

## ผลลัพธ์การฝึกอบรม/หลักสูตร

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กำหนดรายละเอียดการผลลัพธ์ของการฝึกอบรม โดยอ้างอิงตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๔ ปี ๒๕๖๑ ระดับความสำเร็จของการฝึกอบรม (Milestone) ตามแนวทางของ Accreditation council for graduated medical education (ACGME) และพันธกิจของการฝึกอบรมของกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยวุฒิแพทย์ฉุกเฉินที่จบการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยกำหนดไว้ รวมถึงรายละเอียดทั้ง ๖ สมรรถนะ ดังต่อไปนี้

### สมรรถนะที่ ๑ การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

- การรักษาเสถียรภาพในภาวะฉุกเฉินวิกฤติ (PC1: Emergency Stabilization)
- ทักษะการซักประวัติและตรวจร่างกายแบบตรงเป้า (PC2: Performance of focused history and Physical exam)
- การส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ (PC3: Diagnostic studies)
- การให้การวินิจฉัยและวินิจฉัยแยกโรค (PC4: Diagnosis)
- ทักษะในการบริหารเภสัชเวชกรรม (PC5: Pharmacotherapy)
- ทักษะด้านการสังเกตอาการและการประเมินซ้ำ (PC6: Observation and reassessment)
- ทักษะในการจำหน่ายผู้ป่วย (PC7: Disposition)
- ทักษะพหุภารกิจ (PC8: Multi-tasking)
- ทักษะการทำหัตถการฉุกเฉินทั่วไป (PC9: General approach to procedures)
- ทักษะการจัดการทางเดินหายใจ (PC10: Airway management)
- ทักษะทางวิสัญญีวิทยาและการจัดการระงับปวดเฉียบพลัน (PC11: Anesthesia and acute pain management)
- ทักษะการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงในการช่วยวินิจฉัยแบบตรงเป้า (PC12: Goal-directed focused Ultrasonography)
- ทักษะการดูแลบาดแผล (PC13: Wound management)
- ทักษะการเปิดหลอดเลือด (PC14: Vascular access)

### สมรรถนะที่ ๒ ความรู้ทางการแพทย์ ความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินและทักษะเวชกรรม (Medical Knowledge)

- มีความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (MK1: Basic medical knowledge)
- มีความเชี่ยวชาญในด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินทั่วไป (MK2: General emergency medicine)
- ควรมีความรู้ความเข้าใจในด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินต่อยอด (MK3: Subspecialty emergency medicine)

**สมรรถนะที่ ๓ ทักษะระหว่างบุคคล และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)**

- ก. ทักษะการสื่อสารโดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (ICS1: Patient centered communication)
- ข. ทักษะการจัดการทีม (ICS2: Team management)
- ค. ทักษะการปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารในการบริหารผู้ป่วยฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (ICS3: Prehospital and interfacility communication)
- ง. ทักษะการปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารในแผนกฉุกเฉิน (ICS4: Emergency departmental communication)
- จ. ทักษะการปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารระหว่างแผนก (ICS5: Interdepartmental communication)
- ฉ. ทักษะการให้ความรู้และการฝึกอบรม (ICS6: Teaching and educational skills)

**สมรรถนะที่ ๔ การเรียนรู้จากการปฏิบัติ และการพัฒนาตนเอง (Practice-based learning and improvement)**

- ก. มีความรู้ความเข้าใจและสามารถให้การดูแลผู้ป่วยรวมถึงพัฒนาระบบบริหารฉุกเฉิน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ( PBLI1: Evidence-based medicine)
- ข. เป็นนักวิจัยและมีความสามารถในการดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข (PBLI2: Medical and public health research)
- ค. มีความสนใจใฝ่รู้ และพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต (PBLI3: Continuous professional development)

**สมรรถนะที่ ๕ ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)**

- ก. ความเป็นมืออาชีพ (PROF1 Professional values)
- ข. มีความรับผิดชอบเชื่อถือได้ (PROF2 Accountability)

**สมรรถนะที่ ๖ การปฏิบัติงานบนฐานแห่งระบบ (System-based practice : System improvement)**

- ก. ดำเนินการตามระบบนโยบายสุขภาพของประเทศ (SBM1: System-based management)
- ข. คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและตนเอง (SBM2: Patient and personnel safety)
- ค. ใช้เทคโนโลยีอย่างเหมาะสม (SBM3: Technology)
- ง. ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (SBM4: Resource management and cost consciousness medicine)
- จ. มีความรู้และทักษะในการบริหารจัดการต่างๆ (SBM5: Administration and management)