

**แบบฟอร์มการขอรับรองเป็นสถาบันฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรม**

**ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริบาลแบบประคับประคอง**

**หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริบาลแบบประคับประคอง**

**ภาควิชา/หน่วยงาน..............................................................**

**กรุณากรอกข้อมูลตามหัวข้อดังต่อไปนี้**

**มิติที่ 1 วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ นโยบาย**

**วิสัยทัศน์:**

**พันธกิจ:**

**นโยบาย:**

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

**มิติที่ 2 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ**

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

**มิติที่ 3 การบริหารจัดการ**

1. **โครงสร้าง ระบบสายงาน ระบบหน่วยงาน มีปัญหาและอุปสรรคหรือไม่ แก้ไขอย่างไร**
2. **โครงสร้างการบริหารเอื้ออำนวยต่อการฝึกอบรมหรือไม่**
3. **ระบบการควบคุมคุณภาพของเวชระเบียน**
4. **การประชุมภาควิชาฯ/ กลุ่มงาน ข้อสรุปมติจากที่ประชุมนำมาใช้หรือไม่**
5. **ระบบการให้ความดี ความชอบ**
6. **ความสัมพันธ์กับหน่วยงานอื่น**

**มิติที่ 4 หลักสูตร**

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

**มิติที่ 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**

**มิติที่ 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 มนุษยสัมพันธ์และการทำงานเป็นทีมของแพทย์ที่เข้าอบรมประเมินอย่างไร**

**11. การบริการ**

**11.1 สถิติของภาควิชาฯ/ กลุ่มงาน/ กองที่รับผิดชอบหลักสูตรฯ กับการบริการผู้ป่วย มีจำนวนและลักษณะผู้ป่วยเหมาะสม เพียงพอต่อการอบรมหรือไม่ ถ้าไม่เหมาะจะแก้ไขอย่างไร**

**11.2 การพัฒนาคุณภาพการให้บริการ**

**12. มีการระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

**12.1 การอยู่เวรนอกเวลาราชการ(ถี่ /ห่าง) - กรณีใดบ้างต้องเข้ามาโรงพยาบาล ค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

**12.2 การกำหนดชั่วโมงการทำงานของแพทย์ที่เข้าอบรมอย่างเหมาะสม 12.3 การกำหนดการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการลาพัก เช่น การลาคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร เป็นต้น**

**13. สื่อการเรียนรู้ และทรัพยากรทางการศึกษาเพียงพอ เหมาะสมหรือไม่**

**14. ห้องพักแพทย์ที่เข้าอบรม**

**มิติที่ 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**

**มิติที่ 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..............................................................**