference	Grand Round		ID Pharmacy Conference (ทุก 6 สัปดาห์)	ASP Round	Ward Work
ศุกร์	Topic Review Journal club	Ward round / TB Clinic			OPD บูรณาการ สุขภาพวัยรุ่น	Ward Work

ตารางเวลาการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2569

กำหนดเวลา	งานที่ควรได้
สัปดาห์สุดท้าย ของเดือนมิถุนายน 2569	เข้าร่วม GCP training program ของคณะฯ เพื่อให้ได้ GCP certificate
ก่อน 30 ตุลาคม 2569	ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์ - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ในที่ประชุม Division meeting - แก้ไขโครงร่างวิทยานิพนธ์ - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อ Ethics committee ของรพ. - เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์เพื่อขอทุนวิจัย (หากจำเป็น)
พฤศจิกายน 2569 - ธันวาคม 2570	เริ่มเก็บข้อมูลงานวิจัยและนำเสนอความก้าวหน้าและปัญหาของงานวิจัยในที่ประชุม Division meeting ทุก 6 เดือน
มกราคม 2571 - 15 มีนาคม 2571	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล และจัดเตรียมวิทยานิพนธ์
15 มีนาคม 2571	ส่งเล่มวิทยานิพนธ์ให้กรรมการผู้ประเมินฯ ทั้งในและนอกสถาบันฯ
พฤษภาคม 2571	นำเสนอผลงานวิจัยในงานประชุมประจำปีสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย
31 พฤษภาคม 2571	ส่งชื่อวิทยานิพนธ์และรายชื่อกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ที่ประธานการสอบวิทยานิพนธ์

ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมใน [เอกสารคู่มือการทำวิจัย](#)

เกณฑ์การผ่านและเลื่อนระดับในการฝึกอบรม

1. เกณฑ์การผ่านและเลื่อนระดับสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ประกอบด้วย

เกณฑ์	เกณฑ์การเลื่อนระดับ	Outcomes
ผลการประเมิน Oral formative test	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50	- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - ความรู้พื้นฐาน
ผลการประเมิน consultation records	เป็นที่น่าพอใจ	- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - ความรู้พื้นฐาน - การบริหารผู้ป่วย - ภาวะผู้นำ
ผลการประเมินจากผู้ร่วมงาน	เป็นที่น่าพอใจ	- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - การบริหารผู้ป่วย - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ - ภาวะผู้นำ
ผลงานวิจัย	โครงร่างวิจัยผ่านการพิจารณา	- การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - ความรู้พื้นฐาน - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ - การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง - ภาวะผู้นำ
ผลการประเมิน portfolio โดยอาจารย์ที่ปรึกษา	เป็นที่น่าพอใจ	- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ - การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ - การบริหารผู้ป่วย - ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
ผลการประเมิน EPA ทั้ง 5 ข้อ	อยู่ในระดับอย่างน้อย	- พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

	L1-L2	วิชาชีพ -การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ -การบริหารผู้ป่วย -ความรู้พื้นฐาน
--	-------	---

2. เกณฑ์การสำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรฯ แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 ต้องผ่านเกณฑ์ดังต่อไปนี้
ทั้งหมดจึงจะมีสิทธิ์สอบรับวุฒิบัตร

เกณฑ์	เกณฑ์การเลื่อนระดับ	Outcomes
คะแนนการสอบ MCQ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือตามเกณฑ์ในแต่ละปีของส่วนกลาง	-ความรู้พื้นฐาน -การบริหารผู้ป่วย -การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
คะแนนการสอบ CRQ	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 หรือตามเกณฑ์ในแต่ละปีของส่วนกลาง	-ความรู้พื้นฐาน -การบริหารผู้ป่วย -การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
ผลการประเมิน consultation records	เป็นที่น่าพอใจ	-พฤติกรรมสัณย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ -การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ -ความรู้พื้นฐาน -การบริหารผู้ป่วย -ภาวะผู้นำ
ผลการประเมินจากผู้ร่วมงาน	เป็นที่น่าพอใจ	-พฤติกรรมสัณย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ -การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ -การบริหารผู้ป่วย -ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ -ภาวะผู้นำ
ผลงานวิจัย	ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของราชวิทยาลัยฯ	-การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ -ความรู้พื้นฐาน -ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ

		-การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง -ภาวะผู้นำ
ผลการประเมิน portfolio โดย อาจารย์ที่ปรึกษา	เป็นที่น่าพอใจ	-พฤติกรรม จิตตคติ คุณธรรมและจริยธรรม แห่งวิชาชีพ -การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ -การบริหารผู้ป่วย -ระบบสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ
ผลการประเมิน EPA ทั้ง 5 ข้อ	อยู่ในระดับอย่างน้อย L4-L5	-พฤติกรรม จิตตคติ คุณธรรมและจริยธรรม แห่งวิชาชีพ -การติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ

อาจารย์และเจ้าหน้าที่ สาขาวิชาโรคติดต่อ

1. อาจารย์ 6 คน (ให้การฝึกอบรมเต็มเวลา)

- 1 ศ.พญ.ธัญวีร์ ภูธนกิจ
- 2 รศ.ดร.พญ.สุวพร อนุกุลเรืองกิตติ์
- 3 รศ.พิเศษ ดร.พญ.วราภรณ์ จันทระเบญจกุล
- 4 ผศ.ดร.นพ.นพดล วัชรชัยสุรพล
- 5 อ.พญ.นภาพร จันทศรีสวัสดิ์
- 6 อ.พญ.ภาวินี อัครว่องไวกิจ

2. อาจารย์ 7 คน (ให้การฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลา)

- 1 ศ.พญ.ศศิธร ลิขิตนุกุล
- 2 ศ.นพ.วิชฌ พันธ์เจริญ
- 3 ผศ.พิเศษ นพ.ณัฐพงษ์ จิตรุ่งเรืองนิจ
- 4 ผศ.พญ.พินทิพย์ สุชาติลิขิตวงศ์
- 5 อ.พญ.ภัทริยา พรหมเสนา
- 6 อ.พญ.วาทนี ทวีสิทธิ์
- 7 อ.พญ.จิตติยา ยะมะเสม

3. แพทย์วิจัย-นักวิจัย 1 คน

- 1 พญ.รพิดา นันทนีย์

4. เจ้าหน้าที่วิชาการ-การเรียนการสอน 1 คน

- 1 นายปฐมชัย อมรรัตนไพจิตร

5. นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 1 คน

- 1 นายทวีศักดิ์ ศรีธรรมศิริ

6. พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยฯ 9 คน

- 1 นางดวงทิพย์ ธีระวิทย์
- 2 น.ส.มณฑา ตีะวรรณ
- 3 น.ส.ทัศนัท มีภักดีสม
- 4 น.ส.จิณภัค ศรีสุกใส
- 5 น.ส.ปนัดดา เจตต์สรวิสรณ์
- 6 น.ส.ชวัลลักษณ์ วิณปราง
- 7 น.ส.ชญาภา ผสมทรัพย์
- 8 น.ส.อรอรุณ สุริสาร
- 9 น.ส.อลิษา ถาวงศ์

7. เจ้าหน้าที่ 17 คน

- 1 นางชุตีมา ฉายแสงจันทร์
- 2 น.ส.ธิดารัตน์ จุฬิมาย
- 3 น.ส.รัชนิกร นัตสสาร
- 4 น.ส.จุฑามณี มุลวงศ์
- 5 น.ส.พรวิทย์ นันเจริญ
- 6 คุณศศิประภา คำธิ
- 7 น.ส.ภัทรลาภา คำเคน
- 8 น.ส.สุพรรณษา ภิรมย์ภักดี
- 9 นายบัณฑิต พุนกำเนิด
- 10 น.ส.กัญญนันท์ สุขบัณฑิตย์
- 11 น.ส.ปัทมา ดีกล้า
- 12 น.ส.ลักษณพร ปิตักวินวงศ์
- 13 น.ส.วรรณชวล ตะกรุดโทน
- 14 น.ส.กาญจนา พุกษาแก้ว
- 15 น.ส.อภิสรรา สิริยากร
- 16 น.ส.รวิกันยา ประภาสสวัสดิ์
- 17 น.ส.มณฑิรา สังขจร

อาจารย์ที่ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสามารถเลือกอาจารย์ประจำสาขาวิชาเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปและอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยได้เอง โดยอาจารย์ 1 ท่านเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปได้ไม่เกิน 1 คน/ชั้นปีและไม่เกิน 2 คนในเวลาเดียวกัน และอาจารย์ 1 ท่านคุมงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ไม่เกิน 2 เรื่อง/ชั้นปี และทั้งหมดไม่เกิน 5 เรื่องในเวลาเดียวกัน

หน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปและงานวิจัย

1. ดูแลและเป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในเรื่องต่างๆ ในระหว่างการฝึกอบรม
2. ตรวจ แฟ้มบันทึกประสบการณ์และผลงาน (portfolio) ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีละ 2 ครั้ง ตั้งแต่เริ่มเข้าเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ไปจนกระทั่งจบการฝึกอบรม พร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อการพัฒนาตนเองของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้งในเรื่องการเรียน การปฏิบัติงาน การดูแลผู้ป่วยและด้านอื่น ๆ
3. ดูแลการทำวิจัย การเขียนโครงร่างการวิจัย การขออนุญาตการทำวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย การเขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์หรืออินพนธ์ต้นฉบับ ตลอดจนการนำเสนองานวิจัย งานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกเรื่องจะต้องได้รับหนังสืออนุญาตให้ทำการวิจัยได้จากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยของคณะฯ

สวัสดิการและสิทธิการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีสิทธิที่จะได้รับ

1. สิทธิการรักษาพยาบาลและตรวจสุขภาพประจำปี เช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่สภากาชาดไทย
2. วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่เป็นประจำทุกปี
3. หอพักภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
4. ค่าตอบแทนรายเดือน ขึ้นกับต้นสังกัด ในกรณีที่เป็ต้นสังกัดอิสระ ทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มี
ค่าตอบแทนรายเดือน 21,140 บาท
5. ค่าอยู่เวรตามอัตราที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 10,000 บาท ต่อ เดือน
6. ทุนสนับสนุนการศึกษาในงานในรายวิชาเลือกหรือทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการทั้งในประเทศ
และต่างประเทศ
7. ทัศนศึกษาต่างจังหวัดร่วมกับอาจารย์ของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ทุกปี
8. ร่วมรายการสนทนาการและกิจกรรมทางด้านศิลปวัฒนธรรม เช่น งานไหว้ครู กิจกรรมในรายการเลี้ยงส่ง
นิสิตเวชปฏิบัติ กิจกรรมวันเกษียณอายุราชการของอาจารย์และเจ้าหน้าที่ของฝ่าย งานฉลองปีใหม่ เป็น
ต้น
9. สิทธิการลา เป็นเวลา 2 สัปดาห์ ต่อชั้นปี

แผนผังหน่วยงาน



แผนผังองค์กร (Organizational chart) สาขาวิชาโรคติดเชื้อ ภาควิชาจุลชีววิทยาและ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

