



เกณฑ์มาตรฐานแพทยศาสตรศึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมแพทย์หลังปริญญา

(สาขาหลัก และอนุสาขา) พ.ศ. 2569

สถาบัน.....

สาขาวิชา.....

สารบัญ

องค์ประกอบที่	หน้า
1. พันธกิจและค่านิยม	1
2. หลักสูตรการฝึกอบรม	6
3. การวัดและประเมินผล	23
4. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	33
5. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	49
6. ทรัพยากรทางการศึกษาและการฝึกอบรม	55
7. การปรับปรุงคุณภาพ	63
8. ธรรมเนียมปฏิบัติและการบริหารจัดการ	69

Area 1: MISSION AND VALUES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและค่านิยม

This area concerns the purpose and values of postgraduate medical education and its role in career progression. It provides the frame of reference against which all other activities can be judged. The mission statement reflects the program's distinct qualities and its relationship to the healthcare system

1.1. STATING THE MISSION การกำหนดพันธกิจ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 1.1.1 state the mission of the program which sets out the purpose, values, priorities, goals of its postgraduate medical education program and research function in relation to the context and culture.	B 1.1.1 กำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรมที่แสดงวัตถุประสงค์ ค่านิยม ลำดับความสำคัญ เป้าหมายของแผนการฝึกอบรม และการทำวิจัย ที่สัมพันธ์กับ บริบทและวัฒนธรรมของสถาบัน		<ul style="list-style-type: none"> - พันธกิจของแผนการฝึกอบรมสะท้อนให้เห็นชัดถึงคุณภาพของแผนการฝึกอบรม ซึ่งแสดงถึงวัตถุประสงค์ ค่านิยม ลำดับความสำคัญ เป้าหมายของแผนการฝึกอบรม และการทำวิจัย และความสัมพันธ์กับระบบบริหารสุขภาพ - หลักฐานอ้างอิงจากหลักสูตรของการฝึกอบรม/แผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>B 1.1.2 base the mission on the followings</p> <ul style="list-style-type: none"> - positively enhance population and patient outcomes. - consideration of the health needs of the community or society - the needs of the health care delivery system - other aspects of social accountability, as appropriate 	<p>B 1.1.2 จัดตั้งพันธกิจของแผนการฝึกอบรมบนพื้นฐานของข้อกำหนดต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ด้านผู้ใช้บริการ (ประชาชนและผู้ป่วย) - คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน หรือสังคม - ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ - มุมมองอื่น ๆ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคมตามความเหมาะสม 		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงที่มาและเหตุผลของการมีพันธกิจของแผนการฝึกอบรม (ที่แสดงความมุ่งหมาย ค่านิยม ลำดับความสำคัญ เป้าหมายของแผนการฝึกอบรม การทำวิจัยของสถาบัน) ที่สอดคล้องกับเกณฑ์ดังกล่าว - เอกสารอ้างอิงคือหลักสูตร (ที่มีประเด็นตามเกณฑ์) - รายงานการประชุมเพื่อพิจารณากำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรมที่อ้างอิงประเด็นต่างๆ ตามเกณฑ์
<p>B 1.1.3 demonstrate that the mission is used to develop goals for planning, quality assurance, quality improvement, and management of the postgraduate medical education program.</p>	<p>B 1.1.3 แสดงให้เห็นว่า ได้นำพันธกิจของแผนการฝึกอบรมเป็นเป้าหมายในการวางแผนฝึกอบรม การประกันคุณภาพ การพัฒนาคุณภาพ และการบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม</p>		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการประชุมสัมมนาแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรในเรื่องต่าง ๆ ที่สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรมคือ <ol style="list-style-type: none"> 1. การวางแผนการจัดทำแผนการฝึกอบรม ตั้งแต่การกำหนดผลลัพธ์ของการเรียนรู้ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผล 2. การวางแผนการประกันคุณภาพและพัฒนาคุณภาพของแผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			3. แนวทางของการบริหารจัดการแผนการฝึกอบรมที่แสดงให้เห็นว่าคณะกรรมการมีหน้าที่และมีการดำเนินงานอย่างไร และเป็นลำดับขั้นตอนอย่างไร
B 1.1.4 the mission is publicized.	B 1.1.4 ได้เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรมสู่สาธารณะ		- หลักฐานการเผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรมผ่านเว็บไซต์ของสถาบัน
B 1.1.5 state the mission of the program in collaboration with principal stakeholders/other stakeholders.	B 1.1.5 กำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรมโดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (อาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คณะกรรมการหลักสูตร หัวหน้าภาควิชาฯ) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (เช่น ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น ผู้ป่วย ผู้แทนชุมชน สมาคมวิชาชีพ ระบบบริการสุขภาพ) โดยอาจเป็นการร่วมมือโดยตรงหรือการนำข้อมูลความคิดเห็นมาพิจารณา		- หลักฐานการประชุมสัมมนาหลักสูตรเรื่องการกำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรมที่มี 1. ความคิดเห็นของอาจารย์ คณะกรรมการ และผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่แสดงความเห็นในเรื่องดังกล่าว 2. ข้อมูลความคิดเห็นของศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต สมาคมวิชาชีพ ระบบบริการสุขภาพ ในประเด็นพันธกิจของแผนการฝึกอบรม
B 1.1.6 have the process for periodical review and amendment of the mission statement.	B 1.1.6 มีกระบวนการทบทวนและแก้ไขพันธกิจของแผนการฝึกอบรมเป็นระยะ		- เอกสารแสดงกลไกการทบทวนพันธกิจของแผนการฝึกอบรมกำหนดไว้ทุกกี่ปี ใครคือผู้รับผิดชอบ มีประเด็นข้อมูลอะไรที่เป็นปัจจัย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			นำเข้าหรืออ้างอิง และจะมีการดำเนินการอย่างไร

Annotations:

The mission statement reflects the program’s distinct qualities and its relationship to the healthcare system.

Public mission statement sets out the purpose, values, priorities, and goal of its postgraduate medical education program in relation the context and culture.

Briefly and concisely describe **the program’s purpose, values, education goals, and research functions**, in relation to the healthcare service, societal, individual and communities’ needs, the promotion of health, and prevention and treatment of illness.

The mission statement guides the curriculum, quality assurance, and quality improvement, in accordance with the values and expectations of various stakeholders, including the profession, institution, and the community.

Mission provides the overarching frame to which all other aspects of the program must be related. The mission statement would include general and specific issues relevant to institutional, national, regional and, if relevant, global policy and health needs. Mission in this document includes visions about postgraduate medical education.

The program provider(s) would include **local and national authorities or bodies** involved in regulation and management of postgraduate medical education, and could be a national governmental agency, a national or regional board, a university, a college, a medical society, a hospital or hospital system, a competent professional organization or a combination of such providers with shared responsibility.

Make the mission publicly known means to make it known to the health sector as well as the general public.

The health sector would include the health care delivery system, whether public or private, and medical research institutions.

Encompassing the health needs of the community would imply interaction with the local community, especially the health and health related sectors, and adjustment of the program to demonstrate attention to and knowledge about health problems of the community.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Social accountability would include willingness and ability to respond to the needs of society, of patients and the health and health related sectors and to contribute to the national and international development of medicine by fostering competencies in health care, medical education and medical research.</p> <p>Social accountability is sometimes used synonymously with social responsibility and social responsiveness. In matters outside the control of the program provider, it would still be possible to demonstrate social accountability through advocacy and by explaining relationships and drawing attention to consequences of the policy.</p>			

Area 2: CURRICULUM

องค์ประกอบที่ 2: หลักสูตรการฝึกอบรม

The curriculum is the foundation of the postgraduate medical education programme as a whole. The structure, content, and educational methods chosen are related to the relevant mission, outcomes, and context. These take into account the resources available to enable the postgraduate doctor to achieve those outcomes. The curriculum takes into account the qualities of the graduates entering the postgraduate medical education programme and the requirements for progress through it. To make those choices, we need to consider what ‘curriculum’ means at the level of postgraduate medical education, and how this differs from a curriculum at the level of medical school, where students are progressing through a structured programme as a group. At postgraduate level, each postgraduate doctor’s journey is largely individual. Postgraduate medical education is, by its nature, experience-based, with an accumulation of knowledge and skills often based largely on opportunistic professional exposure and experience. Learning through patient care has unpredictable elements. So, supervision and feedback, rather than teaching, become important educational tools, in addition to teaching in the clinical environment. At this level too, postgraduate doctors will develop their own perspective on practice, learning, and professional development. They will cultivate their own interests. They are on their way to becoming independent, specialised practitioners

2.1 CURRICULUM ORGANISATION AND STRUCTURE การบริหารหลักสูตรและโครงสร้างหลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.1 determine the educational framework based upon the intended educational outcomes of the programme.	B 2.1.1 กำหนดกรอบของการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของหลักสูตร		<ul style="list-style-type: none"> - แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรที่ระบุกรอบของการฝึกอบรมซึ่งประกอบด้วย ผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผล
B 2.1.2 describe the overall structure, composition and duration of the programme.	B 2.1.2 อธิบายโครงสร้างทั้งหมดองค์ประกอบ รวมทั้งระยะเวลาของการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... หน้า... (rotation, elective)
B 2.1.3 state compulsory and optional components of the programme.	B 2.1.3 แสดงให้เห็นถึงองค์ประกอบภาคบังคับและองค์ประกอบทางเลือกในการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม (rotation, elective)
B 2.1.4 organise the educational framework in a systematic and transparent way.	B 2.1.4 บริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบและโปร่งใส		<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหลักสูตรและหน้าที่ - ตัวอย่างรายงานการประชุมคณะกรรมการการฝึกอบรมผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เกี่ยวกับการดำเนินการฝึกอบรม - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... หน้า... (การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม, การจัด rotation, การประเมินผล, การยุติการฝึกอบรม, การร้องเรียนทางการศึกษา)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.5 define responsibility and authority for organising, coordinating, managing and evaluating the individual educational setting and process.	B 2.1.5 กำหนดความรับผิดชอบและอำนาจในการจัดการ การประสานงาน การบริหาร และการประเมินผล สำหรับแต่ละส่วนงานและขั้นตอนของการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหลักสูตรและหน้าที่ - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... (หน้า...) คณะกรรมการหลักสูตรและหน้าที่ - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 2.1.6 include in the planning of the programme appropriate representation of principal as well as other stakeholders.	B 2.1.6 มีตัวแทนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นในการวางแผนการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหลักสูตรและหน้าที่ - รายงานการประชุม สัมมนา ที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและอื่น ในการวางแผนการฝึกอบรม
B 2.1.7 deliver the programme in accordance with principles of equality.	B 2.1.7 จัดให้มีการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเสมอภาค		<ul style="list-style-type: none"> - แนวปฏิบัติของหลักสูตรที่แสดงความเสมอภาคของการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ตัวอย่างเกณฑ์การพิจารณารับผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ใบให้คะแนน) - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... พ.ศ... สถาบัน... หน้า... (rotation) - ตารางกิจกรรมวิชาการ, ตารางเวร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.8 use a trainee-centred approach that stimulates, prepares and supports postgraduate doctors to take responsibility for their own learning process and to reflect on their own practice.	B 2.1.8 ใช้หลักการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง เพื่อกระตุ้น เตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้แสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง และได้สะท้อนการเรียนรู้นั้น ๆ (self-reflection)		<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... - คู่มือการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม... สถาบัน... พ.ศ... เรื่อง self-reflection/feedback - Portfolio ที่มี self-reflection - การพบอาจารย์ที่ปรึกษาที่มี self-reflection
B 2.1.9 guide the postgraduate doctors by means of supervision and regular appraisal and feedback.	B 2.1.9 ชี้แนะผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยอาศัยหลักการของการกำกับดูแล (supervision) การประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback)		<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหลักสูตร และอาจารย์ที่ปรึกษา - คู่มือการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม... พ.ศ... เรื่อง self-reflection/feedback - หน้าที่ ward preceptor - หน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาในการกำกับดูแล (supervision) ประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ตารางกิจกรรมทางวิชาการและอาจารย์ที่ปรึกษา - ตารางการกำกับดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรม และหลักฐานการประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) จากอาจารย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.10 inform postgraduate doctors about the programme and the rights and obligations of postgraduate doctors.	B 2.1.10 ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการ ฝึกอบรม/หลักสูตร สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 สาขา... พ.ศ... - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... ที่เกี่ยวข้องกับ B 2.1.10-2.1.11 - คู่มือการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... หน้า... ที่เกี่ยวข้องกับ B 2.1.10-2.1.11
B 2.1.11 include the commitment to ethical considerations in the programme.	B 2.1.11 รวมความรับผิดชอบหรือพันธสัญญาในข้อพิจารณา ด้านจริยธรรมเข้าไปในแผนการ ฝึกอบรม/หลักสูตรด้วย		
B 2.1.12 organise the programme with appropriate attention to patient safety and autonomy.	B 2.1.12 บริหารจัดการการ ฝึกอบรมโดยคำนึงถึงความ ปลอดภัยและความอิสระของ ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม		<ul style="list-style-type: none"> - ข้อกำหนดในการปฏิบัติงานของหลักสูตรเกี่ยวกับข้อกำหนดที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติงานได้ - การสอนและดำเนินการในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับความ ปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วยในการรับการรักษา
<p>Annotation:</p> <p>This standard refers to the way in which content (knowledge and skills) and experiences (behaviours) are organised within the curriculum. There are many options and variants.</p> <p>Choice of curriculum design is related to the mission, intended outcomes, resources, organisation, and context of the postgraduate medical education programme.</p>			

2.2 INTENDED LEARNING OUTCOMES ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	หลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 2.2.1 define the following learning outcomes that postgraduate doctors should have achieved by the end of their postgraduate medical education in terms of knowledge, skills, and behavior 1. Patient care 2. Medical knowledge and procedural skills 3. Interpersonal and communication skills 4. Practice-based learning and improvement 5. Professionalism	B 2.2.1 กำหนดผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ดังต่อไปนี้ให้สอดคล้องกับเกณฑ์ของแพทยสภาที่ครอบคลุมด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม 1. การบริหารผู้ป่วย 2. ความรู้และทักษะหัตถการเวชกรรม 3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร 4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ 5. ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม 6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ 6 ข้อในหลักสูตรฯ ที่กำหนดในเรื่องสมรรถนะของผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายหลังสำเร็จการฝึกอบรม - ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ในหลักสูตรฯ ที่กำหนดในเรื่องสมรรถนะของผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายหลังสำเร็จการฝึกอบรมที่ครอบคลุมความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	หลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
6. System-based practice			
B 2.2.2 demonstrate that the defined learning outcomes align with the postgraduate medical education programme's mission.	B 2.2.2 แสดงให้เห็นว่าผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ สอดคล้องกับพันธกิจของหลักสูตร/แผนการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ในหลักสูตรฯ ที่สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม - รายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับความสอดคล้องผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์กับพันธกิจของหลักสูตร
B 2.2.3 demonstrate that the outcomes correlate with the formal design and delivery of content, as well as the assessment of learning and evaluation of the postgraduate medical education programme.	B 2.2.3 แสดงให้เห็นว่า ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์มีความสัมพันธ์กับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และประเมินผล		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผล
B 2.2.4 demonstrate that the curriculum recognises that individual learning will occur beyond that	B 2.2.4 แสดงให้เห็นว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีโอกาสเรียนรู้เพิ่มเติมจากหลักสูตรและเรียนรู้ด้วยตนเอง		<ul style="list-style-type: none"> - มีการระบุการเรียนรู้ด้วยตนเองไว้ในหลักสูตร (self-directed learning) - Portfolio หรือ logbook

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	หลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
specified in the curriculum statement, both as opportunistic and self-directed learning.			<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่แสดงเวลาในการเรียนรู้ด้วยตนเอง - ทรรศนะของหลักสูตรสำหรับการเรียนรู้ด้วยตนเอง - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.2.5 make the intended outcomes publicly known.	B 2.2.5 ทำให้ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ		<ul style="list-style-type: none"> - การเผยแพร่ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของหลักสูตรในเว็บไซต์
<p>Annotation:</p> <p>Outcomes can be set out in any manner that clearly describes what is intended in terms of knowledge, skills, and behaviour as a specialist.</p> <p>The defined learning outcomes should be aligned with the postgraduate medical education programme’s mission and mapped on to relevant national regulatory standards or government and employer requirements, and the values and standards that the profession sets in relation to practice and personal performance.</p>			

2.3 CURRICULUM CONTENT เนื้อหาหลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must include in the programme clinical work and relevant theory or experience in the content including:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้องกำหนดให้มีการปฏิบัติงานทางคลินิก การเรียนภาคทฤษฎี หรือประสบการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาของแผนการฝึกอบรมดังนี้		
B 2.3.1 basic biomedical, clinical, behavioural and social sciences and preventive medicine	B 2.3.1 พื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ ด้านวิทยาศาสตร์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ รวมทั้งเวชศาสตร์ป้องกัน		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางสอนที่แสดงหัวข้อต่าง ๆ ตามเกณฑ์ - ตัวอย่างการสอนหัวข้อต่าง ๆ - การสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 2.3.2 clinical and procedural skills	B 2.3.2 ทักษะและหัตถการทางคลินิก		
B 2.3.3 clinical decision-making	B 2.3.3 การตัดสินใจทางคลินิก		
B 2.3.4 Rational drug and resources use	B 2.3.4 การใช้ยาและทรัพยากรอย่างสมเหตุผล		
B 2.3.5 communication skills	B 2.3.5 ทักษะการสื่อสาร		
B 2.3.6 medical ethics	B 2.3.6 จริยธรรมทางการแพทย์		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.3.7 public health	B 2.3.7 ระบบสาธารณสุข		- (สำหรับหัวข้อ 2.3.14 อาจจะไม่ต้องถูกประเมินในบางแผนการ ฝึกอบรมตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้ขึ้นกับดุลยพินิจของ อ.ส. ราชวิทยาลัย)
B 2.3.8 medical jurisprudence	B 2.3.8 กฎหมายทางการแพทย์		
B 2.3.9 managerial disciplines	B 2.3.9 หลักการบริหารจัดการ		
B 2.3.10 patient safety and patient autonomy	B 2.3.10 ความปลอดภัยและสิทธิผู้ป่วย		
B 2.3.11 research methodology	B 2.3.11 ระเบียบวิธีวิจัย		
B 2.3.12 evidence-based medicine	B 2.3.12 เวชศาสตร์เชิงประจักษ์		
B 2.3.13 doctors' self-care	B 2.3.13 การดูแลตนเองของแพทย์		
B 2.3.14 the interface with complementary medicine	B 2.3.14 การแพทย์ทางเลือก		
B 2.3.15 health problems related to environmental changes	B 2.3.15 ปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงของโลก		
B 2.3.16 adjust the content to scientific developments	B 2.3.16 ปรับปรุงเนื้อหาตามข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ที่มีการเปลี่ยนแปลง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Annotation:</p> <p>The basic biomedical sciences would - depending on local needs, interests, traditions and speciality needs – typically include anatomy, biochemistry, biophysics, cell biology, genetics, immunology, microbiology (including bacteriology, parasitology and virology), molecular biology, pathology, pharmacology and physiology.</p> <p>The clinical sciences would include the chosen clinical or laboratory discipline (medical speciality, subspeciality or expert function) and in addition to other relevant clinical/laboratory disciplines.</p> <p>The behavioural and social sciences would depend on local needs, interests and traditions - typically include biostatistics, community medicine, epidemiology, global health, hygiene, medical anthropology, medical psychology, medical sociology, public health and social medicine and would provide the knowledge, concepts, methods, skills and attitudes necessary for understanding socio-economic, demographic and socio-cultural determinants of causes, distribution and consequences of health problems.</p> <p>Managerial disciplines would focus on education in leadership roles, taking into account the need for leadership training to teach postgraduate doctors how to create change. Also, these disciplines would focus on developing relevant managerial skills in practice, such as e.g. determining priorities or cost-effectiveness of health care and knowledge of referral systems.</p> <p>Complementary medicine would include unorthodox, traditional or alternative practices.</p>			

2.4 LEARNING METHODS AND EXPERIENCES วิธีจัดการเรียนรู้และประสบการณ์การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 2.4.1 employ self-directed and opportunistic learning.	B 2.4.1 จัดให้มีวิธีการเรียนรู้และประสบการณ์ที่หลากหลาย รวมทั้งการเรียนรู้ด้วยตนเองตามโอกาส		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการหมุนเวียนการปฏิบัติงานและสถานที่ต่าง ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด - Logbook ที่แสดงถึงการเรียนรู้ตามโอกาส - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.4.2 use practice-based training involving the personal participation of the postgraduate doctors in the services and responsibilities of patient care.	B 2.4.2 ฝึกอบรมภาคปฏิบัติที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริการและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการหมุนเวียนการปฏิบัติงานและสถานที่ต่าง ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด - ตารางการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.4.3 use instructional and learning methods that are appropriate and ensure integration of practical and theoretical components.	B 2.4.3 ใช้วิธีการสอนและวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสมซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ		<ul style="list-style-type: none"> - ตัวอย่างการบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.4.4 increase the degree of independent responsibility of the postgraduate doctors as skills, knowledge and experience grow.	B 2.4.4 เพิ่มระดับความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วยตัวเองให้มากขึ้นตามระดับความรู้และทักษะทางคลินิกที่เพิ่มขึ้น		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... เรื่องความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มากขึ้นตามระดับความรู้และทักษะทางคลินิกที่เพิ่มขึ้น - ข้อกำหนดในการปฏิบัติงานของหลักสูตรเรื่องข้อกำหนดที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติงานได้ตามชั้นปีการฝึกอบรม - การประเมิน EPA
B 2.4.5 demonstrate that training is complementary to and integrated with service demands.	B 2.4.5 แสดงให้เห็นว่า การฝึกอบรมและงานบริการส่งเสริมซึ่งกันและกัน		<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... เรื่องการฝึกอบรมตาม rotation ที่ให้บริการผู้ป่วย - ตารางปฐมนิเทศ - การเรียนรู้ตามตารางการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 2.4.6 ensure experience of working in a team with colleagues and other health professionals.	B 2.4.6 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น		<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลกิจกรรมการฝึกอบรมที่แสดงถึงการดูแลผู้ป่วยร่วมกันของสหวิชาชีพ
<p>Annotation:</p> <p>Learning methods and experiences include techniques for teaching and learning designed to achieve the stated outcomes and methods that support postgraduate doctors in their own self-directed and opportunistic learning, as well as the provision of supervision, mentoring, and timely feedback.</p>			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Those experiences might be formal or informal, group-based or individual, and may occur inside a medical school, in a postgraduate medical education organisation, in the community, or in primary, secondary, or tertiary care institutions. Choice and arrangement of postgraduate medical education experiences will be determined by the curriculum, local service and cultural issues in education, and by available human and material resources. Skillfully designed and supported virtual learning methods (digital, distance, distributed, or e-learning) and simulation may be considered, presented, and defended as a complementary postgraduate medical education approach under appropriate circumstances, including societal emergencies.</p>			

2.5 CURRICULUM DELIVERY AND SITES OF LEARNING การดำเนินการหลักสูตรและสถานที่การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Basic standards: The responsible body must</p>	<p>มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง</p>		
<p>B 2.5.1 employ a range of quality assured and supported sites of learning that provide the clinical experience required to achieve the specified outcomes.</p>	<p>B 2.5.1 จัดให้มีสถานที่หลากหลายที่ได้มาตรฐานเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ประสบการณ์ทางคลินิก เพื่อบรรลุผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ที่จำเพาะ</p>		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการหมุนเวียนการปฏิบัติงานและสถานที่ต่าง ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ที่ได้จากการหมุนเวียน/สถาบันนั้น - แบบบันทึกข้อมูล ฉบับ ก และ ข

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.5.2 plan the relationship between these rotations, the range of experience offered, the quality of education and training, effective supervision and feedback.	B 2.5.2 วางแผนตารางการหมุนเวียนต่าง ๆ ให้มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ที่ควรได้รับ คุณภาพการฝึกอบรม การควบคุมดูแล และการให้ข้อมูลป้อนกลับที่มีคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - ประสบการณ์และข้อมูลป้อนกลับที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับจากสถาบันที่หมุนเวียนไป - การควบคุมคุณภาพสถานที่การฝึกอบรมของหลักสูตร - การประสานงานกับสถาบันฝึกอบรมที่ส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมไปหมุนเวียนในเรื่องประสบการณ์ที่ควรได้รับ การควบคุมดูแล และการให้ข้อมูลป้อนกลับที่มีคุณภาพ
B 2.5.3 provide adequate exposure to how local, national or regional health systems address the health care needs of populations.	B 2.5.3 เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีประสบการณ์กับการตอบสนองของระบบสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับภูมิภาค ต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการหมุนเวียนการปฏิบัติงานและสถานที่ต่าง ๆ ตามที่หลักสูตรกำหนด เพื่อให้มีประสบการณ์กับการตอบสนองของระบบสุขภาพระดับท้องถิ่นระดับชาติ หรือระดับภูมิภาค ต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน
<p>Annotation</p> <p>Postgraduate medical education may require attachment to a range of clinical, public health or laboratory departments and sites in primary, secondary, and tertiary care, to ensure postgraduate doctors' achievement of the specified outcomes. The planned relationship between these (the rotations), the range of experience offered, the quality of education and training, effective supervision and feedback are key factors in curriculum coverage and delivery of postgraduate medical education. Protocols, guidance, and support should be provided to all postgraduate medical education departments and sites.</p>			

2.6 RESEARCH การทำวิจัย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 2.6.1 introduce in the programme the foundation and methodology of medical research, including clinical research and clinical epidemiology.	B 2.6.1 แนะนำพื้นฐานและวิธีการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ไว้ในกรฝึกอบรม ทั้งการวิจัยทางคลินิกและระบาดวิทยาคลินิก		<ul style="list-style-type: none"> - ตารางการอบรมระยะสั้น งานวิจัยทางคลินิกของสถาบัน/หลักสูตร - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... หน้า... เรื่องการทำวิจัย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.6.2 ensure that the postgraduate doctors become able to use scientific reasoning.	B 2.6.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสามารถในการใช้เหตุและผลที่เป็นวิทยาศาสตร์		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... - หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ... หน้า... - รายงานวิจัย/ความก้าวหน้าของผลงานวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.6.3 ensure that the postgraduate doctors	B 2.6.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคุ้นเคยกับการ		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขา... สถาบัน... พ.ศ...

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
become familiar with evidence-based medicine through exposure to a broad range of relevant clinical/practical experience in different settings in the chosen field of medicine.	ประยุกต์ใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ผ่านประสบการณ์ทางคลินิกที่หลากหลายและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียน		<ul style="list-style-type: none"> - ผลการประเมินกิจกรรมดังกล่าว ดูแบบประเมินการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.6.4 include formal teaching on critical appraisal of the literature and scientific data.	B 2.6.4 รวมการสอนเรื่องการวิพากษ์ (critical appraisal) งานวิจัยและข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ไว้อย่างเป็นทางการ		<ul style="list-style-type: none"> - ตัวอย่างการเรียนรู้ critical appraisal งานวิจัยและข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ของหลักสูตร - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 2.6.5 provide sufficient time within the programme for postgraduate doctors to undertake research.	B 2.6.5 จัดสรรเวลาสำหรับทำงานวิจัยระหว่างการฝึกอบรมที่เพียงพอ		<ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรฯ 6.4 การทำวิจัย - คู่มือการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ข้อกำหนดการขอวันทำวิจัย

Annotation:

The responsible body ensures that **opportunities for research** are made available to postgraduate doctors either as part of their postgraduate medical education programme, or as time away from the programme to pursue a higher degree or other research work.

Where opportunities for research are offered, **time to conduct** this should be provided.

Area 3: ASSESSMENT

องค์ประกอบที่ 3: การประเมิน

Assessment assures, drives, guides, creates, and optimises learning while providing opportunities for feedback. In the context of postgraduate medical education, a system of assessment must exist, which incorporates multiple assessments that achieve the purposes of the responsible body and its stakeholders including the communities served. While knowledge and skills are acquired, postgraduate medical education is characterised by a gradual increase in responsibility for patient care, under supervision, leading to independent practice. In support of this, the programme must have a series of formative and summative assessments that address the development of the postgraduate doctor in their chosen specialty, as well as levels of competence and performance that the postgraduate doctor must achieve before moving on to increased responsibility for patient care. Observation of postgraduate doctors in the provision of clinical services should be central to the system, given its aim of ensuring readiness for independent practice.

Postgraduate medical education, as well as career paths, vary considerably within and across countries, and judgments about the applicability of the assessment standards must take this into account. Importantly, the assessment system of a responsible body may well be implemented across a variety of locations, clinical, laboratory, and public health sites, and teaching programmes. Hence, management, quality assurance, and quality improvement of the assessment system is a particular challenge, but one that must be met.

3.1 ASSESSMENT POLICY AND SYSTEM นโยบายและระบบการประเมิน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน: สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 3.1.1 formulate and implement a system of assessment that is mapped onto the process and outcomes of the postgraduate program.	B 3.1.1 กำหนดและดำเนินการตามระบบการวัดและประเมินผลที่สอดคล้องกับกระบวนการจัดการฝึกอบรม และผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงให้เห็นว่าระบบการวัดและประเมินผลนั้นเป็นอย่างไร และสอดคล้องกับการกระบวนการจัดการฝึกอบรมและ ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมอย่างไร - อ้างอิงหลักฐานในแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรของสถาบัน - แผนการฝึกอบรม หลักสูตร (มคอ 2) หรือเอกสารอื่น เช่น คู่มือการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ที่แสดง คำจำกัดความ, แดง, และจัดพิมพ์, หลักการ วัตถุประสงค์ วิธีการ และวิธีการปฏิบัติในการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงการทดสอบความเชี่ยวชาญ เฉพาะสาขา - การประเมินผลตามผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยสถาบัน - ตารางแสดงความสัมพันธ์ของผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม รูปแบบการสอน และวิธีการประเมิน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่แสดงให้เห็นวิธีการวัดและประเมินผลของสถาบัน
B 3.1.2 incorporate observation of postgraduate doctors in the provision of clinical, laboratory, or public health services (workplace-based assessment) for both formative and summative purposes.	B 3.1.2 แสดงให้เห็นว่ามีการประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมจากการปฏิบัติงานจริงในสถานที่ทำงาน (workplace-based assessment) ทั้งการประเมินความก้าวหน้าและการประเมินรวบยอด		<ul style="list-style-type: none"> - รายงานวิธีและการประเมินจากการปฏิบัติงานจริงในสถานที่ทำงานที่ใช้ประเมินความก้าวหน้า (formative) และประเมินรวบยอด (summative) ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 3.1.3 communicate the criteria for passing examinations of various types of assessment and numbers of allowed retake to the stakeholders.	B 3.1.3 แจ้งเกณฑ์การสอบผ่านของการประเมินผลแต่ละชนิดรวมทั้งจำนวนครั้งที่สามารถสอบซ่อมแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย		<ul style="list-style-type: none"> - แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร หรือคู่มือผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่กำหนดเกณฑ์ของการวัดและประเมินแบบต่างๆ รวมทั้งจำนวนครั้งที่สามารถสอบแก้ตัว - การชี้แจงเรื่องการวัดและประเมินในการปฐมนิเทศผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 3.1.4 use a system of appeal of assessment results based on principles of natural justice or due (legal) process.	B 3.1.4 มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินที่เป็นไปตามหลักยุติธรรมหรือเป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด		<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางปฏิบัติในการอุทธรณ์ผลการประเมินที่แสดงในหลักสูตร/คู่มือผู้เข้ารับการฝึกอบรม - แบบฟอร์มการร้องเรียนทางการศึกษาของหลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The responsible body should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ: สถาบันฝึกอบรมควร		
Q 3.1.1 encourage the use of external examiners.	Q 3.1.1 ส่งเสริมให้มีกรรมการสอบจากภายนอกสถาบัน		- หลักฐานการสอบผู้เข้ารับการศึกษาจากอาจารย์นอกสถาบัน
<p>Annotations:</p> <p>An assessment policy with a system that guides and supports its implementation will entail the use of multiple formative and summative methods that will contribute to acquisition of the knowledge, clinical, laboratory, or public health skills and behaviours needed to be a postgraduate doctor and then an independent doctor. The policy and the system should be responsive to the organisation of postgraduate medical education, the mission of the responsible body, its specified outcomes, the resources available, and the context.</p> <p>Assessment methods would include consideration of the balance between formative and summative assessment, the number of examinations and other tests, the balance between different types of examinations (written and oral), the use of normative and criterion-referenced judgements, and the use of personal portfolio and log-books and special types of examinations, e.g. objective structured clinical examinations (OSCE) and mini clinical evaluation exercise (MiniCEX). It would also include systems to detect and prevent plagiarism. Use of external examiners may increase fairness, quality and transparency of assessments.</p>			

3.2 ASSESSMENT IN SUPPORT OF LEARNING (FORMATIVE ASSESSMENT) การประเมินเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน:		
B 3.2.1 The responsible body must use the system of assessment that regularly identify postgraduate doctors' strengths and weaknesses and provides them with timely, specific, constructive and fair actionable feedback that leads to improvement of postgraduate doctors.	B 3.2.1 สถาบันฝึกอบรม ต้องมี ระบบการวัดและประเมินผลที่แสดงให้เห็นจุดแข็งและโอกาสพัฒนาของผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ และให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะสร้างสรรค์ และเป็นธรรม ซึ่งนำไปสู่การพัฒนาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงระบบการประเมินความก้าวหน้าและการให้ข้อมูลป้อนกลับ เช่น ระบบการบันทึกผลใน log book, portfolio ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา และหลักฐานการให้ข้อมูลป้อนกลับ และการพัฒนาของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เกิดจากการวัดและประเมิน - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 3.2.2 The responsible body must use the system of assessment that ensures the intended educational outcomes are met by the postgraduate doctors	B 3.2.2 สถาบันฝึกอบรม ต้องมี ระบบการวัดและประเมินผลที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้บรรลุผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์		<ul style="list-style-type: none"> - กำหนด milestones ของแต่ละ intended learning outcomes ในแต่ละชั้นปีที่ชัดเจน และผลลัพธ์ที่ได้รวมถึงวิธีการวัดและประเมินที่แสดงว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้บรรลุผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 3.2.3 The feedback must be accompanied by guidance that directs postgraduate doctors to educational resources and experiences, thereby ensuring the opportunity to learn.	B 3.2.3 การให้ข้อมูลป้อนกลับ ต้องมี การชี้แนะทรัพยากร และ ประสบการณ์การเรียนรู้ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีโอกาสการเรียนรู้จากสิ่งเหล่านั้น		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการให้ข้อมูลป้อนกลับใน log book/portfolio - การแสดงการเรียนรู้ที่เกิดจากการชี้แนะทรัพยากรและ ประสบการณ์การเรียนรู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยการประเมินจากอาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรม - มีระบบประเมินตนเองของผู้เข้ารับการฝึกอบรม รวมทั้ง การเรียนรู้ที่ได้รับจากการให้ข้อมูลป้อนกลับ
B 3.2.4 The responsible body must use assessment principles, methods and practices that facilitate interprofessional education.	B 3.2.4 สถาบันฝึกอบรม ต้องใช้ หลักการ และวิธีการวัดและ ประเมินผลที่สนับสนุนการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานที่แสดงว่าการวัดและประเมินผลนั้นสนับสนุน การเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ เช่น การประเมินการ ปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพ การประเมินการนำเสนอ กิจกรรมวิชาการที่ทำร่วมกับสาขาอื่น โดยมีการให้ข้อมูล ป้อนกลับ - หลักฐานการประเมิน 360 องศา จากการทำกิจกรรม การเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ และการให้ข้อมูลป้อนกลับ
<p>Annotations:</p> <p>Feedback is one of the biggest drivers of educational achievement. Postgraduate doctors need to be assessed early and regularly throughout the postgraduate program for purposes of providing feedback that guides their learning. This includes early identification of underperforming postgraduate doctors and the offer of performance improvement measures.</p>			

3.3 ASSESSMENT IN SUPPORT OF DECISION-MAKING (SUMMATIVE ASSESSMENT) การประเมินเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ (การประเมินรวบยอด)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน: สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 3.3.1 use the system of assessment that informs decisions on training progression and completion.	B 3.3.1 มีระบบการวัดและประเมินผลที่ตัดสินความก้าวหน้าและความสำเร็จของการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงให้เห็นว่ามี การประเมินความก้าวหน้าและเกณฑ์การตัดสินความก้าวหน้า และการเลื่อนชั้น - แสดงให้เห็นว่ามี การประเมินการตัดสินความสำเร็จของการฝึกอบรม ก่อนส่งสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ
B 3.3.2 well design the summative assessment system that produces reliable and valid results, and appropriate to measuring both intermediate and long-term education and training outcomes.	B 3.3.2 ออกแบบระบบการประเมินตัดสินผลรวบยอดที่มีความเที่ยง และความตรงที่สามารถวัดผลของการฝึกอบรมทั้งในระหว่างการฝึกอบรม และระยะหลังการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงให้เห็นว่าระบบการควบคุมคุณภาพของการประเมิน วิธี/เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินต้องได้ผลที่มีความเที่ยง มีความเที่ยงเชื่อถือได้ ทั้งในช่วงการฝึกอบรม และหลังการฝึกอบรม - ตัวอย่างการประเมินการปฏิบัติงาน แบบประเมินต้องออกแบบให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ที่ต้องการประเมิน (ความตรง) ผลที่ออกมาต้องมีความเที่ยงเชื่อถือได้ (มีการประเมินหลายครั้ง หลายผู้ประเมิน) - การประเมินความรู้โดยการใช้ข้อสอบ MCQ ต้องมีคณะกรรมการพิจารณา มีตารางการออกข้อสอบ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการสอบ ออกข้อสอบตามตารางที่กำหนด (ความตรง) จำนวนข้อสอบต้องมาก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			เพียงพอและวิเคราะห์ข้อสอบ หากมีจำนวนผู้เข้าสอบมากพอ (ความเที่ยง)
<p>Annotations:</p> <p>Assessment of the decision-making process is essential to accountability and critical to the protection of patients and communities. These assessments must be fair to postgraduate doctors and, as a system of assessments, they must attest to all aspects of competence. To accomplish these ends, they must meet standards of quality.</p>			

3.4 QUALITY ASSURANCE OF THE ASSESSMENT SYSTEM การประกันคุณภาพของระบบการวัดและประเมิน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน:		
B 3.4.1 The responsible body must use mechanisms in place to assure the quality of assessments across all locations and with different assessors.	B 3.4.1 สถาบันฝึกอบรม ต้องมีระบบ และกลไกการประกันคุณภาพของการวัดและประเมินผล		<ul style="list-style-type: none"> - ระบบและกลไกการประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลต้องครอบคลุม <ol style="list-style-type: none"> 1. การควบคุม กำกับ และตรวจสอบในทุกขั้นตอนของการดำเนินการ 2. การแสวงหาข้อมูลที่ได้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับการวัดและประเมินผล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<p>3. ข้อมูลจากการวัดและประเมินผล ครอบคลุมการประเมินความเที่ยงและความตรงของแต่ละเครื่องมือ การวัดและประเมินผล</p> <p>4. การนำข้อมูล และผลการประกันคุณภาพที่ได้มาใช้เพื่อพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ และสถาบัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีคณะกรรมการที่รับผิดชอบเรื่องการวัดและประเมิน และมีการวางแผนและจัดการให้มีการกำกับดูแลคุณภาพของการประเมิน เช่น มีการกำหนด table specification ในการออกข้อสอบ มีการพิจารณาความถูกต้องของข้อสอบและคำตอบ การวิเคราะห์ผลการสอบและนำมาปรับปรุงข้อสอบ การออกแบบเครื่องมือการประเมินการปฏิบัติงาน และการตัดสินผลของการฝึกอบรมแต่ละชั้นปี และการสำเร็จการฝึกอบรมของสถาบัน - มีผู้ทรงคุณวุฒิให้คำปรึกษา เรื่องการวัดและประเมิน - มีกลไกในการกำหนดมาตรฐานและ standardize ผู้ประเมิน - รายงานที่แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาของการประเมิน เช่น การวิเคราะห์ข้อสอบและนำมาปรับปรุงข้อสอบ
B 3.4.2 The responsible body must demonstrate that the	B 3.4.2 สถาบันฝึกอบรมต้องแสดงให้เห็นว่าข้อมูลที่ได้จากการประกัน		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนา <p>1. ระบบการวัดและประเมินผล</p>

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
quality assessment data of the assessment system contributes to the improvement of the assessment system, courses, and the institution as well as the improved performance of teachers, clinical, laboratory and public health supervisors.	คุณภาพของการวัดและประเมินผล ถูกนำมาใช้ในการพัฒนาระบบการวัดและประเมินผล ทบทวนการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตร รวมถึงการพัฒนาอาจารย์		<ol style="list-style-type: none"> 2. การทบทวนหลักสูตร รวมการจัดการเรียนการสอน 3. การพัฒนาอาจารย์ 4. ความปลอดภัยของผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> - รายงาน/หลักฐานแสดงการนำข้อมูลการประเมินผู้เข้ารับการศึกษาของสถาบันมาพัฒนาอาจารย์ผู้สอน แผนการศึกษา วิชาการ รวมทั้งสถาบัน
B 3.4.3 The assessment system must address issues of patient safety and the increasing independence of the postgraduate doctor.	B 3.4.3 ระบบการประเมิน ต้อง แสดงให้เห็นความสำคัญกับเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยตามศักยภาพของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้นในแต่ละชั้นปี		<ul style="list-style-type: none"> - ระบบการประเมินผลที่เน้นตามศักยภาพของผู้เข้ารับการศึกษาแต่ละชั้นปีในความรับผิดชอบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
<p>Annotations:</p> <p>It is important for the responsible body to review its individual assessments regularly, as well as the whole assessment system. It is also important to use quality assurance data from the assessments, as well as feedback from stakeholders, for continuous quality improvement of each assessment, the assessment system, implementation of the system in different locations and with different assessors, the postgraduate programme, patient safety, and the responsible body.</p>			

Area 4: POSTGRADUATE DOCTORS

องค์ประกอบที่ 4: ผู้เข้ารับการศึกษาอบรม

Appropriate selection and progression policies and systems for support of postgraduate doctors are important for quality, management, and outcomes of the postgraduate medical education programme, and for the safety of patients and target populations, and wellbeing of postgraduate doctors. Where selection policies are centrally managed, it is important to know how decisions are made about the placement of applicants in available postgraduate medical education positions.

A key issue for postgraduate doctors is that of equity. It is common for medical graduates from diverse socio-cultural backgrounds to join medical education programmes at postgraduate level in another geographical location. This might require special attention to ways of ensuring that they reach a level platform with local graduates in terms of, for example, communication, knowledge of the health service, or career development.

4.1 ADMISSION POLICY AND SELECTION นโยบายการรับและการคัดเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
B 4.1.1 The responsible body must consider the relationship between the mission of the programme and selection of postgraduate doctors.	B 4.1.1 สถาบันฝึกอบรม ต้อง สร้างเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาอบรมให้สอดคล้องกับพันธกิจ		- ประกาศคุณสมบัติหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการศึกษาอบรมซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของแผนการศึกษาอบรม/หลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The responsible body must formulate and implement a policy on	สถาบันฝึกอบรม ต้อง กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง		
B 4.1.2 the criteria and the process for selection of postgraduate doctors.	B 4.1.2 หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบายและประกาศของสถาบันเรื่องหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการรับและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 4.1.3 transparency and equity in selection procedures.	B 4.1.3 กระบวนการคัดเลือกที่มีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม		<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม - เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมของสถาบันที่ไม่ขัดต่อแพทยสภา - เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมของสถาบันที่แสดงถึงความโปร่งใส และเท่าเทียมยุติธรรม - เอกสารแสดง declare conflict of interest ของกรรมการคัดเลือก
B 4.1.4 mechanism for appeal against decisions related to admission.	B 4.1.4 กลไกการอุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - แนวทางของหลักสูตรในการรับอุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ประกาศการรับเรื่องอุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.1.5 processes for voluntary withdrawal.	B 4.1.5 กระบวนการขอลอนตัวจากการฝึกอบรม		- นโยบายของสถาบันเกี่ยวกับการดำเนินการกรณีที่ผู้ได้รับเลือกขอลอนตัวจากการฝึกอบรม (ตามประกาศการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา)
B 4.1.6 include postgraduate doctors' representative in the formulation of the selection policy and process.	B 4.1.6 ให้ตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม		- หลักฐานที่แสดงการมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมของตัวแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรม
Quality development standards: The responsible body should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรมควร		
Q 4.1.1 include other stakeholders in the formulation of the selection policy and process.	Q 4.1.1 ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (เช่น ข้อมูลจากการเยี่ยมศิษย์เก่า จากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น ๆ) มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม		- รายงานการประชุมร่วมกับตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นในเรื่องนโยบายของการคัดเลือกและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม - การแสดงให้เห็นถึงการใช้อข้อมูลจากการเยี่ยมศิษย์เก่า จากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น ๆ มาร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
Q 4.1.2 periodically review the admission policy.	Q 4.1.2 ทบทวนนโยบายการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นระยะ		- เกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรมต่าง ๆ ที่มีความแตกต่าง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			- รายงานการประชุมและข้อเสนอแนะจากการประชุมของสถาบันฝึกอบรมที่เกี่ยวกับนโยบายการคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

Annotations:

Admission policy would imply adherence to possible national regulation as well as adjustment to local circumstances. If the programme provider does not control the admission policy, the provider would demonstrate responsibility by explaining to authorities the relationships and drawing attention to consequences, e.g. imbalance between intake and education capacity.

Education capacity refers to all resources needed to deliver the programme, e.g. number of trainers, patients and facilities.

Criteria for selection may include consideration of balanced intake according to gender, ethnicity and other social requirements (socio-cultural and linguistic characteristics of the population), including the potential need of a special recruitment, admission and induction policy for minorities and doctors from underserved rural communities.

The process for selection of postgraduate doctors would include both rationale and methods of selection such as medical school results, other academic or educational experiences, entrance examinations and interviews, including evaluation of motivation for education.

Transfer of postgraduate doctors would include postgraduate doctors from other types of education programmes.

Periodically review the admission policy would be based on relevant societal and professional data to comply with the health needs of the community and society and would include consideration of intake to gender, ethnicity and other social requirements (socio-cultural and linguistic characteristics of the population), including the potential need of a special recruitment, admission and induction policy for underprivileged postgraduate doctors. **The selection criteria** should reflect the capability of postgraduate doctors to achieve competencies and to cover the variations in required competencies related to the diversity of the chosen field of medicine.

4.2 NUMBER OF POSTGRADUATE DOCTORS จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Basic standards: The responsible body must set a number of education positions that is proportionate to</p>	<p>มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้องกำหนดจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้เหมาะสมต่อ</p>		
<p>B 4.2.1 the clinical/practical training opportunities.</p>	<p>B 4.2.1 โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก หรือการปฏิบัติงานอื่น ๆ</p>		<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้ป่วยและหัตถการที่เกี่ยวข้อง/ชนิดของโรค และความหลากหลาย ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ปฏิบัติอย่างเพียงพอ ณ ปีที่ตรวจประเมิน (แสดงรายงาน 3 ปี ย้อนหลัง) - การตรวจเยี่ยมสถาบันฝึกอบรม
<p>B 4.2.2 the capacity for appropriate supervision.</p>	<p>B 4.2.2 ศักยภาพในการกำกับดูแล</p>		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงสัดส่วนของอาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามเกณฑ์แพทยสภา ณ เวลาที่ตรวจประเมิน
<p>B 4.2.3 other resources available.</p>	<p>B 4.2.3 ทรัพยากรการเรียนรู้อื่น ๆ</p>		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงทรัพยากรการเรียนรู้อื่นที่เหมาะสมกับจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ห้องสมุด สารสนเทศ วารสารทางการแพทย์
<p>Quality development standards:</p>	<p>มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรมควร</p>		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The responsible body should			
Q 4.2.1 review the number of postgraduate doctors through consultation with other stakeholders.	Q 4.2.1 ทบทวนจำนวนผู้เข้ารับการศึกษาหรือผู้ฝึกอบรมโดยมีการปรึกษาหารือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น		- หลักฐานการทบทวนขอเพิ่ม/ลดจำนวนผู้เข้ารับการศึกษาหรือกับแพทยสภา/ราชวิทยาลัย/กระทรวงฯ
<p>Annotations:</p> <p>Decisions on number of postgraduate doctors would imply necessary adjustments to national and regional requirements for medical workforce within the chosen field of medicine. If the programme provider does not control postgraduate doctor intake, it demonstrates responsibility when explaining relationships and drawing attention to problems, e.g. imbalance between intake and education capacity.</p> <p>The health needs of the community and society would include consideration of intake according to gender, ethnicity and other socio-cultural and linguistic characteristics of the population, including the potential need of a special recruitment, admission and motivation policy for minorities and rural groups of doctors. Forecasting the health needs of the community and society for trained physicians includes estimation of various market and demographic forces as well as the scientific development and migration patterns of physicians.</p> <p>Stakeholders would include principal as well as other stakeholders.</p>			

4.3 POSTGRADUATE DOCTORS COUNSELLING AND SUPPORT การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The responsible body must	สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 4.3.1 ensure access to a system for academic counselling of postgraduate doctors.	B 4.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการได้		<ul style="list-style-type: none"> - การกำหนดที่มออาจารย์ที่ปรึกษา การกำหนดช่วงเวลาให้คำแนะนำปรึกษาที่แน่นอน ช่องทางการติดต่อ ตัวอย่างหลักฐานแสดง <ol style="list-style-type: none"> 1. คู่มือปฏิบัติงาน 2. คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา 3. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา 4. บันทึกการเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและ feedback ที่ได้รับ - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 4.3.2 base the academic counselling of postgraduate doctors on monitoring the progress in education including reported unintended incidents.	B 4.3.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการบนพื้นฐานของความก้าวหน้าของการฝึกอบรม รวมถึงรายงานอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - การติดตามความก้าวหน้าของผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ (intended learning outcomes) โดยดูจาก portfolio, logbook, รายงานอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เป็นต้น
B 4.3.3 make support available to postgraduate doctors, addressing social, financial and personal needs.	B 4.3.3 สนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนบุคคล		<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนโยบายของสถาบันเรื่องทุนสนับสนุน ค่าเวรหอพัก สวัสดิการการรักษาพยาบาล และอื่น ๆ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.3.4 remuneration to postgraduate doctors for service provided.	B 4.3.4 กำหนดค่าตอบแทนผู้เข้ารับบริการฝึกอบรมที่เหมาะสมในการให้บริการ (ค่าเวร สวัสดิการ)		<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศสถาบันเรื่อง ค่าตอบแทนของผู้เข้ารับบริการ ฝึกอบรม ค่าเวร สวัสดิการ เป็นต้น - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม - รายงานการประชุมและสัมมนาเรื่องค่าตอบแทนและสวัสดิการของผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม
B 4.3.5 ensure confidentiality in relation to counselling and support.	B 4.3.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - ระบบบริหารความเสี่ยงในด้านการรักษาความลับเกี่ยวกับการดูแลปัญหาสุขภาพกาย จิต สังคมหรือปัญหาส่วนตัว อื่นๆ ของผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม และแสดงตัวอย่างที่เกิดขึ้น (ถ้ามี) - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์อาจารย์และผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม
B 4.3.6 provide support in case of a professional crisis.	B 4.3.6 ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือเมื่อมีภาวะวิกฤตทางวิชาชีพของผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - ระบบการการสนับสนุน/ช่วยเหลือเมื่อผู้เข้ารับบริการฝึกอบรมเกิดภาวะวิกฤตทางวิชาชีพ ซึ่งมีการกำหนดขั้นตอนและผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน
Quality development standards: The responsible body should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.3.1 offer career guidance and planning.	Q 4.3.1 มีการแนะแนวด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคต		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการดำเนินกิจกรรม หรือโครงการให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับวิชาชีพในอนาคต

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 4.3.2 involve postgraduate doctors' representative in solving problematic postgraduate doctor situations.	Q 4.3.2 ให้ผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		- รายงานการประชุมของผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรม หรือองค์กรผู้เข้ารับการฝึกอบรม หรือผู้เกี่ยวข้อง ในวาระการแก้ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
<p>Annotations:</p> <p>Academic counselling would include advice on choice of postgraduate education programme. Organisation of counselling would include appointing academic mentors for individual postgraduate doctors or small groups of postgraduate doctors and should be conducted in collaboration with professional medical organisations.</p> <p>Unintended incidents mean incidents potentially harmful to the patient.</p> <p>Addressing social, financial and personal needs would mean professional support in relation to social and personal problems and events, housing problems, health problems and financial matters, and would include access to health clinics, immunisation programmes and health/disability insurance as well as financial aid services in forms of bursaries, scholarships and loans.</p> <p>The responsible body has a published and regularly reviewed policy about remuneration to postgraduate doctors for service provided.</p> <p>Professional crisis would e.g. be the result of involvement in malpractice or fundamental disagreement with supervisors or colleagues.</p>			

4.4 POSTGRADUATE DOCTORS REPRESENTATION ตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must formulate and implement a policy on postgraduate doctor representation and appropriate participation in the	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้องกำหนดและดำเนินนโยบายในการมีตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าไปมีบทบาทและส่วนร่วมอย่างเหมาะสมใน		
B 4.4.1 statement of mission and intended educational outcomes.	B 4.4.1 การกำหนดพันธกิจและผลของการฝึกอบรมที่มุ่งหมายไว้		B 4.4.1 – B 4.4.6 หลักฐานที่แสดงว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ดังกล่าว - คำสั่งแต่งตั้งผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นกรรมการฝึกอบรม/หลักสูตรเพื่อกำหนดพันธกิจ ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการฝึกอบรม การออกแบบแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร กระบวนการฝึกอบรม สภาพการปฏิบัติงาน รวมทั้งการประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร - รายงานการประชุมและสัมมนาในเรื่องดังกล่าวที่มีตัวแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วม
B 4.4.2 design of the programme.	B 4.4.2 การออกแบบแผนการฝึกอบรม		
B 4.4.3 planning of postgraduate doctors' working conditions.	B 4.4.3 การวางแผนสภาวะการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 4.4.4 evaluation of the programme.	B 4.4.4 การประเมินแผนการฝึกอบรม		
B 4.4.5 management of the programme.	B 4.4.5 การบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.4.6 encourage postgraduate doctors' representatives to be involved in decisions about education processes, conditions and regulations.	B 4.4.6 สนับสนุนให้ตัวแทนของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมมีส่วนเกี่ยวข้องในการตัดสินใจเกี่ยวกับกระบวนการฝึกอบรม เงื่อนไข และกฎระเบียบต่าง ๆ		- รายงานการประชุมกับผู้แทนผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมในการวางแผนกระบวนการฝึกอบรม เงื่อนไข และกฎระเบียบต่าง ๆ
<p>Annotations:</p> <p>Postgraduate doctors' representation would include participation in groups or committees responsible for programme planning and implementation at the local or national level.</p>			

4.5 PERFORMANCE IMPROVEMENT AND EXIT FROM THE PROGRAMME การพัฒนาสมรรถนะและการยุติการศึกษาฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Basic standards:</p> <p>The responsible body has a publicly available policy that</p>	<p>มาตรฐานขั้นพื้นฐาน</p> <p>สถาบันฝึกอบรมต้องกำหนดนโยบายที่</p>		
B 4.5.1 ensure processes and opportunities for performance improvement.	B 4.5.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีกระบวนการและโอกาสในการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติงาน		- แผนการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม รวมถึงกระบวนการติดตามแผนพัฒนาและผลลัพธ์ของการประเมิน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<ul style="list-style-type: none"> - การค้นหา/เฝ้าระวัง และพัฒนาแก้ไขผู้เข้ารับการศึกษาที่มีปัญหาการปฏิบัติงานหรือวิชาการ - หลักฐานแสดงถึงการชี้แนะความก้าวหน้าของการปฏิบัติงาน
B 4.5.2 set out the conditions that would require a postgraduate doctor to leave the programme.	B 4.5.2 กำหนดเกณฑ์การยุติการฝึกอบรบ		<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศ/แนวทางที่เกี่ยวข้องกับการยุติการฝึกอบรบ - เกณฑ์การยุติการฝึกอบรบก่อนกำหนดของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรบ - การแนะนำผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรบก่อนการยุติการฝึกอบรบ
B 4.5.3 set out the processes and opportunities for an appeal process in relation to performance improvement and exit from the programme.	B 4.5.3 กำหนดกระบวนการและโอกาสในการอุทธรณ์เกี่ยวกับการพัฒนาสมรรถนะ และการยุติการฝึกอบรบของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรบ		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบาย/แนวทางเกี่ยวกับกระบวนการอุทธรณ์ของผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรบในการพัฒนาสมรรถนะ หรือในกรณีที่ต้องยุติการฝึกอบรบ

Annotation:

A process is in place to **identify problems with academic or professional performance**, especially at an early stage. Where a postgraduate doctor is demonstrating problems with academic or professional performance, the responsible body sets out a **programme of performance improvement**. Where a postgraduate doctor does not respond to performance improvement measures and support, the responsible body **sets out fair processes for requiring the postgraduate doctor to leave the programme, with career guidance**, if appropriate. The responsible body establishes an appeal process in relation to performance improvement and exit from the programme.

4.6 POSTGRADUATE DOCTOR WORK AND STUDY การปฏิบัติงานและการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 4.6.1 have a clear programme which specifies overall workload and working hours of postgraduate doctors, that balances education and service.	B 4.6.1 กำหนดปริมาณงานและชั่วโมงปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการศึกษาทำให้เกิดความสมดุลระหว่างการศึกษและการให้บริการ		<ul style="list-style-type: none"> - ให้แสดงตารางการปฏิบัติงาน ซึ่งแสดงให้เห็นว่างานบริการไม่มากกว่างานการเรียนการสอน (ตัวอย่างงานบริการที่มีอาจารย์กำกับดูแล) - ประกาศสถาบันเรื่อง ชั่วโมงการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการศึกษา (ไม่เกิน 80 ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยเฉลี่ยต่อปี) ซึ่งแสดงว่างานบริการไม่มากกว่าการเรียนการสอน (ตัวอย่างงานบริการที่มีอาจารย์กำกับดูแล) - นโยบายการให้หยุดพักในกรณีที่ปฏิบัติงานติดต่อกันเกิน 24 ชั่วโมง - คู่มือการปฏิบัติงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการศึกษาในแต่ละชั้นปี - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการศึกษา
B 4.6.2 provide guidance on minimum number of training days required, and leave arrangements.	B 4.6.2 กำหนดเวลาขั้นต่ำของการปฏิบัติงานของการฝึกอบรม รวมทั้งจำนวนวันลาต่อปี		<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศสถาบันเรื่องเกณฑ์การเลื่อนระดับขั้น หรือความสำเร็จของการฝึกอบรม โดยระบุเกณฑ์การสอบผ่านของการประเมินผลรวมถึงจำนวนครั้งที่อนุญาตให้สอบแก้ตัว ทั้งนี้ระยะเวลาการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<p>ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ต่อปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เข้ารับการฝึกอบรมเรื่องระยะเวลาการปฏิบัติงานเพื่อการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรม - คู่มือการปฏิบัติงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปี - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - นโยบายเรื่องการลาป่วย ลาคลอด ลาพักร้อน การเกณฑ์ทหาร การลาบวช ของสถาบันฝึกอบรม
B 4.6.3 provide guidance on clinical workload and responsibilities.	B 4.6.3 กำหนดแนวทางเกี่ยวกับภาระงานและความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานทางคลินิก		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปี - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
<p>Annotations:</p> <p>Recognising that key learning takes place through patient care, postgraduate doctors have a clear programme which specifies overall workload and working hours, that balances education and service provision responsibilities and commitments, with adequate and appropriate supervisory arrangements, and time for study, including preparation for and sitting professional examinations.</p>			

4.7 POSTGRADUATE DOCTOR SAFETY ความปลอดภัยของผู้เข้ารับการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 4.7.1 clarify the legal status of the postgraduate doctor in relation to patient care	B 4.7.1 กำหนดกฎระเบียบและแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยของผู้เข้ารับการศึกษา		<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการปฏิบัติงานและหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการศึกษาในแต่ละชั้นปี - ประกาศแนวทางการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการศึกษาในสถาบันนั้น/ประกาศสิทธิผู้ป่วย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการศึกษา
B 4.7.2 imply a quality improvement system that addresses issues of the postgraduate doctor's physical and psychological safety in the postgraduate medical education environment.	B 4.7.2 จัดให้มีระบบประกันคุณภาพด้านความปลอดภัยทางร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการศึกษา		<ul style="list-style-type: none"> - บทบาทและหน้าที่ของคณะกรรมการระบบประกันคุณภาพด้านความปลอดภัยทางร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการศึกษาของหลักสูตร - แนวทางในการดำเนินงานระบบประกันคุณภาพด้านความปลอดภัยทางร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการศึกษาและการดำเนินการเป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ - ระบบบริหารความเสี่ยงในด้านความปลอดภัยทางร่างกายและจิตใจของผู้เข้ารับการศึกษา - แนวทางร้องเรียนของผู้เข้ารับการศึกษากรณีที่เกิดความไม่ปลอดภัย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			- ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
<p>Annotations:</p> <p>The responsible body has clarified the legal status of the postgraduate doctor in relation to patient care and has implemented a quality improvement system that addresses issues of the postgraduate doctor's physical and psychological safety in the postgraduate medical education environment.</p>			

Area 5: TEACHERS

องค์ประกอบที่ 5: อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

Adequate numbers of well-trained, supported and committed teachers, supplemented by other professions, and technical and administrative staff are critical to the achievement of an effective postgraduate medical education programme. Teachers might conduct learning events designed to address specific areas of knowledge and skill, work with postgraduate doctors and take responsibility for supervision and postgraduate medical education in the workplace.

The responsible body implements a stated policy on the continuing professional development (CPD) of its teachers in relation to their discipline, research and their postgraduate medical education and supervisory roles.

5.1 TEACHER ESTABLISHMENT อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 5.1.1 ensure availability of the number and range of appropriate teachers required to deliver the programme for the given number of postgraduate doctors and locations.	B 5.1.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า จำนวนและความเชี่ยวชาญที่หลากหลายของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีความเหมาะสมต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมและสถานที่ฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงศักยภาพ จำนวนอาจารย์ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติจากแพทยสภา - วุฒิบัตรและความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม - แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ข

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 5.1.2 formulate and implement a recruitment and selection policy to recruit adequate number of teachers including their expertise appropriate for training.	B 5.1.2 กำหนดและดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมโดยกำหนดจำนวนและความชำนาญของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่เหมาะสมสำหรับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบายหรือประกาศ และการดำเนินการรับอาจารย์ใหม่ที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับความต้องการของการฝึกอบรมและภาระงาน
B 5.1.3 ensure the balance of teachers' responsibilities for teaching, patient care or service and research.	B 5.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ภาระงานของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในภาพรวมมีความสมดุลระหว่างงานด้านการเรียนการสอน การบริการ/ดูแลผู้ป่วย และงานวิจัย		<ul style="list-style-type: none"> - ภาระงานของผู้ให้การฝึกอบรมในภาพรวมระหว่างงานด้านการเรียนการสอน การบริการ/ดูแลผู้ป่วย และงานวิจัย
B 5.1.4 define a ratio between the number of advisors and the number of postgraduate doctors ensuring close personal interaction, monitoring progression and feedback.	B 5.1.4 กำหนดอัตราส่วนระหว่างจำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการดูแลติดตามความก้าวหน้าของการฝึกอบรมและให้ข้อมูลป้อนกลับอย่างใกล้ชิด		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบายการแต่งตั้งและหน้าที่ความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษารวมทั้งสัดส่วนที่เหมาะสมของอาจารย์ที่ปรึกษาต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม - รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา - เอกสารแสดงการติดตามความก้าวหน้า การให้ข้อมูลป้อนกลับของอาจารย์ที่ปรึกษา - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ให้และผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 5.1.5 define the availability of other professions to support the programme.	B 5.1.5 กำหนดให้มีวิชาชีพอื่นที่สนับสนุนและมีส่วนร่วมต่อการฝึกอบรม		- หลักฐานแสดงบทบาทของวิชาชีพอื่นต่อการฝึกอบรม
<p>Annotations:</p> <p>Teacher establishment would include the policy ensuring a sufficient number of highly qualified trainers to deliver the programme.</p> <p>Trainers, supervisors and teachers should comprise other professions, not only physicians.</p> <p>Expertise would include recognition as a specialist in the relevant field of medicine.</p> <p>Service functions would include clinical duties in the health care delivery system as well as participation in governance and management.</p>			

5.2 TEACHER PERFORMANCE AND CONDUCT สมรรถนะและจรรยาบรรณของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 5.2.1 define the teachers' responsibilities and code of conduct and communicate to the teachers.	B 5.2.1 ระบุหน้าที่ความรับผิดชอบและจรรยาบรรณของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและแจ้งให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมรับทราบ		<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารแสดงภาระหน้าที่ และจรรยาบรรณ/พฤติกรรมที่เหมาะสมของผู้ให้การฝึกอบรม - กระบวนการสื่อสารให้อาจารย์รับทราบ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 5.2.2 develop a periodic monitoring and performance process for teachers.	B 5.2.2 จัดให้มีกระบวนการติดตามและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมเป็นระยะ ๆ		<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารแสดงกระบวนการติดตาม ผลการติดตาม และการให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนาการปฏิบัติงานของอาจารย์ - ผลการประเมินผู้ให้การฝึกอบรมตามวงรอบเวลาที่กำหนด
B 5.2.3 ensure that teachers have time for teaching, monitoring and supervision.	B 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีเวลาเพียงพอสำหรับการให้การฝึกอบรม ให้การกำกับดูแล และให้คำปรึกษา		<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารแสดงหน้าที่และภาระงานของอาจารย์ สัดส่วนของงานด้านการเรียนการสอน การบริการ และการวิจัย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์อาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 5.2.4 ensure that postgraduate doctors involved in the development of statement and code of conduct of teachers.	B 5.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวกับคุณลักษณะของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่พึงประสงค์		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงการมีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการกำหนด แนวทางการปฏิบัติของผู้ให้การฝึกอบรม เช่น จากการสัมมนา การให้ข้อมูลย้อนกลับก่อนเสร็จสิ้นการฝึกอบรม

5.3 CONTINUING PROFESSIONAL DEVELOPMENT (CPD)/CONTINUING MEDICAL EDUCATION (CME) FOR TEACHERS

การพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่องของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 5.3.1 ensure that teachers are actively participated in the CPD/CME according to their specialties.	B 5.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้ให้การฝึกอบรมเข้าร่วมในกิจกรรมการพัฒนาตนเองที่เกี่ยวข้อง (CPD/CME) ในสาขาวิชาที่เชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่อง โดยผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำของแพทยสภา (ไม่น้อยกว่า 50 เครดิตต่อปี)		<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนอาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรม CPD / CME ที่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำของแพทยสภา (ไม่น้อยกว่า 50 เครดิตต่อปี หรือ 50 เครดิตตามเกณฑ์ ศนพ.) - การจัดหา platform สำหรับบันทึกกิจกรรมและเครดิตการเข้าร่วม CPD/CME ของผู้ให้การฝึกอบรม (อาจใช้ platform ของแพทยสภา)
B 5.3.2 develop and publicist a state policy and supports the CPD /CME of its teachers in relation to their discipline, research and postgraduate medical education and supervisory roles.	B 5.3.2 กำหนดนโยบายและสนับสนุนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในการพัฒนาในสาขาความเชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย แพทยศาสตรศึกษา และบทบาทของการให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบายการสนับสนุนการไปศึกษาฝึกอบรมแก่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมทั้งในและต่างประเทศ - นโยบายการสนับสนุนงานวิจัย และการฝึกอบรมเกี่ยวกับการทำวิจัย - นโยบายและแผนด้านการเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาเป็นวิทยากรในการพัฒนาอาจารย์ - เอกสารแสดงการเข้าอบรมด้านแพทยศาสตรศึกษา การทำวิจัย การฝึกอบรมต่อของอาจารย์ในแผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The responsible body should formulate and implement the policy on	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรมควรกำหนดและดำเนินนโยบาย		
Q 5.3.1 rewarding teachers distinguished in teaching and CPD/CME activities.	Q 5.3.1 ให้รางวัลแก่ผู้ให้การฝึกอบรมที่โดดเด่นในกิจกรรมด้านการเรียนการสอนและการพัฒนาตนเอง		<ul style="list-style-type: none"> - นโยบาย แผน และเกณฑ์ของแผนการอบรมในการให้รางวัลความดีความชอบแก่อาจารย์ที่โดดเด่นในกิจกรรมด้านการเรียนการสอนและการพัฒนาตนเอง - รายนามอาจารย์ที่ได้รับรางวัลดังกล่าว
Annotations: CPD activities include a wide range of activities that improve career expertise, e.g., participation in the medical conferences (inside/outside the institutes), hours spending in preparation of teaching/clinical rounds, reading the journals, giving lectures, making bedside rounds, etc.			

Area 6: EDUCATION AND TRAINING RESOURCES

องค์ประกอบที่ 6: ทรัพยากรทางการศึกษาและการฝึกอบรม

At postgraduate level, education and training resources are required to support learning in the workplace, as well as supporting preparation for higher professional examinations or the acquisition of specific knowledge and skills. Sufficient educationally and contextually appropriate physical, clinical, laboratory, and information resources, including digital libraries, are critical to delivery of postgraduate medical education, including offering research opportunities.

6.1 PHYSICAL FACILITIES FOR TEACHING AND LEARNING สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพสำหรับการเรียนการสอน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 6.1.1 ensure sufficient physical spaces and equipment available to deliver the curriculum and to ensure the development of clinical performance in the workplace.	B 6.1.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามี สถานที่ และเครื่องมือที่เพียงพอเพื่อให้ ดำเนินการตามหลักสูตรได้ตามที่ วางแผน และผู้เข้ารับการฝึกอบรม ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยได้ตามสมรรถนะ ทางคลินิก		<ul style="list-style-type: none"> - รายงานตามแบบการขอเปิดสถาบันการฝึกอบรมและ ปรับศักยภาพการฝึกอบรมที่ระบุตามแบบบันทึกข้อมูล ฉบับ ก และ ข - ข้อมูลแสดงการปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ และความพร้อมของอุปกรณ์อย่าง สม่่าเสมอให้เหมาะสมกับการฝึกอบรม - หลักฐานแสดงสถานที่ในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย และ สถานที่ในการเรียนรู้

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วย และอุปกรณ์ที่จำเพาะต่อการฝึกอบรมในสาขา - หลักฐานแสดงอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกฝนทักษะปฏิบัติ - หลักฐานแสดงอุปกรณ์สารสนเทศและระบบบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/แบบสอบถามผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 6.1.2 ensure sufficient support facilities to deliver the curriculum and to ensure development of clinical performance in the workplace.	B 6.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีระบบสนับสนุนที่ทำให้ดำเนินการตามหลักสูตรได้ตามที่วางแผน และผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยได้ตามสมรรถนะทางคลินิก		<ul style="list-style-type: none"> - โอกาสการเข้าถึงแหล่งการเรียนรู้ เช่น ห้องสมุด ระบบสารสนเทศ ห้องปฏิบัติการทักษะทางคลินิก หอผู้ป่วย แหล่งข้อมูลและฝึกปฏิบัติโดยใช้ระบบ virtual และ artificial intelligence แหล่งข้อมูลที่ส่งเสริมการเรียนรู้โดยใช้ระบบ e-learning/เรียนทางไกล - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/แบบสอบถามผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 6.1.3 ensure sufficient physical and support facilities for research	B 6.1.3 ทำให้เชื่อมั่นว่ามีสถานที่และระบบสนับสนุนการทำวิจัยที่เพียงพอ		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานแสดงสถานที่ และระบบสนับสนุนสำหรับการทำวิจัย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/แบบสอบถามผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์
B 6.1.4 offer the postgraduate doctors a safe learning	B 6.1.4 มีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัยสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบรักษาความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
environment.			- ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/แบบสอบถามผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมและอาจารย์
B 6.1.5 define processes of postgraduate medical education environments and sites governed.	B 6.1.5 ระบุกระบวนการกำกับดูแลสภาพแวดล้อม และสถานที่ปฏิบัติงานสำหรับการฝึกอบรมผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม		- หลักฐานแสดงกระบวนการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหารแผนการศึกษาฝึกอบรมในการวางแผนการดำเนินการ กำหนดผลลัพธ์ และการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมและสถานที่ปฏิบัติงานสำหรับการฝึกอบรมผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

Annotations:

Physical facilities include the physical spaces and equipment available to implement the planned curriculum and provide research opportunities for the given number of postgraduate doctors. Support facilities might include virtual resources and simulations, artificial intelligence, and information technology services.

Equipment might include:

- The items needed for patient care
- Items needed for training in practical techniques
- Specialty-specific equipment
- Information technology and record systems
- Virtual and artificial intelligence resources
- Electronic or distance learning resources
- Physical spaces for study
- Physical spaces and resources for research

6.2 WORK-BASED POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION การจัดการการเรียนรู้ภาคปฏิบัติในการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 6.2.1 ensure that the standard of professional practice, including accountability and record keeping, in the workplace settings are appropriate for effective postgraduate medical education.	B 6.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ และบันทึกเวชระเบียนได้ตามมาตรฐานการศึกษาระดับหลังปริญญา		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการกำหนดจำนวนและขอบข่ายประสบการณ์ทางคลินิกของหลักสูตร - หลักฐานแสดงการกำหนดบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย และการควบคุมให้ได้ตามที่วางแผน - หลักฐานแสดงการวางแผน และดำเนินงานให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์ทางคลินิกครบถ้วนตามหลักสูตร
B 6.2.2 provide sufficient clinical/practical facilities to support the delivery of learning.	B 6.2.2 จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียงสำหรับสนับสนุนการเรียนรู้		<ul style="list-style-type: none"> - แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ก และ ข - การตรวจสอบเวชระเบียน
B 6.2.3 have a relevant number of patients.	B 6.2.3 มีจำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอ		<ul style="list-style-type: none"> - สรุปรายชื่อโรค/หัตถการ ของผู้ป่วย 20 อันดับแรก (เฉลี่ย 3 ปีย้อนหลัง) ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ
B 6.2.4 provide an appropriate case-mix of patients and patient materials to meet intended educational outcomes, including the use of both inpatient and	B 6.2.4 มีจำนวนของความหลากหลายของผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการที่สามารถนำไปสู่ผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์		<ul style="list-style-type: none"> - Portfolio แสดงประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์/แบบสอบถามผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
outpatient (ambulatory) care and on-duty activity.			
Annotations: Consider the range and quality of experience in the workplace setting that is required to provide adequate postgraduate medical education in the practice of the discipline to fulfil the requirements of the curriculum.			

6.3 INFORMATION SOURCES, RESOURCES, AND USE แหล่งที่มา ทรัพยากร และการใช้ข้อมูล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 6.3.1 provide adequate access to virtual and physical information resources to support the postgraduate program’s mission and curriculum.	B 6.3.1 จัดให้มีการเข้าถึงแหล่งข้อมูล ทั้งทางกายภาพและแบบ อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ ให้บรรลุตามผลลัพธ์และพันธกิจของ หลักสูตรอย่างเพียงพอ		<ul style="list-style-type: none"> - มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ผู้เข้ารับ การฝึกอบรมเข้าถึงได้ - มีแหล่งค้นคว้าข้อมูล ทั้งห้องสมุดและห้องสมุด อิเล็กทรอนิกส์ - หลักฐานที่แสดงว่าผู้เข้าฝึกอบรม และอาจารย์ สามารถ เข้าถึงข้อมูลได้ทั้งในสถานที่ปฏิบัติงาน สถานที่จัดการ เรียนรู้ และสถานที่ศึกษาด้วยตนเอง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานที่แสดงว่ามีการอัปเดตฐานข้อมูลให้เกี่ยวข้องกับสาขาที่ฝึกอบรม - มีการตรวจสอบแหล่งข้อมูลว่าสอดคล้องกับหลักสูตรและพันธกิจของหลักสูตร - หลักฐานการเข้าถึงข้อมูลเวชสารสนเทศ เช่น เวชระเบียน ภาพถ่ายทางการแพทย์ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระบบ Hospital Information System ข้อมูลระบบ intranet ของสถาบัน หรือข้อมูลระบบ telemedicine ของสถาบัน - มีการประเมินว่าผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมเข้าถึงแหล่งข้อมูลอย่างเพียงพอ
B 6.3.2 ensure ethical use of information sources and resources including artificial intelligence.	B 6.3.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การใช้แหล่งและทรัพยากรข้อมูล รวมถึงปัญญาประดิษฐ์ในการฝึกอบรมเป็นไปอย่างถูกหลักจริยธรรม		<ul style="list-style-type: none"> - ตัวอย่างกิจกรรมการฝึกอบรมที่ต้องอาศัยข้อมูลที่ต้องเข้าถึงโดยเทคโนโลยีสารสนเทศและปัญญาประดิษฐ์ - ประกาศเรื่องนโยบายการเข้าถึง และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศตามหลักจริยธรรมที่เหมาะสมของสถาบัน - การอบรม และหลักฐานการใช้ข้อมูลอย่างถูกจริยธรรม ทั้งข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย ข้อมูลในการค้นคว้าหาความรู้ และข้อมูลในการทำวิจัย - มีแนวทางการจัดการสำหรับการเข้าถึงข้อมูลที่เป็นความลับผู้ป่วยหรือข้อมูลที่ละเอียดอ่อน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Annotations:</p> <p>Consider the provision of access to information sources and resources for postgraduate doctors, teachers, and clinical supervisors, both in the workplace and in the study spaces, including online and physical library resources. Evaluate these facilities in relation to the postgraduate medical education programme’s mission and curriculum.</p> <p>Consider how postgraduate doctors might be allocated time for research projects.</p> <p>Information sources and resources might include:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● those required for research, ● healthcare information systems, ● patient data. Where information is sensitive, develop rules for their ethical and secure access and use. 			

6.4 EDUCATIONAL EXPERTISE ผู้เชี่ยวชาญทางการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must formulate and implement a policy on the use of educational expertise relevant in	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง กำหนดและ ดำเนินนโยบายเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญทาง แพทยศาสตรศึกษามีส่วนร่วมในเรื่อง ดังต่อไปนี้		
B 6.4.1 programme planning.	B 6.4.1 การจัดทำแผนการฝึกอบรม		- มีการแต่งตั้งและกำหนดบทบาทผู้เชี่ยวชาญทาง แพทยศาสตรศึกษา (มีคุณวุฒิการศึกษาด้านนี้ หรือมี ประสบการณ์การจัดการด้านแพทยศาสตรศึกษาต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่า 10 ปี) ในการจัดทำแผนการฝึกอบรม การ ดำเนินการ และการประเมินการฝึกอบรม - เอกสารแสดงถึงบทบาทตามข้อ B 6.6.1-B 6.6.3 ของ ผู้เชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษาในแผนการฝึกอบรม
B 6.4.2 implementation of the programme.	B 6.4.2 การดำเนินการฝึกอบรม		
B 6.4.3 evaluation of the programme.	B 6.4.3 การประเมินการฝึกอบรม		
Annotations: Educational expertise would deal with problems, processes and practices of postgraduate medical education and assessment, and would include medical doctors with experience in medical education, educational psychologists and sociologists with experience in medical education. It can be provided by an education unit or be acquired from another national or international institution.			

Area 7: Quality Improvement

องค์ประกอบที่ 7: การปรับปรุงคุณภาพ

Quality improvement can be seen as the implementation of a variety of processes and methods, designed at local level, to ensure that the postgraduate medical education programme is continually being reviewed and made better. The process therefore serves local needs and is locally run. Regular review of the activities of the postgraduate medical education programme in practice, its management, and outcomes will ensure its appropriateness, effectiveness, and compliance with the mission statement, curriculum, and regulatory requirements, and will provide a means of early intervention if problems arise.

7.1 Quality Improvement System ระบบการปรับปรุงคุณภาพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 7.1.1 establish responsible body for designing and implementing the quality improvement system.	B 7.1.1 จัดให้มีผู้รับผิดชอบในการออกแบบและดำเนินการระบบการปรับปรุงคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - กรรมการหรือผู้รับผิดชอบที่มีหน้าที่และบทบาทการออกแบบ ดำเนินการ และจัดการระบบการปรับปรุงคุณภาพของแผนการฝึกอบรม - มีบุคคลที่มีความรู้และทักษะอย่างเหมาะสมในการออกแบบ และดำเนินการระบบการปรับปรุงคุณภาพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 7.1.2 involve the stakeholders in developing and implementing the quality improvement process.	B 7.1.2 ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในพัฒนากระบวนการปรับปรุงคุณภาพและนำไปใช้		<ul style="list-style-type: none"> - ระบุว่าผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใดบ้างที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบการปรับปรุงคุณภาพ ซึ่งอาจรวมถึงผู้บริหาร คณะกรรมการหลักสูตร ผู้ให้การฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน - หลักฐานการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการปรับปรุงคุณภาพแผนการฝึกอบรม
B 7.1.3 make the purposes and methods of quality improvement, including data collection, and subsequent actions taken, publicly available.	B 7.1.3 เผยแพร่วัตถุประสงค์และวิธีการปรับปรุงคุณภาพ รวมถึงการรวบรวมข้อมูล และการดำเนินการที่ตามมาต่อสาธารณะ		<ul style="list-style-type: none"> - การเผยแพร่แผนการปรับปรุงคุณภาพของแผนการฝึกอบรมที่แสดงให้เป็นวัตถุประสงค์ วิธีการ การรวบรวมข้อมูล และการดำเนินการต่อสาธารณะ
B 7.1.4 clearly allocate responsibility for design and implementation of the quality improvement system between the administration, teachers, supervisors, postgraduate doctors, and training sites.	B 7.1.4 จัดสรรความรับผิดชอบในการออกแบบระบบปรับปรุงคุณภาพและการนำไปใช้ระหว่างฝ่ายบริหาร ผู้ให้การฝึกอบรม ที่ปรึกษา ผู้เข้ารับการอบรม และสถาบันฝึกอบรมต่าง ๆ		<ul style="list-style-type: none"> - การจัดสรรความรับผิดชอบ บทบาท และภาระงานเกี่ยวกับการปรับปรุงคุณภาพให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 7.1.5 allocate adequate resources to quality improvement.	B 7.1.5 จัดสรรทรัพยากรอย่างเพียงพอเพื่อการปรับปรุงคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - งบประมาณ วัสดุและกำลังคนที่จัดสรรสำหรับการปรับปรุงคุณภาพแผนการฝึกอบรม
B 7.1.6 evaluate and improve the administration, process, and outcomes of the programme, and achievement of the mission and hence ensure yearly continuous renewal.	B 7.1.6 ประเมินและปรับปรุงการบริหาร กระบวนการ และผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมและความสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์ของพันธกิจตลอดจนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการพัฒนาอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยทุก 1 ปี		<ul style="list-style-type: none"> - แสดงให้เห็นว่าผลการประเมินได้นำมาปรับปรุงการบริหารกระบวนการฝึกอบรม ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> ● พันธกิจของหลักสูตร ● ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ ● คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม ● นโยบายการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม ● แผนการฝึกอบรมและการดำเนินการตามหลักสูตรที่กำหนด ● ทรัพยากรทางการศึกษา ● วิธีการวัดและประเมินผล ● พัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ● และสิ่งที่ควรปรับปรุง รวมถึงข้อเสนอแนะจากการตรวจประเมิน มคอ.3 โดยคณะกรรมการตรวจประเมินครั้งที่แล้ว - เปรียบเทียบผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมและความสำเร็จ/ผลสัมฤทธิ์ของพันธกิจในปีที่ผ่านมา ๆ มา - ข้อเสนอแนะและแผนที่จะดำเนินการพัฒนาแผนการฝึกอบรมตามข้อเสนอแนะ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The responsible body should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรมควร		
Q 7.1.1 involve external stakeholders in responsible body of quality improvement.	Q 7.1.1 ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอกมีส่วนร่วมในหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการปรับปรุงคุณภาพ		- ระบุผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภายนอกและการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงคุณภาพแผนการฝึกอบรม เช่น ผู้แทนสาธารณสุขและบริการดูแลสุขภาพ ผู้ใช้แพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม ผู้แทนองค์กรวิชาชีพ
<p>Annotations:</p> <p>Quality improvement can be seen as the implementation of a variety of processes and methods, designed at local level, to ensure that the postgraduate medical education programme is continually being reviewed and made better. The process therefore serves local needs and is locally run. Regular review of the activities of the postgraduate medical education programme in practice, its management, and outcomes will ensure its appropriateness, effectiveness, and compliance with the mission statement, curriculum, and regulatory requirements, and will provide a means of early intervention if problems arise.</p> <p>Quality assurance is the judgment made about a programme against defined standards or requirements, at one point in time.</p> <p>Quality improvement involves regular review, and implementation of interventions to solve problems or enhance the programme, which will later be reviewed again as part of the quality improvement cycle.</p> <p>Quality improvement models and systems can be designed, or are available, such as continuous quality improvement, Kaizen, Six Sigma, Lean, and Total Quality Management. Most are derived from industry. All endeavour to put systems in place to continuously evaluate or monitor and improve all aspects of education and training within the organisation.</p>			

7.2 Patient Safety ความปลอดภัยของผู้ป่วย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The responsible body must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 7.2.1 establish responsible body for postgraduate doctor error and patient safety monitoring at both management level and in the postgraduate medical education environment.	B 7.2.1 กำหนดให้มีหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบเฝ้าระวังเกี่ยวกับความผิดพลาดของแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมและความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งในระดับการบริหารและในสภาพแวดล้อมการฝึกอบรม		- หน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับความผิดพลาดของแพทย์และความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งในระดับการบริหารในสภาพแวดล้อมการฝึกอบรม และการบริการสุขภาพ
B 7.2.2 regularly review, identify, record and report risk to postgraduate doctor error and patient safety.	B 7.2.2 ทบทวน ระบุ บันทึก และรายงานความเสี่ยงที่เกี่ยวกับความผิดพลาดของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ		- บันทึกเกี่ยวกับอุบัติการณ์ความผิดพลาดของ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อหลีกเลี่ยงความเสี่ยงต่าง ๆ และทำให้เชื่อมั่นเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย
B 7.2.3 establish and apply mechanism for mitigation and monitoring patient risks.	B 7.2.3 จัดให้มีกลไกเพื่อบรรเทาและติดตามความเสี่ยงต่อผู้ป่วย		- กลไกและขั้นตอนการดำเนินการเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นต่อผู้ป่วย
Annotation:			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Postgraduate doctor error and patient safety is taken at both management level and in the postgraduate medical education environment.</p> <p>Risks to patient safety should be identified in the postgraduate medical education environment, deriving from postgraduate doctor error, mitigated and monitored.</p>			

Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION

องค์ประกอบที่ 8: ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ

Effective implementation, quality assurance, and quality improvement of the postgraduate medical education programme requires management, administration, budget allocation, and accountability involving all interested parties.

8.1 GOVERNANCE ธรรมาภิบาล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The responsible body must	สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 8.1.1 have a defined governance structure in relation to postgraduate medical education including supervision, postgraduate medical education environments and sites, and resource allocation including budgets, which is transparent and accessible to all stakeholders, aligns with the	B 8.1.1 มีโครงสร้างด้าน ธรรมาภิบาล ที่เกี่ยวกับการฝึกอบรมผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยครอบคลุมการให้คำปรึกษา สิ่งแวดล้อมและสถานที่ปฏิบัติงาน และทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง รวมถึงงบประมาณสำหรับการฝึกอบรมผู้เข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งมีความโปร่งใส ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกคนเข้าถึงได้ และสอดคล้องกับพันธกิจและการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารแสดงโครงสร้างขององค์กรที่มีคณะกรรมการกำกับดูแล ตัดสินใจ และรับผิดชอบการดำเนิน การบริหารจัดการของแผนการฝึกอบรมที่มีการรายงานการติดตามการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ ตรวจสอบได้ โดยสอดคล้องกับพันธกิจ ต่อผู้บังคับบัญชาตามบริบทของสถาบัน - การมอบหมายนโยบายแก่คณะกรรมการแผนการฝึกอบรมจากภาควิชาฯ/หน่วยงาน <ul style="list-style-type: none"> ● การกำกับดูแลการดำเนินการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม รวมทั้งระบุแผนภูมิโครงสร้างในการกำกับดูแล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
postgraduate programme's mission and functions.			<ul style="list-style-type: none"> ● การตัดสินใจในการคัดเลือกผู้เข้าฝึกอบรมตามพันธกิจของแผนการฝึกอบรม ● การคัดเลือกอาจารย์ของแผนการฝึกอบรม ● การคัดเลือกสถาบันสมทบทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ● การให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบรม ● การดูแลสิ่งแวดล้อมและสถานที่ปฏิบัติงานในการฝึกอบรมและทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง ● การจัดหางบประมาณและการควบคุมค่าใช้จ่ายให้มีประสิทธิภาพ
B 8.1.2 ensure stability of the responsible body from A. appropriate medical leadership and engagement at every level including admission of postgraduate doctors (selection criteria and number), program implementation, program	B 8.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า สถาบันฝึกอบรมมีเสถียรภาพจาก ก. การมีผู้นำทางการแพทย์และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานทุกระดับที่เหมาะสม ได้แก่ การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวน) การดำเนินการของแผนการฝึกอบรม การประเมินแผนการ		<p>ก. หลักฐานที่แสดงว่าผู้นำและคณะกรรมการการฝึกอบรม ดำเนินการและปรับปรุงการฝึกอบรมที่สอดคล้องกับพันธกิจ ผลลัพธ์การเรียนรู้ และกระบวนการพัฒนาคุณภาพเป็นระยะ ๆ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระบวนการและผลการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ดำเนินการจริง ตามเกณฑ์การคัดเลือกและจำนวน - ผลการประเมินแผนการฝึกอบรม - ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของการฝึกอบรมที่ทำได้ และกระบวนการที่ทำให้บรรลุ รวมทั้งผลการประเมินผู้เรียน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>assessment, education outcomes and quality improvement.</p> <p>B. a risk identification and management procedure</p>	<p>ฝึกอบรม ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม และกระบวนการพัฒนาคุณภาพ</p> <p>ข. กระบวนการค้นหาและการบริหารจัดการความเสี่ยงของกระบวนการฝึกอบรม</p>		<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานที่แสดงถึงผู้รับผิดชอบต่อกระบวนการพัฒนาคุณภาพที่ตอบสนองต่อเสียงสะท้อนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่าง ๆ และผลการประเมินหลักสูตร เช่น รายงานการประชุม ผลการสัมมนา โครงการต่าง ๆ ที่แสดงถึงการปรับปรุงคุณภาพการฝึกอบรม <u>หรือ</u> กระบวนการและผลการจัดการเรียนการสอนจากผู้เรียนที่ได้ดำเนินการจริง - หลักฐานการผ่านการประเมินคุณภาพสถาบันฝึกอบรมตามเกณฑ์ WFME (มคอ. 3) จากแพทยสภา - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์อาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน เกี่ยวกับความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหารแผนการฝึกอบรม เช่น วิธีการสนับสนุนการดำเนินการและการแก้ไขปัญหาให้การฝึกอบรมเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ <p>ข. หลักฐานแสดงกระบวนการค้นหาและการบริหารจัดการความเสี่ยงของการฝึกอบรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายงานการประชุม/สัมมนาในการค้นหาความเสี่ยงและการบริหารจัดการความเสี่ยง - ตัวอย่างการบริหารจัดการเพื่อลดความเสี่ยงและผลการดำเนินการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Annotations:</p> <p>Governance means the act and/or the structure of governing the programme and the involved institutions. Governance is primarily concerned with policy making, the processes of establishing institutional and programme policies and also with control of the implementation of the policies. The institutional and programme policies would normally encompass decisions on the mission of the programme, admission policy, teachers recruitment and selection policy and decisions on interaction and linkage with medical practice and the health sector as well as other external relations.</p> <p>Completion of education would be depending on the level of education result in a doctor with the right to independent practice, including medical specialists or medical experts.</p> <p>Transparency would be obtained by newsletters, web-information or disclosure of minutes.</p>			

8.2 POSTGRADUATE DOCTOR AND TEACHER REPRESENTATION ผู้แทนอาจารย์และผู้เข้ารับการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Basic standards: The responsible body must</p>	<p>มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง</p>		
<p>B 8.2.1 assign academic/clinical staff and postgraduate doctors to participate in programme</p>	<p>B 8.2.1 กำหนดให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและผู้เข้ารับการศึกษามีส่วนร่วมในการวางแผน การ</p>		<p>- เอกสารแสดงการมีส่วนร่วมในการวางแผน ดำเนินการ และ ประเมินแผนการฝึกอบรม การประเมินคุณภาพและ กิจกรรมพัฒนา หรือการให้ความคิดเห็นต่อกระบวนการ</p>

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
planning, implementation, assessment, and quality evaluation and improvement activities, or provide comment on them including involvement in governance and administration as appropriate.	ดำเนินการ การประเมินแผนการ ฝึกอบรม และการประเมินคุณภาพ และกิจกรรมพัฒนา หรือการให้ความ คิดเห็นต่อกระบวนการต่าง ๆ ที่กล่าว ข้างต้น รวมถึงการมีส่วนร่วมในการ กำกับดูแลและบริหารจัดการแผนการ ฝึกอบรมตามความเหมาะสม		ต่าง ๆ ของการฝึกอบรมของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - เอกสารแสดงการแต่งตั้งอาจารย์และผู้แทนผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม เป็นคณะกรรมการบริหารแผนการฝึกอบรม
<p>Annotation:</p> <p>Postgraduate doctors' representation would include participation in groups or committees responsible for programme planning and implementation at the local or national level.</p>			

8.3 ADMINISTRATION การบริหารจัดการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The responsible body must	สถาบันฝึกอบรมต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 8.3.1 has adequate and efficient administrative staff, and budgetary support to achieve its goal in postgraduate medical education, and quality of postgraduate medical education environments.	B 8.3.1 มีเจ้าหน้าที่บริหารจัดการงานที่เพียงพอและมีประสิทธิภาพ และมีงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินการทุกด้านเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแผนการฝึกอบรมและคุณภาพของสภาพแวดล้อมของการฝึกอบรม		<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับมอบหมายภาระหน้าที่ในการสนับสนุนการบริหารจัดการงานด้านการฝึกอบรม รวมถึงจำนวนและคุณสมบัติ - หลักฐานแสดงงบประมาณสนับสนุนกิจกรรมและการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม - ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ และกรรมการผู้รับผิดชอบ
B 8.3.2 identify the reporting structure for administration and regular review process in relation to programme implementation and activities to achieve quality improvement.	B 8.3.2 ระบุโครงสร้างในการรายงานผลสำหรับการบริหารจัดการ และกระบวนการทบทวนอย่างสม่ำเสมอที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานและกิจกรรมในแผนการฝึกอบรมเพื่อบรรลุเป้าหมายในการเพิ่มคุณภาพ		<ul style="list-style-type: none"> - แผนภูมิโครงสร้างในการกำกับดูแลคณะกรรมการบริหารแผนการฝึกอบรม - รายงานการประชุมกรรมการบริหารแผนการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับ การรายงานผลการดำเนินการและกิจกรรมในแผนการฝึกอบรม - การทบทวนเพื่อพัฒนาคุณภาพกระบวนการบริหารจัดการโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในองค์กร

Annotation:

Administrative and professional staff refer to the positions and persons within the governance and management structures being responsible for the administrative support to policy making and implementation of policies and plans and would depending on the organisational structure of the administration include head and staff in the programme secretariat, heads of financial administration, staff of the budget and accounting offices, officers and staff in the admissions office and heads and staff of the departments for planning, personnel and IT.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
<p>Management means the act and/or the structure concerned primarily with the implementation of institutional and programme policies including the economic and organisational implications, i.e. the actual allocation and use of resources in the programme. Implementation of institutional and programme policies would involve carrying into effect the policies and plans regarding mission, the programme, admission, staff recruitment and external relations.</p> <p>Internal programme of quality assurance would include consideration of the need for improvements and review of the management.</p> <p>Regular review would be conducted by institutional organisations external to and independent of the provider.</p>			