



แบบฟอร์มการขอรับรองเป็นสถาบันฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรม
ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริบาลแบบระดับประคอง

หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริบาลแบบระดับประคอง
ภาควิชา/หน่วยงาน.....

กรณารอกข้อมูลตามหัวข้อดังต่อไปนี้

มติที่ 1 วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ นโยบาย

วิสัยทัศน์:

พันธกิจ:

นโยบาย:

1. ที่มาวิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ นโยบายของภาควิชา/ กลุ่มงาน ที่เกี่ยวกับการฝึกอบรม
2. การถ่ายทอดให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคนทราบได้อย่างไร
3. วิธีการจะทำให้บรรลุนโยบาย พันธกิจ วิสัยทัศน์ปฏิบัติอย่างไร
4. คาดว่าจะสำเร็จหรือไม่ ตัวชี้วัดความสำเร็จคืออะไรในแต่ละปี

มติที่ 2 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ

1. มีระบบที่เกี่ยวข้องการประกันคุณภาพ : HA, HPH
2. บุคลากรในองค์กรรับทราบ
3. การดำเนินงานถึงขั้นตอนไหน

มติที่ 3 การบริหารจัดการ

1. โครงสร้าง ระบบสายงาน ระบบหน่วยงาน มีปัญหาและอุปสรรคหรือไม่ แก้ไขอย่างไร
2. โครงสร้างการบริหารเอื้ออำนวยต่อการฝึกอบรมหรือไม่
3. ระบบการควบคุมคุณภาพของเวชระเบียน
4. การประชุมภาควิชา/ กลุ่มงาน ข้อเสนอแนะจากที่ประชุมนำมาใช้หรือไม่
5. ระบบการให้ความดี ความชอบ
6. ความสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่น

มติที่ 4 หลักสูตร

1. กรรมการหลักสูตรฯ ระดับภาควิชาฯ/ กลุ่มงาน/ กอง
2. มีการกำหนดเนื้อหาชัดเจน (เนื้อหาทั่วไป เนื้อหาเฉพาะ มีแนวทางหรือคู่มือการฝึกอบรม)
3. หลักสูตรที่ใช้อยู่เหมือนหรือดัดแปลง/ ต่างไปจากของราชวิทยาลัยฯ หรือไม่ อย่างไร มีการทบทวนกำหนดเนื้อหาชัดเจน หรือไม่
4. อาจารย์ทุกท่านทราบวัตถุประสงค์ของหลักสูตรฯ
5. แพทย์ที่เข้าอบรมทุกคนทราบ/ใช้หลักสูตรฯ นี้
6. การเผยแพร่ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ของการฝึกอบรมแก่สาธารณชน
7. การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรฯ มีวิธีการอย่างไร และวิธีการพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฯ

มติที่ 5 อาจารย์

1. จำนวนอาจารย์ของภาควิชาฯ/ กลุ่มงาน/ กองที่รับผิดชอบหลักสูตรฯ
2. เกณฑ์การคัดเลือกอาจารย์อย่างไร อาจารย์เก่ามีส่วนตัดสินรับอาจารย์ใหม่หรือไม่
3. มีการเขียน Job description ของอาจารย์หรือไม่
4. คู่มือปฏิบัติงานของอาจารย์ แผนการสอนชัดเจน
5. ภาระงานของอาจารย์กับ การสอน : บริการ : วิจัย : บริหาร เป็นสัดส่วนอย่างไร
6. อาจารย์รู้วัตถุประสงค์การสอนแพทย์ที่เข้าอบรม
7. การอยู่เวรมากน้อยเพียงใด ต้องมาอยู่ในโรงพยาบาลหรือไม่ กรณีใดที่ต้องเข้ามาดูการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือควบคุมการปฏิบัติของแพทย์ที่เข้าอบรมนอกเวลาราชการ
8. จำนวนอาจารย์พอเพียงหรือไม่
9. อาจารย์ย้ายลาออก มากน้อยเพียงใด
10. อาจารย์เกษียณอายุราชการจะหาอาจารย์ทดแทนหรือไม่ อย่างไร
11. มีแผนพัฒนาอาจารย์ที่เขียนไว้ชัดเจนหรือไม่
12. ประเมินอาจารย์ การประเมินการสอนของอาจารย์ ประเมิน ความสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์ แพทย์ที่เข้าอบรมอย่างไร
13. อาจารย์มีความสุขหรือความพึงพอใจในการปฏิบัติงานหรือไม่
14. การวิจัยของอาจารย์ของภาควิชาฯ/ กลุ่มงาน/ กอง
 - 14.1 มีนโยบายภาควิชาฯ ให้อาจารย์ทำวิจัย
 - 14.2 นโยบายภาควิชาฯ สนับสนุน/ กระตุ้นให้อาจารย์ทำวิจัย
 - 14.3 แหล่งสนับสนุนการวิจัย บุคลากร - เครื่องมือ งบประมาณ เวลา
 - 14.4 การตีพิมพ์เผยแพร่งานวิจัย การสนับสนุนในประเทศ ต่างประเทศ

มติที่ 6 กระบวนการฝึกอบรม

1. กิจกรรมทางวิชาการ (grand round, conference, interesting cases, journal club etc) มีรูปแบบชัดเจนอย่างไร มีพอเพียงทั้งด้านปริมาณและคุณภาพหรือไม่
2. อาจารย์และแพทย์ที่เข้าอบรมกับการเข้าร่วมกิจกรรม มีโอกาสร่วมอภิปราย ประโยชน์มาก/ ปานกลาง/ น้อย อะไรบ้าง
3. การเรียนการสอนหัตถการ กำหนดเกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำ
4. การฝึกปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองตลอดการอบรม (วัตถุประสงค์ชัดเจน เตรียมผู้ป่วย สื่อการเรียนรู้ เพิ่มกรณีไม่มีผู้ป่วย จำนวนชั่วโมง)
5. การจัดประสบการณ์การหมุนเวียนในการดูแลรักษาผู้ป่วยในสาขาหลักทั้ง ๕ สาขา ครบตามหลักสูตร ความพอเพียงของอาจารย์ผู้ดูแล การรับประกันการมีส่วนร่วมของผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องในการอบรม
6. การจัดประสบการณ์วิชาเลือกอิสระ
7. การจัดระบบการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาจริยธรรมและความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง
8. กิจกรรมการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมด้วยตนเองและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาความรู้ของแพทย์ที่เข้าอบรมให้ทันสมัย
9. การจัดกิจกรรมให้มีการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย
10. วิธีการประเมินสมรรถนะของแพทย์ที่เข้าอบรม
 - 10.1 การดูแลผู้ป่วย - การประเมินเกณฑ์ขั้นต่ำสำหรับผู้รับการฝึกอบรม ประเมินอย่างไร
 - 10.2 การตรวจสอบว่าทำหัตถการหรือทักษะที่จำเป็นได้ไหม อย่างไร
 - 10.3 การบันทึกเวชระเบียน สถาบันมีการสุ่มตรวจหรือไม่
 - 10.4 มนุษย์สัมพันธ์และการทำงานเป็นทีมของแพทย์ที่เข้าอบรมประเมินอย่างไร
11. การบริการ
 - 11.1 สถิติของภาควิชา/ กลุ่มงาน/ กองที่รับผิดชอบหลักสูตรฯ กับการบริการผู้ป่วย มีจำนวนและลักษณะผู้ป่วยเหมาะสม เพียงพอต่อการอบรมหรือไม่ ถ้าไม่เหมาะสมจะแก้ไขอย่างไร
 - 11.2 การพัฒนาคุณภาพการให้บริการ
12. มีการระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการศึกษา
การฝึกอบรม
 - 12.1 การอยู่เวรนอกเวลาราชการ(ถี่ /ห่าง) - กรณีใดบ้างต้องเข้ามาโรงพยาบาล ค่าตอบแทนผู้เข้ารับการศึกษา
 - 12.2 การกำหนดชั่วโมงการทำงานของแพทย์ที่เข้าอบรมอย่างเหมาะสม
 - 12.3 การกำหนดการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการศึกษาไม่มาเรียน เช่น การลาคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร เป็นต้น

13. สื่อการเรียนรู้ และทรัพยากรทางการศึกษาเพียงพอ เหมาะสมหรือไม่

14. ห้องพักแพทย์ที่เข้าอบรม

มิตินี้ 7 แพทย์ที่เข้าอบรม

1. ระเบียบการรับแพทย์ที่เข้าอบรมที่แสดงถึงความเสมอภาค

1.1 เกณฑ์การรับแพทย์ที่เข้าอบรม

1.2 คุณสมบัติผู้สมัครและหลักฐานประกอบการสมัคร

1.3 วิธีและเกณฑ์การคัดเลือก มีกรรมการคัดเลือกหรือไม่

2. การจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาแพทย์ที่เข้าอบรม นอกเหนือจากการเรียนการสอน

2.1 การตรวจสอบ/ ระบบติดตามของการกระทำกิจกรรมข้างต้น

3. การดูแลตนเองของแพทย์ที่เข้าอบรม การป้องกันภาวะเหนื่อยล้าจากการดูแลผู้ป่วย (caregiver burnout) การดูแลแพทย์ที่มีปัญหาในการฝึกอบรม และวิธีการจัดการในกรณีดังกล่าว

มิตินี้ 8 การประเมินผลแพทย์ที่เข้าอบรม

1. การประเมินระหว่างการฝึกอบรม (Formative evaluation)

1.1 ระบบ วิธีการประเมินผลครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ และกิจกรรมทางการแพทย์ ใน ๕ มิติตามหลักสูตรฯ

1.2 วิธีการตัดสินผลการประเมินอย่างชัดเจน

1.3 ระบบ feedback ผลการประเมินให้แก่ผู้รับการฝึกอบรม

2. การวัดและประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม (Summative evaluation)

3. การปฏิบัติงานหลังจบการฝึกอบรม

3.1 มีระบบการติดตามหลังจากสำเร็จการศึกษา

3.2 มีการประเมินความก้าวหน้าหรือไม่

ลงวันที่บันทึกข้อมูล.....