

ข้อปฏิบัติและแนวทางในการปรึกษาผู้ป่วยทางจิตเวชวิทยา สำหรับแพทย์ฝึกหัด

ในเวลาราชการ

เมื่อมีผู้ป่วยฉุกเฉินทางจิตเวชวิทยามาที่ห้องปัจจุบันพยาบาล ถ้าไม่มีปัญหาเร่งด่วนอย่างอื่น ให้ส่งผู้ป่วยไปตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชวิทยาได้เลย ถ้ามีปัญหาเร่งด่วนอย่างอื่นร่วมด้วยให้ซักประวัติและตรวจร่างกายก่อนและปรึกษาแพทย์ประจำบ้านที่แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชวิทยา และแพทย์ประจำบ้านแผนกอื่นที่เกี่ยวข้อง

นอกเวลาราชการ

ถ้ามีเจตหมายส่งตัวให้ปรึกษาแพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวรได้เลย ถ้าไม่มีเจตหมายส่งตัวให้ แพทย์ฝึกหัดซักประวัติ ตรวจร่างกาย ก่อนแล้วจึงปรึกษาแพทย์ประจำบ้านที่อยู่เวร

แนวทางการตามแพทย์เวร

ให้ตามแพทย์ประจำบ้านเวร first call ก่อนเสมอ เมื่อได้พยายามตามแพทย์ first call แล้วแต่ตามไม่ได้ จึงให้ตามแพทย์ second call และ third call ตามลำดับ ในกรณีที่ตามแพทย์ประจำบ้านทั้ง 3 เวรไม่พบ ให้ตามอาจารย์เวรในวันนั้น ถ้ายังไม่ได้ให้ตามหัวหน้าภาควิชาฯ

การลาหยุดของแพทย์ประจำบ้าน

แพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาจิตเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สามารถลาพักร้อน ลาป่วย ลาประชุมวิชาการ แนวทางปฏิบัติในการลาของแพทย์ประจำบ้าน เป็นดังนี้

1. เริ่มนับเวลาปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้าน จากวันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี และสิ้นสุดในวันที่ 31 พฤษภาคม ของปีถัดไป

2. แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิ์ลาหยุดได้ดังนี้

- ลาพักผ่อน
- ลาป่วย
- ลาประชุมวิชาการ
- แพทย์ประจำบ้านไม่มีสิทธิ์ลากิจ หากมีธุระจำเป็นให้ใช้วันลาพักผ่อน

3. การลาพักผ่อน

แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิ์ลาพักผ่อนได้ปีละ 10 วันทำการ กรณีที่ไม่ได้ลา หรือลาไม่ครบสิทธิในปีนั้น สามารถสะสมสิทธิ์วันลาไว้ใช้ในปีถัดไปได้ ทั้งนี้วันลาพักผ่อนรวมในหนึ่งปีต้องไม่เกิน 20 วัน ขึ้นตอนในการลาพักผ่อน ให้ปฏิบัติดังนี้

3.1 ก่อนลาพักผ่อน ให้ตรวจสอบที่ธุรการว่ามีแพทย์ประจำบ้านขอลาในวันเดียวกันหรือไม่ แพทย์ประจำบ้านไม่ควรลาหยุดพักผ่อนพร้อมกันเกิน 2 คน โดยเฉพาะในวันที่ต้องออกตรวจ OPD

3.2 กรอกใบลา และส่งให้อาจารย์หัวหน้าสายพิจารณา หากหัวหน้าสายไม่ขัดข้อง จึงจะเสนออาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้านเพื่อขออนุมัติ อนึ่ง แพทย์ประจำบ้านที่ขอลาหยุดควรแจ้งให้เพื่อนแพทย์ประจำบ้านในสาย และอาจารย์ทุกคนในสายให้รับทราบด้วย ควรส่งใบลาแก่ธุรการเพื่อขออนุมัติหัวหน้าภาควิชาก่อนวันลาอย่างน้อยหนึ่งสัปดาห์

4. การลาป่วย

แพทย์ประจำบ้านมีสิทธิ์ลาป่วยในช่วงการฝึกอบรม (3 ปี) ได้รวมกันทั้งสิ้นไม่เกิน 15 วัน หากลาเกินกำหนดนี้ ต้องมาฝึกอบรมเพิ่มเติมตามจำนวนวันลา การลาป่วย ให้ปฏิบัติดังนี้

4.1 เมื่อแพทย์ประจำบ้านป่วย และต้องการลา ให้แจ้งให้ธุรการภาควิชา และอาจารย์หัวหน้าสายรับทราบ ควรแจ้งให้เพื่อนแพทย์ประจำบ้านในสาย และอาจารย์ทุกคนในสายให้รับทราบด้วย

4.2 กรอกใบลา และส่งให้อาจารย์หัวหน้าสายอนุมัติ

4.3 กรณีที่ลาป่วย 3 วันขึ้นไป ให้ส่งใบรับรองแพทย์ประกอบการลาด้วย

5. การประชุมวิชาการ หรือเข้าฟังบรรยาย หรือกิจกรรมวิชาการนอกสถานที่

ภาควิชามีนโยบายสนับสนุนให้แพทย์ประจำบ้านเข้าร่วมประชุมวิชาการ การประชุมวิชาการที่ภาควิชามีนโยบายให้แพทย์ประจำบ้านเข้าร่วมทุกปีได้แก่

- การประชุมวิชาการประจำปีของคณะฯ หรือกิจกรรมที่ภาควิชาจัดขึ้น
- การประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัย ทั้งการประชุมกลางปีและปลายปี
- การบรรยายสำหรับแพทย์ประจำบ้าน ที่จัดโดยราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

สำหรับการประชุมวิชาการดังกล่าวข้างต้น ให้หัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน ประสานงานกับอาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้าน และธุรการ เพื่อลงทะเบียน และประสานงานกับ OPD และ OR เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการบริการผู้ป่วย

สำหรับแพทย์ประจำบ้านที่ประสงค์เข้าร่วมประชุมวิชาการอื่น ๆ นอกเหนือจากรายการข้างต้น ให้แจ้งธุรการก่อนล่วงหน้า และเขียนใบลา และส่งให้อาจารย์หัวหน้าสาย และอาจารย์ผู้ดูแลแพทย์

ประจำบ้านอนุมัติ เมื่อได้รับอนุมัติจะไม่ถือเป็นวันลาหยุด อย่างไรก็ตามช่วงเวลาที่ใช้ในการเดินทางถือเป็นวันลาพักผ่อน

6. ในกรณีที่ลากระทันหัน (ไม่สามารถแจ้งธุรการได้ก่อน 7 วัน) ไม่ว่าจะเป็นการลาในกรณีใด ๆ แพทย์ประจำบ้านผู้ลามีหน้าที่แจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ OPD OR ward และ ER เป็นต้น กรณีลาป่วย หรือลาหยุดฉุกเฉิน ให้แจ้งแพทย์ประจำบ้านในสาย และอาจารย์ประจำสาย และธุรการให้ทราบ ในกรณีที่ในวันที่ต้องออกตรวจ OPD ให้โทรศัพท์แจ้งทาง OPD โดยเร็วที่สุด

หมายเหตุ สำหรับภาควิชาฯ ให้ตามแพทย์เวรตามวิธีการในใบเวรที่แจกให้ทุกเดือน