



เกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด
สำหรับผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศ
ของแพทยสภา พ.ศ. 2548

รับรองโดยคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 12/2548 วันที่ 8 ธันวาคม 2548

คำนำ

การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดในประเทศไทยเริ่มมีขึ้นตั้งแต่ปี 2504 เดิมขึ้นอยู่กับคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะของกระทรวงสาธารณสุขและย้ายมาอยู่ในความรับผิดชอบกับแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2511 จึงได้มีการปรับปรุงระเบียบการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด เพื่อให้สถาบันที่ทำการฝึกอบรมยึดถือปฏิบัติขึ้นในปี 2515 หลังจากนั้นได้มีการแก้ไขเพิ่มเติมเกณฑ์มาตรฐานแพทย์ฝึกหัดใหม่ในปี 2519 และ 2538 ยึดถือปฏิบัติตามเกณฑ์ดังกล่าวตลอดมา

เมื่อมีการปรับเปลี่ยนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตขึ้น โดยมีการเรียนการสอนชั้นคลินิกเป็นระยะเวลา 3 ปีและในปีสุดท้ายของการเรียนการสอนเรียกว่าเป็นการเรียนนิสิตนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติหรือเอกซ์เทิร์น (extern) และเมื่อจบการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว จะได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยไม่ต้องผ่านการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดเหมือนที่ผ่านมา สำหรับแพทย์ไทยที่จบปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศจะต้องรับการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดเป็นเวลา 1 ปี ก่อนที่จะมีสิทธิสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

แพทยสภาเห็นว่าควรได้มีการปรับปรุงการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาและสถานการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป

เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดนี้ ได้อิงตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2545 ซึ่งเป็นข้อกำหนดในการประเมินความรู้ความสามารถสำหรับการขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา สถาบันใดเห็นว่าควรมีการเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้ย่อมกระทำได้และ เป็นหน้าที่ของสถาบันผู้ให้การฝึกอบรมและผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะทำการตรวจสอบกันทั้งสองฝ่ายว่า ได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และแพทยสภาจะเน้นการฝึกอบรมเพื่อให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานด้วย

สำหรับกระบวนการของการฝึกอบรม การวางแผนทางเพื่อการปฏิบัตินั้น ได้มาจากการฝึกอบรมของหลาย ๆ สถาบันที่เคยทำการฝึกอบรมมาแล้ว และเห็นว่าน่าจะทำให้บรรลุผลของการพัฒนาการฝึกอบรมให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น อันจะเกิดประโยชน์ต่อการฝึกอบรมแพทย์ที่จะทำการดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพสูงสุด

.....

คำชี้แจง

ตามที่คณะกรรมการแพทยสภาได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด โดยมีหน้าที่พิจารณาเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดนั้น คณะอนุกรรมการฯ ได้ดำเนินการจัดทำเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด พ.ศ.2548 โดยอิงเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2545 เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบันและเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2545 จึงได้วางหลักเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดฯ ขึ้น

คณะอนุกรรมการจัดสรรแพทย์ฝึกหัด ขอเรียนชี้แจงว่า

1. เกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดนี้เป็นเกณฑ์พื้นฐาน ความรู้ ความสามารถ ตลอดจนเจตคติต่อการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ได้อิงเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2545
2. เนื่องจากสถาบันต่าง ๆ มีโครงสร้างที่แตกต่างกัน หากสถาบันใดคิดว่าจะเกิดประโยชน์ต่อผู้รับการฝึกอบรมก็สามารถเพิ่มเติมจากเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดฯ นี้ได้
3. เนื่องจากพื้นฐานเกณฑ์ของการศึกษาแพทยศาสตร์ของแต่ละสถาบันที่แตกต่างกัน แต่เมื่อจบการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดและออกไปประกอบวิชาชีพเวชกรรมจะต้องมีความรู้ ความสามารถขั้นพื้นฐานเท่านั้น ดังนั้นผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด จะต้องทราบพื้นฐานความรู้ของตนเองว่ามีส่วนใดที่ขาดไป ก็จำเป็นต้องหาเรียนเพิ่มเติม จึงจะได้ผลตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้
4. สำหรับกระบวนการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดที่ได้วางแนวไว้ทั้งระยะเวลา ในการเรียนการสอน ทั้งวิชาหลักและวิชาเลือก ตลอดจนการประเมินผล เป็นผลจากการพิจารณาจากที่สถาบันต่าง ๆ เคยฝึกอบรมมาแล้วและคิดว่ามีผลต่อการบรรลุถึงวัตถุประสงค์
5. เนื่องจากคณะอนุกรรมการ เห็นความสำคัญในการประเมินผล จึงได้เน้นแนวทางการปฏิบัติ เพื่อให้เป็นรูปธรรมมากขึ้น ทั้งการประเมิน ความรู้ ทักษะ และเจตคติ เพื่อเป็นแนวทางการประเมินสำหรับสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
6. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมควรตระหนักว่าเกณฑ์มาตรฐานฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดนี้ หมายถึงผลรวมสุดท้ายของการฝึกอบรม เพื่อเป็นแพทย์ที่จะสามารถออกไปประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ มิได้หมายถึงว่าทุกสิ่งทุกอย่างที่กำหนดไว้จะมาฝึกอบรมกันเฉพาะในปีเดิยวนี้ ดังนั้นถ้าในหลักสูตรที่ท่านจะได้เรียนมาก่อนมีอยู่ ก็จะทำให้บรรลุประสงค์เร็วขึ้น แต่หากไม่มีก็จำเป็นที่จะต้องเรียน ดังนั้นคณะอนุกรรมการจึงเห็นว่าการศึกษาด้วยตนเองเป็นสิ่งจำเป็นและมีส่วนช่วยให้การฝึกอบรมมีผลดียิ่งขึ้น
7. เกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดฉบับนี้ ควรได้มีการปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมและเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ฝึกหัดมากที่สุด ซึ่งคงจะได้มาจากข้อคิดเห็นของสมาชิกแพทยสภาทุกท่าน

จุดประสงค์ของการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

จุดประสงค์ของการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและพึงมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ และมีความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ(Professional competencies) ดังต่อไปนี้.

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, Attitudes, Moral, and Ethics)

- 1.1 พฤตินิสัยในการทำงาน (work habits) และความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ
 - ตรงต่อเวลา และรับผิดชอบต่อการนัดหมาย
 - รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย
 - สามารถทำงานเป็นทีม
 - พยายามหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดความขัดแย้งในการทำงานและหาข้อยุติโดยสันติวิธี
 - สามารถวางแผน จัดระบบงาน และติดตามประเมินผล
 - รู้จักจำกัดความสามารถของตนเอง
 - ยอมรับข้อผิดพลาดของตนเองและพยายามแก้ไข
 - ยอมรับข้อผิดพลาดของผู้อื่นและให้ความช่วยเหลือและแนะนำตามความเหมาะสม
- 1.2 รับผิดชอบในการให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับ และเคารพในสิทธิของผู้ป่วย
- 1.3 ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย
- 1.4 แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมแก่ประชาชนทุกระดับ
- 1.5 ปฏิบัติตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม
- 1.6 มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อการประกอบวิชาชีพแพทย์
- 1.7 ซื่อสัตย์สุจริตในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงตระหนักถึงความสำคัญและมีความสามารถในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ประชาชนทั่วไป ผู้ร่วมงาน และบุคลากรทางสาธารณสุขอื่น ๆ

- 2.1 ตระหนักถึงปัจจัยที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการติดต่อสื่อสาร เช่น ภูมิหลังของผู้ป่วย (การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม ความเชื่อเรื่องสุขภาพ) พฤติกรรม และสถานะทางอารมณ์ของผู้ป่วย ฯลฯ
- 2.2 สามารถใช้ภาษาท่าทาง (non-verbal communication) เช่น การแสดงท่าที การสบตา การสัมผัส ฯลฯ ได้อย่างเหมาะสม
- 2.3 มีทักษะในการฟัง รับฟังปัญหาของผู้ป่วย เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วย
- 2.4 ใช้ศัพท์ และภาษาพูดที่ผู้ป่วยเข้าใจได้ แสดงความเห็นอกเห็นใจ เอื้ออาทร ให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย

- 2.5 มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย รวมทั้งเรื่องที่เกี่ยวข้อง แต่ผู้ป่วยไม่ต้องการเปิดเผย เช่น ประวัติเพศสัมพันธ์ ฯลฯ
- 2.6 สามารถอธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษา การพยากรณ์โรค ให้ผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยเข้าใจและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งการแจ้งข่าวร้าย และการปฏิบัติในกรณีผู้ป่วยที่ใกล้เสียชีวิตและกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว
- 2.7 สามารถโน้มน้าวให้ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือในการรักษาและดูแลตนเอง ให้สุขศึกษา ให้คำปรึกษาหารือ และให้คำแนะนำผู้ป่วยได้
- 2.8 บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามความเป็นจริง และครบถ้วนสมบูรณ์
- 2.9 นำเสนอรายงานทางการแพทย์ และอภิปรายในที่ประชุมได้
- 2.10 มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์แก่นักลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และประชาชน

3. ความรู้พื้นฐาน (Basic Medical Knowledge)

- 3.1 มีความรู้ความเข้าใจตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2545 ในหมวดความรู้ความสามารถทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และระดับความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก และสามารถค้นหาความรู้เพิ่มเติมจากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย ตลอดจนวางแผนส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 3.2 มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.2.1 ระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทย
 - 3.2.2 งานสาธารณสุขมูลฐาน เวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ครอบครัว
 - 3.2.3 เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องและเหมาะสมในการทำเวชปฏิบัติ
 - 3.2.4 หลักการด้านระบาดวิทยา ชีวสถิติ เวชสารสนเทศ (medical informatics) ระบาดวิทยาคลินิก และ evidence-based medicine
 - 3.2.5 งานบริหารและสังคมศาสตร์
หลักการบริหารงานทั่วไป และการบริหารงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข
สังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา และพฤติกรรมศาสตร์ที่จำเป็นสำหรับการเสริมสร้างเจตคติ และ
ความเข้าใจต่อเพื่อนมนุษย์และสังคม
 - 3.2.6 หลักกฎหมายทั่วไป และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตลอดจนกฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ ของแพทยสภา และกฎระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2545

4.ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)

มีความสามารถดังต่อไปนี้

4.1 สังเกตอาการปฏิกิริยาของผู้ป่วย

4.2 ชักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างเป็นระบบและถูกต้องแม่นยำ

4.3 รวบรวมข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่าง ๆ เพื่อนำมาตั้งสมมุติฐานวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาของผู้ป่วย

4.4 เลือกใช้การตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษ และการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและความเหมาะสม

4.5 นำความรู้ทางทฤษฎี และหลักฐานต่างๆ มาประกอบการพิจารณาในการวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย

4.6 ใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และทันที่

4.7 บันทึกเวชระเบียนอย่างถูกต้อง เป็นระบบ และต่อเนื่องโดยอาศัยแนวทางมาตรฐานสากล (International Classification of Diseases, ICD)

4.8 ให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (holistic approach) ได้แก่ การตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย จิตและสังคม ในสภาพที่เป็นปัจเจกบุคคล และในสภาพที่เป็นส่วนหนึ่งของครอบครัวและสังคม

4.9 ปรึกษาหารือผู้มีความรู้ความชำนาญ หรือส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ ได้อย่างเหมาะสมและทันที่

5.ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and Procedural skills)

มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ เข้าใจวิธีการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเอง และแปลผลได้อย่างถูกต้อง และรู้จักการเตรียมผู้ป่วยเพื่อการตรวจวินิจฉัยนั้นๆ ตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2545

6.การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)

6.1 มีนิสัยใฝ่รู้ และสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง

6.2 แสวงหาความรู้และทักษะทางวิชาชีพเพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ทันความก้าวหน้าทางวิชาการ

6.3 มีความสามารถในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ โดยสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (information technology) ในการหาข้อมูลใหม่ๆ

6.4 ติดตามและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ที่ทำให้สามารถก้าวทันการเปลี่ยนแปลงทางวิชาการของโลก

6.5 ตระหนักถึงความสำคัญของชีวเวชศาสตร์ (biomedical sciences) ระบาดวิทยาคลินิก evidence-based medicine และการวิจัยเกี่ยวกับสุขภาพ ที่จะนำมาประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติ

6.6 มีเจตคติในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

การจัดการเรียนการสอน

แบ่งได้เป็น 2 ภาค ดังนี้คือ ทางภาคทฤษฎี และปฏิบัติ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ภาคทฤษฎี

ควรมีการเรียนการสอนในลักษณะดังนี้ เช่น

- Lecture
- Conference
- Bed Side Round หรือ Grand Round
- Journal club
- Mortality Morbidity Conference
- ประชุมทางวิชาการ
- Interesting case, Admission Review, Morning Report etc.

ภาคปฏิบัติ

ควรฝึกให้ปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- ศึกษาและปฏิบัติกับอาจารย์ผู้สอน เช่น การปฏิบัติการซักประวัติตรวจร่างกาย ช้างเตี้ย
- ฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง เช่น รับคนไข้ ออก OPD ตรวจร่างกาย การปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน ห้องคลอด ห้องปฏิบัติการเจาะเลือด ฯลฯ
- ศึกษาด้วยตนเอง เช่น เข้าห้องสมุด ค้นประวัติ การศึกษาจากสไลด์เนื้อเยื่อ

สำหรับในภาคปฏิบัติควรมีระยะเวลาในการปฏิบัตินอกเวลาราชการเพิ่มเติมภายใต้ความรับผิดชอบของแพทย์ที่อาวุโสกว่า

ระยะเวลาในการฝึกอบรมในสาขาวิชาต่าง ๆ ของแพทย์ฝึกหัด

แพทย์ฝึกหัดจะต้องมีระยะเวลาในการฝึกอบรมครบ 12 เดือน โดยหมุนเวียนการฝึกอบรมในสาขาวิชาต่าง ๆ ดังนี้

1. อายุรศาสตร์ 3 เดือน โดยควรผ่านการฝึกอบรมทางด้านจิตเวชศาสตร์ ½ เดือน
2. ศัลยศาสตร์ 3 เดือน โดยควรผ่านการฝึกอบรมในสาขาย่อยดังนี้
 - 2.1 ศัลยศาสตร์ทั่วไป 1 เดือน
 - 2.2 ศัลยศาสตร์ประสาทหรืออุบัติเหตุ ½ เดือน
 - 2.3 ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ ½ เดือน
 - 2.4 วิทยุวิทยุวิทยา ½ เดือน
 - 2.5 ให้เลือกเรียนวิชาย่อยในสาขาศัลยศาสตร์ เช่น ยูโร หัวใจ ตกแต่ง ฯลฯ ได้อีก ½ เดือน
3. สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 2 เดือน
4. กุมารเวชศาสตร์ 2 เดือน
5. จักษุวิทยา โสต ศอ นาสิกวิทยา 2 สัปดาห์
6. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2 สัปดาห์
7. สาขาวิชาเลือก 1 เดือน

ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมต้องมีเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละหน่วยย่อยต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

การแบ่งเวลา	ระยะเวลาในการฝึกอบรมในเวลาทำการปกติแบ่ง ดังนี้
	- ภาคปฏิบัติ 50% ของเวลา
	- ภาคทฤษฎี 25% ของเวลา
	- การศึกษาค้นตนเอง 25% ของเวลา

ทั้งนี้ ระยะเวลาการฝึกอบรมแต่ละสถาบันอาจปรับได้ตามความเหมาะสม

การเรียนการสอนทางด้านเจตคติ

ควรมีการสอนแบบบูรณาการแทรกในทุกสาขาวิชา โดยให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2545

การปฏิบัติงานนอกเวลา

เมื่อผ่านในแต่ละสาขาวิชาแล้ว ควรมีวันที่ต้องอยู่เวรปฏิบัติงานนอกเวลาไม่น้อยกว่า 25% ต่อเดือน โดยรวมทั้งปีไม่เกิน 60% ของจำนวนวันทั้งปี

การประเมินผล (ภาคผนวก 4)

ประเมินผลจากทางด้านวิชาการความรู้ ทักษะ และเจตคติ ดังนี้

- **ด้านความรู้** การประเมินผลโดยการสอบข้อเขียน MCQ (Multiple Choice Question)

ซึ่งเป็นเรื่องของความจำ และ MEQ (Modified Essay Question) เป็นเรื่องของการแก้ปัญหา โดยให้เป็นไปในแนวเดียวกับการสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมสำหรับแพทย์ต่างประเทศ

- **ด้านทักษะ** การประเมิน โดยการสอบ OSCE (objective Structured Clinical Examination) และ direct observation ในหอผู้ป่วยตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม

ทั้งนี้ การกำหนดให้มีการจัดสอบภาคปฏิบัติขึ้น เพื่อให้บรรลุผลตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการจัดสอบเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมสำหรับแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศโดยนำตัวอย่างข้อสอบ MCQ, MEQ และ OSCE ใส่ไว้ในเกณฑ์การฝึกอบรมเพื่อเป็นแนวทางต่อไปด้วย

- **ด้านเจตคติ** การประเมิน โดยการให้เฝ้าสังเกตดูความประพฤติและผลการปฏิบัติงานของผู้เรียนอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการฝึกอบรม ซึ่งการประเมินทางด้านเจตคติเป็นสิ่งที่สำคัญต่อวิชาชีพเทียบเท่ากับวิชาการความรู้

ถ้าผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ผ่านการประเมินทางด้านเจตคติ ก็ให้ถือว่าไม่ผ่านการประเมินการฝึกอบรม แพทย์ฝึกหัดด้วย

ระเบียบสวัสดิการของแพทย์ฝึกหัด

1. เงินตอบแทนการปฏิบัติงานล่วงเวลา ให้เป็นไปตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดไว้
2. สิทธิในการลาภักิจและลาป่วย ถือตามระเบียบราชการในการจ้างลูกจ้างชั่วคราว และถ้าปฏิบัติงานเกิน 6 เดือนขึ้นไป มีสิทธิลาพักร้อนได้ ทั้งนี้เวลาการปฏิบัติงานต้องไม่ต่ำกว่า 80% ของแต่ละหน่วยย่อย

ภาคผนวกที่ 1

หลักเกณฑ์ในการรับรองสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

หลักเกณฑ์ในการรับรองสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

1. จำนวนเตียงคนไข้ในแต่ละสาขาวิชาหลัก
 - อายุรกรรม
 - ศัลยกรรม
 - ออร์โธปิดิกส์
 - สูติ-นรีเวชกรรม
 - กุมารเวชกรรมสัดส่วน : 20 เตียง/แพทย์ฝึกหัด 1 คน/รอบปี
2. จำนวนแพทย์เฉพาะทางในสาขาหลักที่รับผิดชอบสอนแพทย์ฝึกหัดในแต่ละสาขา
สัดส่วน : 1 คน/แพทย์ฝึกหัด 1 คน/รอบปี
3. จำนวนเหตุการณ์ที่ต้องทำได้ตามเกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา
เช่น การผ่าตัดไส้ติ่ง การผ่าตัดคลอด เป็นต้น
4. จำนวนคนไข้นอกแผนกทั่วไป/เฉพาะทางที่จัดให้แพทย์ฝึกหัดรับผิดชอบ
สัดส่วน : 15 คน (3 ชม.)/ แพทย์ฝึกหัด 1 คน
5. ความสามารถของโรงพยาบาลในการรองรับแพทย์ฝึกหัด
 - หอพัก
 - สวัสดิการ เงินเดือนและค่าตอบแทนล่วงเวลา
 - สิทธิในการลาภิจและลาป่วย ตามระเบียบราชการในการจ้างลูกจ้างชั่วคราว
และถ้าปฏิบัติงานเกิน 6 เดือนขึ้นไป มีสิทธิลาพักร้อนได้
6. ความต้องการในภาพรวมของโรงพยาบาล
7. การจัดกิจกรรมทางวิชาการ/การศึกษาต่อเนื่อง
 - ระบบที่ให้แพทย์ฝึกหัดสามารถศึกษาต่อเนื่องและสะสมคะแนน/หน่วยกิต
ไม่ต่ำกว่า 30 คะแนน/ปี
8. สามารถให้การฝึกอบรมแก่แพทย์ฝึกหัดตามที่แพทยสภากำหนด

หมายเหตุ เกณฑ์ดังกล่าวสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ภาคผนวกที่ 2

รายชื่อโรงพยาบาลที่รับเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด
ข้อมูลสำหรับการพิจารณากำหนดจำนวนแพทย์ฝึกหัดที่สถาบันรับได้
ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 เป็นต้นไป

รายชื่อโรงพยาบาลที่รับเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

สถาบัน	จำนวนสูงสุดที่ได้รับ	นศ.ปี 6 ที่รับอยู่	แพทย์ฝึกหัดที่รับได้ตั้งแต่ พ.ศ.2549 เป็นต้นไป	จำนวนที่ขอรับจริง
1. วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล	41	31	10	10
2. โรงพยาบาลตำรวจ	30	18	12	6
3. โรงพยาบาลเลิดสิน	23	-	6	6
4. โรงพยาบาลกลาง	21	-	21	12
5. โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	29	-	29	4
6. โรงพยาบาลตากสิน	21	-	21	10
7. โรงพยาบาลหาดใหญ่	28	20	8	2
8. โรงพยาบาลเชียงราชประชานุเคราะห์	28	3-5	23-25	3
9. โรงพยาบาลบุรีรัมย์	29	24	5	5
			รวม	58

หมายเหตุ 1.โรงพยาบาลเชียงราชประชานุเคราะห์มีนักศึกษาแพทย์ปี 6 หมุนเวียนในภาควิชาต่างๆ ทุกเดือนดังนี้

- ภาควิชาศัลยศาสตร์ 7-8 คน / เดือน
- ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา 4-5 คน / เดือน
- ภาควิชาอายุรศาสตร์ 3 คน / เดือน

ข้อมูลสำหรับการพิจารณำหนดจำนวนแพทย์ฝึกหัดที่สถาบันสามารถรับได้ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2549 เป็นต้นไป

คณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด จะดำเนินการปรับปรุงเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2545 และกำหนดจำนวนแพทย์ฝึกหัดที่สถาบันสามารถรับได้ โดยจะพิจารณาจาก จำนวนแพทย์ จำนวนเตียง จำนวนคนไข้ กิจกรรมทางวิชาการ และความต้องการในภาพรวมของโรงพยาบาลที่ให้การฝึกทักษะแก่แพทย์

จึงขอความร่วมมือทางโรงพยาบาลที่ต้องการรับแพทย์ฝึกหัด ในปี ให้ข้อมูลดังต่อไปนี้

1. จำนวนเตียง จำนวนแพทย์ วว./อว. จำนวนผู้ป่วยนอก

สาขา	จำนวน แพทย์ วว./อว.	จำนวน เตียง	จำนวน ผู้ป่วยนอก / วัน
อายุศาสตร์			
ศัลยศาสตร์			
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์			
กุมารเวชศาสตร์			
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา			
วิสัญญีวิทยา			
จิตเวชศาสตร์			
จักษุวิทยา			
โสต ศอ นาสิกวิทยา			

2. ความพร้อมของโรงพยาบาลที่จะให้การฝึกอบรมเมื่อพิจารณาจาก

- กิจกรรมทางวิชาการ

.....

- หอพักและสวัสดิการ

.....

- กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

.....

- การกำกับดูแล และอื่น ๆ

.....

3. จำนวนแพทย์ฝึกหัดที่โรงพยาบาลของท่านต้องการรับในปี ตามสภาพความพร้อม
จำนวน.....คน

4. ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

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

ภาคผนวกที่ 3

ระเบียบการรับสมัครแพทย์ฝึกหัด
สำหรับผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ
แบบฟอร์มใบสมัครแพทย์ฝึกหัด

ระเบียบการรับสมัครแพทย์ฝึกหัด
สำหรับผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

.....

คณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด โดยอนุมัติของคณะกรรมการแพทยสภา กำหนดระเบียบในการรับสมัครแพทย์ฝึกหัด ซึ่งสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากต่างประเทศไว้ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้เป็นแพทย์ฝึกหัด

1. ต้องมีสัญชาติไทยตามกฎหมาย
2. มีปริญญาหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษาหรือกำลังจะสำเร็จการศึกษา ก่อนวันเริ่มการฝึกอบรม จากสถานศึกษาซึ่งได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภา

การสมัครและการจัดสรร

1. ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการจัดสรร ต้องยื่นใบสมัครตามที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภากำหนดไว้ ณ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาแห่งเดียวเท่านั้น ในกรณีที่แพทย์ผู้นั้นพำนักอยู่ต่างประเทศจะต้องมีบุคคลที่อยู่ในประเทศไทยที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้
2. กำหนดเขตรับสมัคร ภายในวันที่ 31 สิงหาคมของทุกปี
3. พร้อมกับใบสมัคร ให้ผู้สมัครส่งรูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 2 นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวก จำนวน 2 รูป และหนังสือรับรองว่าสำเร็จการศึกษาในวิชาแพทยศาสตร์จากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง
4. ในกรณีที่ผู้ยื่นใบสมัครยังเป็นนักศึกษาในสถาบันที่แพทยสภายังไม่รับรอง ให้ยื่นหลักสูตรแพทยศาสตร์ของสถาบันที่ตนศึกษาอยู่เพื่อให้คณะกรรมการแพทยสภา รับรองสถาบันการศึกษานั้นก่อนยื่นความจำนงขอสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด
5. สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะรวบรวมใบสมัครส่งให้สถาบันซึ่งผู้สมัครแจ้งความจำนงเข้ารับการฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือก
6. เมื่อผู้สมัครได้รับแจ้งว่าได้รับการจัดสรรเข้าปฏิบัติงาน ณ สถาบันใด ต้องไปรายงานตัว ณ สถาบันนั้น ๆ ภายในวันที่ 15 มีนาคม ของทุกปี และเข้าปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด วันที่ 1 เมษายน
7. ในกรณีที่สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่า ก่อนเข้าปฏิบัติงานแพทย์ผู้นั้นจะได้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่ง ระยะเวลาดังกล่าวย่อมไม่รวมการฝึกอบรมเป็นแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา 12 เดือนเต็ม)

8. ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการจัดสรรก็ได้ ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด
9. ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้ได้จนครบระยะเวลาเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทย์สภาจะไม่มีพันธะที่จะจัดหาสถานที่ฝึกอบรมให้แพทย์ผู้นั้นไปจนครบระยะเวลา 12 เดือน
10. เงินเดือนหรือค่าตอบแทนแพทย์ที่ได้รับการจัดสรรตามระเบียบนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของแต่ละสถาบันกำหนด
11. ระเบียบนี้ให้เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2548



(นายแพทย์พิณิจ กุลธวัชชัย)

เลขาธิการแพทยสภา



เลขที่

ใบสมัครแพทย์ฝึกหัด

รุ่นที่ พ.ศ.

โปรดกรอกแบบใบสมัครให้ชัดเจนและครบถ้วน

- ชื่อ (นาย, นางสาว, นาง) ชื่อสกุล
นามสกุลเดิม (ถ้ามี)
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. สถานที่เกิด
อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
สถานภาพสมรส โสด คู่ หม้าย หย่า
- ภูมิลำเนา เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้ทันที หากมีการเปลี่ยนแปลงต้องแจ้งที่อยู่ใหม่ให้แพทย์สภาทราบโดยด่วน)
เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
ชื่อบิดา อาชีพ
ที่อยู่
ชื่อมารดา อาชีพ
ที่อยู่
ชื่อสามี หรือ ภรรยา อาชีพ
- ที่ทำงาน
 ไม่มีบุตร มีบุตร คน กำลังตั้งครรภ์ เดือน
- ผู้ที่สามารถติดต่อได้โดยด่วน
ที่อยู่ โทรศัพท์

7. กำลังศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ปีสุดท้ายที่
ประเทศ
8. จะได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตในเดือน พ.ศ.
9. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์ จาก
ประเทศ
10. ข้าพเจ้าได้ร่วม หรือเคยร่วมในกิจกรรมนอกหลักสูตรต่าง ๆ ขณะที่เป็นนักศึกษาแพทย์ที่สำคัญคือ
.....
.....
11. ข้าพเจ้ามีงานอดิเรก ได้แก่
12. เกียรติหรือรางวัลที่ข้าพเจ้าเคยได้รับ.....
.....
13. ข้าพเจ้าเล่นกีฬาต่อไปนี
14. จังหวัดที่ข้าพเจ้าเคยพำนักอยู่นานเกิน 1 ปี คือ
15. รายละเอียดอื่น ๆ ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการคัดเลือก
-
16. นามอาจารย์หรือแพทย์ที่จะให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า
- (1)
- (2)
- (3)
17. ได้แนบใบสำคัญต่าง ๆ มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วย คือ
- ใบประเมินผลการศึกษาในคณะแพทยศาสตร์
- หนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับปริญญาบัตร พ.ศ. ก่อนวันที่ 31 มีนาคม
- ภาพถ่ายใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาบัตรประชาชน
- ภาพถ่ายผู้สมัคร ขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 2 เดือน จำนวน 2 รูป
- ภาพถ่าย สด.43
- ภาพถ่ายหนังสือสำคัญประจำตัวแสดงว่าผ่านการฝึกวิชาทหาร

18. ขอจัดอันดับของโรงพยาบาลที่รับรองโดยแพทยสภา สำหรับเป็นสถานที่อบรมและฝึกหัดภายหลัง
จบการศึกษาแพทยศาสตร์ ดังนี้

สถาบันที่ต้องการสมัคร

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

(กรุณาเขียนให้ชัดเจน หากมีการแก้ไขต้องลงนามกำกับไว้ทุกครั้ง)

ลงชื่อ

(.....)

..... / /

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่

เลขที่ วันที่

ลงชื่อ

ภาคผนวกที่ 4

แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด

แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
(ข้อมูลของผู้ประเมินเป็นข้อมูลปกปิดในการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดของแพทยสภา)

ข้อมูลทั่วไป

นพ. พญ. (ชื่อ).....(สกุล) สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....
 ปฏิบัติงานฝึกอบรมที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
 กำหนดการปฏิบัติงาน..... เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)

- สาขาวิชา อายุรศาสตร์ 3 เดือน โดยควรผ่านการฝึกอบรมทางด้านจิตเวชศาสตร์ 1/2 เดือน
 ศัลยศาสตร์ 3 เดือน โดยควรผ่านการฝึกอบรมในสาขาย่อยดังนี้
- ศัลยศาสตร์ทั่วไป 1 เดือน
 - ศัลยศาสตร์ประสาทหรืออุบัติเหตุ 1/2 เดือน
 - ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ 1/2 เดือน
 - วิสัญญีวิทยา 1/2 เดือน
 - ให้เลือกเรียนวิชาย่อยในสาขาศัลยศาสตร์ เช่น ยูโร หัวใจ ตกแต่ง ฯลฯ ได้อีก 1/2 เดือน
- สูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา 2 เดือน
 กุมารเวชศาสตร์ 2 เดือน
 จักษุ โสต ศอ นาสิกวิทยา 2 สัปดาห์
 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2 สัปดาห์
 วิชาเลือก 1 เดือน ระบุ.....

ระยะเวลาปฏิบัติงานจริง..... เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)
 ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง
 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ.....

การประเมินผล (ดูเกณฑ์การประเมินตามเอกสารแนบ)

หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน			
	ดีเด่น (4 คะแนน)	ดี (3 คะแนน)	ผ่าน (2 คะแนน)	ไม่ผ่าน (1 คะแนน)
1. ความรู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางคลินิก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การทำหัตถการ (หากมี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. การบันทึกรายงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. การสื่อสารด้วยวาจา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.ความรับผิดชอบ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.มนุษยสัมพันธ์ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ความใฝ่รู้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ความประพฤติ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

คะแนนเฉลี่ย (เต็ม 4 คะแนน)

การประเมินนี้ใช้ข้อมูลจาก

- ความเห็นเฉพาะตัว ความเห็นของกลุ่มผู้เกี่ยวข้อง อื่น ๆ

(ระบุ).....

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

ประเมินเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พฝ.1

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์แพทย์ฝึกหัด

วัตถุประสงค์ เพื่อรายงานผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัดในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน

คำอธิบาย

1. แบบประเมินผลนี้ เป็นแบบวัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัดที่ผ่านการปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา แต่ละกลุ่มงานหรือแต่ละภาควิชาในสถานที่ฝึกทักษะที่แพทย์สกรับรอง
 2. ผู้ตอบแบบประเมิน ได้แก่แพทย์ พี่เลี้ยง คือแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่างๆ ที่คอยดูแลแพทย์ที่เข้าฝึกอบรม หรือหัวหน้ากลุ่มงาน หรือหัวหน้าภาควิชา ของสถานฝึกทักษะ
 3. แบบ พฝ.3/1 ฉบับนี้ให้รวบรวมส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้าใหญ่ของหน่วยงานที่เป็นสถานฝึกปฏิบัติงานแพทย์ฝึกหัด เพื่อนำข้อมูลกรอกสรุปลงในแบบ พฝ.3/2 ซึ่งจะใช้เป็นหลักฐานประวัติในการปฏิบัติงานและใช้อ้างอิงในการประเมิน และกรณแก่ไขว้ที่หน่วยงานของท่าน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคลให้ครบทุกสาขาที่แพทย์ผ่าน โดยเก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
 4. เกณฑ์การประเมิน ผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องปฏิบัติให้ครบทุกสาขาวิชาในสาขาหลักรวมทั้งช่วง Elective โดยรวมระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานแล้วจะต้องไม่ต่ำกว่า 80% ของแต่ละสาขาวิชารวมทั้งช่วง Elective และผลการประเมินได้ตั้งแต่ระดับ “ผ่าน “ ในทุกหัวข้อที่มีการประเมิน
 5. ผู้ที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน เป็นได้ 2 กรณี
 - 5.1 ปฏิบัติงานไม่ครบ 80%
 - 5.2 ปฏิบัติงานครบ 80% แต่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน ในข้อใดข้อหนึ่งในแต่ละสาขาวิชา รวมทั้งช่วงวิชาเลือก ซึ่งในกรณีที่ให้การประเมินว่า ไม่ผ่าน กรุณาแนบรายละเอียดมาด้วยทุกครั้งสำหรับเป็นแนวทางให้ผู้ถูกประเมินปรับปรุงแก้ไข
- ทั้ง 2 กรณี สถาบันยังไม่ควรออกประกาศนียบัตรฯ ให้ ให้แพทย์ผู้ไม่ผ่านการประเมิน ต้องปฏิบัติงานชัดเจนเพิ่มเติมในสาขาวิชาที่ยังปฏิบัติงานไม่ครบ หรือ ไม่ผ่าน ต่อทันทีหลังจากสิ้นสุดช่วงระยะเวลาการปฏิบัติงาน และเมื่อได้รับการประเมินว่าผ่านแล้ว จึงจะได้รับประกาศนียบัตรฯ

หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน

แต่ละหัวข้อที่ประเมิน มีคำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

1. ความรู้

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	ไม่สามารถแสดงความรู้ให้ผู้อื่นรับทราบได้และไม่มีการปรับปรุง/พัฒนา
ผ่าน (2 คะแนน)	รู้ในสิ่งที่จำเป็นต้องรู้
ดี (3 คะแนน)	มีความรู้เป็นที่น่าพอใจ
ดีเด่น (4 คะแนน)	มีความรอบรู้เป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

2. ทักษะทางคลินิก

หมายถึง ความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลรักษา และแก้ไขปัญหาผู้ป่วยแบบบูรณาการ

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	ไม่สามารถประยุกต์ความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้และไม่มีการพัฒนา
ผ่าน (2 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้ในผู้ป่วยโรคสามัญที่พบบ่อย
ดี (3 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้ แก้ปัญหาได้ถูกต้องในสถานการณ์ต่างๆ เช่น ปัญหาฉุกเฉิน ชับซ้อน การส่งต่อผู้ป่วย
ดีเด่น (4 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้ แก้ปัญหาได้ถูกต้องในสถานการณ์ต่างๆ เช่น ปัญหาฉุกเฉิน ชับซ้อน การส่งต่อผู้ป่วยเป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

3. การทำหัตถการ (หากมี)

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	ไม่สามารถทำหัตถการได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยงและไม่มีการพัฒนา
ผ่าน (2 คะแนน)	สามารถทำหัตถการที่แพทย์สภากำหนดภายใต้คำแนะนำของแพทย์ที่เลี้ยง
ดี (3 คะแนน)	สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์ที่แพทย์สภากำหนดได้ด้วยตน โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนจากการทำหัตถการนั้น
ดีเด่น (4 คะแนน)	สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์ที่แพทย์สภากำหนดได้ด้วยตน โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนจากการทำหัตถการนั้น เป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

4 การบันทึกรายงาน

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	ไม่ทำการบันทึกรายงาน และไม่มีการพัฒนา
ผ่าน (2 คะแนน)	มีการบันทึกอาการสำคัญ และข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวกับการเจ็บป่วยในครั้งนั้น
ดี (3 คะแนน)	บันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยอย่างสมบูรณ์ในทุกหัวข้อตามมาตรฐานที่แพทย์สภากำหนด ของผู้ป่วยทุกราย
ดีเด่น (4 คะแนน)	บันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยอย่างสมบูรณ์ในทุกหัวข้อตามมาตรฐานที่แพทย์สภากำหนด ของผู้ป่วยทุกราย เป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ

5. การสื่อสารด้วยวาจา

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	ถูกร้องเรียนมากกว่า 3 ครั้ง ในแต่ละกลุ่มงานที่ฝึกทักษะในเรื่องเดียวกัน
ผ่าน (2 คะแนน)	ไม่เคยถูกร้องเรียน
ดี (3 คะแนน)	ไม่เคยถูกร้องเรียน และได้รับคำชมเชยจากผู้ป่วย
ดีเด่น (4 คะแนน)	ไม่เคยถูกร้องเรียน และได้รับคำชมเชยจากผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ

6. ความรับผิดชอบ

หมายถึง ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ปฏิบัติงานได้ลุล่วงตามเวลาที่กำหนด โดยไม่มีความเสียหายในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- | | |
|-------------------|---|
| ไม่ผ่าน (1 คะแนน) | ไม่ปฏิบัติตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมายภายหลังจากที่ได้รับคำเตือน เป็นลายลักษณ์อักษร |
| ผ่าน (2 คะแนน) | ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน |
| ดี (3 คะแนน) | สามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย และงานพิเศษอื่นนอกเหนือจากภาระที่ได้รับมอบหมาย |
| ดีเด่น (4 คะแนน) | สามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย และงานพิเศษอื่นนอกเหนือจากภาระที่ได้รับมอบหมาย และได้ผลเป็นที่น่าพอใจอย่างสม่ำเสมอ |

7. มนุษยสัมพันธ์

หมายถึง ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานทุกระดับ

- | | |
|-------------------|---|
| ไม่ผ่าน (1 คะแนน) | มีปัญหากับผู้ร่วมงานไม่สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้และไม่มี การพัฒนาเมื่อได้รับคำเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร |
| ผ่าน (2 คะแนน) | สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้โดยไม่มีปัญหา |
| ดี (3 คะแนน) | สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นเป็นอย่างดี |
| ดีเด่น (4 คะแนน) | สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นเป็นอย่างดี และได้รับคำชมเชยจากผู้ ร่วมงาน |

8. ความใฝ่รู้

หมายถึง การติดตามความก้าวหน้าในวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ และสามารถหาความรู้ได้ ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

- | | |
|-------------------|--|
| ไม่ผ่าน (1 คะแนน) | ไม่มีการพัฒนาความรู้เพิ่มเติมจากระดับความรู้เดิมก่อนการเพิ่มพูน ทักษะในหน่วยนั้น |
| ผ่าน (2 คะแนน) | สามารถทำกิจกรรมวิชาที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี |
| ดี (3 คะแนน) | สามารถหาความรู้ด้วยตนเองจากสื่อต่างๆ และแสดงให้เห็นว่ามี ความรู้เพิ่มพูนขึ้นอย่างต่อเนื่อง |
| ดีเด่น (4 คะแนน) | สามารถหาความรู้ด้วยตนเองจากสื่อต่างๆ และแสดงให้เห็นว่ามี ความ |

รู้เพิ่มพูนขึ้นอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เป็นที่น่าพอใจ

9. ความประพฤติ

หมายถึง มีความซื่อสัตย์ และไม่ทำให้เกิดความเสื่อมเสีย เป็นไปตามขนบธรรมเนียมประเพณี ที่ดีงามของสังคมไทยและจริยธรรมทางการแพทย์

ไม่ผ่าน (1 คะแนน)	มีความประพฤติกี่ขัดต่อขนบธรรมเนียมประเพณีที่ด้งามและจริยธรรมทางการแพทย็อย่างชัดเจน ไม่มีการพัฒนาเมื่อ ด้รับคำเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร
ผ่าน (2 คะแนน)	ไม่มีความประพฤติกี่ขัดต่อขนบธรรมเนียมประเพณีที่ด้งามและจริยธรรมทางการแพทย็
ดี (3 คะแนน)	มีความประพฤติกี่เป็นไปตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ด้งามและจริยธรรมทางการแพทย็
ดีเด่น (4 คะแนน)	มีความประพฤติกี่เป็นไปตามขนบธรรมเนียมประเพณีที่ด้งามและจริยธรรมทางการแพทย็ ตลอดจนด้รับคำชมเชยจากชุมชนที่อยู่ หรือสามารถเป็นแบบอย่างที่ดี

สรุปผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด
(ข้อมูลของผู้ประเมินเป็นข้อมูลปกปิดในการฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัดของแพทยสภาเท่านั้น)

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – สกุล สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....
 สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....
 ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พศ..... สิ้นสุดวันที่..... เดือน.....
 พศ.....
 ระยะเวลาที่ฝึก..... % ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีใบลา.....วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่
 แจ้ง.....ครั้ง

สรุปการประเมินผล

สาขา	คะแนนที่ได้ (เต็ม 4 คะแนน)
อายุศาสตร์
ศัลยศาสตร์
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
กุมารเวชกรรม
จักษุวิทยา โสต ศอ นาสิก
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
สาขาวิชาเลือก ระบุ.....
คะแนนรวม
คะแนนเฉลี่ย (เต็ม 4 คะแนน)

จากข้อมูลทั้งหมด แพทย์ท่านนี้ผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกหัด โดยคิดจาก
 คะแนนเฉลี่ยของทุกสาขา ดังนี้

- ดีเด่น (ได้คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.5 – 4.0)
- ดี (ได้คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 3.0 – 3.49)
- ปานกลาง (ได้คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 2.0 – 2.99)
- ไม่เป็นที่น่าพอใจ (ได้คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 2.0)

ความเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พศ.....

รายนามคณะกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัด
ปรับปรุงเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด

- | | |
|------------------------------------|------------------------|
| 1. แพทย์หญิงประสพศรี อึ้งถาวร | ประธานคณะกรรมการฯ |
| 2. พันตำรวจเอกทรงชัย สิมะโรจน์ | อนุกรรมการ |
| 3. นายแพทย์บุญชัย พิพัฒน์วิชกุล | อนุกรรมการ |
| 4. นายแพทย์กิตติวัฒน์ มะโนจันทร์ | อนุกรรมการ |
| 5. นายแพทย์อำนาจ มะลิตอง | อนุกรรมการ |
| 6. พันตำรวจเอกหญิงนารศ วงศ์ไพฑูรย์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |