

การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม

Postgraduate Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement

Pornprom Muangman, MD, FACS

Program Director of Surgical Training Program

Department of Surgery

Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University

การประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม

Postgraduate Medical Education
WFME Global Standards for Quality Improvement

หลักสูตรศัลยศาสตร์

WFME

- มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตร์ศึกษาพื้นฐานของสหพันธ์แพทยศาสตร์ศึกษาโลก **“World Federation for Medical Education”**
- ความสำคัญ คือ ยกระดับคุณภาพการศึกษาให้อยู่ในระดับมาตรฐานสากล



ราชวิทยาลัยแพทย์



ราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยแพทยศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยแพทย์อโรปิติกส์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยโสต คอ นาสสิกแห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยสุตินรแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยวิถัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย



ราชวิทยาลัยแพทยศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย



WORLD FEDERATION FOR MEDICAL EDUCATION

Postgraduate Medical Education

WFME Global Standards

for

Quality Improvement

The 2015 Revision

WFME Office

Ferney-Voltaire, France
Copenhagen, Denmark

2015

ใช้เกณฑ์ **WFME** ในการประเมิน
สถาบันฝึกอบรมในระดับหลังปริญญา

Postgraduate Medical
Education
WFME Global Standards
for Quality Improvement;
Revision 2015



ศัลยศาสตร์ ศิริราช หลักสูตรศัลยศาสตร์ 9-10 มีนาคม 2560



9-10 มีนาคม 2560



ประเด็น

มติการประชุม 1-9

Competency / Outcome based curriculum

หลักฐานที่ต้องเตรียม

แผนการดำเนินการ

หลักเกณฑ์ในการประเมินประกอบด้วย

9 areas; 36 sub-areas

161 basic standards (B) “*must have*”

94 quality development standards (Q) “*should have*”

Area 1	Mission and outcomes	พันธกิจ และ ผลลัพธ์
Area 2	Educational programme	แผน/หลักสูตรการฝึกอบรม
Area 3	Assessment of trainees	การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม
Area 4	Trainees	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
Area 5	Trainers	อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม
Area 6	Educational resources	ทรัพยากรการศึกษา
Area 7	Programme evaluation	การประเมินหลักสูตร
Area 8	Governance and administration	ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ
Area 9	Continuous renewal	การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

เกณฑ์มาตรฐานขั้นพื้นฐาน

เกณฑ์มาตรฐานขั้นพื้นฐาน (Basic standard) ช่อง "B"
องค์ประกอบมิติที่ 1-9 รวมทั้งหมด 161 หัวข้อย่อย
สถาบันฝึกอบรม "ต้องมี" ทุกหัวข้อ

เกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ (Quality development standard) ช่อง "Q"
องค์ประกอบมิติที่ 1-9 รวมทั้งหมด 94 หัวข้อย่อย

เกณฑ์คะแนน ดังนี้

ระดับดีเยี่ยม (Excellent)	ได้ "Q" เกิน 75 % (71 ข้อย่อยขึ้นไป)
ระดับดีมาก (Very good)	ได้ "Q" เกิน 50 % (47 ข้อย่อยขึ้นไป)
ระดับดี (Good)	ได้ "Q" เกิน 25 % (24 ข้อย่อยขึ้นไป)



คุณสมบัติของแพทย์ที่จบการฝึกอบรม 6 สมรรถนะหลัก

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย(Patient care)
2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน(Medical knowledge and skills)
3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง(Practice based learning and improvement)
4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)
5. ความเป็นมืออาชีพ(Professionalism)
6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ(System-based practice)

Competency / Outcome based training (ACGME)

Expected learning outcome		Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Authentic learning, simulation	Workplace-based assessment
Medical knowledge	Basic Science & Clinical knowledge	Lecture, Seminar	MCO, Essay, etc
Practice base learning & improvement	Research skills, IT skills Procedural skills , etc	Research project, authentic practice, simulation	Research progress DOPS, PBA, OSCE
Interpersonal & communication skills	Presentation skills Communication skills	Presentation, workshop, authentic practice	Multisource feedback (360 degree assessment)
Professionalism	Ethics, <u>non-technical skills</u>	Workshop , authentic practice	WBA
System based practice	Rational drug use, Quality development, Risk	Seminar, workshop, simulation, authentic practice	WBA, project-based assessment

การดำเนินการ

ตั้งคณะทำงาน

- เพื่อศึกษา หลักเกณฑ์ ต่างๆ ได้แก่ “**161 ต้อง**” และ “**94 ควร**”
- ดำเนินการประสานงานกับฝ่ายคณะกรรมการผู้ตรวจประเมิน
- จัดสร้างระบบใหม่ ประกาศใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนด “**ต้อง**” เช่น การประกาศ คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาใหม่ ที่มีหัวหน้าแพทย์ประจำบ้าน เป็นกรรมการด้วย, การสำรวจคุณภาพแพทย์ประจำบ้านที่สำเร็จการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล, ปรับปรุงระบบการประเมินให้เป็นรูปธรรม
- สร้างระบบจัดเก็บเอกสารใหม่ โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์
- ดำเนินการ เตรียมความพร้อม ในการเยี่ยมชมสำรวจ

มิตินี้ 1 : พันธกิจ และผล
(Mission and Outcomes)

รายละเอียดเกณฑ์และหลักฐาน

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๒. พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร

ภาควิชาศัลยศาสตร์กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจด้านการศึกษาของหลักสูตร

“เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ มุ่งเน้นด้านการศึกษา วิจัย บริการ เป็นเลิศระดับสากล”

โดยภาควิชาศัลยศาสตร์ ให้บัณฑิตมีความรู้ทักษะด้านศัลยศาสตร์

วิสัยทัศน์

เป็นสถาบันชั้นนำทางศัลยศาสตร์ของเอเชีย (To be the leading surgical institute in Asia)

พันธกิจ

B 1.1.6 - B1.1.10

เป็นองค์กรชั้นนำทางศัลยศาสตร์ที่มุ่งเน้นทางการศึกษา งานวิจัยวิชาการ งานบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและทันสมัยเทียบเท่าสากล

โดยฝึกอบรมวิชาศัลยศาสตร์ ให้บัณฑิตมี ความรู้ทักษะด้านศัลยศาสตร์ และมีความสามารถในการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีความสามารถด้านการทำวิจัยอย่างมีหลักการที่ถูกต้องเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางศัลยศาสตร์ การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ การทำงานเป็นทีม การบริหารจัดการ ความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ กระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยเพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนมีความรับผิดชอบ มีจริยธรรม ทัศนคติ และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และองค์กรเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการบริการทางศัลยศาสตร์

ภาควิชาฯใช้หลักการของผู้รับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง สนับสนุนให้ผู้รับการฝึกอบรมแสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองและได้สะท้อนการเรียนรู้นั้นๆ (self-reflection) และชี้แนะผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยอาศัยหลักการของการกำกับดูแล (supervision) การประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) อย่างเป็นระบบ โดยการฝึกอบรมต้องได้รับความรู้ทั้งในภาคทฤษฎี การทำวิจัย ทักษะ

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผลลัพธ์

1.1 พันธกิจ

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 1.1.1 state the mission of the programme	B 1.1.1 มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร	พันธกิจที่เป็นลายลักษณ์อักษร
B 1.1.2 make it known to its constituency and the health sector it serves	B 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรไปยังหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน	วิธีการเผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ (stakeholders รับรู้) ตัวอย่างเช่น เอกสารหรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น เว็บไซต์ पोสเตอร์ เป็นต้น
base the mission on	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ต้องอยู่บนพื้นฐานของข้อกำหนดต่อไปนี้	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรที่อยู่บนพื้นฐานของข้อกำหนดดังต่อไปนี้
B 1.1.3 consideration of the health needs of the community or society	B 1.1.3 คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	B.1.1.3 – B.1.1.5
B 1.1.4 the needs of the health care delivery system	B 1.1.4 ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ	แสดงข้อมูลที่น่ามาใช้พิจารณาความต้องการด้านสุขภาพชุมชน และสังคม ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ
B 1.1.5 other aspects of social accountability, as appropriate	B 1.1.5 มุมมองอื่นๆ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคมตามความเหมาะสม	ความรับผิดชอบต่อสังคม เช่น ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดงคือ ข้อมูล burden of diseases ในระดับเขตสุขภาพ เปรียบเทียบกับระดับประเทศ
outline the programme containing both theoretical and practice-based components, with emphasis on the	โครงสร้างของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรต้องประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยต้องเน้นภาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิต	B.1.1.6 – B.1.1.12 โครงสร้างของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรที่ประกอบด้วย

มิตีย่อยที่ 1.1 พันธกิจ

B 1.1.1 มีพันธกิจของหลักสูตรแสดงเป็น ลายลักษณ์อักษร

B 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจของหลักสูตรไปยังหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน

พันธกิจของหลักสูตร ต้องอยู่บนพื้นฐานของข้อกำหนดต่อไปนี้

B 1.1.3 คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม

B 1.1.4 ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ

1.1.5 มุมมองอื่นๆ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคมตามความเหมาะสม

B.1.1.3 – B.1.1.5

แสดงข้อมูลที่น่ามาใช้พิจารณาความต้องการด้านสุขภาพ ชุมชน และสังคม ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ ความรับผิดชอบต่อสังคม เช่น ตัวอย่างหลักฐาน

- ข้อมูล **burden of diseases** ในระดับเขตสุขภาพ เปรียบเทียบกับระดับประเทศ

- ข้อมูลความต้องการด้านสุขภาพ ชุมชน และสังคม เคยมีการถามคนทั่วไป หรือ ผู้ป่วยหรือไม่?
- ความต้องการศัลยแพทย์ในแต่ละเขตพื้นที่
- การรับผิดชอบต่อสังคมในด้านต่างๆ

โครงสร้างของหลักสูตรต้องประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

โดย ต้องเน้นภาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

B 1.1.6 มีความรู้ความสามารถในเวชปฏิบัติที่ครอบคลุมและเหมาะสม

B 1.1.7 มีความสามารถในการทำงานแบบมืออาชีพ

B 1.1.8 สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล

B 1.1.9 สามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้

B 1.1.10 มีเจตนาธรรมณ์และเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต เข้าร่วมในกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CME) หรือ การพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (CPD)

โครงสร้างของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรที่ประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

โดยต้องเน้นภาคปฏิบัติและกำหนดคุณสมบัติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

(competency/outcome) ที่พึงประสงค์ ดังระบุในหัวข้อ B.1.1.6 – B.1.1.12

พันธกิจ ในหลักสูตร

B 1.1.11 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัย เพื่อการแก้ไขปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม

1. พันธกิจ ในหลักสูตร → 2. OUTCOME → 3. การสอน → 4. การวัดผล → 5. แสดงผล

มิตีย่อยที่ 1.1 พันธกิจ

โครงร่างของหลักสูตรต้องประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

โดยต้องเน้นภาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

B 1.1.11 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัย เพื่อการแก้ไขปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม

ภาควิชาฯ ได้จัดการเรียนการสอนและการประเมินให้สอดคล้องตรงวัตถุประสงค์ของหลักสูตรและมีการประเมินผลที่ตรงกับวัตถุประสงค์นั้น เช่น

- 1.แบบประเมิน PBA ใช้ประเมินความรู้ ทักษะความสามารถดูแลรักษาผู้ป่วย
- 2.แบบประเมิน 360° ใช้ประเมินพฤติกรรมที่พึงประสงค์
- 3.จัดกิจกรรมวิชาการเกี่ยวกับการจัดการความเสี่ยง (Risk management) Mortality & Morbidity (M&M) เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและหาแนวทางการป้องกันความผิดพลาดในอนาคต

มิตีย่อยที่ 1.1 พันธกิจ

โครงสร้างของหลักสูตรต้องประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

โดยต้องเน้นภาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติ ต่อไปนี้

B 1.1.12 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรสามารถทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสมและสามารถรักษาสุขภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้อย่างสมดุล

ในการจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้จัดสวัสดิการให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเช่น

1. การดูแลเรื่องการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการอย่างเหมาะสมและยุติธรรม
2. ไม่ปฏิบัติงานต่อเนื่อง มีหยุดพักหลังอยู่เวร
3. ดูแลและดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติของคณะเมื่อเกิดบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน
4. จัดห้องพักรวมและผู้ดูแลเรื่องความสะอาดของห้องพัก
5. สื่อสารและมีการสนับสนุนให้มีการออกกำลังกายตามนโยบายของคณะฯ
6. สนับสนุนให้เข้าร่วมกิจกรรมสันทนาการต่างๆ เช่น กีฬาสี เป็นต้น
7. โครงการตรวจสุขภาพประจำปีของคณะฯ
8. กรรมการการศึกษา ดูแลการดำเนินการในภาพรวม และจัดการเมื่อมีปัญหา และดำเนินการตามแนวการดูแลแพทย์ประจำบ้านเมื่อมีปัญหาเครียด

มิตีย่อยที่ 1.2 **ความเป็นมืออาชีพและความเป็นอิสระทางวิชาชีพ**

B 1.2.1 รวบรวมเรื่องความเป็นมืออาชีพในแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

B 1.2.2 ส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพเพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติต่อผู้ป่วยและชุมชนได้อย่างดีที่สุด

ตัวอย่างหลักฐานที่แนะนำ

การจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ Professionalism ใน**หลักสูตร**

กำหนดบทบาทและความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้าน ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อตอบสนองต่อสิทธิผู้ป่วยและบทบาทชุมชนได้อย่างดีที่สุด

Professionalism

หลักสูตรใหม่นอกจากจะกำหนดผลลัพธ์ด้านความรู้ ทักษะทัศนคติต่างๆแล้ว
ยังกำหนดให้เรื่อง ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) เป็นหนึ่งในผลลัพธ์ของการ
ฝึกอบรม/หลักสูตร ซึ่งประกอบด้วย

- ก. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ
และชุมชน
- ข. มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (non-technical skills)
- ค. มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต
(Continuous Professional Development)
- ง. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
- จ. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม

แพทย์ประจำบ้านทุกคนจะต้องได้รับการฝึกอบรมและผ่านการประเมินในด้านนี้

หลักสูตร กำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ในเรื่อง

- สมรรถนะของผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายหลังจบ
- ครอบคลุมทั้ง ความรู้ ทักษะ และเจตคติ

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบัน

(intended learning outcomes) **หลักสูตร** เดชคานงถงเรองตอเบน

B 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์การศึกษาระดับหลังปริญญาที่ครอบคลุมความรู้ ทักษะ และเจตคติ

B 1.3.2 พื้นฐานที่เหมาะสมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมสำหรับการประกอบวิชาชีพในอนาคตในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม

B 1.3.3 บทบาทในอนาคตในระบบสุขภาพ

B 1.3.4 ความมุ่งมั่นและทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต

B 1.3.5 ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ความต้องการของระบบสุขภาพ และความรับผิดชอบด้านอื่นๆ ทางสังคมที่เกี่ยวข้อง

B 1.3.6 พฤติกรรมแห่งวิชาชีพ

B 1.3.7 องค์ประกอบทั่วไปและองค์ประกอบที่จำเพาะของสาขาวิชานั้นๆ

มิตีย่อยที่ 1.3 ผลลัพธ์ด้านการฝึกอบรม

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ (intended learning outcomes) หลักสูตร โดยคำนึงถึงเรื่องต่อไปนี้

B 1.3.8 พฤติกรรมที่เหมาะสมต่อผู้ป่วยและญาติ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อื่นๆอาจารย์ รวมทั้งเพื่อนร่วมงานในวิชาชีพอื่นๆ

B 1.3.9 สถาบันฝึกอบรม **ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อเพื่อนร่วมงานทั้งในวิชาชีพของตนเองและวิชาชีพอื่นๆ รวมทั้งผู้ป่วยและญาติ

B 1.3.10 สถาบันฝึกอบรมต้องทำให้ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ

1. ประกาศระเบียบปฏิบัติ: พฤติกรรมที่เหมาะสม ลงในหลักสูตร → 2. ทำให้เห็นว่า Residents รับทราบ → 3. มีการประเมินจริง → 4. แสดงผลการประเมิน ชมเชย/ร้องเรียน+แนวทางการพัฒนา

มิตีย่อยที่ 1.4 การมีส่วนร่วมในการสร้างพันธกิจและผลลัพธ์

B 1.4.1 ระบุพันธกิจและกำหนดผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก

1. กรรมการฝึกอบรม
2. อาจารย์ที่สอน
3. แพทย์ประจำบ้าน
4. รองคณบดีฝ่ายหลังปริญญา
5. กรรมการราชวิทยาลัย

จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักเพื่อประเมินหลักสูตรในหัวข้อต่างๆ

- พันธกิจ
- Outcome
- Learning process
- Assessment

4.4.1 ←

1. เก็บหลักฐานการเข้าร่วม
2. ผลการประเมิน
3. สรุปผล

มติที่ 2:

แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรการฝึกอบรม (Educational Programme)

มิตีย่อยที่ 2.1 กรอบของแผนงานฝึกอบรมระดับหลังปริญญา

B 2.1.1 กำหนดกรอบของการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ และคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 2.1.2 สร้างกรอบการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลลัพธ์ที่ได้มาจากการศึกษาระดับแพทยศาสตรบัณฑิต

B 2.1.3 บริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบและโปร่งใส

B 2.1.4 ฝึกอบรมภาคปฏิบัติที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริการ และรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย

B 2.1.5 ใช้วิธีการสอนและวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสม ซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มั่นใจได้ว่าการบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

B 2.1.6 จัดให้มีการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเสมอภาค

มิตีย่อยที่ 2.1 **กรอบของแผนงานฝึกอบรมระดับหลังปริญญา**

B 2.1.7 ใช้หลักการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง เพื่อกระตุ้น เตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ได้แสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองและได้สะท้อนการเรียนรู้
นั้นๆ (self-reflection)

B 2.1.8 ชี้นำผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยอาศัยหลักการของการกำกับดูแล
(supervision) การประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback)

B 2.1.9 ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร
สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 2.1.10 รวบรวมความรับผิดชอบหรือพันธสัญญาในข้อพิจารณาด้านจริยธรรมเข้าไปใน
แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรด้วย

มิตีย่อยที่ 2.2 กระบวนการทางวิทยาศาสตร์

B 2.2.1 แนะนำพื้นฐานและวิธีการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ไว้ในกรฝึกอบรม ทั้งการวิจัยทางคลินิกและคลินิกด้านระบาดวิทยาคลินิก ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 2.2.2 มีความสามารถในการใช้เหตุและผลที่เป็นวิทยาศาสตร์

B 2.2.3 คู่้นเคยกับการประยุกต์ใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ผ่านประสบการณ์ทางคลินิกที่หลากหลายและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียน

มิตีย่อยที่ 2.3 เนื้อหาของโปรแกรม

ต้อง ครอบคลุมภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และประสบการณ์การเรียนรู้ ในประเด็นต่างๆ ต่อไปนี้ไว้ในเนื้อหาของโปรแกรม ได้แก่

B 2.3.1 พื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ ด้านวิทยาศาสตร์คลินิก วิทยาศาสตร์สังคมและพฤติกรรม รวมทั้งเวชศาสตร์ป้องกัน

B 2.3.2 การตัดสินใจทางคลินิก

B 2.3.3 ทักษะการสื่อสาร

B 2.3.4 จริยธรรมทางการแพทย์

B 2.3.5 ระบบสาธารณสุข

B 2.3.6 กฎหมายทางการแพทย์และนิติเวชวิทยา

B 2.3.7 หลักการบริหารจัดการ

B 2.3.8 ความปลอดภัยของผู้ป่วย

B 2.3.9 การดูแลตนเองของแพทย์

B 2.3.10 การแพทย์ทางเลือก

B 2.3.11 บริหารจัดการการฝึกอบรมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

มิตีที่ 3:

การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม (Assessment of Trainees)

มิตีย่อยที่ 3.1 วิธีการวัดและประเมินผล

B 3.1.1 กำหนดและดำเนินนโยบายการวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 3.1.2 ให้คำจำกัดความ, แกลง, และจัดพิมพ์ หลักการ วัตถุประสงค์ วิธีการ และวิธีการปฏิบัติ ในการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงการทดสอบความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ที่มีการใช้

B 3.1.3 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** การวัดและประเมินผลครอบคลุมทั้งทางด้านความรู้, ทักษะ, และเจตคติ

มิตีย่อยที่ 3.1 วิธีการวัดและประเมินผล

B 3.1.4 ใช้ชุดของการประเมินและรูปแบบที่สอดคล้องกับประโยชน์จากการประเมิน ซึ่งรวมถึงการใช้ผู้ประเมินหลายคนและวิธีการประเมินที่หลากหลาย

B 3.1.5 บอกเกณฑ์การผ่านการสอบหรือการประเมินแบบอื่น รวมถึงจำนวนครั้งที่อนุญาตให้สอบแก้ตัว

B 3.1.6 ประเมินผลและอ้างอิง ค่าความเที่ยง ความตรง และความยุติธรรมของวิธีการประเมิน

B 3.1.7 มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินขึ้นกับหลักยุติธรรมหรือกระบวนการทางกฎหมาย

มิตีย่อยที่ 3.2 ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินและการเรียนรู้

สถาบันฝึกอบรมต้อง ใช้หลักการ วิธีการ และการปฏิบัติในการประเมินที่

B 3.2.1 สอดคล้องกับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอน อย่างชัดเจน

B 3.2.2 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้บรรลุผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์

B 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 3.2.4 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**กระบวนการฝึกอบรมมีความครอบคลุมและตรงประเด็น

B 3.2.5 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะ สร้างสรรค์ และเป็นธรรมบนพื้นฐานของผลการวัดและประเมินผล

Competency / Outcome based training (ACGME)

Expected learning outcome		Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Authentic learning, simulation	Workplace-based assessment
Medical knowledge	Basic Science & Clinical knowledge	Lecture, Seminar	MCO, Essay, etc
Practice base learning & improvement	Research skills, IT skills Procedural skills , etc	Research project, authentic practice, simulation	Research progress DOPS, PBA, OSCE
Interpersonal & communication skills	Presentation skills Communication skills	Presentation, workshop, authentic practice	Multisource feedback (360 degree assessment)
Professionalism	Ethics, <u>non-technical skills</u>	Workshop , authentic practice	WBA
System based practice	Rational drug use, Quality development, Risk	Seminar, workshop, simulation, authentic practice	WBA, project-based assessment

Competency / Outcome based training (ACGME)

Expected learning outcome		Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Patient assessment, preop-postop, complication management	Multisource feedback (360 degree assessment), ATLS
Medical knowledge	Basic Science & Clinical knowledge	Knowledge เนื้อหา	MCQ, Essay, etc
Practice base learning & improvement	Research skills, IT skills Procedural skills , etc	วิจัย , PBA, DOPS	Research progress DOPS, PBA
Interpersonal & communication skills	Presentation skills Communication skills	การสื่อสารกับผู้ป่วย นักเรียน แพทย์ แพทย์ บุคลากร การแพทย์ และญาติผู้ป่วย	Multisource feedback (360 degree assessment)
Professionalism	Ethics, <u>non-technical skills</u>	Situation awareness, leadership, communication etc.	Good surgical practice, WBA
System based practice	Rational drug use, Quality development, Risk	Risk, patient safety, rational drug use	Good surgical practice, WBA



แบบประเมินการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้าน

สาขาศัลยศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รูปถ่าย

SAP

ชื่อ.....นามสกุล.....

แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ สาขา หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน ณ เบอร์โทร.....

ระยะเวลาเข้ารับกรปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ถึง

หัวข้อประเมิน	Outstanding	Good	Standard	Below Standard	N/Aไม่สามารถประเมินได้
1. คุณธรรมจริยธรรม					
1.1 ประพฤติปฏิบัติตนตามระเบียบข้อบังคับและจรรยาบรรณวิชาชีพ	แสดงออกถึงความเป็นผู้นำทางคุณธรรมจริยธรรมทำตัวเป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยเพื่อนร่วมงาน <input type="checkbox"/>	ตระหนักและประพฤติตนตามระเบียบข้อบังคับและจรรยาบรรณแพทย์เสมอในทุกสถานการณ์ <input type="checkbox"/>	ตระหนักและประพฤติตนสอดคล้องกับระเบียบข้อบังคับและจรรยาบรรณแพทย์ในสถานการณ์ส่วนใหญ่ <input type="checkbox"/>	ไม่แสดงความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนในแง่จริยธรรมบกพร่องในการปฏิบัติตามจรรยาบรรณแพทย์ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 ทักษะการประเมินปัญหาทางจริยธรรมมาทบทวนปรับปรุงแก้ไข	มีความไวต่อประเด็นปัญหาทางจริยธรรมสนับสนุนส่งเสริมผู้อื่นอย่างจริงจังในการอภิปรายปัญหาทางจริยธรรม <input type="checkbox"/>	มีการทบทวนประเด็นปัญหาทางจริยธรรมมาอภิปรายเป็นประจำ <input type="checkbox"/>	มีการทบทวนประเด็นปัญหาทางจริยธรรมที่พบในการทำงานมาอภิปรายบางครั้ง <input type="checkbox"/>	ไม่ใส่ใจประเด็นทางจริยธรรมที่พบในการทำงาน <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความรู้					
2.1 ความรู้พื้นฐานทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	ความรู้ดีมากกว่าเกณฑ์แพทย์ประจำบ้านระดับเดียวกันชัดเจน <input type="checkbox"/>	มีความรู้ดีสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีเดียวกัน <input type="checkbox"/>	มีความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานสำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีเดียวกัน <input type="checkbox"/>	มีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์สำหรับแพทย์ประจำบ้านระดับที่อยู่ต้องปรับปรุงตัว <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 ความรู้ทางการวิจัยและวิธีพัฒนาความรู้ใหม่	มีความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในงานวิจัยในสาขาวิชาของตนและการประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/>	ติดตามค้นคว้าผลงานวิจัยในสาขาวิชาของตนอย่างสม่ำเสมอ <input type="checkbox"/>	พอทราบถึงผลกระทบของงานวิจัยในปัจจุบันต่อการดูแลคนไข้ในสาขาวิชาของตน <input type="checkbox"/>	ขาดการติดตามองค์ความรู้ทางการวิจัยในสาขาวิชาของตน <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 ความรู้ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง	มีความรู้ความเข้าใจอย่างกว้างขวางถึงความรู้พื้นฐานและงานวิจัยในสาขาวิชาอื่นๆ <input type="checkbox"/>	เข้าใจองค์ความรู้ทางการแพทย์ในสาขาวิชาอื่นๆอย่างกว้างขวาง <input type="checkbox"/>	พอทราบถึงองค์ความรู้ทางการแพทย์ในสาขาวิชาอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยของตนบ้าง <input type="checkbox"/>	ขาดความสนใจใฝ่รู้ในองค์ความรู้ของสาขาวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยของตน <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ทักษะทางปัญญา					
3.1 การประยุกต์ความรู้ที่มีในการแก้ปัญหาในสถานการณ์ใหม่	บูรณาการแนวคิดต่างๆในการแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและวางแผนทางไปสู่งานวิจัยหรือการพัฒนากระบวนการได้ <input type="checkbox"/>	บูรณาการแนวคิดต่างๆทั้งจากภายในและภายนอกสาขาวิชาเพื่อแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/>	ประยุกต์ความรู้ที่ได้ศึกษามาในการแก้ปัญหาผู้ป่วยได้ดีพอควร <input type="checkbox"/>	ไม่สามารถประยุกต์ความรู้ที่ศึกษาจากตำรา มาแก้ปัญหาของผู้ป่วยได้ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 การประมวลคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญต่างๆไปสู่การปฏิบัติที่เหมาะสม	ประเมินคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญไปสู่การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างดีและติดตามผลที่เกิดขึ้นนำไปสู่การพัฒนาแนวปฏิบัติที่มีคุณภาพดีขึ้น <input type="checkbox"/>	สามารถรวบรวมและประเมินคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญต่างๆไปสู่การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/>	สามารถนำเอาคำแนะนำของอาจารย์หรือผู้เชี่ยวชาญต่างๆไปสู่การปฏิบัติที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยเป็นประจำ <input type="checkbox"/>	ไม่สามารถนำข้อเสนอแนะของอาจารย์ไปสู่การปฏิบัติที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยได้ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หัวข้อประเมิน	Outstanding	Good	Standard	Below Standard	N/Aไม่สามารถประเมินได้
4. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ					
4.1 ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	แสดงความเป็นผู้นำที่ได้อย่างเหมาะสมสร้างความร่วมมือระหว่างผู้ร่วมงานและผู้ป่วยได้อย่างดี <input type="checkbox"/>	ประสานงานกับผู้ร่วมงานผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยได้อย่างดีนำไปสู่การทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/>	สร้างความสัมพันธ์อันดีกับผู้ป่วยญาติผู้ป่วยผู้ร่วมงานได้โดยสม่ำเสมอ <input type="checkbox"/>	ไม่สามารถสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ร่วมงานหรือผู้ป่วยได้มีรายงานปัญหากับผู้ร่วมงาน <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 ความรับผิดชอบในงานของตน	มีความรับผิดชอบต่องานที่ทำหน้าที่ต่างๆที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนได้ดีเกินความคาดหมาย <input type="checkbox"/>	มีความรับผิดชอบต่อดูแลงานในความรับผิดชอบของตนได้ตามความคาดหมาย <input type="checkbox"/>	มีความรับผิดชอบพอใช้ได้ในการดูแลผู้ป่วยในความดูแลของตนมีบางครั้งที่อาจารย์ต้องช่วยแบ่งเบาหน้าที่ <input type="checkbox"/>	แสดงถึงการขาดความรับผิดชอบในภาระหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเป็นประจำ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 การแสดงความเป็นผู้นำทางวิชาการ	แสดงออกถึงการเป็นผู้นำในทางวิชาการในสังคมได้อย่างเหมาะสม <input type="checkbox"/>	มีการวางแผนพัฒนาการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง <input type="checkbox"/>	ริเริ่มพัฒนาตนเองทางวิชาการและทักษะทางวิชาชีพโดยมีการแนะนำจากผู้อื่นบ้าง <input type="checkbox"/>	ไม่รับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.การวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารเทคโนโลยี					
5.1 การวิเคราะห์เชิงตัวเลข	ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการศึกษาค้นคว้าและแก้ปัญหาที่มีความซับซ้อนได้ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/>	สามารถใช้ความรู้คณิตศาสตร์และสถิติในการแก้ปัญหาและเสนอแนวคิดต่างๆได้ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/>	สามารถใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติพื้นฐานในการแก้ปัญหาต่างๆได้โดยอาจต้องการคำแนะนำบ้าง <input type="checkbox"/>	ขาดทักษะพื้นฐานทางคณิตศาสตร์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 การสื่อสารนำเสนอด้วยการพูด	สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพในทุกรูปแบบทั้งด้วยภาษาไทยและอังกฤษด้วยเทคนิควิธีการที่เหมาะสมกับกลุ่มบุคคลต่างๆทั้งในและนอกรงการวิชาชีพ <input type="checkbox"/>	สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทที่แตกต่างกัน (round ward, case conference, เป็นต้น) <input type="checkbox"/>	สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการอภิปรายการนำเสนอผลงานโดยต้องมีคำแนะนำชี้แนะของอาจารย์ <input type="checkbox"/>	ขาดทักษะในการสื่อสารที่ดีในหลายบริบทและไม่พัฒนาปรับปรุงเมื่อได้รับคำชี้แนะจากอาจารย์ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 การบันทึกเวชระเบียน	บันทึกรายงานผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในสมบูรณ์ด้วยลายมือที่อ่านออกอย่างสม่ำเสมอ <input type="checkbox"/>	บันทึกรายงานผู้ป่วยได้ค่อนข้างดีมีข้อมูลสำคัญในการดูแลผู้ป่วยส่วนใหญ่ <input type="checkbox"/>	บันทึกรายงานผู้ป่วยพอใช้ได้ขาดการเขียน progress note ที่เหมาะสมในผู้ป่วยบางรายบางครั้งลายมืออ่านยากหรือขาดข้อมูลสำคัญ <input type="checkbox"/>	การบันทึกรายงานผู้ป่วยต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานมักขาดข้อมูลสำคัญผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่มี progress note <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างคล่องแคล่วในหลากหลายบริบทและสามารถสอนหรือชี้แนะผู้อื่นได้ <input type="checkbox"/>	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างคล่องแคล่วโดยไม่ต้องให้ผู้อื่นช่วยชี้แนะ <input type="checkbox"/>	ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการรวบรวมข้อมูลประมวลผลและนำเสนอผลงานได้ดีพอควร <input type="checkbox"/>	ขาดทักษะขั้นพื้นฐานในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ทักษะพิสัย Psychomotor skills					
6.1 ทักษะการซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วย	สามารถซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์อย่างสม่ำเสมอและช่วยให้การชี้แนะแก่ผู้อื่นได้ด้วย <input type="checkbox"/>	สามารถซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้ชี้แนะในสถานการณ์ส่วนใหญ่ <input type="checkbox"/>	สามารถซักประวัติตรวจร่างกายผู้ป่วยได้ดีพอสมควรอาจต้องการคำชี้แนะบ้าง <input type="checkbox"/>	ขาดทักษะพื้นฐานในการซักประวัติหรือตรวจร่างกายผู้ป่วย <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 ทักษะการทำหัตถการการผ่าตัด	ทำหัตถการได้ดีมากเกินความคาดหวังทำหัตถการที่ยากเกินกว่าเพื่อนแพทย์ประจำบ้านในระดับเดียวกัน <input type="checkbox"/>	ทำหัตถการที่เหมาะสมกับระดับประสบการณ์ได้ด้วยตนเองโดยผู้อื่นไม่ต้องชี้แนะ <input type="checkbox"/>	สามารถทำหัตถการที่แพทย์ประจำบ้านในระดับนี้ควรทำได้โดยต้องให้ผู้อื่นช่วยชี้แนะบ้าง <input type="checkbox"/>	ขาดทักษะในการทำหัตถการที่แพทย์ประจำบ้านในระดับนี้ควรทำได้ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การวัดประเมินผล ผ่าน ไม่ผ่าน ไม่แน่ใจ

ข้อเสนอแนะ/เหตุผล.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

วันที่...../...../.....

Nursing evaluation

D03-01



แบบประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านโดยพยาบาล
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รูป

SAP

ชื่อ.....นามสกุล.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ เบอร์โทร

สาขา หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน ณ

หรือผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน

ระยะเวลาเข้ารับการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ถึง

หัวข้อการประเมิน	Outstanding (ดีมากเป็นพิเศษ)	Good (ดี)	Standard (มาตรฐาน)	Below standard (ต่ำกว่ามาตรฐาน)	ไม่สามารถ ประเมินได้
1. ความเอาใจใส่ผู้ป่วยและญาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. การสอบถามข้อมูลจากผู้ป่วยหรือญาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย และ/หรือญาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความตั้งใจทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. การสื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. การบันทึกรายงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยใน ระบบงานโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความรับผิดชอบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. มนุษยสัมพันธ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. เจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การวัดและประเมินผล ผ่าน ไม่แน่ใจ ไม่ผ่าน

ข้อเสนอแนะ/เหตุผล.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

Nursing Staff Ratings

1. ความเอาใจใส่ผู้ป่วยและญาติ
2. การสอบถามข้อมูลจากผู้ป่วยหรือญาติ
3. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย หรือญาติ
4. ความตั้งใจทำงาน
5. การสื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์
6. การบันทึกรายงาน
7. ความตรงต่อเวลา
8. ความรับผิดชอบ
9. มนุษยสัมพันธ์
10. เจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์

Resident Feedback

Evaluation of each surgical service in 10 items by residents at the end of the rotation

Each item is rated on a four-category scale: พึงพอใจมากที่สุด พึงพอใจมาก พอใจน้อย ไม่พอใจ

Summary judgment at the end of the form



แบบประเมินความพึงพอใจใน การทำงานของแพทย์ประจำบ้าน
ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ประเมิน

เลขประจำตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่

สาขา

สาขาวิชาที่ปฏิบัติงาน

ระยะเวลาเข้ารับการปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่

ถึง

หัวข้อการประเมิน	พึงพอใจมากที่สุด	พึงพอใจมาก	พึงพอใจน้อย	ไม่พึงพอใจ	ประเมินไม่ได้
1. ปริมาณความรู้ที่ได้รับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทัศนคติที่ได้ฝึกปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปริมาณของกิจกรรมวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. รูปแบบและเนื้อหาของกิจกรรมวิชาการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. บรรยากาศในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ความหลากหลายของผู้ป่วยที่ดูแล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความเอาใจใส่ของอาจารย์ต่อแพทย์ประจำบ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. การเปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษาผู้ป่วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. วิธีการและคุณภาพการสอนของอาจารย์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หากมีแพทย์ประจำบ้านผู้น้องสนใจจะใช้เวลาช่วง Elective มาปฏิบัติงานในสาขานี้ ท่านจะ

สนับสนุนเต็มที่

สนับสนุน

เฉย ๆ

ไม่สนับสนุน

ข้อเสนอแนะ/เหตุผล.....

.....

.....

การประเมินความรู้ แบบ
Formative
7 ครั้ง/ปี





Summative Intraining examination

Research month and workshop





Basic & Advanced Laparoscopic Surgery Workshops



Soft-cadaveric workshop



FAST workshop



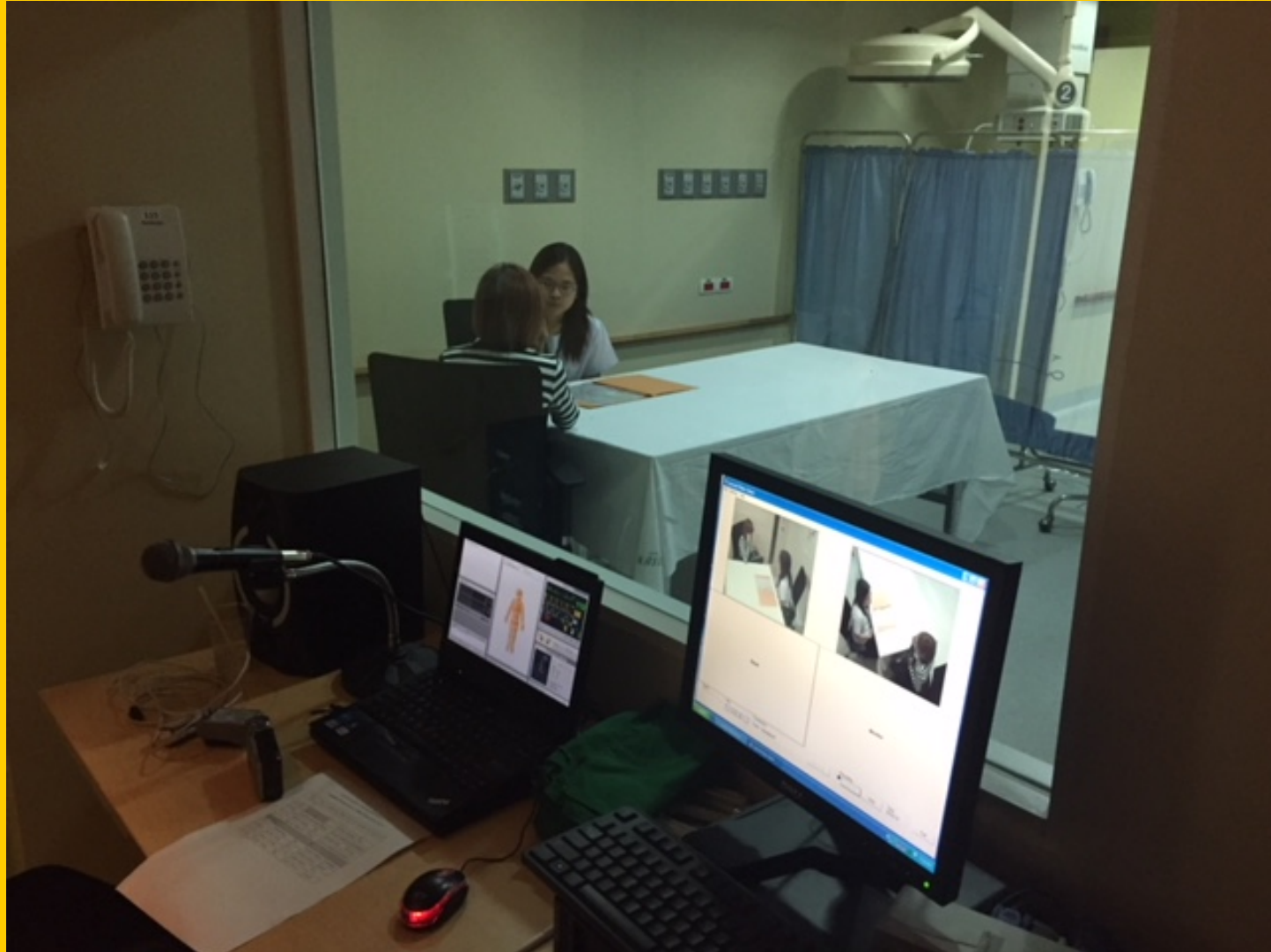
Nontechnical skill in surgery



Clinical Teaching

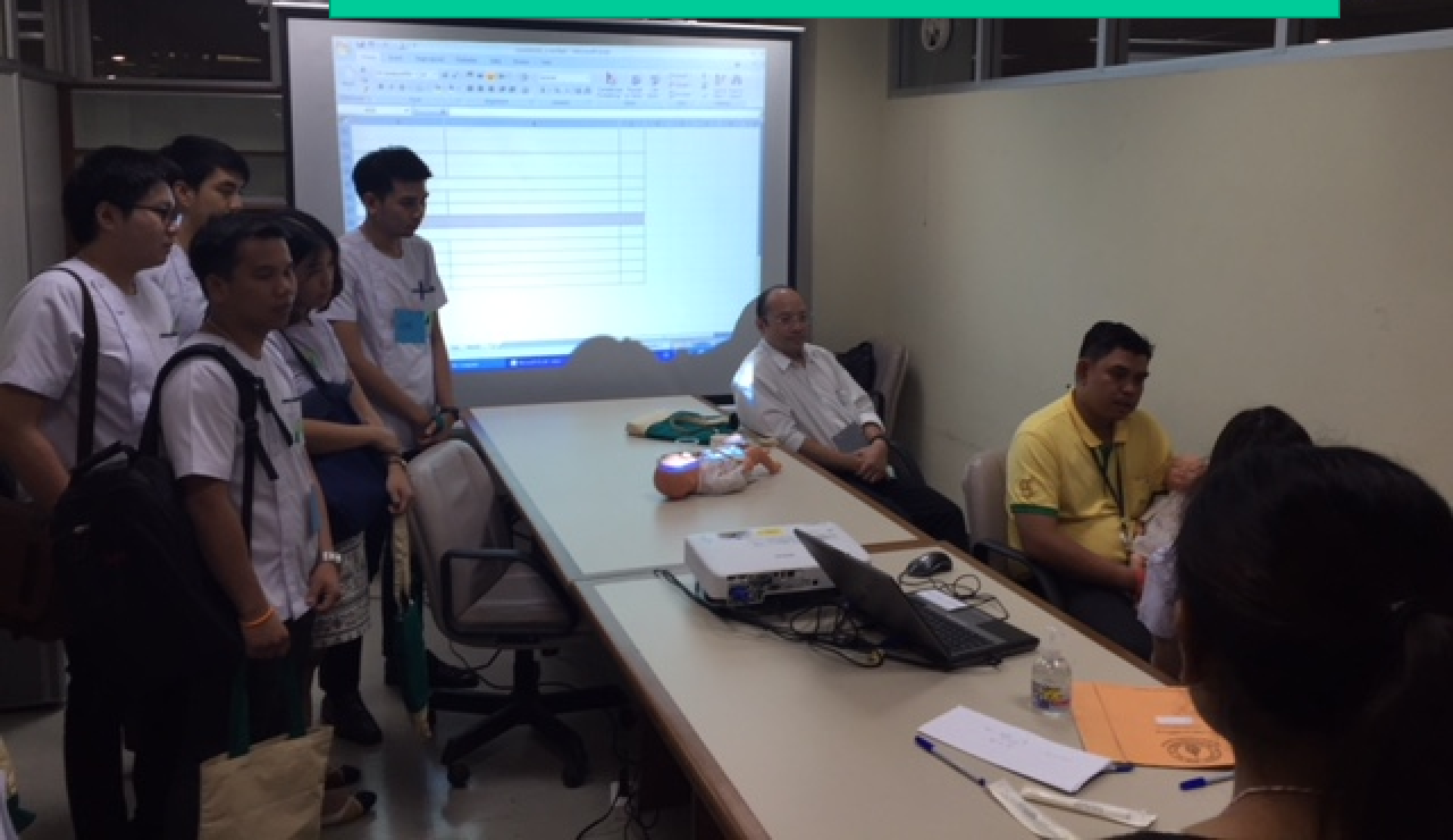
Communication and Counselling

Counselling workshop





10 Commitments of Patient Safety



มิติที่ 4:

ผู้เข้ารับการศึกษา (Trainees)

08:35

การประชุมวางแผนคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านแนวใหม่



มิตีย่อยที่ 4.1 นโยบายการรับและการคัดเลือก

B 4.1.1 พิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างพันธกิจของแผนการฝึกอบรมและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.1.2 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**มีความสมดุลระหว่างศักยภาพด้านการฝึกอบรมและจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่รับได้

กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง

B 4.1.3 หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B4.1.4 การรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม - B 4.1.4 ประกาศสพท เรื่องคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

พิเศษ

B4.1.5 การโอน

ระดับชาติหรือ

B4.1.6 ทำให้เชื่อ

ศาสตรการแพทย์ระดับสูง กอนเรมการฝกอบรม แพทย์เฉพาะทาง

B 4.1.7 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**กระบวนการคัดเลือกมีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าศึกษาสาขาแพทยศาสตร์ แพทยสภา ซึ่งจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ทยา

มิตีย่อยที่ 4.1 นโยบายการรับและการคัดเลือก

B 4.1.1 พิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างพันธกิจของแผนการฝึกอบรมและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

พันธกิจ : “เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ มุ่งเน้นด้านการศึกษา วิจัย บริการ เป็นเลิศ
ระดับสากล”

เกณฑ์ในการคัดเลือก แพทย์ประจำบ้าน

คุณภาพ : GPA, คะแนนการสัมภาษณ์หัวข้อ...

จริยธรรม คือ ระยะเวลาในการใช้ทุน, การรับทุน รพ. 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้, โรงพยาบาลที่
ขาดแคลน, และใบ recommend จากผู้ร่วมงาน ผู้บังคับบัญชา ที่แสดงถึง ความดี ช่วยเหลือ
ส่วนรวม

เข้ารับการฝึกอบรมที่รับได้

- ผลการผ่านการประเมินมาตรฐานจากราชวิทยาลัยฯ
- แบบ ก - แบบ ข

มิตีย่อยที่ 4.1 นโยบายการรับและการคัดเลือก

กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง

B 4.1.3 หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษา

ภาควิชาฯ ได้ใช้เกณฑ์คุณสมบัติของผู้สมัครจากแพทยสภา
ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน

1. เกณฑ์การให้คะแนนชัดเจน
2. แต่งตั้งกรรมการการเลือกมาจาก
 - หัวหน้าภาควิชา
 - ประธานหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน
 - กรรมการหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน
 - รองหัวหน้าภาควิชาฝ่ายการศึกษา
 - อาจารย์ภายในภาควิชา

3. แจ้งเกณฑ์ให้ผู้สมัครรับทราบก่อนการรับสมัคร ทาง website ภาควิชา

4. กรรมการตรวจนับคะแนนอย่างเปิดเผยต่อหน้าคณะกรรมการทุกท่านและให้มีมติเป็นเอกฉันท์

- ประกาศและดำเนินการรับสมัคร
วิธีการ ขั้นตอนการคัดเลือกผู้เข้ารับ
การฝึกอบรมของแพทยสภาและราช
วิทยาลัยฯ

- ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการ
คัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

- เกณฑ์การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน
ของภาควิชา

มิตีย่อยที่ 4.2 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.2.1 โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก

B 4.2.2 ศักยภาพในการกำกับดูแลที่เหมาะสม

B 4.2.3 ทรัพยากรการเรียนรู้อื่นๆ

B 4.2.4 บริบทของความต้องการทางด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม

จำนวนผู้ป่วยและเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ปฏิบัติ (แบบฟอร์ม ข)

สัดส่วนของอาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรม (แบบฟอร์ม ข)

- ผลการตรวจรับรองแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรและสถาบันการฝึกอบรมตามเกณฑ์ข้อบังคับ
แพทยสภาว่าด้วยประกาศที่ระบุจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ในแต่ละปี

- ข้อมูลความต้องการผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ ของประเทศ

- รายงานการประชุมและข้อเสนอแนะจากการประชุมแพทยสภา อฝส.กลาง

- นโยบายและแผนการผลิตแพทย์เฉพาะทางของกระทรวงสาธารณสุข กองทัพอากาศ และ
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง (ตัวอย่างเช่น การจัดสรรจำนวน และการแบ่งเขตพื้นที่)

จากราชวิทยาลัย

มิตีย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.3.1 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการได้

B 4.3.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการบนพื้นฐานของความก้าวหน้าของการฝึกอบรม รวมถึงรายงานอุบัติการณ์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.3.3 สนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนบุคคล

B 4.3.4 จัดสรรทรัพยากรสำหรับการสนับสนุนทางสังคมและส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.3.5 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**มีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือ

B 4.3.6 แนวทางด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคต

มิตีย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบบรม

B 4.3.1 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**ผู้เข้ารับการฝึกอบบรมเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการได้

- อาจารย์ที่ปรึกษาที่จะดูแลแพทย์ประจำบ้านทุกคน ซึ่งจะดูแลใกล้ชิดทุกเรื่องทั้งด้านการฝึกอบบรมฯ และเรื่องส่วนตัว
- อาจารย์ประจำชั้นปีรับผิดชอบดูแลประจำแต่ละชั้นปี
- ประชุมอาจารย์ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านทุกเดือน ในวันศุกร์สุดท้ายของเดือนเวลาเพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ รับฟังปัญหา ความคิดเห็น และเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

B 4.3.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการบนพื้นฐานของความก้าวหน้าของการฝึกอบบรมรวมถึงรายงานอุบัติการณ์ของผู้เข้ารับการฝึกอบบรม

- การติดตามความก้าวหน้า portfolio, logbook, รายงานอุบัติการณ์ เป็นต้น

มิติย่อยที่ 4.3 การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 4.3.3 สนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนบุคคล

- ภาควิชาฯ จัดให้มีการพบปะอาจารย์ที่ปรึกษาพร้อม portfolio เพื่อปรึกษาพูดคุยเรื่องความทุกข์/ สุข เรื่องส่วนตัว การปรับตัวกับแพทย์ประจำบ้านด้วย
- ภาควิชาฯ และคณะมีการสนับสนุนเรื่อง
 1. สวัสดิการห้องพัก การจัดระบบการดูแลความปลอดภัยทั้งภายนอกและภายในห้องพัก เช่น มี Keycard สิ่งอำนวยความสะดวกในห้องพัก เช่น ตู้เย็น ไมโครเวฟ ฯลฯ
 2. สถานที่สำหรับการทำกิจกรรม เช่น Fitness Center (หอกีฬาศิริราชสัมพันธ์ ชั้น 12) สนามกีฬา ภายในคณะฯ ห้องอ่านหนังสือ ห้องคอมพิวเตอร์ และห้องสนทนาการ
 3. ทริพพยากรเพื่อให้บริการสำหรับบุคลากร
 - มีการจัดรถรับส่งระหว่างโรงพยาบาลกับห้องพัก (กรณีห้องพักอยู่นอกโรงพยาบาล)
 - มีบริการด้าน Internet ,Wi-Fi เพื่อการศึกษา
 4. ทูลสนับสนุนการดูงาน/แลกเปลี่ยน/การร่วมการประชุมต่างๆ ของแพทย์ประจำบ้าน ในต่างประเทศ

มิตีย่อยที่ 4.4 ตัวแทนของผู้เข้ารับการศึกษา

B 4.4.1 การกำหนดพันธกิจและผลลัพธ์ของการ

B 4.4.2 การออกแบบแผนการศึกษา/หลักสูตร

B 4.4.3 การวางแผนเงื่อนไขการปฏิบัติงานของ

B 4.4.4 การประเมินแผนการศึกษา/หลักสูตร

B 4.4.5 การบริหารจัดการหลักสูตร



จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักเพื่อ
ประเมินหลักสูตรในหัวข้อต่างๆ

- พันธกิจ
- Outcome
- Learning process
- Assessment



1. เก็บหลักฐานการเข้าร่วม
2. ผลการประเมิน
3. สรุปผล

มิตีย่อยที่ 4.5 เงื่อนไขการทำงาน

B 4.5.1 มีค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย **จดหมายขอขึ้นค่าตอบแทนส่งถึงหลังปริญญา**

B 4.5.2 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมในกิจกรรมวิชาการ (รวมถึงการอยู่เวร) ที่เกี่ยวข้องกับกรฝึกอบรม **ตารางกิจกรรมวิชาการ, ตารางเวร**

B 4.5.3 ระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม **ระบุลงในหลักสูตร**

B 4.5.4 มีการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีการลาพัก เช่น ลาคลอดบุตร เจ็บป่วย เกณฑ์ทหาร ถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร **กฎการลา คณະแพทย์**

มิติที่ 5:

อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (Trainers)

อบรมอาจารย์เพื่อพัฒนาด้านการศึกษา



การประชุมการศึกษาย่อยหลังปริญญา



ประชุมประจำปีการศึกษา กับสถาบันฝึกอบรบร่วม



แนวทางการดำเนินงานต่อไป

1. การให้บริการและดูแลลูกค้าที่มีคุณภาพด้วย 3 R (Right Service Plus Right People Plus Right Time) โดยดำเนินการภายใต้ Client Value Plus team เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ
2. การให้บริการและดูแลลูกค้าแบบ 1 to 1 ด้วยการเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลและแก้ไขปัญหาให้ลูกค้าภายในปี 2560 โดยการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการดำเนินงานของ บริษัท เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ
3. โครงการ CSR (Corporate Social Responsibility) เพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันและรับผิดชอบต่อสังคมภายในปี 2560

มิติที่ 6:

ทรัพยากรทางการศึกษา
(Educational resources)

มิตีย่อยที่ 6.1 **สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ**

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง **จัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

B 6.1.1 มีสถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

B 6.1.2 เข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย

B 6.1.3 สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ

E-mail, line group, VPN

B 6.1.4 มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

B 6.1.5 มีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย

มีระบบรักษาความปลอดภัย

อาชีวอนามัย

สภาพแวดล้อมการทำงาน

- ผลการตรวจสถาบันการฝึกอบรมและปรับศักยภาพการฝึกอบรม+แบบฟอร์ม ก ข
- ตาราง rotation 4 ชั้นปี ตารางทำงาน (ห้องปฏิบัติการทักษะทางคลินิก หอผู้ป่วย)
ตารางเรียนภาคทฤษฎี
- คู่มือหอสมุด+Website หอสมุด+หอสมุดภาควิชา

มิตีย่อยที่ 6.2 การจัดการการเรียนรู้ในการฝึกอบรม

B 6.2.1 คัดเลือกและรับรองการเป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม

ต้องเข้าถึง

B 6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียงสำหรับสนับสนุนการเรียนรู้

B 6.2.3 จำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอ

B 6.2.4 จำนวนและความหลากหลายของผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ ที่สามารถนำไปสู่ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์

ผลการตรวจสถาบันการฝึกอบรมและปรับศักยภาพการฝึกอบรม+แบบฟอร์ม ก ข

มิตีย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ

B 6.3.1 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**สามารถเข้าถึงสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้

สื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับการเรียนรู้

1. มีห้องแพทย์ประจำบ้านที่มีคอมพิวเตอร์ให้ใช้ 4 เครื่อง
2. คณะให้ wifi siriraj/mu โดยคิดค่าใช้จ่าย co-pay ใช้ในการเข้าถึงสื่อการเรียนรู้
3. ห้องสมุด: E-library 24 ชั่วโมง สามารถ download งานวิจัยจากวารสารที่ทันสมัยได้รับการยอมรับจากนานาชาติ, e-book standard textbook ที่ทันสมัย
4. e-learning + VDO การเรียน, e-doc

แสดง-คู่มือหอสมุด+Website หอสมุด, link เข้า e-learning

มิตีย่อยที่ 6.3 เทคโนโลยีสารสนเทศ

B 6.3.2 มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพและถูกหลักจริยธรรม

ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพโดย

ภาคทฤษฎี ➤ เก็บ VDO ที่เคยสอนเข้าไปใน e-learning ของภาควิชา

การประเมิน ➤ MCQ โดยคอมพิวเตอร์ (ลดการใช้กระดาษ)

การสื่อสาร ➤ ใช้ e-mail, line app, ในการสื่อสารระหว่างอาจารย์
แพทย์ประจำบ้าน เจ้าหน้าที่การศึกษา

แสดง ➔ สอบ MCQ รูปถ่ายวันสอบ

มิตีย่อยที่ 6.4 ทีมการดูแลผู้ป่วย

B 6.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าจะมีการจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับ ผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น

การทำงานแบบสหสาขาโดยมีการทำงานร่วมกับ

1. ผู้ทำหัตถการ ซึ่งเป็นคัลยแพทย์สาขาต่างๆ อายุรแพทย์, รังสีแพทย์, กุมารแพทย์, วิสัญญีแพทย์
2. ผู้ช่วยทำหัตถการ พยาบาล นักรังสีเทคนิค ในการเตรียมผู้ป่วยที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีการปรึกษาอายุรแพทย์หรือกุมารแพทย์ร่วมด้วย
3. ทีมพยาบาลศัลยศาสตร์

กระบวนการ → การประเมินผล → แสดงผลการประเมิน

- ใบประเมินแพทย์ประจำบ้าน PBA
- ใบประเมิน 360 องศา

มิตีย่อยที่ 6.5 การวิจัยและความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า

B 6.5.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้และสามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่ฝึกอบรม

B 6.5.2 มีการบูรณาการระหว่างการฝึกอบรมกับการวิจัยอย่างเพียงพอและสมดุล

- ตารางสอนรายวิชาแกน ศรคร 524 วิทยาระเบียบวิธีวิจัย

กระบวนการ

- Workshop: การพัฒนาพื้นฐานและประยุกต์ใช้ความรู้ในกระบวนการวิจัย

- รายชื่องานวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน

ผล

มิตีย่อยที่ 6.5 การวิจัยและความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม **ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**

B 6.5.2 มีการบูรณาการระหว่างการฝึกอบรมกับการวิจัยอย่างเพียงพอและสมดุล

หลักสูตรกำหนดให้ในการฝึกอบรม 4 ปี ทำงานวิจัย 1 เรื่อง โดยมีขอบเขตดังนี้

ชั้นปี	ชื่อ-นามสกุล	
1		ส่งชื่อ topic และ mentor
2		Submit EC
3		EC approval
4		เริ่มเก็บข้อมูล
5		เก็บข้อมูลได้ 25%
6		เก็บข้อมูลได้ 50%
7		เก็บข้อมูลได้ 75%
8		เก็บข้อมูลได้ครบ 100%
9		เริ่ม analyse ข้อมูล
10		analyse ข้อมูลเสร็จ
11		Submit abstract
12		Present เสร็จสมบูรณ์
13		Manuscript เสร็จสมบูรณ์
FINISH		พร้อมสอบแล้วจ้า...

- ข้อกำหนดการติดตามงานวิจัย
- ชั้นปีที่ 1 มี Mentor และ topic
- ชั้นปีที่ 2 Submit EC และ EC Approval ใน 6เดือนแรก เก็บข้อมูล>25%ก่อนจบปี/2
- ชั้นปีที่ 3 เก็บข้อมูล ได้ครบ analyse ข้อมูลเสร็จสิ้น Submit abstractในการประชุมราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยเดือนกค.
- ชั้นปีที่ 4 Submit abstract และ Present ในการประชุมส่วนภูมิภาคในเดือนธค. หรือ กพ.ในปีถัดไป Manuscript

เสร็จสมบูรณ์ทุกคน กพ. มีค. ส่งสอบวุฒิบัตรอย่างสมบูรณ์

มิตีย่อยที่ 6.6 ความเชี่ยวชาญทางการศึกษา

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายเพื่อให้มีการนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับ



B 6.6.1 การจัดทำแผนการฝึกอบรม

B 6.6.2 การดำเนินการฝึกอบรม

B 6.6.3 การประเมินการฝึกอบรม

B 6.6.1 - B 6.6.3

มีการแต่งตั้งและกำหนดบทบาท ผู้เชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษา

(มีคุณวุฒิการศึกษาด้านนี้หรือมีประสบการณ์การจัดการด้านแพทยศาสตรศึกษา ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ปี) ในการจัดทำแผนการดำเนินการ การประเมินการฝึกอบรม

มิตีที่ 7

การประเมินหลักสูตร
(Programme Evaluation)

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

B 7.1.1 กำกับดูแลหลักสูตรเป็นประจำ

B 7.1.2 มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง
หัวข้อที่ต้องแสดงในการประเมินผล

B 7.1.3 พันธกิจ ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ หลักสูตรการ
ฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล สถาบันฝึกอบรมและทรัพยากร
ทางการศึกษา

B 7.1.4 ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการ
ฝึกอบรม และความต้องการของระบบสุขภาพ

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

B 7.1.5 ขั้นตอนการดำเนินงานของหลักสูตร

B 7.1.6 วิธีการวัดและประเมินผล

B 7.1.7 พัฒนาการของผู้เข้ารับการศึกษา

B 7.1.8 คุณสมบัติของผู้ให้การศึกษ

B 7.1.9 ข้อควรปรับปรุง

B 7.1.10 **ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** ผลจากการประเมินการศึกษ จะส่งผลต่อ
การพัฒนาหลักสูตร

B 7.1.11 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการประเมินการศึกษ

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

B 7.1.1 กำกับดูแลหลักสูตรเป็นประจำ

B 7.1.2 มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง

แผนการดำเนินงาน (**time line**, แสดงระบบ)

ประเมินกระบวนการ **lead indicators** รายงานประชุม กก., **KPI**

ประเมินผลการทำงาน **lag indicators**

- สรุปผลประเมินหลักสูตร
- วิเคราะห์ผล
- แสดงการนำผลไปใช้

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

หัวข้อที่ต้องแสดงในการประเมินผล

B 7.1.3 พันธกิจ ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ หลักสูตรการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล สถาบันฝึกอบรมและทรัพยากรทางการศึกษา

B 7.1.3 ภาควิชาฯ จัดทำหอ
ประสงค์ชัดเจน และได้มีกา
ประจำบ้านเพื่อร่วมประเมิน
วัดและการประเมินผล สถา

จัดประชุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักเพื่อ
ประเมินหลักสูตรในหัวข้อต่างๆ

- พันธกิจ
- Outcome
- Learning process
- Assessment



- 1.เก็บหลักฐานการเข้าร่วม
- 2.ผลการประเมิน
- 3.สรุปผล



ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรม
อาจารย์ในภาคและแพทย์
หลักสูตรการฝึกอบรม การ
แสดงในรายงานการประชุม

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

หัวข้อที่ต้องแสดงในการประเมินผล

B 7.1.4 ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการศึกษา และความต้องการของระบบสุขภาพ

B 7.1.4 สถาบันมีนโยบายรับผู้เข้าศึกษาที่ขาดทุนตั้งแต่ 2-3 ปี โดยมีสัดส่วนผู้มี

ทุนรัฐบาลร้อยละ **70** เกณฑ์รับแพทย์ประจำบ้านภาค

เมื่อสิ้นปีการศึกษา 2559 สถาบันได้ทำการสำรวจการคงอยู่ของผู้สำเร็จการศึกษาพบว่า

- บัณฑิตที่จบไม่ถึง 1 ปี ร้อยละ **100** ยังคงอยู่ในโรงพยาบาลที่เป็นต้นสังกัด

และ ผู้ที่ไม่มีต้นสังกัดเข้าทำงานในรพ. รัฐบาลทั้งหมด

การคงอยู่ของผู้สำเร็จการศึกษา

มิตีย่อยที่ 7.1 กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

B 7.1.5 ขั้นตอนการดำเนินงานของหลักสูตร	B 7.1.3 แบบประเมินหลักสูตรโดย resident
B 7.1.6 วิธีการวัดและประเมินผล	หัวข้อ : วิธีการวัดและประเมินผล
B 7.1.7 พัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	ผลการประเมิน Competency ส่งคณะต้นปีและปลายปี
B 7.1.8 คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม	แบบประเมินอาจารย์โดยแพทย์ประจำบ้าน
B 7.1.9 ข้อควรปรับปรุง	B 7.1.3 แบบประเมินหลักสูตรโดย Resident
B 7.1.10 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้	B 7.1.9-10 ผลประเมินหลักสูตร และการแก้ไข
B 7.1.11 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกอบรม	

B 7.1.3 แบบประเมินหลักสูตรโดย Resident

B 7.1.11 แบบประเมินหลักสูตรโดย อาจารย์

มิตีย่อยที่ 7.2 การให้ข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและผู้เข้ารับการฝึกอบรม

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม

ต้องแสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการฝึกอบรม/ หลักสูตร จาก

B 7.2.1 ผู้ให้การฝึกอบรม

B 7.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

B 7.2.3 นายจ้าง

B 7.1.3 แบบประเมินหลักสูตรโดย Resident

B 7.1.11 แบบประเมินหลักสูตรโดย อาจารย์

- แบบประเมินผู้ใช้บัณฑิต หลังสำเร็จฝึกอบรม 1 ปี

มิตีย่อยที่ 7.3 ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม

B 7.3.1 ติดตามความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจำ

B 7.3.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจากนายจ้าง

B 7.3.3 จัดให้มีและใช้กลไกในการประเมินการฝึกอบรม โดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม



B 7.3.1 ติดตามเรื่อง

- อัตราการสอบผ่านวุฒิบัตร
- การเทียบผลกับคู่แข่ง คู่แข่ง
- อัตราการคงอยู่กับ โรงพยาบาลรัฐบาล

B 7.3.3 บัณฑิตที่มีประสบการณ์ทำงานนานกว่า 6 เดือน

- ประเมินความมั่นใจการทำงานของตนเอง
- ประเมินหลักสูตร: ข้อดีและข้อควรปรับปรุง

คณะกรรมการฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ดำเนินการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
หลักได้แก่ อาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน มีส่วนร่วมในการกำกับดูแลและ
ประเมินการฝึกอบรม

- อาจารย์

1.ประเมินหลักสูตร

2.ประชุมร่วมกับฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาทุก 2 เดือน เพื่อรับทราบ
เกี่ยวกับการพัฒนาหลักสูตรและปรึกษาเกี่ยวกับแพทย์ประจำบ้าน

- แพทย์ประจำบ้าน

1.ร่วมประชุมกับอาจารย์การศึกษาทุกเดือน

2.ตัวแทนแพทย์ประจำบ้านเข้าร่วมประชุมกับกรรมการการศึกษาหลัง
ปริญญาทุก 2 เดือน

3.ประเมินหลักสูตรปลายปีการศึกษา

4.คณะฯ จัดให้ผู้สำเร็จการศึกษาประเมินหลักสูตร

มติที่ 8

ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ (Governance and Administration)

มิตีย่อยที่ 8.1 ธรรมาภิบาล

ตารางเรียนต่างๆ โครงการworkshop

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง ~~ทางเขตมรปเดชา~~ ~~ผลกสจรเดดา~~ เป็นการ
สอดคล้องกับกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

B 8.1.1 การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึก

- หลักสูตร แผนการประเมินผลการเรียนรู้
- ผลประเมินต่าง ใน Portfolio

B 8.1.2 กระบวนการเรียนการสอน

- รายงานผล competency ส่งคณะ

B 8.1.3 การวัดและประเมินผล

B 8.1.4 ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์(Intended educational outcomes)

B 8.1.5 ออกเอกสารที่แสดงถึงการสำเร็จการฝึกอบรมในแต่ละระดับ เช่น ปริญญา
ประกาศนียบัตรชั้นสูง ประกาศนียบัตร หรือ หลักสูตรอย่างเป็นทางการอื่นๆที่สามารถใช้
เป็นหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรมในระดับนั้นได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

B 8.1.6 มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพหลักสูตร

B 8.2.1 ระบบการบริหารจัดการฝึกอบรม

มิตีย่อยที่ 8.2 ผู้บริหารด้านการฝึกอบรม

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม **ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**

B 8.2.1 มีความรับผิดชอบในฐานะผู้นำและบริหารจัดการการฝึกอบรม

B 8.2.1 ระบบการบริหารจัดการฝึกอบรม

มิตีย่อยที่ 8.4 การบริหารจัดการ

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมี
ความเชี่ยวชาญที่เหมาะสม เพื่อ

คำสั่งแต่งตั้งกรรมการการศึกษา
ตารางข้อมูลบุคลากร **OP**

B 8.4.1 สนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่นๆที่
เกี่ยวข้อง

B 8.4.2 **ทำให้มั่นใจได้**ว่ามีการบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่าง
เหมาะสม

ระบบ ติดตาม กำกับดูแล ประเมินผล แก้ไข ปรับปรุง

มิติที่ 9:

การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (Continuous Renewal)

มาตรฐานขั้นพื้นฐาน เนื่องด้วยการฝึกอบรมมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา และมีส่วนเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่หลากหลาย และเพื่อที่จะ**ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า** จะธำรงรักษาคุณภาพในการฝึกอบรม สถาบันฝึกอบรม ต้อง

SAR

B 9.0.1 ริเริ่มกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้

ผลประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน
SAR

B 9.0.2 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลรายงาน

B 9.0.3 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ เพื่อการทบทวนและพัศ

- อัตรากำลัง
- งบประมาณ
- ครูภัณฑ์

B 9.0.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ได้ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ข้อมูลต่างๆ
ที่มีการประเมินเป็นประจำมาประกอบ เช่น

1. ผลการประเมินหลักสูตรเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา โดยแพทย์ประจำบ้านทุกชั้นปี

2. ผลการประเมินหลักสูตร โดยคณาจารย์ภาควิชา

3. ผลประเมินสมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านปลายปี

4. ผลการประเมินบัณฑิต โดยผู้ใช้บัณฑิต

5. ผลการประเมินหลักสูตร โดยผู้สำเร็จการฝึกอบรมที่มีประสบการณ์ทำงาน 6 เดือนถึง 1 ปี

6. ผลการประเมินภาควิชา โดยคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน

7. รายงานสรุปสัมมนาการศึกษา, รายงานผลการประชุมกับ **Resident** ทุกเดือน

นำผลลัพธ์มาป้อนกลับแก่ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อการพัฒนาโคจรรายงานผลในการประชุมของ
คณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับคณาจารย์ทั้งภาควิชา

ร่าง แผนการดำเนินการของอนุกรรมการฝึกอบรมกลางของ อฟศ

20 กรกฎาคม 2561

อบรมชี้แจงผู้แทนสถาบันฯ

จัดเตรียมเอกสาร **Organizational Profile**

เกณฑ์หลักสูตรของสถาบัน

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์ WFME ที่ จะดำเนินการ



สิงหาคม 2561 ส่งเอกสารเพื่อการดำเนินการ อฟศ.

1. เกณฑ์มาตรฐานองค์ประกอบมิติ 1-9

2. ไฟล์เอกสาร Template

Organizational Profile

เกณฑ์หลักสูตร

แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์

WFME

3. งบประมาณค่าใช้จ่าย และค่าใช้จ่าย ในการตรวจประเมิน

4. กำหนดการตรวจประเมิน



ตุลาคม 2561 – พฤศจิกายน 2561

สถาบันฝึกอบรมส่งเอกสาร อฟศ.

1. **Organizational Profile**

2. หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ของสถาบัน

3. แบบประเมินตนเองตามเกณฑ์ WFME



มกราคม 2562 – มกราคม 2563

ตรวจประเมินสถาบัน

รายละเอียดเกณฑ์และหลักฐาน

เกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม
Postgraduate Medical Education
WFME Global Standards for Quality Improvement

สถาบัน...ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล.....สาขาวิชา.....ศัลยศาสตร์.....

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผลลัพธ์

1.1 พันธกิจ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.1.1 state the mission of the programme	B 1.1.1 มีพันธกิจของ แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร แสดงเป็นลายลักษณ์อักษร	ภาควิชาศัลยศาสตร์ ประกอบด้วยสาขาวิชาเฉพาะทาง 10 สาขา โดยภาควิชาฯ ได้มีการ วางนโยบายในด้านพันธกิจหลัก 3 ด้าน คือ ด้านการเรียนการสอน การวิจัยวิชาการ และ การบริการ อย่างทั่วถึงทุกสาขาวิชา โดยเฉพาะการเรียนการสอนแต่ละสาขา อาจารย์ ศัลยแพทย์ล้วนเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในระดับแนวหน้าของประเทศ การเรียนการ สอนมีการทั้งระดับก่อนปริญญา และระดับหลังปริญญา ระดับก่อนปริญญา มุ่งเน้นพื้นฐานที่จำเป็นและสำคัญต่อวิชาชีพแพทย์ในระดับเวช ปฏิบัติทั่วไป มีการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ มีการให้ฝึกคิดวิเคราะห์ด้วย ตนเอง เพื่อการนำไปปฏิบัติได้จริง และเหมาะสมกับเกณฑ์แพทย์สภา ระดับหลังปริญญา ในด้านทฤษฎีเป็นการเรียนรู้ด้วยตนเอง แล้วนำมาปรึกษากับอาจารย์ ผู้ควบคุมในเชิงลึก และมีการฝึกปฏิบัติโดยเฉพาะการผ่าตัดภายใต้การดูแลผู้เชี่ยวชาญ ด้านเทคนิคและวิธีการที่ทันสมัย เพื่อให้เป็นแหล่งผลิตศัลยแพทย์ชั้นแนวหน้า นอกจากนี้	B.1.1.1 (1) เกณฑ์การรับแพทย์ประจำ บ้านและเฟล็ดโดว์คณะฯ B.1.1.1 (2) คู่มือการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้าน ภาควิชาศัลยศาสตร์ ปี2559

รายละเอียดเกณฑ์และหลักฐาน



แบบฟอร์มการนำเสนอข้อมูลเพื่อประกอบผลการตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบัน
ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามเกณฑ์ WFME 2015 ตามข้อกำหนดของ Surveyers

ภาควิชาหน่วยงาน ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

วันที่ตรวจประเมิน วันที่ 9 มิถุนายน 2560 - 10 มิถุนายน 2560

1. "ดัชนีมาตรฐาน" ที่ถูกประเมินว่า "Not Met" และ "Partially Met" (ต้องมีทุกหัวข้อ)

หมายเลข หัวข้อดัชนี	หลักฐานใหม่ที่นำเสนอ (รายละเอียดดังเอกสารแนบ)
องค์ประกอบมิติที่ :พันธกิจ และผลลัพธ์ (Mission and Outcomes)	
องค์ประกอบมิติย่อยที่ 1.1 พันธกิจ	
มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบัน ฝึกอบรมต้อง	
B 1.1.1 มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร	ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มีการดำเนินการด้านการศึกษาตามพันธกิจของคณะ และ สอดคล้องกับแผนการฝึกอบรมของ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยในด้านพันธกิจของการฝึกอบรม จัด การศึกษาด้านศัลยศาสตร์ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ มีคุณภาพ เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ มุ่งเน้น ด้านการศึกษา วิจัย บริการ เป็นเลิศระดับสากล" B.1.1.1(1) ตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อ

คณะทำงานพิจารณาหลักเกณฑ์ในการรับรองสถาบันการศึกษาล้างปริญญา แพทยสภา/ฉบับแก้ไข ณ วันที่ 15 พฤษภาคม 2560

ตัวอย่างหลักสูตร

หลักสูตรและเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาศัลยศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปี พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. หลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาศัลยศาสตร์
(ภาษาอังกฤษ) Siriraj Surgery Residency Training Curriculum

๒. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Board of Surgery

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ว.ว. สาขาศัลยศาสตร์

(ภาษาอังกฤษ) Dip. Thai Board of Surgery

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๔. พันธกิจของการฝึกอบรมหลักสูตร

ภาควิชาศัลยศาสตร์กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจด้านการศึกษ ของหลักสูตร

“เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ มุ่งเน้นด้านการศึกษา วิจัย บริการ เป็นเลิศระดับโลก”

โดยภาควิชาศัลยศาสตร์ ให้บัณฑิตมีความรู้ทักษะด้านศัลยศาสตร์

วิสัยทัศน์

เป็นสถาบันชั้นนำทางศัลยศาสตร์ของเอเชีย (To be the leading surgical institute in Asia)

พันธกิจ

เป็นองค์กรชั้นนำทางศัลยศาสตร์ที่มุ่งเน้นทางการศึกษา งานวิจัยวิชาการ งานบริการ สุขภาพที่มี
คุณภาพและทันสมัยเทียบเท่าสากล

เกณฑ์หลักสูตร

(ร่าง)

เกณฑ์การวัดพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา
การศึกษาระดับปริญญาตรีเป็นการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา
และอนุสาขาต่างๆ

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ระบุชื่อภาควิชาหรือ วิทยาลัย หรือมหาวิทยาลัยที่แพทยสถานมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการ
ศึกษาระดับปริญญาตรี

๒. พันธกิจของแผนการศึกษาระดับอุดมศึกษา

สถาบันศึกษาระดับอุดมศึกษาของแพทยสถานแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร และเผยแพร่
พันธกิจของแผนการศึกษาระดับอุดมศึกษาไปยังภาคีที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน พันธกิจของ
แผนการศึกษาระดับอุดมศึกษา ต้องอยู่บนพื้นฐานของความต้องการของชุมชนและสังคม ความต้องการของ
ระบบสุขภาพ และความรับผิดชอบทางสังคมอื่นๆ ความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและตัวแทน
ผู้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษาต้องมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของแผนการศึกษาระดับอุดมศึกษา

สถาบันฯ ต้องจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาให้ผู้เข้ารับการศึกษาระดับอุดมศึกษาได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ
มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนโดย
ยึดถือผู้ปฏิบัติงานเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวม และมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสมเพื่อสร้าง
สุขภาพของผู้เข้าศึกษาระดับอุดมศึกษา

๓. ผลลัพธ์ของแผนการศึกษาระดับอุดมศึกษา

แผนการศึกษาระดับอุดมศึกษาต้องกำหนดผลลัพธ์การศึกษาระดับปริญญาตรีที่พึงประสงค์ (intended learning outcomes)

ที่ชัดเจน ครบถ้วนประเด็นต่อไปนี้

- ความรู้ความสามารถในวิชาชีพที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบทของสาขาวิชาที่เข้ารับการ
ศึกษาระดับ
อุดมศึกษา
- ความสามารถในการทำงานแบบแพทย์มีเอื้อชีพ
- ความสามารถปฏิบัติงานได้สอดคล้องอย่างเต็มตัว โดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล
- ความสามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้
- การมีนวัตกรรมการศึกษา เข้าร่วมในกิจกรรมแพทยศาสตรศึกษาต่อเนื่อง (Continue medical
education) หรือ การพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continue professional development)

Competency / Outcome based training (ACGME)

Expected learning outcome		Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Authentic learning, simulation	Workplace-based assessment
Medical knowledge	Basic Science & Clinical knowledge	Lecture, Seminar	MCO, Essay, etc
Practice base learning & improvement	Research skills, IT skills Procedural skills , etc	Research project, authentic practice, simulation	Research progress DOPS, PBA, OSCE
Interpersonal & communication skills	Presentation skills Communication skills	Presentation, workshop, authentic practice	Multisource feedback (360 degree assessment)
Professionalism	Ethics, <u>non-technical skills</u>	Workshop , authentic practice	WBA
System based practice	Rational drug use, Quality development, Risk	Seminar, workshop, simulation, authentic practice	WBA, project-based assessment

Competency / Outcome based training (ACGME)

Expected learning outcome		Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Patient assessment, preop-postop, complication management	Multisource feedback (360 degree assessment), ATLS
Medical knowledge	Basic Science & Clinical knowledge	Knowledge เนื้อหา	MCQ, Essay, etc
Practice base learning & improvement	Research skills, IT skills Procedural skills , etc	วิจัย , PBA, DOPS	Research progress DOPS, PBA
Interpersonal & communication skills	Presentation skills Communication skills	การสื่อสารกับผู้ป่วย นักเรียน แพทย์ แพทย์ บุคลากร การแพทย์ และญาติผู้ป่วย	Multisource feedback (360 degree assessment)
Professionalism	Ethics, <u>non-technical skills</u>	Situation awareness, leadership, communication etc.	Good surgical practice, WBA
System based practice	Rational drug use, Quality development, Risk	Risk, patient safety, rational drug use	Good surgical practice, WBA

EPA to include the 6 Core
competency evaluation