



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา (สวปศ.)  
Institute of Preventive Medicine (IPM)

## รายงานการประชุม

คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

ครั้งที่ 1/2566 ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมแพทย์ประจำบ้าน ชั้น 1 อาคาร 1 สถาบันบำราศนราดูร และประชุมในรูปแบบออนไลน์

### 10 คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวปรีณดา	วิฒนศรี	ประธานอนุกรรมการ
2. นายวิศิษฐ์	มูลศาสตร์	อนุกรรมการ
3. นายชาโล	ศาลศิลป์	อนุกรรมการ
4. นายปณยวีร์	ศรีศิริพันธ์	อนุกรรมการ
5. นายภณสุต	หรรษาจารย์พันธ์	อนุกรรมการ
6. นางตุลยา	ดิเรกวุฒิกุล	อนุกรรมการ
7. นางสาวธัญพร	สิริจันทร์ติก	อนุกรรมการ
8. นายฉัตรสิทธิ์	ใจผูก	เลขานุการ
9. นางสาวจรรยา	ดำรงศักดิ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
10. นางสาวพรรณวรท	ภูเวียง	ผู้ช่วยเลขานุการ
11. นางสาวพัฒนิตา	ครุฑนาค	ผู้ช่วยเลขานุการ

### 11 ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาววรวลัญช์	กัลยาณสิทธิ์	ผู้เข้าร่วมประชุม
2. นางสาวพนัญดา	ยอดคุณธรรม	ผู้เข้าร่วมประชุม
3. นางสาวสมฤทัย	ข้าสาคร	ผู้เข้าร่วมประชุม
4. นางสาวภัทรสุดา	สุขโฉม	ผู้เข้าร่วมประชุม
5. นายกฤษฎ์ธรณ์	คาคสนิท	ผู้เข้าร่วมประชุม

12

13 เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

14

15

16 **ระเบียบวาระการประชุม**

17 **วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

18 **1.1 คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การเดินทาง**  
19 **และท่องเที่ยว ประจำปี ๒๕๖๖**

20 ตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนง  
21 เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ที่ 1/2566 ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2566 เรื่อง  
22 แต่งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การ  
23 เดินทางและท่องเที่ยว สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ ขึ้นใหม่ และ  
24 ยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร ที่ 5/2564 ลงวันที่ 14 กันยายน 2565 โดยมีแพทย์หญิง  
25 ปริณดา วัฒนศรี แพทยศาสตรบัณฑิต และวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
26 สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว) เป็นประธานกรรมการ และมีอนุกรรมการ และ  
27 มีหน้าที่และอำนาจ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

28 **มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ**

29 **วาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ**

30 รายชื่อแพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

- 31 ๑. นายแพทย์พัฒน์ ฉันทภิญญา นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด เขตสุขภาพที่ ๑๒
- 32 ๒. แพทย์หญิงจอมขวัญ เอี่ยมรักษา นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลอุดรธานี
- 33 ๓. นายแพทย์วิทัศน์ ทิพย์วงศ์ นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลตะกั่วป่า
- 34 ๔. นายแพทย์กัมเดช กฤตยานนท์ นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด เขตสุขภาพที่ ๕
- 35 ๕. แพทย์หญิงกัญญ์วรา ตีวีจิตร นายแพทย์ปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลขอนแก่น

36 **มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ**

37

38 **วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา**

39 **๓.๑ กิจกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว**  
40 **ปีการศึกษา ๒๕๖๖**

41 นายแพทย์ภณสุด หารราชารุพันธ์ ได้นำเสนอสมรรถนะที่คาดหวังสำหรับแพทย์ประจำบ้าน รายละเอียดดังนี้

- 42 ๑) การดูแล รักษา และป้องกันโรคในนักเดินทางทุกกลุ่ม (Patient/Traveler Care)
- 43 ๒) ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้ดูแล รักษา ป้องกันโรคในนักเดินทาง (Medical  
44 Knowledge and Skills)
- 45 ๓) การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Improvement)

46 ๔. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

47 ๕. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

48 ๖. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

49 นายแพทย์ภณสุต ทรราชจารุพันธ์ นำเสนอร่างกิจกรรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การ  
50 เดินทางและท่องเที่ยว

51 **กิจกรรมก่อนเปิดเทอม** ในเดือนมิถุนายน จัดให้ชั้นปีที่ ๑ และ ๒ เข้าร่วมด้วยกัน ได้แก่ Pre-sessiona  
52 l course of Travel Medicine ๑ สัปดาห์ และ อบรมการดูแลนักท่องเที่ยวสำหรับผู้ประกอบการ  
53 ๑ สัปดาห์

54 **กิจกรรมที่ฝึกปฏิบัติร่วมกันทั้ง ๒ ชั้นปี** ได้แก่ อบรมด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวระดับกลาง  
55 (February Course) ๑ สัปดาห์ , ประชุมเชิงปฏิบัติการการควบคุมป้องกันโรคช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ  
56 (ด่านพรมแดน) แม่สอด ๑ สัปดาห์ , Pre-Surveillance Workshop/Presentation ๑ สัปดาห์, Surveillance  
57 Field Trip ๑ สัปดาห์ , JIT/TMC ส่วนกลาง ๓ สัปดาห์ JIT ภูมิภาค ๒ สัปดาห์, PED/TMC สถาบันบาราศ  
58 นราดรุ ๔ สัปดาห์ , MED/TMC สถาบันบาราศนราดรุ ๔ สัปดาห์, คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ๖ สัปดาห์, สอบ  
59 ประเมินผลครั้งที่ ๑ และพบอาจารย์ที่ปรึกษา ๑ สัปดาห์, สอบซ่อม กรณีไม่ผ่าน/ นำเสนอผลการศึกษาดูงาน  
60 ๑ สัปดาห์, สอบประเมินผลครั้งที่ ๒ ๑ สัปดาห์

61 **กิจกรรมของแพทย์ประจำบ้านแต่ละชั้นปี**

62 **ชั้นปีที่ ๑** Introductory Course on Field Epidemiology and Biostatistics ๔ สัปดาห์, Principle of  
63 Preventive Medicine, Travel Medicine and Occupational Medicine ๔ สัปดาห์ การประยุกต์ใช้  
64 ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์กับการแพร่ระบาดของโรค, โครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานวิจัย,  
65 Data analysis course , ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการทำวิจัย (proposal), สคร.๑ เชียงใหม่,  
66 ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, Hospital Epidemiology course  
67 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, SAT, ศึกษาดูงานด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ

68 โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต, โครงการพัฒนาทักษะการทำวิจัย เก็บข้อมูล, สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง, สถาน  
69 เสาวภา สภากาชาดไทย, Elective เลือกเอง, ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ท่าอากาศยานสุวรรณ  
70 ภูมิ, การศึกษาดูงานต่างประเทศ

71 **ประเด็นพิจารณา**

72 ๑. surveillance field trip ชั้นปีที่ ๒ ควรจะเข้าร่วมลงพื้นที่กำกับดูแลให้คำแนะนำชั้นปีที่ ๑

73 **มติที่ประชุม** ชั้นปีที่ ๒ ยังต้องช่วยกำกับดูแล เป็นพี่เลี้ยงคอยให้คำแนะนำ ชั้นปีที่ ๑ เพราะอยู่ในการประเมิน  
74 สมรรถนะแพทย์ประจำบ้านด้วย ซึ่งปีที่ ๑ คาดหวังในการปฏิบัติงานเป็น และปีที่ ๒ สามารถเป็นผู้คุมได้ ทั้ง  
75 การกำกับดูแลลงพื้นที่จริง หรือผ่านระบบออนไลน์ อันนี้ขึ้นอยู่กับงบประมาณในการลงพื้นที่ หากลงพื้นที่ชั้นปี  
76 ที่ ๒ ในฐานะที่เคยลงเก็บข้อมูลอาจจะทำได้ดีกว่า

77 ๒.การฝึกปฏิบัติงานด้านกุมารเวช และอายุรกรรม การที่ส่งชั้นปีที่ ๒ ไปลงต้องการที่จะให้ได้ประสบการณ์ใน  
78 วอร์ดผู้ป่วยเด็กและอายุรกรรม

79 **มติที่ประชุม** ในชั้นปีที่ ๑ ควรฝึกปฏิบัติงานด้านกุมารเวชกับอายุรกรรมที่สถาบันบำราศนราดูร ให้มีความรู้  
80 ประสบการณ์พื้นฐานให้แน่นก่อนแล้วค่อยไปฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลราชวิถีและโรงพยาบาลเด็ก ในชั้นปีที่  
81 ๒ โดยไปเฉพาะหน่วยที่สามารถสะดวกทำได้

82 **การฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลราชวิถี** เนื่องจากเป็นรุ่นแรกที่ได้ไปฝึก จึงมีอุปสรรคทั้งด้านการประสานงาน  
83 และการให้ความร่วมมือจากอาจารย์ทั้งสะดวกและไม่สะดวก เนื่องจากยังไม่เข้าใจวัตถุประสงค์ในการลงไปฝึก  
84 ปฏิบัติงาน เช่น ที่ได้ความรู้เยอะจะมีผู้ป่วยโรคผิวหนัง และผู้ป่วยโรคไต และการใช้อินซูลิน ถ้าท่านใดไม่  
85 สะดวกสอนอาจจะเชิญมาสอนที่สถาบันเลย โดยในปีถัดไป กำหนดอยู่ที่ ๔ สัปดาห์ แบ่งเป็น Skin และไต  
86 อย่างละ ๑ สัปดาห์ ส่วน ๒ สัปดาห์ที่เหลือถ้าหาอาจารย์ที่ประสานไม่ได้ค่อยหาสถาบันฝึกใหม่อีกรอบ เช่น  
87 สถาบันทรวงอก สถาบันโรคหัวใจ สถาบันโรคผิวหนัง โรงพยาบาลรามาริบัติ

88 **การฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลเด็ก** ภาพรวมค่อนข้างดี อาจารย์ยินดีให้คำแนะนำ ได้แลกเปลี่ยนความรู้และ  
89 ฝึกร่วมกับ resident ของ รพ เด็ก ด้วย ได้เรียนรู้ในเรื่องของโรคติดเชื้อในเด็ก โดยในปีถัดไป กำหนดอยู่ที่ ๔  
90 สัปดาห์

91

92 ๓. เนื่องจากสถาบันวัคซีนแห่งชาติไม่สะดวกรับในปี นี้ จะมีสัปดาห์ว่าง ๑ สัปดาห์ โดยเป็นสัปดาห์ที่ศึกษาค้นคว้า  
93 ทำงานวิจัย หรือทำงานในกรมควบคุมโรค

94 นพ.ชาโล สานศิลป์ เสนอถ้าหากสถาบันวัคซีนไม่สะดวกรับ อาจจะส่งไปเรียนรู้เรื่องวัคซีนที่กองโรคติดต่อทั่วไปได้  
95 เพื่อเรียนรู้เรื่องนโยบายวัคซีน ถ้าอยากให้เรียนรู้ในกรมควบคุมโรค อาจจะส่งไปเรียนรู้เกี่ยวกับโรคที่เกี่ยวกับ  
96 การเดินทางท่องเที่ยว เช่น กองโรคติดต่อฯ โดยแมลง

97 พญ.ธัญพร สิริจันทร์ติก เสนอถ้าอยากฝึกของกรม ในส่วนของ JIT ซึ่งถ้าวันในกรมอาจจะไม่ค่อยมีเคสให้ลง  
98 สอบสวนตลอด เลยเสนอให้ไปตามสำนักงานป้องกันควบคุมโรค จะมีเคสให้ลงสอบสวนเยอะ

99 พญ.ตุลยา ติเรกวุฒิกุล เสนอ ที่ สคร ๒ มีเคสให้ลงสอบสวนค่อนข้างเยอะ แต่มีข้อจำกัดเรื่องมีงบประมาณที่จำกัด  
100 อยู่ แต่ถ้าสถาบันมีงบประมาณสนับสนุนก็จะสะดวก แต่ทาง สคร. ๒ มีที่พักรับสนับสนุนให้

101 **มติที่ประชุม** สัปดาห์ที่มาแทนสถาบันวัคซีนแห่งชาติ ให้เปลี่ยนเป็นตลาดนัดหัวข้องานวิจัย ส่วน JIT  
102 เปลี่ยนเป็นในกรม ๑ ครั้ง และปรับเป็นลงพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคตามภูมิภาคจะได้งานด้านระบาด  
103 วิทยามากขึ้น โดยอาศัยความเชื่อมโยงของเครือข่ายด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว อย่างน้อยให้ปี  
104 ๑ ได้วัน TMC ๓ ครั้ง โดย JIT ในกรมควบคุมโรค ควบคู่กับ TMC ส่วนภูมิภาค เป็น JIT อย่างเดียว และปรับ  
105 Elective ในกองโรคต่างๆในกรมควบคุมโรค ๔ สัปดาห์ การดูงานที่ด้านสุวรรณภูมิไปดูเฉพาะ ปี ๑ ส่วนของปี  
106 ที่ ๒ เปลี่ยนจากดูงานด้านสุวรรณภูมิ เป็นเข้าร่วมคัดกรองผู้เดินทางกลับจากพิธีฮัจญ์หรือไปแม่สอด จังหวัด  
107 ตาก

108

109

110 ๔. Hospital Epidermis course ที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

111 มีปกติรูปแบบเดิมจะจัด ๔ สัปดาห์ โดยเป็นรูปแบบ onside ทั้งหมด แต่ปัจจุบันปีที่ผ่านมาปรับเปลี่ยน  
 112 เป็นรูปแบบ E learning ๒ สัปดาห์ และเป็นรูปแบบ onside ๒ สัปดาห์ ซึ่งทางผู้จัดได้มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบ  
 113 การจัด รวมถึงผู้สอน เพราะฉะนั้น course นี้ยังคงไว้อยู่หรือไม่

114 **มติที่ประชุม** กิจกรรมนี้ยังมีความสำคัญกับแพทย์ประจำบ้านของเราอยู่ แต่ยังไงต้องรอฟัง feed back เป็นรุ่นๆไป

115 มติที่ประชุม

116

117 ๓.๒ ติดตามความก้าวหน้า แผนการเรียนรายบุคคล (Individual Training Plan: ITP)

118 ๓.๓ ติดตามความก้าวหน้า งานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๑ และ ๒ ปีฝึกอบรม ๒๕๖๕

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129 **ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖**

130

131 **ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ**

132 1. ชั้นปีที่ 1 จะปรับลด คณะเวชศาสตร์เขตร้อนจาก 7 สัปดาห์ เหลือ 6 สัปดาห์

133 2. สถาบันวัคซีนแห่งชาติ เต็มไป 2 สัปดาห์ และได้รับ Feedback จากแพทย์ประจำบ้าน เนื่องจาก  
 134 สถาบันวัคซีนจะเน้นนโยบายเป็นส่วนใหญ่ จึงขอปรับลดเป็น 1 สัปดาห์ เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านได้เข้าร่วมการ  
 135 ประชุมวิชาการนานาชาติ JITMM โดยไม่ต้องทำกิจกรรมอื่นร่วมกับ JITMM เนื่องจากมีภาระรับผิดชอบและตาราง  
 136 ซ้อนกับกิจกรรม ทำให้เข้าเรียนไม่เต็มที่

137 3. การฝึกปฏิบัติที่แผนกอายุรศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์ของชั้นปีที่ 2 เนื่องจากเคยได้ฝึกที่บาราศ  
 138 ในชั้นปีที่ 1 แล้ว เพื่อให้ได้ประสบการณ์ที่หลากหลายยิ่งขึ้น จึงปรับให้ไปฝึกปฏิบัติที่อื่นในชั้นปีที่ 2 จึงขอที่ประชุม  
 139 พิจารณาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานดังกล่าวตามที่เหมาะสม

140 4. นายแพทย์ชาโล ศาลศิลป์ ได้แนะนำแพทย์หญิงปิยรัชต์ สันตะรัตติวงศ์ เป็นอาจารย์ผู้ดูแล  
 141 แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ประจำปีฝึกอบรม 2565 ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหา  
 142 ราชนี แพทย์หญิงปิยรัชต์ สันตะรัตติวงศ์ ได้รับวุฒิปริญญาตรี สาขาเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหา  
 143 อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ โรคติดเชื้อ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และปริญญาโทสาขา Public Health, Emory  
 144 Rollins School of Public Health, Emory University สหรัฐอเมริกา

145 5. นายแพทย์โรม บัวทอง ได้แนะนำนายแพทย์ภาณุวัฒน์ วงษ์กุหลาบ เป็นอาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้าน  
 146 ชั้นปีที่ 2 ระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน ประจำปีฝึกอบรม 2565 ณ โรงพยาบาลราชวิถี นายแพทย์ภาณุวัฒน์ วงษ์กุหลาบ  
 147 เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรกรรมทั่วไป อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ และได้รับวุฒิปริญญาตรี สาขาอายุรแพทย์ทั่วไป  
 148 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Diploma of Thai Sub-Board of Infectious disease, Faculty of Medicine,  
 149 Chiang Mai University, 2012 โดยให้แพทย์ประจำบ้าน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ไปฝึก  
 150 ปฏิบัติ ร่วมกับ Resident ID ของโรงพยาบาลราชวิถี

151 6. การเปลี่ยนไปฝึกอบรมจากเดิมโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตเป็นโรงพยาบาลนครพนม เนื่องจาก  
 152 โรงพยาบาลวชิระภูเก็ตมีภารกิจที่ต้องปฏิบัติงานด้านโควิด 19 จึงไม่พร้อมที่จะรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2  
 153 ปีฝึกอบรม 2564 เข้าฝึกปฏิบัติงานได้ ที่ประชุมจึงแนะนำให้ส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึกที่โรงพยาบาลนครพนม  
 154 เป็นการชั่วคราว มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาดูงาน travel clinic งานด้านอาชีวเวชกรรม และงานด้านอื่นๆที่  
 155 เกี่ยวข้อง โดยมีนายแพทย์สุทธิชัย นักผูก ประจำอยู่ที่คลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว และที่ประชุม  
 156 ยังคงเล็งเห็นความสำคัญในการส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึก ณ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต เพราะบริบทของจังหวัด  
 157 ภูเก็ต เป็นเมืองท่องเที่ยว มีกลุ่มนักท่องเที่ยวที่หลากหลาย รวมทั้งอุปสรรคทางการแพทย์ที่ทันสมัย  
 158 ยังเห็นควรให้ส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึก ณ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต ในปีต่อไป และเสนอสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน  
 159 ตามแหล่งท่องเที่ยวต่างๆ เช่น เกาะสมุย เกาะพะงัน หลีเป๊ะ เกาะเต่า เป็นต้น เพื่อจะได้เห็นบริบทนักท่องเที่ยว  
 160 ท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้น

161 **มติที่ประชุม** ที่ประชุมเห็นชอบ

162 1. มอบหมายกลุ่มฝึกอบรมฯ ดำเนินการปรับแก้ไขตารางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1  
 163 และ 2 สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ประจำปีฝึกอบรม 2565 ตามข้อคิดเห็น  
 164 และข้อเสนอแนะของที่ประชุม

165 2. มอบหมายกลุ่มฝึกอบรมฯ ประสานงานแพทย์หญิงปิยรัชต์ สันตะรัตติวงศ์ และนายแพทย์ภาณุวัฒน์  
166 วงษ์กุหลาบ เพื่อส่งแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ประจำปีฝึกอบรม 2565 ไปฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบันสุขภาพเด็ก  
167 แห่งชาติมหาราชินี และโรงพยาบาลราชวิถี

168 3. มอบหมายกลุ่มฝึกอบรมฯ ประสานงานโรงพยาบาลนครพนม เพื่อส่งแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2  
169 ประจำปีฝึกอบรม 2564 ไปฝึกปฏิบัติงาน

### 170 3.2 แผนการศึกษาดูงานด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ณ ต่างประเทศ

171 การศึกษาดูงานที่ประเทศสิงคโปร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาดูงานด้าน Infection Preventive and  
172 control ที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว โดยมีแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2  
173 ณ NCID, MOH ประเทศสิงคโปร์ ระยะเวลา 1 สัปดาห์ ในช่วง 17 – 22 ต.ค. 65 หรือ 24 – 28 ต.ค.65

174 **มติที่ประชุม** คัดเลือกหัวข้อในการศึกษา ดังนี้ 1. Simulation exercise training เวลา 1 วัน

175 2. clinical service 3 วัน

176 3. Traveler clinic 2-3 วัน

177 4. NCID 2 วัน

178 และจำเป็นต้องมี Staff ไปด้วยในรอบแรก โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากโครงการ TUC และงบนอกอื่นๆ  
179 โดยในช่วงเดือนเมษายนไปสำรวจเพื่อวางแผนก่อน 3 วัน ซึ่งประกอบด้วยทีมอาจารย์ประจำหลักสูตร Staff และ  
180 แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ชั้นปีที่ 3 ไปด้วย ซึ่งรับสนับสนุนค่าเดินทางจาก airline operators committee  
181 (AOC) และค่าที่พักจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### 182 3.3 การติดตามคุณภาพการฝึกอบรมฯ

183 การติดตามผล 6 มิติ ของแพทย์ประจำบ้าน

184 มิติที่ 1 ประเมินสมรรถนะ EPA พบว่า EPA 2 ทักษะการดูแลรักษานักท่องเที่ยวหลังการเดินทาง  
185 แพทย์ประจำบ้านยังเก็บไม่ได้ และ EPA 3 ทักษะการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ยังเก็บเคสไม่ครบ

186 มิติที่ 2 การรายงานผลสอบของสถาบัน แพทย์ประจำบ้านทุกคนสอบผ่าน

187 มิติที่ 3 การรายงานประสบการณ์เรียนรู้จากผู้ป่วย Portfolio

188 มิติที่ 4 ความก้าวหน้างานวิจัย อยู่ในกระบวนการทำวิจัยของปี 1 และ ปี 2

189 มิติที่ 5 การร่วมกิจกรรมประชุมวิชาการทางเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

190 มิติที่ 6 การประเมินด้าน Professionalism และ Interpersonal and communication skill  
191 โดยอาจารย์ ผู้ร่วมงาน และผู้ป่วย จะสรุปรวมทั้งปีการศึกษา ในเดือนพฤษภาคม 2565

192 **มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ มอบหมายกลุ่มประกันฯ ติดตามแพทย์ประจำบ้านในการเก็บเคสให้ครบทั้ง 6 มิติ  
193 เพื่อใช้ในการประเมินเลื่อนชั้นปี

### 194 วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

195 4.1 การจัดทำตำราเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวเนื่องด้วยแพทย์หญิงชุลีกร ธนธิตกร ผู้อำนวยการสถาบัน  
196 เวชศาสตร์ป้องกันศึกษา มีกำหนดการที่จะจัดทำตำราในช่วงเดือนเมษายนนี้ จึงขอคำแนะนำจากคณะกรรมการ  
197 พัฒนาหลักสูตรฯ

- 198           มติที่ประชุม หัวข้อ
- 199           - การแปลตำราจากต่างประเทศ Review Topic,
- 200           - Thai travel med ซึ่งจะเน้นเรื่อง public health strength
- 201           - ไม่ควรไปทางแปล Textbook
- 202           - EIDs Early case detection EBOLA EV71 Legionnaire MERS COVID-19
- 203           - การจัดตั้ง Travel clinic นโยบายระดับประเทศ
- 204           - Sueveillance: Travel notice
- 205           - Investigation jellyfish co poisoning
- 206           - กฎหมาย IHR
- 207           - วัคซีน Passport
- 208           - กระบวนการคัดกรอง ตรวจสอบสุขภาพก่อนไปพริฮ์จัญ อุมเลาะห์
- 209           - กระบวนการขอเอกสารต่างในผู้ที่เดินทางต่างๆ ทั้งทางเรือ ทางอากาศ
- 210           - Body of knowledge vaccine Pretravel advice
- 211           - Ship sanitation
- 212           - Healthcare personnel's (Travel medicine)
- 213           - ซึ่งจะต้องทำแบบเร่งด่วน เป็นแบบ PDF คล้าย Red book ให้มีการอัปเดตตลอด

#### 214   **4.2 การสอบวุฒิบัตร**

215           แพทย์ประจำบ้านที่จะได้สอบวุฒิบัตรฯ ในปี 2565 จำนวน 4 คน ได้แก่

- 216           1. แพทย์หญิงศุภยา ดิเรกวุฒิกุล
- 217           2. นายแพทย์ภณสุด ทรราชจารุพันธ์
- 218           2. นายแพทย์ปณวิทย์ ศรีศิริรินทร์
- 219           3. นายแพทย์ภาณุพงศ์ โควสุรัตน์
- 220           4. แพทย์หญิงวาสนี ชลิศราพงศ์

221   **มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และมอบหมายกลุ่มประกันฯจะประสานกับอาจารย์ที่ปรึกษาของแพทย์

222   เพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาดูตามความก้าวหน้าและโอกาสที่แพทย์ประจำบ้านจะสอบวุฒิบัตรฯ และรายงานต่อที่

223   ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อไป

#### 224   **4.3 ปัญหาและอุปสรรคในส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึกอบรมในสถานที่ต่างๆ**

- 225           1. การส่งตัวแพทย์ประจำบ้านไปฝึกปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

226           เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้สถานที่ฝึกปฏิบัติงานไม่สะดวกรับแพทย์เข้ารับการ

227   ฝึกปฏิบัติ และเมื่อในช่วงปลายเดือนมกราคมที่ผ่านมา ทางอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 2

228   มีโอกาสไปลงพื้นที่โรงพยาบาลนครพนม โดยมีนายแพทย์สุทธิชัย นักผูก ประจำอยู่ที่คลินิกเวชศาสตร์การเดินทาง

229   และท่องเที่ยว โรงพยาบาลนครพนม ซึ่งมีศักยภาพสูงในการเรียนรู้บริบทของคลินิก จึงขอเปลี่ยนไปฝึกปฏิบัติที่



- 230 โรงพยาบาลนครพนม จึงขอนำเรียนประชุมพิจารณาและในอนาคตควรจะนำเข้าโรงพยาบาลนครพนมเข้าไป  
231 ในหลักสูตรต่อไป
- 232 2. การส่งตัวแพทย์ประจำบ้านไปฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบันบำราศนราดूर  
233 สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา มีการรับแพทย์ประจำบ้านแขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว ปีละ  
234 5 อัตรา ทำให้มีแพทย์ประจำบ้านเพิ่มมากขึ้นทุกปี จึงทำให้สถาบันบำราศนราดूरไม่สามารถรองรับการฝึก  
235 แพทย์ประจำบ้าน ไปฝึกปฏิบัติได้ทั้ง 2 ชั้นปี
- 236 **มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบ และให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาต่อไป
- 237 เลิกประชุมเวลา 16.00 น.

- 238 ผู้สรุปประชุม
- 239 ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฯ