



คู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ฉบับปรับปรุง 2566)

คำนำ

สาขาวิชาโรคไต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับอนุมัติจากแพทยสภาให้ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533 เป็นต้นมา โดยเริ่มการฝึกอบรมมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534 และได้จัดทำตารางการปฏิบัติงาน และการเรียนการสอนสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สอดคล้องกับหลักสูตรของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ (อฝส.) สาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย สาขาวิชาโรคไตได้จัดทำคู่มือการฝึกอบรมฯ ฉบับปีการศึกษา 2547, 2551, 2555 และปรับปรุงล่าสุดในปี 2562

ในปีการศึกษา 2566 นี้ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้มีการประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินเกี่ยวกับกระบวนการฝึกอบรมที่ผ่านมา และหาแนวทางในการปรับเปลี่ยนกระบวนการฝึกอบรม เพื่อให้การฝึกอบรมมีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม และบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ ตามที่ตั้งไว้

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ จึงจัดทำคู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดขึ้น โดยกำหนดหน้าที่การทำงานและความรับผิดชอบให้ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม นอกจากนี้ ยังมีการกำหนดกรอบการดำเนินงานวิจัยและการประเมินผลให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยหวังว่า คู่มือการฝึกอบรมฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 นี้ จะมีส่วนช่วยให้การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนและการดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ ให้มากที่สุด

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ อนุสาขาวิชาโรคไต

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สารบัญ

หน้า

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	1
รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรม	2
ตารางกิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	3
การทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 1	4
การทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 2	7
การทำวิจัย	10
การวัดและการประเมินผล	12
ฐานข้อมูลการฝึกอบรม	13
อาจารย์และเจ้าหน้าที่	14
ภาระหน้าที่ของอาจารย์ประจำ	15
ภาคผนวกที่ 1 เนื้อหาการฝึกอบรม	17
ภาคผนวกที่ 2 รายชื่อหัตถการและการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษา	22
ภาคผนวกที่ 3 Entrustable Professional Activities	23
ภาคผนวกที่ 4 การส่งเสริมสุขภาพทางใจ	38

**หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต พ.ศ. 2566
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ชื่อหลักสูตร

- หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต
- Fellowship Training in Pediatric Nephrology

ชื่อวุฒิบัตร

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต
- Diploma of the Thai Subspecialty Board of Pediatric Nephrology

ชื่อย่อ

- วว.อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต
- Dip. Thai Subspecialty Board of Pediatric Nephrology

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์โรคไต ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

รายนามคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต พ.ศ. 2566
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธวัชชัย	ดิษฐ์จรเดช	ประธานหลักสูตรฯ
2. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพรพิมล	เรียนถาวร	กรรมการ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอังคนิย์	ชนะกุล	กรรมการ
4. อาจารย์ แพทย์หญิงภัทริยา	ยศธแสนย์	กรรมการและเลขานุการ
5. อาจารย์ นายแพทย์วรพล	จรัญวณิชกุล	กรรมการผู้เชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษา
6. ผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1		กรรมการ
7. ผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2		กรรมการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. กำหนดพันธกิจ วัตถุประสงค์ และผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรฯ วางแผนดำเนินงานและบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเป็นระบบให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่แพทยสภากำหนดไว้ในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด การบริหารจัดการกระบวนการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล

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

ตารางกิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วัน/เวลา	08:00-09:00	09:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00	12:00-13:00	13:00-14:00	14:00-15:00	15:00-16:00
จันทร์	Morning Report/ Ward Round	Staff Round		Topic Review/ Journal Reading	Dialysis/ KT Conference (ทุกจันทร์ที่ 4)	Interhospital conference (ทุกจันทร์ที่ 3)		Ward Round
						ประชุมหน่วย (ทุกจันทร์ที่ 4)	Ward Round	
อังคาร	Ward Round	Dialysis/ KT clinic	Grand round (Pediatric genetic-nephrology/ Family conference)			OPD case discussion	Ward Round	
						Clinicopathological Conference (ทุกอังคารที่ 3)		
พุธ	Academic Research Class/ Ward Round	OPD Ped Nephrology				Staff Round		
พฤหัสบดี	Admission Round/ Ward Round	Dialysis/ KT clinic	Staff Round			Pathological Review (ทุกพฤหัสที่ 3)	Ward Round	
ศุกร์	Ward Round	Staff Round/ Kidney Biopsy		Topic Review/ Journal Reading		Psychosocial round (ทุกศุกร์ที่ 2 และ 4)	Ward round	

การทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 1

สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. งานบริการผู้ป่วย

- 1.1 ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไตที่อยู่ในหอผู้ป่วยใน ดังนี้
 - 1.1.1 ดูแลผู้ป่วยเด็กที่อยู่ในความดูแลทุกวันในเวลาราชการและเมื่ออยู่เวร จนกว่าผู้ป่วยจะกลับบ้านหรือหมดปัญหาโรคไต สารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลรักษาแก่แพทย์ประจำบ้าน รวมถึงบันทึก consultation record และ progress note ในระบบเวชระเบียนของโรงพยาบาล โดยอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่รับปรึกษาในเดือนนั้น ๆ
 - 1.1.2 ทำหัตถการต่าง ๆ ภายใต้การควบคุมดูแลของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 และอาจารย์
 - 1.1.3 รับปรึกษาปัญหาโรคไต สารน้ำ และอิเล็กโทรไลต์ของผู้ป่วยเด็กทั้งในและนอกฝ่ายกุมารเวชศาสตร์
 - 1.1.4 รายงานผู้ป่วยทุกคนที่อยู่ในความดูแลกับอาจารย์ทุกวัน
 - 1.1.5 เตรียมผู้ป่วยที่จะทำ kidney biopsy และขอ consent จากผู้ปกครอง รวมทั้งแจ้งคุณน้าดีล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน เพื่อดำเนินการนัด ultrasound และเตรียมอุปกรณ์
- 1.2 ออกตรวจผู้ป่วยนอกคลินิกโรคไตเด็กที่ ตึก ภปร.ชั้น 9 ทุกวันพุธ (09.00-12.00 น.)
- 1.3 ออกตรวจ dialysis/kidney transplant clinic ที่หน่วยไตเทียมเด็ก ตึกภูมิสิริฯ ชั้น 10 วันจันทร์ถึงศุกร์ (08.00-10.00 น.)
- 1.4 อยู่เวรนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
- 1.5 ออกตรวจ well baby clinic ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชา
- 1.6 เขียนใบส่งต่อผู้ป่วย หรือดูแลให้แพทย์ประจำบ้านเขียนใบส่งต่อผู้ป่วยให้ถูกต้อง ในกรณีส่งผู้ป่วยกลับไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลอื่น และในรายที่จำเป็น อาจต้องติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลด้วยตนเอง

2. งานวิชาการ

- 2.1 ให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ปี 4 และนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติ ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
- 2.2 เข้าร่วมประชุมทางวิชาการของภาควิชาฯ และให้ความเห็นในที่ประชุม เช่น morning report, admission round, case conference, problem round, morbidity/mortality conference, quality care conference, ethic conference, palliative care conference

- 2.3 เข้าร่วมประชุม interhospital pediatric nephrology conference โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแต่ละคน ต้องเข้าร่วมประชุม/อภิปรายอย่างน้อย 10 ครั้ง และเป็นผู้นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยที่น่าสนใจ อย่างน้อย 3 ครั้ง ในเวลา 2 ปี
- 2.4 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม grand round, dialysis/KT conference, pediatric genetic-nephrology conference และ pediatric nephrology-psychosocial conference
- 2.5 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม clinico-pathological conference (CPC)
- 2.6 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม kidney pathology conference
- 2.6 ทำ journal reading และ topic review ทุกวันจันทร์และศุกร์ (11.00-12.00 น.)
- 2.7 ช่วยสอนแพทย์ประจำบ้านที่มาปฏิบัติงานในสาขาวิชาฯ ตามความเหมาะสม
- 2.8 งานด้านอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ เช่น collective review 1 ครั้ง/ปี
- 2.9 ให้การบริการวิชาการแก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมาย
- 2.10 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยที่อยู่ในหอผู้ป่วยใส่แฟ้มของสาขาวิชาฯ
- 2.11 เข้าร่วมอบรมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรฯ เช่น ระบบบริการสุขภาพของประเทศและนานาชาติที่เกี่ยวข้องกับโรคไต, ภาษาอังกฤษ, การบริหารจัดการการดูแลสุขภาพของตนเอง, การฝึกทักษะการสื่อสาร, การสอนทางคลินิก, critical care nephrology workshop, pediatric advanced life support, infectious control workshop, abstract writing workshop
- 2.11 ศึกษาดูงาน ดังนี้
 - 2.11.1 แผนกพยาธิวิทยาไต 4 สัปดาห์
 - 2.11.2 แผนกรังสีวิทยาเด็ก 4 สัปดาห์

3. งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยให้เสร็จตามกำหนดเวลา โดยมีงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องใน 2 ปี
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชาฯ

4. งานบริหาร

- 4.1 ประสานงานกับคุณนาคี เพื่อกำหนดวัน kidney biopsy และเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ให้ครบถ้วน
- 4.2 ประสานงานกับคุณนาคี นักสังคมสงเคราะห์ จิตแพทย์เด็ก และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตสังคม และเตรียมการประชุม pediatric nephrology-psychosocial conference
- 4.2 ประสานงานกับพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในหน่วยไตเทียมและหอผู้ป่วยวิกฤตเด็ก เพื่อการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการล้างไต

4.3 เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กับอาจารย์ในสาขาโรคไต ทุกวันจันทร์สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน

5. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ

5.1 ออกตรวจผู้ป่วยนอกทั่วไป หรือรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในเมื่อแพทย์ประจำบ้านติดภารกิจ

5.2 ออกหน่วยบริการประชาชนตามที่ได้รับมอบหมาย

6. การทำงานนอกเวลาราชการ (อยู่เวร)

6.1 อยู่เวรเกี่ยวกับปัญหาโรคไตเด็ก โดยเฉลี่ยไม่เกิน 15 วัน/เดือน

6.2 ชั่วโมงการทำงานนอกเวลาราชการที่จำเป็นต้องเข้ามาปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยไม่ควรเกิน 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

7. การลา

7.1 ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ที่รับปรึกษาและแพทย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบ และแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

7.2 ถ้าต้องลาหยุดเป็นวัน ต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ที่รับปรึกษาและแพทย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ เป็นหลักฐาน

7.3 ช่วงเวลาลาพักร้อนรวมกับลาทุกประเภทเป็นไปตามที่หลักสูตรฯ กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 2 สัปดาห์ต่อชั้นปี โดยมีการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาไม่น้อยกว่า 50 สัปดาห์ต่อ 1 ระดับชั้นปี

การทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปีที่ 2

สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. งานบริการผู้ป่วย

- 1.1 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 ในทุกเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย
- 1.2 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 ในการทำหัตถการต่าง ๆ เช่น kidney biopsy, peritoneal dialysis, hemodialysis, CRRT
- 1.3 ออกตรวจผู้ป่วยนอกคลินิกโรคไตเด็กที่ ตึก ภปร.ชั้น 9 ทุกวันพุธ (09.00-12.00 น.)
- 1.4 ออกตรวจ dialysis/kidney transplant clinic ที่หน่วยไตเทียมเด็ก ตึกภูมิสิริฯ ชั้น 10 วันจันทร์ถึงศุกร์ (08.00-10.00 น.)
- 1.5 อยู่เวรนอกเวลาราชการตามที่ได้รับมอบหมาย
- 1.6 ออกตรวจ well baby clinic ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ

2. งานวิชาการ

- 2.1 ให้คำปรึกษาทางด้านวิชาการแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 แพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ปี 4 และนิสิตแพทย์เวชปฏิบัติ ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยร่วมกัน
- 2.2 เข้าร่วมประชุมทางวิชาการของภาควิชาฯ และให้ความเห็นในที่ประชุม เช่น morning report, admission round, case conference, problem round, morbidity/mortality conference, quality care conference, ethic conference, palliative care conference
- 2.3 เข้าร่วมประชุม interhospital pediatric nephrology conference โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแต่ละคนต้องเข้าร่วมประชุม/อภิปรายอย่างน้อย 10 ครั้ง และเป็นผู้นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยที่น่าสนใจ อย่างน้อย 3 ครั้ง ในเวลา 2 ปี
- 2.4 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม grand round, dialysis/KT conference, pediatric genetic-nephrology conference และ pediatric nephrology-psychosocial conference
- 2.5 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม clinico-pathological conference (CPC)
- 2.6 เตรียมผู้ป่วยและศึกษาหาความรู้เพื่อการประชุม kidney pathology conference
- 2.6 ทำ journal reading และ topic review ทุกวันจันทร์และศุกร์ (11.00-12.00 น.)
- 2.7 ช่วยสอนแพทย์ประจำบ้านที่มาปฏิบัติงานในสาขาวิชาฯ ตามความเหมาะสม
- 2.8 งานด้านอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชาฯ เช่น collective review 1 ครั้ง/ปี
- 2.9 ให้การบริการวิชาการแก่ประชาชนทั่วไปตามที่ได้รับมอบหมาย

- 2.10 เก็บรวบรวมประวัติผู้ป่วยที่อยู่ในหอผู้ป่วยใส่แฝมของสาขาวิชา
- 2.11 เข้าร่วมอบรมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรฯ เช่น ระบบบริการสุขภาพของประเทศและนานาชาติที่เกี่ยวข้องกับโรคไต, ภาษาอังกฤษ, การบริหารจัดการการดูแลสุขภาพของตนเอง, การฝึกทักษะการสื่อสาร, การสอนทางคลินิก, critical care nephrology workshop, pediatric advanced life support, infectious control workshop, abstract writing workshop
- 2.12 ศึกษาดูงานในสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกโรงพยาบาลจุฬาฯ
- | | | | |
|--------|---|---|---------|
| 2.12.1 | อายุรศาสตร์โรคไต | 4 | สัปดาห์ |
| 2.12.2 | กุมารเวชศาสตร์โรคไตนอกสถาบัน | 4 | สัปดาห์ |
| 2.12.3 | งานวิจัย/วิชาเลือกที่เกี่ยวข้องกับกุมารเวชศาสตร์โรคไต | 4 | สัปดาห์ |
- (เช่น ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะเด็ก เวชศาสตร์นิวเคลียร์ ศึกษาดูงานต่างประเทศ)

3. งานวิจัย

- 3.1 ทำงานวิจัยให้เสร็จตามกำหนดเวลา โดยมีงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องใน 2 ปี
- 3.2 เป็นผู้ช่วยวิจัยของอาจารย์ในสาขาวิชา
- 3.3 เข้าร่วมกิจกรรมงานวิจัย pediatric research day ของภาควิชา

4. งานบริหาร

- 4.1 ประสานงานกับคุณนาคี เพื่อกำหนดวัน kidney biopsy และเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ให้ครบถ้วน
- 4.2 ประสานงานกับคุณนาคี นักสังคมสงเคราะห์ จิตแพทย์เด็ก และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตสังคม และเตรียมการประชุม pediatric nephrology-psychosocial conference
- 4.2 ประสานงานกับพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในหน่วยไตเทียมและหอผู้ป่วยวิกฤตเด็ก เพื่อการจัดการเกี่ยวกับเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการล้างไต
- 4.3 เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กับอาจารย์ในสาขาโรคไต ทุกวันจันทร์สัปดาห์ที่ 4 ของเดือน

5. งานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชา

- 5.1 ออกตรวจผู้ป่วยนอกทั่วไป หรือรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยในเมื่อแพทย์ประจำบ้านติดภารกิจ
- 5.2 ออกหน่วยบริการประชาชนตามที่ได้รับมอบหมาย

6. การทำงานนอกเวลาราชการ (อยู่เวร)

- 6.1 อยู่เวรเกี่ยวกับปัญหาโรคไตเด็ก โดยเฉลี่ยไม่เกิน 15 วัน/เดือน
- 6.2 ชั่วโมงการทำงานนอกเวลาราชการที่จำเป็นต้องเข้ามาปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยไม่ควรเกิน 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

7. การลา

- 7.1 ถ้ามีธุระในบางเวลา ให้แจ้งอาจารย์ที่รับปรึกษาและแพทย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบ และแจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
- 7.2 ถ้าต้องลาหยุดเป็นวัน ต้องแจ้งหัวหน้าสาขาวิชาฯ อาจารย์ที่รับปรึกษาและแพทย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกันให้ทราบล่วงหน้า พร้อมจดหมายลายื่นต่อหัวหน้าสาขาวิชาฯ เป็นหลักฐาน
- 7.3 ช่วงเวลาลาพักร้อนรวมกับลาทุกประเภทเป็นไปตามที่หลักสูตรฯ กำหนดไว้ คือ ไม่เกิน 2 สัปดาห์ต่อชั้นปี โดยมีการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาไม่น้อยกว่า 50 สัปดาห์ต่อ 1 ระดับชั้นปี

การทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรอบการดำเนินงานวิจัย

ชั้นปี	กำหนดเวลา	งาน
1	ก.ค.-พ.ย.	ติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาและมีหัวข้อการวิจัย
	ธ.ค.	- นำเสนอโครงร่างการวิจัยในที่ประชุมหน่วย - เสนอโครงร่างการวิจัยต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
	ม.ค.	- ขออนุมัติสนับสนุนจากแหล่งทุน - นำเสนอโครงร่างงานวิจัยกับคณะกรรมการวิจัยของสมาคมโรคไต
	ก.พ.	ดำเนินงานวิจัย
	พ.ค.	นำเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยในที่ประชุมหน่วย (ครั้งที่ 1)
2	ก.ย.	นำเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัยในที่ประชุมหน่วย (ครั้งที่ 2)
	ม.ค.	รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล
	ก.พ.	นำเสนอผลงานวิจัยทั้งหมดในที่ประชุมหน่วย
	มี.ค.	- เขียนรายงานการวิจัย - นำเสนอผลงานวิจัยกับที่ประชุมของภาควิชาฯ
	เม.ย.	ส่งรายงานการวิจัยให้อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ประเมินในสถาบันและนอกสถาบัน หรือ ส่งตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์
	พ.ค.	สอบวิทยานิพนธ์กับ อ.ส.อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต
	มิ.ย.	ส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์และใบประเมินทั้งหมด

การส่งผลงานวิจัย

ส่งผลงานวิจัยในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. วิทยานิพนธ์ฉบับภาษาไทยหรืออังกฤษ
2. ต้นฉบับบทความภาษาอังกฤษ (manuscript for publication) รูปแบบเตรียมส่งตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ที่มีผู้ทบทวน (peer-reviewed journal) ซึ่งปรากฏในฐานข้อมูลระดับสากล เช่น PubMed, Scopus
3. บทความภาษาอังกฤษที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ที่มีผู้ทบทวนซึ่งปรากฏในฐานข้อมูลระดับสากล
4. บทความที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการการอุดมศึกษา

การประเมินผลงานวิจัย

รูปแบบ	เอกสารที่ใช้ประเมินจาก
วิทยานิพนธ์	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ควบคุมงานวิจัย 1 ท่าน - ผู้ประเมินในสถาบัน 1 ท่าน - ประเมินนอกสถาบัน 1 ท่าน
ต้นฉบับบทความภาษาอังกฤษพร้อมตีพิมพ์ (manuscript)	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ประเมินในสถาบัน 1 ท่าน - ประเมินนอกสถาบัน 1 ท่าน - ใบตอบจากวารสารที่ยืนยันการรับพิจารณา
ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ควบคุมงานวิจัย 1 ท่าน

การวัดและการประเมินผล

สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กำหนดการวัดและประเมินผล

การวัดผล	ชั้นปี 1	ชั้นปี 2	ข้อมูล
การสอบ Formative		ส.ค.	รูปแบบ multiple choice question (MCQ)
การประเมินบันทึกเวชระเบียน (Chart audit)	ธ.ค. มิ.ย.	ธ.ค. มิ.ย.	จำนวน 4 เคสต่อครั้ง เป็นเคส OPD 3 ราย และ dialysis/transplant clinic 1 ราย
การประเมิน 360 องศา	ธ.ค. มิ.ย.	ธ.ค. มิ.ย.	คะแนนจากอาจารย์ 80% แพทย์ประจำบ้าน 10% และ พยาบาล 10% โดยเกณฑ์ผ่านชั้นปีที่ 1 > 60% และชั้นปีที่ 2 > 80%
การประเมิน Entrustable Professional Activities (EPA)	ธ.ค. มิ.ย.	ธ.ค. มิ.ย.	(ภาคผนวก)
การบันทึกบันทึกแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)	ธ.ค. มิ.ย.	ธ.ค. มิ.ย.	ให้อาจารย์ที่ควบคุมลงลายมือชื่อกำกับ
การสอบวิทยานิพนธ์		พ.ค.	การประเมิน ผ่าน หรือ ไม่ผ่าน
การสอบเพื่อวุฒิบัตร MCQ		มิ.ย.	เกณฑ์ผ่าน 60%
การสอบปากเปล่า		มิ.ย.	เกณฑ์ผ่าน 60%

หมายเหตุ เอกสารการประเมิน chart audit, EPA, portfolio และแบบประเมินงานวิจัย สามารถขอได้ที่ธุรการหน่วย

ฐานข้อมูลการฝึกอบรม

ฐานข้อมูลหน่วย

Google drive: Nephropedcu@gmail.com

หนังสือ

1. Emma F, Goldstein SL, Bagga A, Bates CM, Shroff R, editors. Pediatric Nephrology, 8th ed. Cham: Springer; 2020
2. Deep A, Goldstein SL, editors. Critical care nephrology and renal replacement therapy in children. Cham: Springer; 2018
3. Yu A, Chertow GM, Luyckx VA, Marsden PA, Skorecki K, Taal MW, Wasser WG, editors. Brenner and Rector's the kidney. 11th ed. Philadelphia: Elsevier; 2020
4. Warady BA, Schaefer F, Alexander SR, editors. Pediatric dialysis. 2nd ed. New York: Springer; 2012
5. Dubose TD, Hamm LL, editors. Acid-base and electrolyte disorders: a companion to Brenner & Rector's the kidney. Philadelphia: Saunders; 2002
6. Geary D, Schaefer F, editors. Pediatric kidney disease, 2nd ed. Berlin: Springer-Verlag; 2016
7. Vander's renal physiology. 10th ed. McGrawHill; 2023
8. Johnson RJ, Floege J, Tonelli M. Comprehensive clinical nephrology. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2024
9. Rose DV, Post TW. Clinical physiology and acid-base and electrolyte disorders. 5th ed. McGrawHill; 2001
10. Fogo AB, Kashgarian M. Diagnostic atlas of renal pathology. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier; 2017
11. อังคนิย์ ชะนะกุล, สุวรรณิ วิษณุโยธิน, ธวัชชัย ดีขจรเดช, และคณะ. บรรณาธิการ. ปัญหาสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์ และโรคไตในเด็ก. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.]; 2566

วารสาร

Pediatric Nephrology, Journal of The American Society of Nephrology, Pediatric Transplantation, Kidney International, American Journal of Kidney Disease, Nephron

อาจารย์และเจ้าหน้าที่สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ศ.นพ. ประสิทธิ์ ฟูตระกูล (อาจารย์พิเศษ)
2. ผศ.พญ.เทวี วัฒนา (อาจารย์พิเศษ)
3. รศ.พญ.รัชนี เซ็นศิริวัฒนา (อาจารย์พิเศษ)
4. ผศ.นพ. พรชัย กิ่งวัฒนกุล (อาจารย์พิเศษ)
5. ผศ.นพ. ธวัชชัย ดิขจรเดช (หัวหน้าและอาจารย์ประจำสาขาวิชา)
6. ศ.พญ. พรพิมล เรียนถาวร (อาจารย์ประจำ)
7. ผศ.พญ. อังคนิย์ ชะนะกุล (อาจารย์ประจำ)
8. อ.พญ. ภัทรียา ยศธแสนย์ (อาจารย์ประจำ)
9. นส.นำดี ทิพย์ปรักมาศ (พยาบาล)
10. นส.นวลพรรณ ศิริเพ็ญ (นักเทคนิคการแพทย์)
11. นส.เบญจลักษณ์ มีศิลป์ (นักธุรการ)

ภาระหน้าที่ของอาจารย์ประจำที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคไตเด็ก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ในแต่ละเดือน อาจารย์จะหมุนเวียนกันรับผิดชอบเกี่ยวกับการกำกับดูแล และให้คำปรึกษาในการดูแลผู้ป่วยและเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ดังนี้

1. ดูแลผู้ป่วยร่วมกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และกำกับดูแลการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้ครบถ้วน
2. รับผิดชอบปัญหาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใน ทั้งในและนอกเวลาราชการทุกวัน
3. ควบคุมและเป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับการทำหัตถการของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และการบันทึกรายงานให้ถูกต้อง
4. ออกตรวจรักษาและรับผิดชอบปัญหาจากแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มารับการตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก และ dialysis/kidney transplant clinic
6. สอนในชั่วโมงที่มีการประชุมต่าง ๆ รวมถึง journal reading และ topic discussion
8. เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดและร่วมสอนใน interhospital pediatric nephrology conference
9. เข้าร่วมประชุมในคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ของสาขาวิชาฯ
10. เป็นที่ปรึกษางานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
11. เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเกี่ยวกับงานธุรการและงานบริหารจัดการทั่วไประหว่างการฝึกอบรม
12. ประเมินการทำงานและให้ข้อมูลสะท้อนกลับแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1

เนื้อหาการฝึกอบรม (หลักสูตร พ.ศ. 2566)

1. ความผิดปกติเกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์ และดุลกรด-ด่าง

เป้าหมายที่ 1.1 มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐานเกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์ และดุลกรด-ด่าง ดังต่อไปนี้

1. Body composition and fluid compartments
2. Maintenance requirement of electrolytes and water
3. Regulation of plasma osmolality
4. Regulation of effective intravascular volume
5. Acid-base balance

เป้าหมายที่ 1.2 สามารถอธิบายกลไกการเกิดโรคและหลักการดูแลรักษาโรคที่เกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์ และดุลกรด-ด่าง ดังต่อไปนี้

1. Volume deficit and volume excess เช่น dehydration, shock, edema
2. Hypo / hyponatremia เช่น renal loss, extrarenal loss, syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion (SIADH), cerebral salt wasting, diabetes insipidus
3. Hypo / hyperkalemia เช่น renal loss, extrarenal loss, combination with acid-base disturbance
4. Acidosis / alkalosis เช่น wide anion gap metabolic acidosis, normal anion gap metabolic acidosis, chloride responsive metabolic alkalosis, chloride resistant metabolic alkalosis
5. Hypo / hypercalcemia เช่น hypoparathyroidism, hyperparathyroidism
6. Hypo / hyperphosphatemia เช่น vitamin D deficiency, renal loss, rickets
7. Hypo / hypermagnesemia

เป้าหมายที่ 1.3 ทราบหลักการดูแลรักษาโรคที่เกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์ และดุลกรด-ด่างในภาวะ/โรคในระบบต่าง ๆ ที่พบบ่อย ดังต่อไปนี้

1. Newborn เช่น severe birth asphyxia, respiratory distress syndrome
2. Central nervous system เช่น increased intracranial pressure
3. Cardiovascular system เช่น congestive heart failure, cardio-renal syndrome
4. Respiratory system เช่น acute respiratory distress syndrome
5. Gastrointestinal and hepatobiliary system เช่น severe diarrhea, gut obstruction, cirrhosis,

hepato-renal syndrome

6. Endocrine and metabolic system เช่น diabetic ketoacidosis, adrenal insufficiency, central diabetes insipidus

7. Hematology and oncology เช่น tumor lysis syndrome, uric acid nephropathy, acute hemolysis

8. Infectious diseases เช่น dengue hemorrhagic fever, septic shock

9. Miscellaneous เช่น burns, near-drowning, salicylate poisoning, refeeding syndrome

2. โรคของไตและทางเดินปัสสาวะ (Diseases of kidney and urinary tract)

เป้าหมายที่ 2.1 มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์พื้นฐานเกี่ยวกับไตและทางเดินปัสสาวะดังต่อไปนี้

1. อธิบายการพัฒนาของไตและระบบทางเดินปัสสาวะในครรภ์มารดาและระยะหลังเกิด (embryonic and postnatal development of kidneys and urinary tract)
2. อธิบายการพัฒนาการทำงานของโกลเมอรูลัสและหลอดไตฝอย (development of glomerular and tubular function)
3. อธิบายกลไกการทำงานของโกลเมอรูลัสและหลอดไตฝอย (glomerular and tubular function)
4. อธิบายชนิดและหน้าที่ของฮอร์โมนที่ผลิตจากไตและฮอร์โมนที่มีผลต่อไต (kidney endocrine function)
5. อธิบายกลไกการออกฤทธิ์ของยาต่าง ๆ ที่มีผลต่อไต และการปรับขนาดยาต่าง ๆ ในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องในการทำงานของไต (kidney medicine)
6. อธิบายพัฒนาการทางสรีรวิทยาที่ปกติของไตและกระเพาะปัสสาวะในเด็กวัยต่าง ๆ ตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่น เช่น kidney concentrating ability, glomerular filtration and sodium handling, normal voiding pattern, urine output and attainment of bladder control รวมทั้งทราบค่าปกติทางห้องปฏิบัติการที่สัมพันธ์กับหน้าที่ดังกล่าว

เป้าหมายที่ 2.2 มีความรู้และสามารถประเมินแยกภาวะปกติและผิดปกติของไตและทางเดินปัสสาวะ

1. จำแนกความผิดปกติของดุลสารน้ำในร่างกายจากภาวะต่าง ๆ เช่น ภาวะขาดน้ำ ภาวะสารน้ำเกิน
2. จำแนกความผิดปกติของการทำงานของไต เช่น kidney concentrating ability, glomerular filtration and electrolyte handling ต่าง ๆ
3. จำแนกความผิดปกติของการขับปัสสาวะจาก normal voiding pattern and attainment of bladder control
4. จำแนก transient proteinuria และ orthostatic proteinuria จาก persistent proteinuria พร้อมประเมินสาเหตุและดูแลรักษา (assess and manage proteinuria)
5. จำแนก transient hematuria จาก persistent hematuria พร้อมประเมินสาเหตุและดูแลรักษา (assess and manage hematuria)
6. จำแนกชนิดยาที่มีผลต่อการทำงานของไต และชนิดยาที่ต้องปรับขนาดในผู้ป่วยที่มีความบกพร่องในการทำงานของไต

1. Lupus nephritis
2. Hemolytic uremic syndrome
3. Takayasu arteritis
4. ANCA mediated vasculitis
5. Childhood polyarteritis nodosa
6. Kidney manifestation of metabolic diseases e.g., diabetes mellitus, methylmalonic acidemia, disorders of uric acid metabolism
7. Kidney involvement in infectious diseases e.g., leptospirosis, septic shock, dengue infection, bacterial endocarditis
8. Nephrotoxin and kidneys e.g., aminoglycosides, vancomycin, amphotericin B, acyclovir, contrast media, chemotherapy (e.g., cisplatin, ifosfamide, methotrexate) รวมทั้งการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs, ACEIs และ ARBs

เป้าหมายที่ 2.7 สามารถอธิบายกลไกการเกิดโรค ให้การวินิจฉัยและดูแลรักษาความผิดปกติแต่กำเนิดหรือมีการถ่ายทอดทางพันธุกรรมของไตและทางเดินปัสสาวะ ดังต่อไปนี้

1. อธิบายพัฒนาการทางกายวิภาคและสรีรวิทยาของระบบปัสสาวะ ซึ่งเป็นผลให้เกิดความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะ ให้การวินิจฉัย ดูแลรักษาและส่งต่อไปยังศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะได้อย่างเหมาะสม
 - 1.1 Congenital kidney anomalies e.g., kidney agenesis, kidney hypoplasia/dysplasia, multicystic dysplastic kidney, ectopic kidney, fusion anomaly
 - 1.2 Cystic kidney diseases e.g., autosomal dominant polycystic kidney disease (ADPKD), autosomal recessive polycystic kidney disease (ARPKD), medullary sponge kidney
 - 1.3 Congenital ureteral defects e.g., megalooureter, malposition of ureters, vesicoureteral reflux, duplication of ureters, uretero-pelvic junction obstruction, ureterovesical junction obstruction, ureterocele
 - 1.4 Others e.g., bladder exstrophy, persistent cloaca, posterior urethral valve
 - 1.5 Associations, syndromes and sequences involving the urinary tract e.g., VATER, CHARGE, oligohydramnios sequence, Prune-Belly syndrome, neurogenic bladder
2. อธิบายความผิดปกติของพัฒนาการทางกายวิภาคและสรีรวิทยาของระบบสืบพันธุ์ ให้การวินิจฉัย รักษาและส่งต่อไปยังศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้อย่างเหมาะสม
 - 2.1 Labial adhesion and phimosis
 - 2.2 Hydrocele and inguinal hernia
 - 2.3 Undescended testicle

2.4 Hypospadias and epispadias

เป้าหมายที่ 2.8 สามารถอธิบายกลไกการเกิดโรค ให้การวินิจฉัยและดูแลรักษาโรคของระบบทางเดินปัสสาวะที่เป็นหลังเกิด ดังต่อไปนี้

1. Urinary tract infection
2. Urolithiasis and nephrocalcinosis
3. Kidney and urinary tract tumors
4. Lower urinary tract dysfunction
5. Primary and secondary enuresis
6. Neurogenic bladder

เป้าหมายที่ 2.9 สามารถอธิบายนิยาม พยาธิสรีรวิทยา ประเมินความรุนแรง วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะทางไตที่สำคัญดังต่อไปนี้

1. Primary and secondary hypertension
2. Acute kidney injury
3. Chronic kidney diseases

เป้าหมายที่ 2.10 สามารถประเมินและดูแลรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดทดแทนไต ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

1. Hemodialysis
2. Peritoneal dialysis
3. Continuous kidney replacement therapy
4. Plasmapheresis and other blood purification techniques
5. Kidney transplantation

เป้าหมายที่ 2.11 มีความรู้ ความเข้าใจทางระบาดวิทยาและเวชสถิติ (epidemiology and medical statistics) ในประเด็นดังต่อไปนี้

1. หลักการและรูปแบบต่าง ๆ ของการศึกษาทางระบาดวิทยา
2. เลือกวิธีการวิเคราะห์ทางสถิติได้อย่างเหมาะสม
3. ดำเนินการวิจัยและเขียนรายงานการวิจัยได้
4. Critical appraisal รายงานการวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์

ภาคผนวกที่ 2

รายชื่อหัตถการและการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษา

1. รายชื่อหัตถการและการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษาที่แพทย์ประจำบ้านต้องรู้ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน และปฏิบัติได้ภายใต้การกำกับดูแล จนกระทั่งปฏิบัติได้ด้วยตัวเอง มีดังนี้
 - 1.1 Percutaneous renal biopsy under ultrasound guidance (อย่างน้อย 8 ราย)
 - 1.2 Connect the peritoneal dialysis set and perform CAPD
 - 1.3 Exit site care of peritoneal catheter
2. รายชื่อหัตถการและการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษาที่แพทย์ประจำบ้านต้องรู้ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน และมีประสบการณ์ในการช่วยทำหรือเคยเห็น มีดังนี้
 - 2.1 Connect hemodialysis set/continuous renal replacement therapy set and perform the therapy
 - 2.2 Central venous catheter insertion (for blood purification) and catheter care

ภาคผนวกที่ 3

กิจกรรมทางวิชาชีพที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองโดยไม่มีการกำกับดูแล (Entrustable Professional Activities; EPA)

อผส. กุมารเวชศาสตร์โรคไต กำหนดให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกคนต้องแสดงให้เห็นถึงความสามารถว่าทำได้ด้วยตัวเองในระหว่างการฝึกอบรมดังนี้

1. Perform renal biopsy
2. Manage care of children with congenital renal anomalies
3. Manage care of children with glomerular diseases
4. Manage care of children with acute kidney injury
5. Manage care of children with chronic kidney disease
6. Manage care of children required renal replacement therapy

Level of EPA

- Level 1. ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- Level 2. สามารถปฏิบัติงานได้ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- Level 3. สามารถปฏิบัติงานได้ ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- Level 4. สามารถปฏิบัติงานได้ โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- Level 5. สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้

เนื้อหาการเรียนรู้และการประเมิน

EPA 1 : Manage care of children who underwent renal biopsy

Title of EPA	Manage care of children who underwent renal biopsy
Specifications	Able to perform percutaneous native renal biopsy under ultrasound guidance
Context	In-patient or out-patient setting
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	Knowledge: Manage care of children who underwent renal biopsy Skill: perform renal biopsy Attitude: professionalism Experience: demonstrate renal biopsy at least 8 cases in 2 years
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	- Direct observation
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	- Level 3 at the end of 1 st year (4 cases) - Level 5 at the end of 2 nd year (4 cases)

Milestones 1 : Renal biopsy

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. เตรียมผู้ป่วยก่อนทำ renal biopsy ได้เหมาะสม	/	/
2. ทำ renal biopsy ได้ถูกต้องตามขั้นตอนอย่างปลอดภัย	/	/
3. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
4. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองได้เหมาะสม	/	/
Scientific knowledge		
1. เข้าใจข้อบ่งชี้และข้อห้ามในการทำ renal biopsy	/	/
Continuous professional development		
1. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ครอบครัวผู้ป่วยรวมทั้งขอความยินยอมในการทำ หัตถการได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้ร่วมวิชาชีพได้	/	/
Professional Habits, Attitudes, Moral and Ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		
1. เข้าใจถึง patient safety	/	/
2. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

EPA 2 : Manage care of children with congenital anomalies of kidney and urinary tract

Title of EPA	Manage care of children with congenital renal anomalies
Specifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Understand developmental and embryology of KUB system 2. Define prenatal renal anomalies according to prerenal ultrasound 3. Able to appropriated manage post natal 4. Perform appropriated investigation 5. Consultation with urologic specialist in the appropriated time manner 6. Provided accurate information for family and conduct the long term management and follow up
Context	In-patient setting and out-patient settings
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	<p>Knowledge: management of child with abnormal prenatal renal ultrasound</p> <p>Skill: history taking, physical examination, clinical reasoning, selection of investigation, counseling with family.</p> <p>Attitude: professionalism</p> <p>Experience: demonstrate experience to deal with the child and family at in-patient or out-patient setting 2 case/item within 2 years of training</p>
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	<p>-Direct observation</p> <p>-Medical record</p> <p>-Ward round and bedside discussion</p>
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	<p>-Level 3 at the end of 1st year (1 case)</p> <p>-Level 5 at the end of 2nd year (1 case)</p>

Milestones 2 : Manage care of children with congenital anomalies of kidney and urinary tract

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. มีทักษะในการซักประวัติและตรวจร่างกาย เลือกการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ การตรวจทางรังสี และวิธีการรักษาที่สมเหตุผล	/	/
2. แปลผล prenatal ultrasound ได้อย่างถูกต้อง	/	/
3. เลือกใช้การตรวจทางรังสีที่สมเหตุผลในทารกที่มี prenatal ultrasound ผิดปกติ	/	/
4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
5. ให้คำแนะนำในการป้องกันการเกิดภาวะไตเรื้อรังในกลุ่มเสี่ยงได้	/	/
Scientific knowledge		
1. เข้าใจ KUB development ในระยะ embryo	/	/
2. เข้าใจถึงความผิดปกติที่พบจาก prenatal ultrasound	/	/
3. เข้าใจถึงการดำเนินโรคของ congenital anomalies of kidney and urinary tract ชนิดต่างๆ	/	/
4. สามารถระบุผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสกลายเป็นไตเรื้อรังในอนาคตได้		/
Continuous professional development		
1. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/	/
2. ประยุกต์ความรู้และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสมในการบริหารผู้ป่วย congenital anomalies of kidney and urinary tract	/	/
3. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ครอบครัวของผู้ป่วยได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้ร่วมวิชาชีพได้	/	/
Professional Habits, Attitudes, Moral and Ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		
1. เข้าใจถึง patient safety	/	/

2. เข้าใจถึงผลกระทบของ congenital renal anomalies ที่มีต่อครอบครัวและ		
มารดาทั้งในขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด	/	/
3. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

EPA 3 : Manage care of patients with glomerular diseases

Title of EPA	Manage care of patients with glomerular diseases
Specifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Able to take a history and physical examination from children and family with glomerular diseases 2. Perform correctly systemic physical examination and KUB system 3. Identified relevant renal problem and relevant systemic problem 4. Selected appropriated investigation 5. Perform proper management and long term planning 6. Complete medical record and/or referral document
Context	Out-patient and in-patient settings
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	<p>Knowledge: Clinical management of glomerular diseases in children</p> <p>Skill: history taking, physical examination, clinical reasoning, selection of investigation, counseling with family.</p> <p>Attitude: professionalism</p> <p>Experience: demonstrate experience to deal with the child and family at in-patient or out-patient setting 2 cases/item within 2 years of training</p>
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	<p>-Direct observation</p> <p>-Medical record</p> <p>-Ward round and bedside discussion</p>
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	<p>- Level 3 at the end of 1st year (1 case)</p> <p>- Level 5 at the end of 2nd year (1 case)</p>

Milestones 3 : Manage care of patients with glomerular diseases

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. มีทักษะในการซักประวัติและตรวจร่างกาย เลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สมเหตุสมผล และเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมตามสภาวะของโรค	/	/
2. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
3. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้	/	/
4. บอกพยากรณ์โรค และความเสี่ยงในการเกิดโรคไตเรื้อรังได้		/
Medical knowledge skill		
1. เข้าใจกลไกการเกิดโรคและพยาธิสภาพของ glomerular diseases ชนิดต่างๆ	/	/
2. เข้าใจการดำเนินโรค glomerular diseases ชนิดต่างๆ	/	/
Continuous professional development		
1. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/	/
2. ประยุกต์ความรู้และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสมในการบริหารผู้ป่วย glomerular diseases ชนิดต่างๆ	/	/
3. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ครอบครัวผู้ป่วยได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้อื่นร่วมวิชาชีพได้	/	/
Professional Habits, Attitudes, Moral and Ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		
1. เข้าใจถึง patient safety	/	/
2. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

EPA 4 : Manage care of children with acute kidney injury

Title of EPA	Manage care of children with acute kidney injury
Specifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Detect significant problem of patients 2. Perform systemic physical examination 3. Able to list the associated problem 4. Perform relevant investigation 5. Offer proper management 6. Provided accurate information for family
Context	In patient setting
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	<p>Knowledge: Clinical management of common cause of acute kidney injury in children</p> <p>Skill: history taking, physical examination, clinical reasoning, selection of investigation, counseling with family.</p> <p>Attitude: professionalism</p> <p>Experience: demonstrate experience to deal with the child and family at in patient setting 2 case/item within 2 years of training</p>
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	<p>-Direct observation</p> <p>-Medical record</p> <p>-Ward round and bedside discussion</p>
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	<p>- Level 3 at the end of 1st year (1 case)</p> <p>- Level 5 at the end of 2nd year (1 case)</p>

Milestone 4 : Manage care of children with acute kidney injury

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย เลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	/	/
2. วินิจฉัยและวิเคราะห์สาเหตุของภาวะไตเสียหายเฉียบพลันที่พบบ่อยในเด็กได้	/	/
3. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
4. ให้การรักษาได้อย่างเหมาะสมกับระยะของโรค	/	/
Scientific knowledge		
1. เข้าใจ pathogenesis และ pathophysiology ของภาวะไตเสียหายเฉียบพลัน	/	/
2. เข้าใจ natural history ของภาวะไตเสียหายเฉียบพลันจากสาเหตุต่างๆ	/	/
Continuous professional development		
1. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/	/
2. ประยุกต์ความรู้และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสมในการบริหารผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสียหายเฉียบพลัน	/	/
3. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ครอบครัวของผู้ป่วยได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้ร่วมวิชาชีพได้	/	/
Professional habits, attitudes, moral and ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		
1. เข้าใจถึง patient safety	/	/
2. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

EPA 5 : Manage care of children with chronic kidney disease

Title of EPA	Manage care of children with chronic kidney disease
Specifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Detect significant problem of patients 2. Perform systemic physical examination 3. Able to list the associated problem 4. Perform relevant investigation 5. Offer proper management 6. Provide accurate information for family
Context	In-patient and out-patient settings
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	<p>Knowledge: Clinical management of common cause of chronic kidney disease in children</p> <p>Skill: history taking, physical examination, clinical reasoning, selection of investigation, counseling with family.</p> <p>Attitude: professionalism</p> <p>Experience: demonstrate experience to deal with the child and family at in-patient or out-patient setting 2 case/item within 2 years of training</p>
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	<p>-Direct observation</p> <p>-Medical record</p> <p>-Ward round and bedside discussion</p>
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	<p>- Level 3 at the end of 1st year (1 case)</p> <p>- Level 5 at the end of 2nd year (1 case)</p>

Milestones 5 : Manage care of chronic kidney disease in children

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย เลือกการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	/	/
2. วินิจฉัยและวิเคราะห์หาสาเหตุของโรคไตเรื้อรังในเด็กที่พบบ่อยได้	/	/
3. เลือกใช้วิธีการรักษาที่สมเหตุผลและสามารถวางแผนการรักษาในระยะยาวไปจนถึงการปลูกถ่ายไตได้		/
4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
5. ให้คำแนะนำในการชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มเสี่ยงได้	/	/
Scientific knowledge		
1. เข้าใจ pathogenesis และ pathophysiology ของโรคไตเรื้อรัง	/	/
2. เข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงในระบบอื่นๆ ที่พบได้ในโรคไตเรื้อรัง	/	/
3. เข้าใจถึงการดำเนินโรคในระยะต่างๆ ของโรคไตเรื้อรัง	/	/
Continuous professional development		
1. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/	/
2. ประยุกต์ความรู้และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสมในการบริหารผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	/	/
3. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้อื่นร่วมวิชาชีพได้	/	/
Professional Habits, Attitudes, Moral and Ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		
1. เข้าใจระบบสาธารณสุขของประเทศและทรัพยากรที่สนับสนุน		
2. เข้าใจถึง patient safety	/	/
3. เข้าใจถึงผลกระทบของภาวะไตวายเรื้อรังที่มีต่อเด็กครอบครัว และสังคม		/
4. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

EPA 6 : Manage care of children on renal replacement therapy

Title of EPA	Manage care of children on renal replacement therapy
Specifications	<ol style="list-style-type: none"> 1. Understand each mode of renal replacement therapy 2. Understand indication and contraindication for each modality 3. Able to initiate renal replacement therapy in relevant cases 4. Able to manage the complications of renal replacement therapy 5. Provide accurate information for family and conduct the long term management for renal replacement therapy
Context	Out-patient and in-patient setting
Domain of competence	Patient care; scientific knowledge; continuous professional development; communication and interpersonal skills; professional habits, attitudes, moral and ethics; health system and health promotion; leadership
Knowledge, skill, attitude, and behavior for entrustment	<p>Knowledge: perform renal replacement therapy in appropriated modalities according to center and patient</p> <p>Skill: history taking, physical examination, clinical reasoning, selection of investigation, counseling with family.</p> <p>Attitude: professionalism</p> <p>Experience: demonstrate experience to deal with the child and family at in patient setting 2 case/item within 2 years of training</p>
Assessment information source to assess progress and ground for summative entrustment decision	<p>-Direct observation</p> <p>-Medical record</p> <p>-Ward round and bedside discussion</p>
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training	<p>- Level 3 at the end of 1st year (1 case)</p> <p>- Level 5 at the end of 2nd year (1 case)</p>

Milestones 6 : Manage care of children on renal replacement therapy

Domain of competence	Year 1	Year 2
Patient care		
1. มีทักษะในการวินิจฉัยภาวะไตเสียหายเฉียบพลันที่รุนแรง หรือไตเรื้อรัง ระยะสุดท้ายที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาทดแทนไต	/	/
2. สามารถเลือกวิธีการรักษาทดแทนไตที่สมเหตุผล และสามารถวางแผนการรักษา ในระยะยาวไปจนถึงการปลูกถ่ายไตได้	/	/
3. เข้าใจวิธีการและกระบวนการของ renal replacement therapy ที่เลือกใช้กับ ผู้ป่วยแต่ละราย	/	/
4. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง	/	/
5. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวแก่ครอบครัวและผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วย renal replacement therapy ได้	/	/
Scientific knowledge		
1. เข้าใจกลไกการขับของเสียด้วยวิธี renal replacement therapy รูปแบบต่าง ๆ สำหรับโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย หรือโรคไตเสียหายเฉียบพลันชนิดรุนแรง		/
2. เข้าใจข้อบ่งชี้และภาวะแทรกซ้อนของ renal replacement therapy		/
Continuous professional development		
1. มีทักษะในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	/	/
2. ประยุกต์ความรู้และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสมในการบริบาลผู้ป่วยที่ได้รับ renal replacement therapy	/	/
3. เรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากการปฏิบัติ	/	/
Communication and interpersonal skills		
1. สื่อสารและให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้	/	/
2. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและทำงานกับผู้อื่นวิชาชีพได้	/	/
Professional Habits, Attitudes, Moral and Ethics		
1. มีคุณธรรม จริยธรรม	/	/
2. เข้าใจสิทธิเด็กและสิทธิผู้ป่วย คำนึงถึงผู้ป่วยและครอบครัว	/	/
3. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	/	/
Health system and health promotion		

1. เข้าใจระบบสาธารณสุขของประเทศและทรัพยากรที่สนับสนุน	/	/
2. เข้าใจถึง patient safety	/	/
3. เข้าใจถึงผลกระทบของการรักษา renal replacement therapy ต่อเด็กและครอบครัว ในด้านชุมชน สังคม		/
4. เลือกใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเหมาะสมกับสถานการณ์	/	/
Leadership		
1. มีทักษะในการทำงานร่วมกับผู้ร่วมงาน	/	/
2. บริหารจัดการการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องหลายสาขาวิชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	/	/

ภาคผนวกที่ 4

การส่งเสริมสุขภาพทางใจ

<http://chula.wellness.in.th/>



หน่วยส่งเสริมสุขภาพะนิสิต (Chula Student Wellness)

ครบครันให้บริการเพื่อนิสิตจุฬาฯ

MindSpace

- แหล่งรวมบทความเพื่อดูแลสุขภาพใจ ทำแบบทดสอบเช็คสุขภาพใจ บริการปรึกษาเชิงจิตวิทยา (Full service counseling) ใช้เวลา 45 - 90 นาที
- เปิดวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น.

Mind Talk

- สำหรับผู้ที่อยากคุยปรึกษาแต่มีเวลาน้อย บริการปรึกษาออนไลน์เบื้องต้น ในเวลา 20 นาที
- เปิดวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 07.00 - 18.30 น.

Mind Hotline

- สำหรับผู้ที่ต้องการผู้รับฟังเบื้องต้น บริการสายด่วนเยียวยาจิตใจ โดยนักจิตวิทยาผ่านทางไลน์
- เปิดทุกวัน เวลา 19.00 - 22.30 น.

Counseling (Full service)

- สำหรับผู้ที่อยากคุยปรึกษาปัญหาหนัก ขับซ้อน บริการปรึกษาเชิงจิตวิทยา (Full service counseling) ใช้เวลา 45 - 90 นาที
- เปิดวันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.30 - 17.00 น.

Mind Workshop

- รวมนักจิตวิทยาส่งเสริมสุขภาพทางใจ โดยนักจิตวิทยาและผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต มีกิจกรรมทุกเดือน สำหรับนิสิต อาจารย์ และบุคลากรจุฬาฯ
- สมัครได้ที่ <https://chula.wellness.in.th>





MDCU POSTGRAD CAFE

Support Services for residents, fellows, and graduate students for Your Mental Health



- DEPRESSED STRESS BORED
- UNMOTIVATED FRUSTRATED CONFUSED
- ADJUSTMENT SLEEPING PROBLEM
- THESIS HOMESICK LONELY
- HEART-BROKEN TIME MANAGEMENT TALK TO ME



If you are having a difficult time, talk to us at :

- Line official account: @282bvbyr or scan the QR code
- Tel: 02-256-4475 ext. 12 (Miss Kedkesorn)