

## บันทึกการปฏิบัติงาน

### การสะท้อนความคิด (Reflection) และการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care)

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด .....

เดือน.....ปีการศึกษา .....

|   |  |
|---|--|
| ความประทับใจของฉันในการฝึกอบรม<br>ช่วงเวลานี้               |  |
| ความไม่ประทับใจ   |  |
| สิ่งที่ฉันควรพัฒนาตนเอง เมื่อผ่าน การ<br>ฝึกอบรมช่วงเวลานี้ |  |
| ข้อเสนอแนะสำหรับการฝึกอบรม                                  |  |

ประสบการณ์การดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม ประเด็นทางจิตสังคม สะท้อนความรู้สึก และโอกาสพัฒนา

.....  
.....  
.....

คำแนะนำของอาจารย์ .....

ลงนามอาจารย์ .....วันที่.....