



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
สภากาชาดไทย



หลักสูตรการฝึกอบรบแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ พ.ศ.2567  
สาขาวิชาเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ ภาควิชาอายุรศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

**ผลลัพธ์ของการฝึกอบรบ/หลักสูตร**

ผู้จบการฝึกอบรบเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ ต้องมีคุณสมบัติ และความรู้  
ความสามารถขั้นพื้นฐานตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านดังนี้

**1. การบริบาลผู้ป่วย (patient care)**

- 1.1. ชักประวัติ ตรวจร่างกาย ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประเมินและรวบรวมข้อมูล สำหรับนำมาคิดวิเคราะห์ห้อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจให้การดูแลรักษาผู้สูงอายุอย่างเหมาะสมทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตแบบองค์รวม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็น
- 1.2. วินิจฉัย บำบัดรักษาภาวะผิดปกติที่มีความซับซ้อนในผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม
- 1.3. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ พร้อมให้การรักษาในเวลาเดียวกัน
- 1.4. จัดลำดับความสำคัญของปัญหาของผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล เพื่อวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
- 1.5. บันทึกรายงานผู้ป่วยสูงอายุได้อย่างครอบคลุม และสม่ำเสมอ
- 1.6. ประเมินปัจจัยทางสังคมที่มีผลต่อสุขภาพ และการให้การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม

**2. ความรู้และทักษะหัตถการเวชกรรม (medical knowledge and procedural skills)**

- 2.1. ประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกาย และจิตใจที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ
- 2.2. แสดงออกถึงความรู้ความสามารถในวิชาชีพ และความเชี่ยวชาญในสาขาอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ สามารถประเมิน comprehensive geriatric assessment ได้
- 2.3. ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (geriatric syndromes) ในการดูแลผู้ป่วยได้
- 2.4. สามารถวางแผนและดำเนินการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้สูงอายุในระดับชุมชนและสังคม

3. **การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (practice-based learning and improvement)**
  - 3.1. วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุได้
  - 3.2. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุได้
  - 3.3. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ
  - 3.4. ใช้ทรัพยากรอย่างสมเหตุผลที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ทั้งการรักษาโดยการฉายา และไม่ฉายา
4. **ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (interpersonal and communication skills)**
  - 4.1. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยสูงอายุ และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
  - 4.2. ถ่ายทอดความรู้และทักษะที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์
  - 4.3. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยสูงอายุและญาติ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยมีเมตตา เคารพการ ตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
  - 4.4. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ
  - 4.5. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะด้านที่เกี่ยวกับสุขภาพของผู้สูงอายุ
5. **ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (professionalism)**
  - 5.1. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดี ต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน
  - 5.2. มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิคทางการแพทย์ (non-technical skill) ได้แก่ ทักษะการตัดสินใจ ทักษะการประเมินสถานการณ์ ทักษะการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า และทักษะในการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชา
  - 5.3. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)
  - 5.4. ความเป็นผู้นำในการพัฒนางานด้านผู้สูงอายุในบริบทที่เหมาะสม
  - 5.5. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม
6. **การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (system-based practice)**
  - 6.1. แสดงออกถึงความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ
  - 6.2. แสดงออกถึงความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุ
  - 6.3. แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยสูงอายุ
  - 6.4. แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องสิทธิของผู้ป่วยสูงอายุ กฎหมาย และสวัสดิการทางสังคม
  - 6.5. แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) สามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยสูงอายุให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ
  - 6.6. แสดงออกถึงความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน (home care) การดูแลแบบ transitional care และการดูแลแบบต่อเนื่อง (continuity of care)