

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผล

1.1 MISSION

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.1.1 state the mission of the programme	B 1.1.1 มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร	หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถที่ทันยุคของการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความก้าวหน้าทางวิชาการ ความทันสมัยทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ ๆ ทางรังสีวิทยา สามารถให้การบริบาลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ มีจริยธรรมและเจตคติที่ดี มีความเอื้ออาทร โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (people-centered health care)บนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม(holistic approach) ที่คำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยและการส่งเสริมสุขภาพมีความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองแบบมืออาชีพ รู้จักคิดอย่างมีวิจารณญาณ และพร้อมที่จะพัฒนาความรู้และทักษะของตนเองอย่างต่อเนื่อง และพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต ตลอดจนสามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพ หรือเป็นทีมได้ ควบคู่ไปกับการรู้จักจัดสมดุลระหว่างการทำงาน และการรักษาสุขภาพของตนเอง	B.1.1.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.10ข้อ 4:พันธกิจของแผนการฝึกอบรม
B 1.1.2 make it known to its constituency and the health sector it serves	B 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรไปยังหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน	หลักสูตรฯ ได้เผยแพร่พันธกิจและแผนการฝึกอบรมให้อาจารย์ แพทย์ฝึกอบรมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียโดยการติดประกาศประชาสัมพันธ์ในภาควิชาฯ และประกาศผ่านเว็บไซต์หน่วยการศึกษาหลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์ ประกาศในคู่มือปฏิบัติงานแพทย์ฝึกอบรม ในที่ประชุมของสาขาวิชาฯ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการฝึกอบรม และได้เผยแพร่แจกจ่ายหลักสูตรฯ ไปยัง รพ.หน่วยสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12	B.1.1.2-01 _เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ http://www.medinfo.psu.ac.th/2015/ B.1.1.2-02 _จม.การเผยแพร่หลักสูตรไปยัง รพ. หน่วยงานสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
base the mission on	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร ต้องอยู่บนพื้นฐาน ของข้อกำหนดต่อไปนี้		
B 1.1.3 consideration of the health needs of the community or society	B 1.1.3 คำเนื่งถึงความต้องการ ด้านสุขภาพของชุมชนและ สังคม	หลักสูตรฯ ได้กำหนดพันธกิจของหลักสูตรฯ สอดรับไปกับวิสัยทัศน์และพันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์ และความต้องการของเขตบริการสุขภาพภาคใต้ เพื่อช่วย แก้ปัญหาด้านสาธารณสุขในภาคใต้ และความขาดแคลนบุคลากรทางด้าน การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์จึงมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติงานในทุกภารกิจให้มีคุณภาพ เพื่อประโยชน์สูงสุดของประชาชน ชุมชนและสังคม หลักสูตรฯ จึงกำหนดเป้าหมายของพันธกิจการฝึกอบรมก็เพื่อผลิตรังสีแพทย์ที่มี คุณภาพ มีสมรรถนะ มีความรู้ความชำนาญสามารถพัฒนาบทบาทไปเป็นอาจารย์ และเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชน และสังคม โดยเฉพาะในเขตสุขภาพ พื้นที่ภาคใต้ และเพื่อให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา“โดยให้สิทธิแก่ ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ” หลักสูตรฯ มีการกำหนดเกณฑ์การ คัดเลือกผู้เข้าฝึกอบรม โดยการให้คะแนนพิเศษสำหรับผู้สมัครที่มีต้นสังกัด โดยเฉพาะในเขตจังหวัดชายแดนใต้ไว้อย่างชัดเจนในการรับสมัครและคัดเลือกผู้ เข้ารับการฝึกอบรม	B.1.1.3-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.10 ข้อ 4:พันธกิจของ แผนการฝึกอบรม B.1.1.3-02 _ประชุมการบริหารแพทย์ เฉพาะเขตสุขภาพ 12 (ประธาน CHRO) เมื่อวันที่ 9 กค 61 เรื่องจำนวนรังสีแพทย์ ต่อพื้นที่/อัตราส่วนของความต้องการรังสี แพทย์ B.1.1.3-03 _ หนังสือเชิญฟังบรรยายเรื่อง service plan B.1.1.3-04 _รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ วันที่ 15 ธันวาคม 2561
B 1.1.4 the needs of the health care delivery system	B 1.1.4 ความต้องการของ ระบบบริการสุขภาพ		B.1.1.4-01 _ วิสัยทัศน์และพันธกิจของ คณะแพทยศาสตร์ (2560-2564) B.1.1.4-02 _หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.10 ข้อ 4 พันธกิจของ แผนการฝึกอบรม B.1.1.4-03 _หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ การรับสมัครและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ B.1.1.4-04_ข้อมูลแพทย์ผู้เข้ารับฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวิทยานิพนธ์ย้อนหลัง 5 ปี B.1.4-05_ประชุมการบริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพ 12 เมื่อวันที่ 9 กค 61 เรื่องจำนวนรังสีแพทย์ต่อพื้นที่/อัตราส่วนของความต้องการรังสีแพทย์
B 1.1.5 other aspects of social accountability, as appropriate	B 1.1.5 มุมมองอื่นๆ ด้านความรับผิดชอบต่อสังคมตามความเหมาะสม	หลักสูตรฯ ได้กำหนดพันธกิจในการตอบสนองความต้องการของสังคมด้านอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากด้านการผลิตแพทย์รังสีและให้บริการผู้ป่วยเพื่อเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนโดยเฉพาะในพื้นที่ภาคใต้ต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ได้แก่ - การสนับสนุนเกี่ยวกับงานวิจัย เพื่อพัฒนาวิธีและแนวทางการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น - ความรับผิดชอบต่อสังคมเพื่อทำให้เกิดความปลอดภัยแก่ประชาชน ในภาคทฤษฎีและการปฏิบัติงาน มีการให้ความรู้เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าใจและตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้รังสีทางการแพทย์และการใช้สารทึบรังสี รวมถึงด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ทั้งนี้ก็เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำความรู้ไปประยุกต์และปรับใช้ได้อย่างเหมาะสม และสามารถให้ความรู้แก่ประชาชนได้	B.1.1.5-01_หลักสูตรฯรังสีวิทยานิพนธ์ ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า9-10ข้อ 4 พันธกิจของแผนการฝึกอบรม B.1.1.5-02_หลักสูตรฯรังสีวิทยานิพนธ์ ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.20ข้อ 6.3 การทำวิจัย B.1.1.5-03_หลักสูตรฯรังสีวิทยานิพนธ์ ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.89-91ภาคผนวกที่ 5 งานวิจัยเพื่อการรับรองวุฒิบัตรฯ B.1.1.5-04_หลักสูตรฯรังสีวิทยานิพนธ์ ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.81ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชา 365-793 รังสีวิทยาทั่วไป) B.1.1.5-05_โครงการวันมหิดลและภาพกิจกรรมวันมหิดล B.1.1.5-06_คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			เผื่อระวังและการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดสารที่บ่งชี้เข้าหลอดเลือด B.1.1.5-07_HA มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี B.1.1.5-08 โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน B.1.1.5-9 รายงานปริมาณรังสีบุคคล B.1.1.5-10 โครงการอบรม Communication skill B.1.1.5-11 กำหนดการปฐมนิเทศพช/พจบ_Non-Teachinical Skill
outline the programme containing both theoretical and practice-based components, with emphasis on the latter, resulting in a medical doctor who is	โครงสร้างของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรต้องประกอบด้วยภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยต้องเน้นภาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติ ต่อไปนี้		
B 1.1.6 competent to undertake comprehensive	B 1.1.6 มีความรู้ความสามารถในเวชปฏิบัติที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบทของ	การกำหนดโครงสร้างของแผนงานฝึกอบรมในหลักสูตรทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิวินิจฉัย หลักสูตรฯ จัดทำแผนการฝึกอบรมที่เน้น	B.1.1.6-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ. 2561 หน้า 9-10ข้อ4.พันธกิจของแผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
appropriate medical practice in the defined field of medicine.	สาขาวิชาที่เข้ารับการฝึกอบรม	การฝึกปฏิบัติสอดคล้องกับบริบทของการปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาลสงขลา นครินทร์ และเครือข่ายโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ซึ่งแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน	B.1.1.6-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ. 2561 หน้า.10-12ข้อ5.ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.1.1.6-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ. 2561 หน้า.12-13ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง competency กับ EPA B.1.1.6-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ. 2561 หน้า.86-88ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ B.1.1.6-05_ตารางปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.1.1.6-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่2.3 ความรู้ด้านการบูรณาการทั่วไป B.1.1.6-07_ตารางเรียนบูรณาการของราชวิทยาลัย
B 1.1.7 capable of working in a professional manner	B 1.1.7 มีความสามารถในการทำงานแบบมืออาชีพ	หลักสูตรฯ กำหนดกลยุทธ์ในการจัดการฝึกอบรมตามโครงสร้างของแผนการฝึกอบรมที่มุ่งเน้นการเสริมสร้างสมรรถนะในการเป็นแพทย์รังสีมืออาชีพ ประกอบด้วย - มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน - มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (non-technical skills) และสามารถบริหาร	B.1.1.7-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.12 ข้อ 5Professionalism B.1.1.7-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.18-19ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ ข้อ 5Professionalism B.1.1.7-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		จัดการสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องได้เหมาะสม - มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuing professional development) - มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและมีเจตคติที่จะใช้วิชาชีพสร้างสภานิติบัญญัติให้เป็นประโยชน์แก่ประเทศ - มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย - คำนึงถึงผลประโยชน์ของส่วนรวม	พ.ศ.2561 หน้า.86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน B.1.1.7-04_ตารางการเรียนรู้รายวิชา management for physicians B.1.1.7-05_แบบประเมิน 360 องศา
B 1.1.8 able to work unsupervised and independently	B 1.1.8 สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล	แผนการฝึกอบรมตามหลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 กำหนดให้จัดประสบการณ์การเรียนรู้และประเมินผลตามระดับสมรรถนะโครงสร้างของแผนงานฝึกอบรม/หลักสูตรมุ่งหวังให้แพทย์สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง มีการประเมินสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้วยตนเองโดยใช้แบบประเมินภาคปฏิบัติแบบองค์รวม EPA (Entrustable professional activity) ซึ่งแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องผ่านการประเมินทักษะอย่างน้อยระดับที่ 2-4 ขึ้นกับแต่ละ EPAและให้โอกาสในการดูแลผู้ป่วย มีอิสระทางวิชาชีพและ unsupervised ตามระดับความสามารถในการปฏิบัติงาน	B.1.1.8-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.1.1.8-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7.EPA และ milestones แต่ละระบบ B.1.1.8-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA
B 1.1.9 able to work with in a professional/interprofessional team when relevant	B 1.1.9 สามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้	ตามแผนการฝึกอบรม พ.ศ. 2560 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรในภาควิชาอื่น ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งในการพูด ฟัง และเขียนในสถานการณ์ที่หลากหลาย รวมทั้งการสื่อสารผ่านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ มีการประเมินสมรรถนะการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในทุกกิจกรรม เปิดโอกาสให้มีการทำงานเป็นทีม มีประสบการณ์การเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม และสหวิชาชีพ และมีการประเมินผลด้านนี้ชัดเจนในการทำงาน	B.1.1.9-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.9-10ข้อ 4.พันธกิจของแผนการฝึกอบรม B.1.1.9-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.11-12สมรรถนะ ข้อ4และข้อ 5 B.1.1.9-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			พ.ศ.2561 หน้า.18-19ตารางที่ 3 การจัด ประสบการณ์เรียนรู้(ข้อ 4 และข้อ 5) B.1.1.9-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ (ข้อ 4 และข้อ 5) B.1.1.9-05_แบบประเมิน 360 องศา
B 1.1.10 committed and prepared to life-long learning and participation in continuing medical education/continuing professional development	B 1.1.10 มีเจตนาหมั่นและเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต เข้าร่วมในกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CME) หรือการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (CPD)	ตามโครงสร้างแผนการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเสริมสร้างสมรรถนะการค้นคว้าแสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเอง การจัดการข้อมูลสารสนเทศ การวิเคราะห์และประเมินบทความทางวิชาการ การประยุกต์ใช้ความรู้ในการแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยอย่างมีวิจารณญาณโดยใช้หลักการเวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในกิจกรรมวิชาการต่าง ๆ และในการดูแลผู้ป่วยจริง ซึ่งเป็นการเสริมสร้างเจตคติและทักษะในการเรียนรู้และพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตของแพทย์ฝึกอบรม	B.1.1.10-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า. 9-10ข้อ 4.พันธกิจของ แผนการฝึกอบรม B.1.1.10-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.20-21ข้อ 6.6 สภาวะการ ปฏิบัติงาน B.1.1.10-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.18-19 ตารางที่ 3 การจัด ประสบการณ์เรียนรู้(ข้อ 4-ข้อ 6) B.1.1.10-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.86-88ภาคผนวกที่ 4 การ จัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ (ข้อ 4 – ข้อ 6) B.1.1.10-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า271-277ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.1.1.10-06 _ตารางกิจกรรม Activity B.1.1.10-07 _ตัวอย่าง CME หน่วยกิต กิจกรรมวิชาการของแพทยสภา B.1.1.10-08 _คู่มือปฏิบัติงานแพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม (แสดงในวันประเมิน)
B 1.1.11 ensure improvement of patient care that is appropriate, effective, compassionate and safe in dealing with health problems and promotion of health, including a patient-centred and holistic approach	B 1.1.11 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า แพทย์ฝึกอบรมสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไขปัญหา และการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม	- หลักสูตรฯ มีนโยบายให้แพทย์ฝึกอบรมมีสมรรถนะการดูแลผู้ป่วย ซึ่งรวมถึงการยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม และตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย(patient safety) ในทุกขั้นตอนในการเตรียมและดูแลผู้ป่วยที่มารับการตรวจวินิจฉัย การทำหัตถการ วิธีการรักษาทางรังสีวิทยาวินิจฉัย และการให้ความสำคัญต่อการป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพ - ในแผนการฝึกอบรมแพทย์ฝึกอบรมจะได้รับการกำกับดูแลตาม clinical privilege ตามระดับชั้นปี	B.1.1.11-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.11-12 สมรรถนะ ข้อ 1 และ ข้อ 5 B.1.1.11-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้(ข้อ.1 และข้อ.6) B.1.1.11-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ. 2561 หน้า.86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน(ข้อ.1 และข้อ.6) B.1.1.11-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15.Clinical privilege B.1.1.11-05 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ.2561 หน้า.291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ แต่ละชั้นปี

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 1.1.12 ensure that trainees have appropriate working conditions to maintain their own health	B 1.1.12 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรสามารถทำให้แพทย์ฝึกอบรมมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสมและสามารถรักษาสุขภาพของแพทย์ฝึกอบรมได้อย่างสมดุล	หลักสูตรฯ มีนโยบายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเรียนรู้จากการปฏิบัติงานและกำหนดภาระงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละคนให้เหมาะสม ต่อการสร้างเสริมประสบการณ์เรียนรู้ให้เพียงพอบนพื้นฐานของการมีสุขภาพที่ดี โครงร่างของแผนงานฝึกอบรมมีการจัดการด้านสภาวะการปฏิบัติงานเพื่อให้มีความสมดุลระหว่างการปฏิบัติงานในเวลาและนอกเวลาราชการ การเรียน และการดูแลตนเองของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยได้รับสิทธิ์สวัสดิการต่างๆ ด้านสุขภาพที่เหมาะสม มีแนวปฏิบัติในการดูแลสุขภาพและเมื่อมีอันตรายจากการฝึกอบรมและระหว่างทำงาน เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯฯ ได้กำหนดนโยบายให้ผู้ปฏิบัติงานในภาควิชาทุกคนได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และมีการติดตามการรักษาสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ หลักสูตรฯฯฯ ได้มีประกาศออกกฎห้ามปฏิบัติงานเป็นเวลาต่อเนื่องกันเกิน 24 ชั่วโมง โดยภาควิชาฯ กำหนดผู้รับผิดชอบปฏิบัติหน้าที่แทนในช่วงเวลาพักดังกล่าว และมีการติดตามผ่านการประชุมผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ	B.1.1.12-01_หลักสูตรฯฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.1.1.12-02_หลักสูตรฯฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า278-285ภาคผนวกที่ 14level fo maturity/จำนวน case ของแต่ละระบบ B.1.1.12-03_พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ.2559 ซึ่งอ้างตาม “มาตรา ๑๓ การคุ้มครองแรงงาน” B.1.1.12-04_หลักสูตรฯฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ พ.ศ.2561 หน้า.316 ภาคผนวกที่ 21.1 ประกาศคณะฯ เรื่องการจัดเวลาพักให้แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน หลังจากอยู่เวรนอกเวลา B.1.1.12-05_ตารางการเรียนรายวิชา management for physicians หัวข้อที่ 11 B.1.1.12-06_แนวทางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันและสุขภาพของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรม ได้แก่ 1) ประกาศแนวทางสร้างเสริมภูมิคุ้มกันให้คนศ. และบุคลากรใหม่คณะแพทย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			2) โครงการประกันอุบัติเหตส่วนบุคคล ให้ศ.และบุคลากรคณะแพทย์ 3) การฉีดวัคซีนใหญ่ประจำปี 2561 4) กำหนดการทดสอบTuberculin ให้ บุคลากรปี 2561 5) โครงการSmart Health ปลุกพลัง องค์กรก่อนเป็นโรค 6) โครงการOne mile walk test 7)แนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อ TB 8)แนวปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อจากเข็ม ตำ B.1.1.12-07_รายงานปริมาณรังสีบุคคล B.1.1.12-08_โครงสร้างคุณภาพและการ บริหารความเสี่ยงด้าน Clinic&Non clinic Physical B.1.1.12-10_trainee reflection (แสดงใน วันประเมิน) B.1.1.12-11_โครงการตรวจภาวะสุขภาพ บุคลากร (Med PSU Health screening) B.1.1.12-11_คำสั้งภาควิชาฯ การจัด เวลาพักให้แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำ บ้านหลังอยู่เวรนอกเวลาราชการ
Quality development	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
standards: The programme provider(s) should encourage	สถาบันฝึกอบรม ควร ส่งเสริม ให้		
Q 1.1.1 appropriate innovation in the education process allowing for development of broader and more specialised competencies than those identified within the basic required competencies.	Q 1.1.1 มีนวัตกรรมที่เน้น กระบวนการเรียนรู้ที่เหมาะสม เพื่อพัฒนาให้แพทย์ฝึกอบรมมีความสามารถที่ครอบคลุมและจำเพาะเจาะจงมากกว่าความสามารถขั้นพื้นฐาน		
Q 1.1.2 doctors to become scholars within their chosen field of medicine.	Q 1.1.2 แพทย์ฝึกอบรม สามารถพัฒนาไปสู่ความเป็น นักวิชาการ/ผู้ชำนาญการ ใน ภาควิชาที่เลือกฝึกอบรม		
Q 1.1.3 doctors to become active participants in facing	Q 1.1.3 แพทย์ฝึกอบรม สามารถพัฒนาไปสู่ผู้มีส่วนร่วม ในการกำหนดทิศทางระบบ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
social determinants of health The social determinants of health are the conditions in which people are born, grow, live, work and age. These circumstances are shaped by the distribution of money, power and resources at global, national and local levels. The social determinants of health are mostly responsible for health inequities - the unfair and avoidable differences in health status seen within and between countries. Ref: WHO	สุขภาพ		

1.2 PROFESSIONALISMANDPROFESSIONALAUTONOMY

ความเป็นมืออาชีพและความเป็นอิสระทางวิชาชีพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.2.1 include professionalism in the education of doctors	B 1.2.1 รวมเรื่องความเป็นมืออาชีพในแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร	ความเป็นแพทย์รังสีมืออาชีพ(professionslism) ถูกกำหนดเป็นผลลัพธ์หนึ่งของการฝึกอบรม โดยมีแผนการฝึกอบรมเพื่อเสริมสมรรถนะความเป็นมืออาชีพโดยมีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ทั้งในด้านทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติจริง มีการประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาเจตคติ ความรู้ และทักษะที่เกี่ยวข้องความเป็นมืออาชีพประกอบด้วย 1) มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน 2) มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (non-technical skills) และสามารถบริหารจัดการสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องได้เหมาะสม 3) มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuing professional development) 4) มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและมีเจตคติที่จะใช้วิชารังสีวิทยาวิวินิจฉัยให้เป็นประโยชน์แก่ประเทศ 5) มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย 6) คำนึงถึงผลประโยชน์ของส่วนรวม	B.1.2.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12ข้อ 5 professionslism B.1.2.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.18-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ 5) B.1.2.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านการบูรณาการทั่วไป B.1.2.1-04_ตัวอย่างตารางเรียนความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยาลัย
B 1.2.2 foster the professional autonomy	B 1.2.2 ส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพเพื่อให้	หลักสูตรฯ จัดการฝึกอบรมที่ส่งเสริมความเป็นอิสระในการดูแลผู้ป่วย โดยการเปิดโอกาสให้ผู้รับการฝึกอบรมสามารถให้การตัดสินใจด้วยตนเองในการให้การดูแลผู้ป่วย	B.1.2.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12 ข้อ 5

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
necessary to enable the doctor to act in the best interests of the patient and the community	แพทย์ฝึกอบรมสามารถปฏิบัติต่อผู้ป่วยและชุมชนได้อย่างดีที่สุด	เช่น การให้คำแนะนำหรือการตัดสินใจในการเลือกตรวจทางรังสีวิทยาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย และตั้งอยู่บนพื้นฐานของความรู้ความเข้าใจและเหตุผลทางวิทยาศาสตร์เชิงประจักษ์ในขณะนั้น คำนึงถึงความปลอดภัยและต้องเคารพสิทธิผู้ป่วยเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย การทำหัตถการโดยต้องขอความยินยอมจากผู้ป่วยทุกครั้ง -หลักสูตรฯ ได้กำหนดบทบาทและความรับผิดชอบในการเรียนรู้และดูแลผู้ป่วยด้วยตนเอง บนพื้นฐานของการตอบสนองต่อสิทธิผู้ป่วยและความต้องการของชุมชน ในคู่มือแพทย์ฝึกอบรม	professionalism B.1.2.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.1.2.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.40-79 ภาคผนวกที่ 2 เนื้อหาของการฝึกอบรม/หลักสูตร B.1.2.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.14-16 ข้อ 6.1.2 การหมุนเวียนศึกษาและปฏิบัติงาน B.1.2.2-05_ตารางปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.1.2.2-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละชั้นปี B.1.2.2-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.278-285 ภาคผนวกที่ 14.level of maturity/จำนวน case ของแต่ละระบบ B.1.2.2-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15Clinical privileges

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.1.2.2-09 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน(แสดงในวันประเมิน)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 1.2.1 ensure a collaborative relationship with government and other counterparts, whilst maintaining appropriate independence from them	Q 1.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความร่วมมือกับรัฐบาลและคู่ความร่วมมืออื่นๆ โดยคงความมีอิสระขององค์กรตนเองได้อย่างเหมาะสม		
Q 1.2.2 ensure academic freedom	Q 1.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีเสรีภาพทางวิชาการ		

1.3 EDUCATIONAL OUTCOMES

ผลด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
provider(s) must define the intended educational outcomes of the programme with respect to	กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ (intended learning outcomes) ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยคำนึงถึงเรื่องต่อไปนี้		
B 1.3.1 achievements at a postgraduate level regarding knowledge, skills and attitudes	B 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์การศึกษาระดับหลังปริญญาที่ครอบคลุมความรู้ ทักษะ และเจตคติ	หลักสูตรฯ กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ในเชิงสมรรถนะ ทั้ง 6 ด้านซึ่งในแต่ละสมรรถนะได้กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ซึ่งครอบคลุมถึงความรู้ ทักษะ และเจตคติของผู้รับการฝึกอบรม	B.1.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-12 ข้อ 5. ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.1.3.1-02 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า10-11 ตารางที่ 1 EPA และหน้า12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.1-03 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA
B 1.3.2 appropriate foundation for future career of trainees in any the chosen field of medicine	B 1.3.2 พื้นฐานที่เหมาะสมของแพทย์ฝึกอบรมสำหรับการประกอบวิชาชีพในอนาคตในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม	หลักสูตรฯ กำหนดให้แพทย์ฝึกอบรมมีพื้นฐานความรู้ ความสามารถ และเจตคติที่จำเป็นและเป็นพื้นฐานของการทำงานในฐานะแพทย์และแพทย์รังสีทั้งในปัจจุบันและอนาคตโดย 1) มีการกำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตั้งแต่รับสมัคร 2) มีการกำหนดให้มีผลลัพธ์ของการฝึกอบรมเป็นแพทย์รังสีเป็นผลลัพธ์เชิงสมรรถนะ 6 ด้าน	B.1.3.2-01 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-12ข้อ 5. ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.1.3.2-02 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1.EPA และหน้า12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.1.3.2-03 _ประกาศราชวิทยาลัยรังสีฯ การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน B.1.3.2-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศสภาวิชาชีพ การรับสมัครและคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม
B 1.3.3 future roles in the health sector	B 1.3.3 บทบาทในอนาคตในระบบสุขภาพ	หลักสูตรฯ กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ให้แพทย์ฝึกอบรมมีสมรรถนะการปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice) สามารถทำงานและการจัดการเชิงระบบ ซึ่งประกอบด้วย 1. ความรู้ ด้านระบบพัฒนาคุณภาพ (quality improvement) ทางรังสีวิทยา ได้แก่ - กระบวนการในการกำกับดูแลความปลอดภัยทางด้านรังสี (radiation safety) ทั้งต่อผู้ป่วยและบุคลากร - การรายงานอุบัติการณ์ของความเสียหาย - กระบวนการในการกำกับดูแลและการใช้เครื่องมือและระบบสารสนเทศทางด้านรังสีวิทยา 2. ความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ 3. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย 4. ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการปรับเปลี่ยนการทำงานในวิชาชีพให้เหมาะสมกับระบบสุขภาพในอนาคตตลอดจนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในอนาคต	B.1.3.3-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12 สมรรถนะข้อ 6.System-based practice B.1.3.3-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้(ข้อ 6) B.1.3.3-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 88ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ 6) B.1.3.3-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11ตารางที่ 1.EPA และหน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.3-05 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 1.3.4 commitment to and skills in life-long learning	B1.3.4 ความมุ่งมั่นและทักษะในการเรียนรู้ตลอดชีวิต	หลักสูตรฯ กำหนดให้แพทย์ฝึกอบรมมีผลลัพธ์ในด้านความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต มีการพัฒนาตนเองและเรียนรู้จากการปฏิบัติ มีความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ มีเจตคติ ความรู้ และทักษะในการทำงานวิจัย และสร้างสรรค์นวัตกรรม เป็นสมรรถนะย่อยในสมรรถนะหลักด้านการเป็นแพทย์รังสีมืออาชีพ และสมรรถนะหลักด้านการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง - ผ่านการจัดกิจกรรมวิชาการ ตลอดหลักสูตร - สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไปประชุมวิชาการต่าง ๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ - ให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าเรียน หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงๆ รายวิชาวิธีการทางระบาศวิทยา	B.1.3.4-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-14 ข้อ 6.1.1.2 B.1.3.4-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ B.1.3.4-03_งานวิจัยที่แพทย์ฝึกอบรม ได้ตีพิมพ์หลังจบ (2555-2561) B.1.3.4-04_ประกาศนียบัตรฯ จากราชวิทยาลัยได้รางวัลผลงานวิจัยดีเด่นชนะเลิศประเภทแพทย์ประจำบ้าน B.1.3.4-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1.EPA และหน้า.12-13ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.4-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.1.3.4-07_รวมประกาศคณะฯ เรื่องทุนสนับสนุนไปประชุม อบรมของคณะฯ B.1.3.4-08_ตารางเรียนวิชาวิธีการระบาศวิทยา B.1.3.4-09_ตารางกิจกรรม Activity

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 1.3.5 the health needs of the community, the needs of the health care system and other aspects of social accountability	B 1.3.5 ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ความต้องการของระบบสุขภาพและความรับผิดชอบต่อสังคมที่เกี่ยวข้อง	หลักสูตรฯ ได้กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ที่เกี่ยวกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ความต้องการของระบบสุขภาพโดยสาขาวิชาได้จัดประสบการณ์การเรียนรู้โรคที่พบบ่อย และมีความสำคัญระดับประเทศ ตามกำหนดเกณฑ์หลักสูตรฯ ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ และความต้องการของเขตสุขภาพที่ 12 และความรับผิดชอบต่อสังคมที่เกี่ยวข้อง	B.1.3.5-01_หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสี พ.ศ.2561 หน้า 4-6 ข้อ.5 ผลลัพธ์ แผนการฝึกอบรม B.1.3.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12 สมรรถนะ ข้อ 6 System-based practice B.1.3.5-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.19 ตารางที่ 3 การจัด ประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ.6) B.1.3.5-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ พ.ศ.2561 หน้า.88 ภาคผนวกที่ 4 การจัด ประสบการณ์เรียนตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ.6) B.1.3.5-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1.EPA และหน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.5-06_เอกสารการประชุมการ บริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพ 12 โดย นพ.ไชยสิทธิ์ เทพชาตรี (ประธาน CHRO) เมื่อวันที่ 9 กค 61 B.1.3.5-07_ภาพกิจกรรมบำเพ็ญ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ประโยชน์เพื่อสังคม ได้แก่ ปลุภพำ บริจาคของศูนย์เด็กกำพร้า อนุรักษ์พันธุ์ สัตว์น้ำจืดเต่า ปล่อยปลา เป็นต้น B.1.3.5-08_การคัดแยกขยะของ รพ.มอ
B 1.3.6 professional behaviour	B 1.3.6 พฤติกรรมแห่งวิชาชีพ	ในแผนการฝึกอบรมได้กำหนดให้แพทย์ฝึกอบรมมีสมรรถนะการเป็นแพทย์รังสีมืออาชีพ (Professionalism) เป็นผลลัพธ์หลัก ซึ่งเน้นการเสริมสร้างพฤติกรรมในการดูแลผู้ป่วย และการทำงานร่วมกับบุคลากรในภาควิชาชีพอื่น มีคุณธรรมจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพเป็นสำคัญและแสดงให้เห็นถึงพฤติกรรมแห่งวิชาชีพที่ดีของแพทย์ดังนี้ - มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน - มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (non-technical skills) และสามารถบริหารจัดการสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องได้เหมาะสม - มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuing professional development) - มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและมีเจตคติที่จะใช้วิชาชีพรังสีวิทยาวิญญ์ให้เป็นประโยชน์แก่ประเทศ - มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย - คำนึงถึงผลประโยชน์ของส่วนรวม	B.1.3.6-01_หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสี หน้า.3 ข้อ 5.5 Professionalism B.1.3.6-02_หลักสูตรฯ รังสีวิญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า12 สมรรถนะ ข้อ 5. Professionalism B.1.3.6-03_หลักสูตรฯ รังสีวิญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1.EPA และหน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.6-04_หลักสูตรฯ รังสีวิญญ์ มอ พ.ศ.2561 หน้า.18-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ.5) B.1.3.6-05_หลักสูตรฯ รังสีวิญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ.5) B.1.3.6-06_หลักสูตรฯ รังสีวิญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 1.3.7 generic and discipline/specialty-specific components	B 1.3.7 องค์ประกอบทั่วไปและองค์ประกอบที่จำเพาะของสาขาวิชานั้นๆ	หลักสูตรฯ กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ โดยกำหนดเป็นผลลัพธ์ในเชิงสมรรถนะ 6 ด้าน โดยมีสมรรถนะที่เป็นองค์ประกอบทั่วไป และองค์ประกอบที่จำเพาะของสาขาวิชาชีพสัตวบาล ดังนี้ คือ หลักสูตรและเกณฑ์การฝึกอบรมฯ กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ครอบคลุมด้าน 1. การรับบาลผู้ป่วย (patient care) 2. ความรู้ทางด้านวิชาชีพสัตวบาลในทุกระบบของร่างกายทั้งในภาวะที่ไม่เจ็บป่วย และในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤต (medical knowledge and technical skills)	B.1.3.7-01_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ. พ.ศ.2561 หน้า.11สมรรถนะ ข้อ1 Patient care และหน้า.12 สมรรถนะข้อ5 Professionalism B.1.3.7-02_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1EPA และหน้า12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และcompetency 6 ด้าน B.1.3.7-03_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ.1 และข้อ.5) B.1.3.7-04_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ. พ.ศ.2561 หน้า.86 และ 88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ.1และข้อ.5) B.1.3.7-05_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.1.3.7-06_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.1.3.7-07_แบบประเมิน 360 องศา
B 1.3.8 appropriate	B1.3.8 พฤติกรรมที่	หลักสูตรฯ คำนึงถึงพฤติกรรมของแพทย์ในการกำหนดผลลัพธ์ โดยได้กำหนดให้	B.1.3.8-01_หลักสูตรฯ วิชาชีพสัตวบาล มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
conduct regarding patients and their relatives, fellow trainees, trainers and other health care personnel.	เหมาะสมต่อผู้ป่วยและญาติ แพทย์ฝึกอบรมอื่นๆ อาจารย์ รวมทั้งเพื่อนร่วมงานในวิชาชีพอื่นๆ	- ความสามารถในการสื่อสารและปฏิสัมพันธ์เป็นหนึ่งในสมรรถนะหลักในการฝึกอบรม โดยมีการสร้างเสริมการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์ฝึกอบรมกับผู้ป่วย การสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติและผู้ร่วมงาน - ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) ซึ่งได้แก่การมีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน เป็นหนึ่งในสมรรถนะหลักของผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ เพื่อให้แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมมีพฤติกรรมที่เหมาะสม	พ.ศ.2561 หน้า.11-12สมรรถนะข้อ 4 communication skill และสมรรถนะข้อ 5 professionalism B.1.3.8-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-11 ตารางที่ 1.EPA และหน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และcompetency 6 ด้าน B.1.3.8-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ พ.ศ.2561 หน้า18-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้(ข้อ.4 และข้อ.5) B.1.3.8-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ.4 และข้อ.5) B.1.3.8-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.1.3.8-06_แบบประเมินการปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรมรายเดือน B.1.3.8-07_แบบประเมิน 360 องศา
B 1.3.9 the program provider must ensure appropriate trainee	B.1.3.9 สถาบันฝึกอบรมต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรมมี	หลักสูตรฯ มีนโยบายให้การฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรข้อ ๖.๕การบริหารการฝึกอบรมตามสมรรถนะ ข้อที่ ๓). การพัฒนาปรับปรุงตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) หลักสูตรฯ จัดการ	B.1.3.9-01_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20 ข้อ 6.5.การบริหารการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
conduct with respect to colleagues and other health care personnel, patients and their relatives	พฤติกรรมที่เหมาะสมต่อเพื่อนร่วมงานทั้งในวิชาชีพของตนเองและวิชาชีพอื่นๆ รวมทั้งผู้ป่วยและญาติ	ฝึกอบรมให้แพทย์ฝึกอบรมทุกชั้นปีพัฒนาตนเองให้มีเจตคติที่ดีระหว่างการทำงาน และการดูแลผู้ป่วย และ ๕). มีความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) มีพฤติกรรมที่เหมาะสมเพื่อเพื่อนร่วมงานทั้งในวิชาชีพของตนเองและวิชาชีพอื่นๆ รวมทั้งผู้ป่วยและญาติ กำหนดให้การปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 ประกอบด้วยพฤติกรรมนิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงตระหนักถึงความสำคัญ และมีความสามารถในการติดต่อสื่อสารและ สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง การประเมิน - มีการประเมินผลเป็นประจำทุกเดือน และตักเตือนในคราวพบอาจารย์ที่ปรึกษา - มีการประเมินรอบ 6 เดือน เพื่อพิจารณาด้านเจตคติ - มีการประเมินรอบ 1 ปี โดยเพื่อนและเจ้าหน้าที่ทุกส่วน(360 องศา) - หนังสือจากผู้มารับบริการที่แจ้งผ่านไปทำงานคุ้มครองผู้บริโภคสำนักงานธุรการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ซึ่งมีทั้งคำชื่นชมและข้อร้องเรียน เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ - ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม หลักสูตรฯ มีแนวทางในการสอบสวนพิจารณาโทษ ตามระดับความรุนแรง โดยยึดประกาศและข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ.2560	B.1.3.9-02_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า11สมรรถนะข้อ 3 Practice-based Learning and Improvement และหน้า 12 สมรรถนะข้อ 5 Professionalism B.1.3.9-03_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.18-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ.3 และข้อ.5) B.1.3.9-04_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.87-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน (ข้อ.3 และข้อ.5) B.1.3.9-05_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.34-39ภาคผนวกที่ 1 เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาพ.ศ.2555 B.1.3.9-06_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า10-11 ตารางที่ 1 EPA และหน้า12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency 6 ด้าน B.1.3.9-07_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.1.3.9-08 _แบบประเมินการปฏิบัติงานผู้ เข้ารับการฝึกอบรมรายเดือน(ด้านเจตคติ) B.1.3.9-09 _แบบประเมินการปฏิบัติงาน หลักสูตร ป.บัณฑิต (6 เดือน/ครั้ง) B.1.3.9-10 _แบบประเมิน 360 องศา B.1.3.9-11 _ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขล นครินทร์ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ.2560 B.1.3.9-12 _ประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่อง วิธีการสอบสอนพิจารณาโทษกรณี นักศึกษากระทำผิดวินัยนักศึกษา B.1.3.9-13 _คู่มือ พจน ภาควนวกที่ 22 หน้า.467-470 ข้อพึงปฏิบัติของแพทย์ที่ดี และคำประกาศสิทธิผู้ป่วยของแพทยสภา
B 1.3.10 the program provider must make the intended outcomes publicly known	B1.3.10 สถาบันฝึกอบรม ต้องทำให้ผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ	หลักสูตรฯ ดำเนินการประชาสัมพันธ์วัตถุประสงค์/ผลลัพธ์เชิงสมรรถนะของการ ฝึกอบรมตามหลักสูตรให้อาจารย์ แพทย์ฝึกอบรม และบุคลากรของภาควิชาฯ รับทราบผ่านการประชุมต่างๆ ของภาควิชาฯ ติดประกาศ และลงในเว็บไซต์ของคณะ แพทยศาสตร์ประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษา บุคลากร และประชาชนทั่วไปรับทราบ - การประกาศ หลักสูตรและเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ฯ การ ประกาศการมอบรางวัลผู้ที่มีทักษะดีเด่น อาทิ ด้านวิจัย การประกวด การ นำเสนอผลงานวิจัยดีเด่น ประจักษ์ต่อสาธารณะทางเว็บไซต์คณะฯ - การเสนอชื่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เป็นแบบอย่างด้านจริยธรรม - รางวัลการวินิจฉัยโรคยากระดับนานาชาติ (Diagnosis Please Certificates of Recognition Awarded to Five Individuals and to International and	B.1.3.10-01 _เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ www.medinfo.psu.ac.th (ปชส.หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย พ.ศ.2560) B.1.3.10-02 _ตัวอย่างประกาศนียบัตร ได้รับรางวัลผลงานวิจัยเด่นชนะเลิศจาก ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ (พ.ปาลนันท์/พ. รวิพร) B.1.3.10-03 _ตัวอย่างประกาศแพทย์ผู้ เข้ารับการฝึกอบรมที่เป็นแบบอย่างด้าน จริยธรรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		North American Radiology Resident Groups	B.1.3.10-04 _ตัวอย่าง Certificate of Recognition Awarded ย้อนหลัง 5 ปี B 1.3.10-05 _หนังสือชมเชยจาก Aia Asia ช่วยผู้ป่วย พ.จूरรัตน์
Quality development standard: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 1.3.1 ensure interaction between basic and postgraduate medical education	Q 1.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า แผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรมีปฏิสัมพันธ์ ระหว่างการศึกษาในระดับ แพทยศาสตรบัณฑิตและ การฝึกอบรมระดับแพทย์ เฉพาะทาง		

1.4 PARTICIPATIONINFORMULATIONOFMISSIONAND OUTCOMES

การมีส่วนร่วมในการสร้างพันธกิจและผล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standard: The programme	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
provider(s) must			
B 1.4.1 state the mission and define the intended educational outcomes of the programmes in collaboration with principal stakeholders.	B 1.4.1 ระบุพันธกิจและกำหนดผลการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก	หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ฯ พ.ศ. 2560 มีการบูรณาการ สอบถามความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักซึ่งได้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือสถาบันฝึกอบรม อาจารย์ในภาควิชา ตัวแทนจากเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์หลักสูตรนักรังสีเทคนิค นักรังสีเทคนิคพยาบาล และผู้ใช้บัณฑิต จากการสัมมนาหลักสูตรฯ เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2561 โดยมีการอภิปราย และระดมความคิดเห็นเพื่อกำหนดพันธกิจ แผนการฝึกอบรม และกำหนดผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรฯ โดยกำหนดพันธกิจคำนึงถึงความต้องการด้านต่าง ๆ ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และข้อกำหนดต่าง ๆ ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องไปกับชุมชนและสังคมในเขตพื้นที่ภาคใต้ เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ฯ พ.ศ. 2560 มีการบูรณาการ สอบถามความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักซึ่งได้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาลหรือสถาบันฝึกอบรม อาจารย์ในภาควิชา ผู้เข้ารับการฝึกอบรม <u>ศิษย์เก่า และผู้ใช้บัณฑิต</u> รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ ได้แก่ ตัวแทนจากเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 อาจารย์หลักสูตร นักรังสีเทคนิค นักรังสีเทคนิค และพยาบาล จากการสัมมนาหลักสูตรฯ เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2561 โดยมีการอภิปราย และระดมความคิดเห็น เพื่อกำหนดพันธกิจ แผนการฝึกอบรม และกำหนดผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ฯ โดยกำหนดพันธกิจคำนึงถึงความต้องการด้านต่าง ๆ ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และข้อกำหนดต่าง ๆ ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ทั้งนี้เพื่อให้สอดคล้องไปกับชุมชนและสังคมในเขตพื้นที่ภาคใต้	B.1.4.1-01_รายงานการสัมมนาหลักสูตร ฯ วันที่ 15 ธค 61 B.1.4.1-02_รายเซ็นผู้เข้าร่วมและรับเอกสารประกอบการสัมมนาวันที่ 15 ธค 2561 B.1.4.1-03_หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสี พ.ศ.2560 B.1.4.1-04_วิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะ แพทยศาสตร์ พ.ศ.2560-2564 B.1.4.1-05_การบริหารแพทย์เฉพาะทาง เขตสุขภาพที่ 12 เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2561(ความต้องการแพทย์รังสี เขต 1-12(file excel เขต 11-12) B.1.4.1-06_ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน พ.ศ. 2556-2560 B.1.4.1-07_รายงานการประชุมการเรียน การสอน พ.ศ.2561 B.1.4.1-08_คำสั่งคณะฯ แต่งตั้ง คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา B.1.4.1-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ
Quality development standard: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 1.4.1 base the formulation of mission and intended educational outcomes of the programmes on input from other stakeholders.	Q1.4.1 กำหนดพันธกิจและผลการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรบนพื้นฐานของข้อมูลที่ได้รับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น		

Area 2: EDUCATIONAL PROGRAMME

องค์ประกอบที่ 2: แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรการฝึกอบรม

2.1 FRAMEWORK OF THE PME PROGRAMME

กรอบของแผนงานฝึกอบรมระดับหลังปริญญา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.1.1 determine the educational framework based upon the intended educational outcomes of the programme and the qualifications of the trainees	B 2.1.1 กำหนดกรอบของการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลที่พึงประสงค์และคุณสมบัติของแพทย์ฝึกอบรม	หลักสูตรฯ กำหนดกรอบของการฝึกอบรมซึ่งมุ่งเน้นผลที่พึงประสงค์คือผลลัพธ์เชิงสมรรถนะ6 ด้านอ้างอิงตามหลักสูตรราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ และเกณฑ์มาตรฐานของ WFME ของแพทยสภาประกอบด้วย เนื้อหาทฤษฎี ทักษะการปฏิบัติ และผลลัพธ์ที่พึงประสงค์และการประเมินผลแบบ EPA ตาม milestone ในแต่ละระดับชั้นปี	B.2.1.1-01 _หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ฯ พ.ศ.2560 (ข้อ 5.ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม) B.2.1.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-12 ข้อ 5.ผลลัพธ์แผนการฝึกอบรม B.2.1.1-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26 ข้อ 7.1 คุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.1-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 EPA และ milestones ของแต่ละระดับระบบ
B 2.1.2 build its educational framework on the acquired outcomes of existing basic medical education	B 2.1.2 สร้างกรอบการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลที่ได้มาจากการศึกษาระดับแพทยศาสตรบัณฑิต	หลักสูตรฯ กำหนดแผนการฝึกอบรมและกรอบของการฝึกอบรมโดยพิจารณาถึงสมรรถนะของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาฯ พ.ศ. 2555 โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย แผน ก จะต้อง 1. ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา 2. ปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ 1 ปี และปฏิบัติงานชุดใช้ทุนครบ	B.2.1.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.34-39 ภาคผนวกที่ 1 เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาฯ พ.ศ.2555 B.2.1.2-02 _ประกาศแพทยสภา การกำหนดประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมฯ B.2.1.2-03 _ประกาศราชวิทยาลัยรังสี

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
		ตามที่แพทยสภากำหนด 3. ยึดใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามที่แพทยสภากำหนดคุณสมบัติและระยะเวลาการรับสมัคร ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ สาขารังสีวิทยาวิทยานิพนธ์ แผน ข จะต้อง 1. เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 และขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตถะ 2. ต้องเซ็นสัญญาการปฏิบัติงานในโครงการเพิ่มพูนทักษะ 1 ปี และปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน แผน ข เป็นเวลา 3 ปี 3. ยื่นใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนดคุณสมบัติและระยะเวลาการสมัคร นอกจากนี้ ยังต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อ้างอิงตามประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยเรื่อง “คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ.2559”) รวมทั้งมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดโดยราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย และแพทยสภา	แพทย์ การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและขอขึ้นทะเบียน B.2.1.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26ข้อ 7.1 คุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศของภาควิชาฯ การรับสมัครและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 2.1.3 organise the educational framework in a systematic and transparent way	B 2.1.3 บริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบและโปร่งใส	อาจารย์ทุกคนและผู้แทนแพทย์ฝึกอบรมร่วมกันกำหนดกรอบการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปี จัดระบบในการบริหารจัดการฝึกอบรมให้เป็นไปตามกรอบโดยมีผู้รับผิดชอบ การกำกับติดตามในที่ประชุมภาควิชาฯ เป็นประจำทุกเดือนความโปร่งใสในการบริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมแสดงออกมาในการให้การจัดตั้งเป็นรูปแบบคณะกรรมการฯและมีตัวแทนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในกรณีที่มีอาจารย์ในภาควิชาฯ มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการสัมภาษณ์คัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม เช่น การคัดเลือกปีการศึกษา 2561 ภาควิชาฯ ได้มีมติในการประชุมการเรียนการสอน ให้อาจารย์ออกจากการเป็น	B.2.1.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร B.2.1.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.25610 หน้า.295-297 ภาคผนวกที่ 17

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
		กรรมการคัดเลือก	กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของภาควิชาฯ B.2.1.3-03_รายงานการประชุมฯ วันที่ 27 มีนาคม 2561 ข้อ 1.1 เกณฑ์การคัดเลือกและแต่งตั้งกรรมการสอบสัมภาษณ์ B.2.1.3-04_รายงานการประชุมฯ วันที่ 17 กรกฎาคม 2561 ข้อ 2.1 รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมฯ B.2.1.3-05_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.312 ภาคผนวกที่ 20.5 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งกรรมการสอบสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B. 2.1.3-06_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ การรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและมีระบบอุทธรณ์)
B 2.1.4 use practice-based training involving the personal participation of the trainee in the services	B 2.1.4 ฝึกอบรมภาคปฏิบัติที่แพทย์ฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริการและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย	ในแผนการฝึกอบรมเน้นการเรียนรู้จากการปฏิบัติ กำหนดให้แพทย์ฝึกอบรมทุกชั้นปีหมุนเวียนปฏิบัติงานตามระบบต่าง ๆ โดยในแต่ละระดับชั้นปีมีหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในเวลาราชการและนอกเวลาราชการตามระดับสมรรถนะและสิทธิในการดูแลผู้ป่วยที่กำหนด (clinical privilege) และได้ฝึกปฏิบัติด้วยตนเองในด้านทักษะวิธีการตรวจในทางรังสีวิทยาตลอดจนการแปลผลวินิจฉัยโรค และวินิจฉัยแยกโรคได้ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การ	B.2.1.4-01_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ 6.แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร (ข้อ 6.1) B.2.1.4-02_ตารางปฏิบัติงานรายเดือนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
and responsibilities of patient care.		ฝึกอบรม	B.2.1.4-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานแต่ละชั้นปี B.2.1.4-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.2.1.4-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.278-285 ภาคผนวกที่ 14 Level of maturity/จำนวนผู้ป่วยของแต่ละระบบ B.2.1.4-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15. Clinical Privilege B.2.1.4-07_ตารางเวร resident มค 61- ๖๑ 61 B.2.1.4-08_คู่มือปฏิบัติงานแพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม (แสดงในวันประเมิน)
B 2.1.5 use instructional and learning methods that are appropriate and ensure integration of practical and theoretical	B 2.1.5 ใช้วิธีการสอนและวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสมซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่า และมั่นใจได้ว่าการบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	หลักสูตรฯ กำหนดนโยบายวิธีการฝึกอบรมให้ได้ประสบการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ โดยสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยใช้วิธีการปฏิบัติเป็นฐาน (practice-based training) ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการบริหาร และรับผิดชอบผู้ป่วย มีการบูรณาการภาคทฤษฎีกับภาคปฏิบัติ - หลักสูตรฯ ได้กำหนดเป้าประสงค์หลักของการอบรมในแต่ละช่วงชั้นปีตาม milestone ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์โดยมีการให้การอบรมเน้นบูรณาการ	B.2.1.5-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ 6.1.วิธีการฝึกอบรม B.2.1.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.80-85 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต พ.ศ.2560(เฉพาะวิชา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
components.		การเรียนรู้ภาคทฤษฎีกับภาคปฏิบัติและการส่งเสริมการพัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเอง - การปฏิบัติงานและการทำหัตถการต่าง ๆ แพทย์ฝึกอบรมให้การดูแลผู้ป่วย โดยนำความรู้ภาคทฤษฎีมาบูรณาการประยุกต์ใช้ โดยมีอาจารย์เป็นผู้ให้คำปรึกษาอย่างใกล้ชิด - การเรียนรู้จากผู้ป่วยจริงเพื่อฝึกฝนทักษะด้านต่าง ๆ อาทิ การฝึกฝนทักษะการตรวจด้วยทางภาพ การทำหัตถการ วิธีการรักษาทางรังสีวิทยาวินิจฉัย การอ่าน วิเคราะห์ และรายงานผลภาพวินิจฉัยทางรังสีในทุกระบบ ร่วมกับการฝึกฝนและพัฒนาทักษะในการตัดสินใจ การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า การสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน ความมีมนุษยสัมพันธ์ และการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ - มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกอบรมโดยใช้การประเมินองค์รวมแบบEPA, DOPS และ mini-IPX	ที่เกี่ยวข้องสาขารังสีวิทยา(วินิจฉัย) B.2.1.5-03_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity พ.ศ.2561 B.2.1.5-04_ตารางปฏิบัติงานสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.5-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน B.2.1.5-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7EPA และ Milestone ของแต่ละระบบ B.2.1.5-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259ภาคผนวกที่ 8. แบบประเมิน EPA B.2.1.5-08_ตัวอย่างการส่งระดับขั้นแต่ละชั้นปรีายวิชาหลักสูตร ป.บัณฑิตฯ B.2.1.5-09_ตัวอย่างแบบประเมินการปฏิบัติงานทุก 6 เดือน/ครั้ง B. 2.1.5-10_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561_แบบประเมินการฝึกอบรม 1)หน้า 92-93 ภาคผนวกที่ 6.1แบบประเมิน DOPS

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
B 2.1.6 deliver the programme in accordance with principles of equality.	B 2.1.6 จัดให้มีการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเสมอภาค	หลักสูตรฯ จัดทำหลักสูตรและบริหารจัดการการฝึกอบรมทั้งระบบโดยยึดหลักธรรมาภิบาลและความเท่าเทียมเสมอภาค ดังปรากฏในหลักสูตร ข้อ.12 ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ ภาควิชาฯ มีการบริหารจัดการการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเสมอภาคและโปร่งใสในทุกกระบวนการ ทุกมิติ อาทิ - การรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีกฎเกณฑ์และกฎระเบียบการคัดเลือกที่ชัดเจน เสมอภาค และโปร่งใส โดยไม่แบ่งเพศ เชื้อชาติ ศาสนา ภาวะสุขภาพทางร่างกายที่ไม่ส่งผลต่อการฝึกอบรม - การจัดสภาวะปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ที่เน้นการเรียนรู้ทำงาน อย่างเท่าเทียมกันทุกคน - มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบและ Level of maturity/จำนวนผู้ป่วยของแต่ละระบบ สำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปีไว้ชัดเจน - การเรียนรู้ระหว่างการปฏิบัติงานอาจจะได้จำนวนและชนิดของโรค ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดโรคพื้นฐานที่ต้องรู้ และควรรู้ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ในกรณีนี้จะสามารถตรวจสอบได้จาก log book และผู้รับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้ได้จาก การรวบรวมโรคที่น่าสนใจผ่านทางกิจกรรมวิชาการ interesting case - การจัดเวรนอกเวลาราชการ จัดอย่างเท่าเทียมกันทุกชั้นปีทั้งชายและหญิง - หลักการในการรับสมัครอาจารย์แพทย์ของภาควิชา	2) หน้า 94-95 ภาคผนวกที่ 6.2แบบประเมิน Mini-IPX B.2.1.6-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.2.1.6-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3ประกาศภาควิชาฯ การรับสมัครและคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม B.2.1.6-03_ตัวอย่างการจัดเวรนอกเวลาราชการอย่างเท่าเทียมกัน B.2.1.6-04_ตัวอย่างตารางปฏิบัติงานสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.6-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.317-320 ภาคผนวกที่ 21.2ประกาศภาควิชาฯ การคัดเลือกและการพัฒนาอาจารย์แพทย์สาขารังสีวินิจฉัย B.2.1.6-06_Log bookและหลักสูตรฯ หน้า 96 ภาคผนวกที่ 6.3 แบบประเมินlog book B.2.1.6-07_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 B.2.1.6-08_คู่มือปฏิบัติงานแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม (แสดงในวันประเมิน)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
B 2.1.7 use a trainee-centred approach that stimulates, prepares and supports trainees to take responsibility for their own learning process and to reflect on their own practice.	B2.1.7 ใช้หลักการของแพทย์ฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง เพื่อกระตุ้นเตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้แพทย์ฝึกอบรมได้แสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองและได้สะท้อนการเรียนรู้ (self-reflection)	การหมุนเวียนศึกษาเรียนรู้และปฏิบัติงานในแต่ละรายวิชา หลักสูตรฯ ได้จัดรูปแบบหรือวิธีการฝึกอบรมโดยเตรียมความพร้อมและสนับสนุนแพทย์ฝึกอบรมให้ได้แสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองและได้รับการสะท้อนการเรียนรู้ (self-reflection) ส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพ (professional autonomy) เพื่อให้แพทย์ฝึกอบรมสามารถปฏิบัติต่อผู้ป่วยได้อย่างดีที่สุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วย (patient safety and autonomy) มีบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ สะท้อนการเรียนรู้ (self-reflection) แสดงออกมาในรูปแบบ อาทิ - เปิดโอกาสให้รับผิดชอบการทำกิจกรรมทางวิชาการต่าง ๆ - มีชั่วโมงพบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยให้แพทย์ฝึกอบรมได้ประเมินตนเอง และสะท้อนการเรียนรู้ - เปิดโอกาสให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกชั้นปีมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม เพื่อร่วมให้ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ ในที่ประชุมปีละ 1 – 2 ครั้ง - มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - มีระบบให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าไปประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนทุกปี	B.2.1.7-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-19 ข้อ 6 แผนการฝึกอบรมและวิธีการฝึกอบรม B.2.1.7-02_กิจกรรมสะท้อนการเรียนรู้ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม (reflection) (เอกสารปกปิด) B.2.1.7-03_รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 27 มีนาคม 2561 วาระ 2.1 เรื่องการสะท้อนการเรียนรู้ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.7-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.7-05_รายงานสัมมนา resident และข้อเสนอแนะ (2556-2561) B.2.1.7-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการ B.2.1.7-07_ผลการประเมินความพึงพอใจ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
			และไม่พึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน 2556-2560
B 2.1.8 guide the trainee by means of supervision and regular appraisal and feedback.	B2.1.8 ชี้นำแพทย์ฝึกอบรมโดยอาศัยหลักการของการกำกับดูแล (supervision) การประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback)	หลักสูตรฯ กำหนดให้อาจารย์มีบทบาทในการกำกับดูแล ประเมิน วิเคราะห์ และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของแพทย์ฝึกอบรมในทุกระดับทุกกิจกรรม - มีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป เพื่อติดตาม กำกับดูแล และให้คำปรึกษาแพทย์ฝึกอบรมในภาพรวม - มีอาจารย์ที่ปรึกษาการทำงานวิจัยของแพทย์ฝึกอบรม - มีการกำกับดูแล ประเมินค่าและให้ข้อมูลป้อนกลับ ผ่านการประเมิน EPA, DOPS และ Mini-IPX - ในขณะที่ปฏิบัติงานแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะมีการกำกับดูแลจากอาจารย์อย่างใกล้ชิด โดยมีการประเมินแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุก rotation การให้ข้อมูลป้อนกลับ เรื่องการแปลผลภาพทางรังสีวิทยาซึ่งจะทำการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ - การประเมินการจัดกิจกรรมวิชาการ	B.2.1.8-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-19 ข้อ 6 แผนการฝึกอบรมและวิธีการฝึกอบรม B.2.1.8-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.8-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.1.8-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการงานการศึกษาและการดำเนินการ B.2.1.8-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 299ภาคผนวกที่ 19 แบบบันทึกการให้คำปรึกษา B.2.1.8-06_รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 27 มีค 61 วาระ 2.1 self

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
			reflection B.2.1.8-07_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 แบบประเมินการฝึกอบรม 1) หน้า92-93ภาคผนวกที่ 6.1 แบบประเมิน DOPS 2) หน้า 94-95 ภาคผนวกที่ 6.2 แบบประเมิน Mini-IPX 3) หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.2.1.8-08_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า265-266 ภาคผนวกที่ 10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นปีตามมติการประเมินของ WFME B.2.1.8-09_แบบประเมินกิจกรรม Conference
B 2.1.9 inform trainees about the programme and the rights and obligations of trainees	B.2.1.9 ให้แพทย์ฝึกอบรม รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับ แผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร สิทธิและหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรม	หลักสูตรฯ ดำเนินการให้แพทย์ฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร สิทธิและหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรม โดย - ผ่านการประชุมและสัมมนาแพทย์ฝึกอบรมเพื่อทำความเข้าใจในหลักสูตร (หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พ.ศ. 2560) - ผ่านการประชุมสัมมนาหลักสูตรฯแจ้งให้แพทย์ฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร การประเมินโดยละเอียด - แจ้งสิทธิและบทบาทหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรมผ่านคู่มือการปฏิบัติงาน	B.2.1.9-01_กำหนดการประชุมพิเศษของ คณะแพทยฯ.มอ.(หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พ.ศ. 2560) B.2.1.9-02_รายงานสัมมนาหลักสูตรวันที่ 15 ธันวาคม 2561 B.2.1.9-03_รายงานเข้าสัมมนาและเซ็นรับเอกสารฯ (หลักสูตร)วันที่ 15 ธค 61

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
		เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯ ดำเนินการให้แพทย์ฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร สิทธิและหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรม โดย - ผ่านการประชุมนิเทศและสัมมนาแพทย์ฝึกอบรมเพื่อทำความเข้าใจในหลักสูตร (หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงสาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พ.ศ. 2560) - ผ่านการประชุมสัมมนาหลักสูตรฯแจ้งให้แพทย์ฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร การประเมินโดยละเอียด - แจ้งสิทธิและบทบาทหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรมผ่านคู่มือแพทย์ประจำบ้าน	B.2.1.9-04_รายงานรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรมและหลักสูตร และคู่มือแพทย์ประจำบ้าน B.2.1.9-03-5 เอกสารประกอบการสัมมนาการจัดทำคู่มือแพทย์ฝึกอบรม.pdf B.2.1.9-04_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน
B 2.1.10 include the commitment to ethical considerations in the programme	B2.1.10 รวมความรับผิดชอบหรือพันธสัญญาในข้อพิจารณาด้านจริยธรรมเข้าไปในแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรด้วย	หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญกับเนื้อหาด้านจริยธรรม โดยได้สอดแทรกไปในแผนการฝึกอบรมดังนี้ - กำหนดให้ความรับผิดชอบ และคุณธรรมจริยธรรมของแพทย์ฝึกอบรมมีความสำคัญที่สุดต่อการฝึกอบรม - มีการสอนจริยธรรมทั้งที่ภาควิชาฯ คณะแพทยศาสตร์ และราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ - มีการประเมินติดตามและประเมินผลพฤติกรรมของแพทย์ฝึกอบรมในการปฏิบัติงานและเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ - นำการประเมินด้านเจตคติและด้านจริยธรรมมาพิจารณาเป็นส่วนหนึ่งในการเลื่อนขั้นปี - ภาควิชาฯ และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ได้จัดปฐมนิเทศ ให้แพทย์ฝึกอบรมได้ทราบถึงบทบาทหน้าที่และจริยธรรมในการปฏิบัติงานเป็นประจำทุกปี มีคู่มือในการปฏิบัติงานและมีแนวทางปฏิบัติเช่นในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ฯ	B.2.1.10-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.81ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตรป.บัณฑิต(วิชาเวชจริยศาสตร์สำหรับรังสีแพทย์) B.2.1.10-02_ตารางกิจกรรม Activity (หัวข้อ Ethic) B.2.1.10-03_ตารางสอนวิชา Management for Physicians (หัวข้อเวชจริยศาสตร์) B.2.1.10-04_กำหนดการประชุมนิเทศของคณะแพทย์ฯ มอ. (ด้านจริยธรรม) B.2.1.10-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปของราช

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
			วิทยาลัยรังสี B.2.1.10-06_ตารางเรียนความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยาลัยฯ B.2.1.10-07_คู่มือการปฏิบัติงานของแพทย์ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ B.2.1.10-08_แบบประเมินผลการปฏิบัติงานรายเดือน B.2.1.10-09_แนวปฏิบัติสำหรับการใช้สื่อสังคมออนไลน์ด้านสุขภาพ พ.ศ. 2559
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.1.1 increase the degree of independent responsibility of the trainee as skills, knowledge and experience grow	Q2.1.1 เพิ่มระดับความรับผิดชอบด้วยตัวเองของแพทย์ฝึกอบรมให้มากขึ้นตามระดับความรู้และทักษะทางคลินิกที่เพิ่มขึ้น	มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแพทย์ฝึกอบรมแต่ละชั้นปี โดยเน้นความรู้ความสามารถและความรับผิดชอบที่เพิ่มขึ้นตามระดับชั้นปี และให้มีการกำกับดูแล (supervision) ตามลำดับสมรรถนะของแต่ละชั้นปี รวมถึงการกำหนดสิทธิการรักษาผู้ป่วย (clinical privilege) ตามระดับชั้นปีด้วยเช่น มีการกำหนดระยะเวลาในการทำหัตถการของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างชัดเจน และผ่านการประเมินตามเงื่อนไขที่หลักสูตรกำหนดไว้ ตามการประเมิน EPA และ milestone ของแต่ละระบบ	Q.2.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน Q.2.1.1-02_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7 EPA และ Milestone ของแต่ละระบบ Q.2.1.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15 clinical privilege Q.2.1.1-04_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	ข้อมูลรายงาน		
			ในวันประเมิน)
Q 2.1.2 recognise gender, cultural and religious specifications and prepare the trainee to interact appropriately	Q2.1.2 ตระหนักในข้อกำหนดทางเพศ วัฒนธรรม และศาสนา รวมทั้งเตรียมความพร้อมให้แพทย์ฝึกอบรมสามารถมีปฏิสัมพันธ์ได้อย่างเหมาะสม		

2.2 SCIENTIFIC METHOD

กระบวนการทางวิทยาศาสตร์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.2.1 introduce in the programme the foundation and methodology of medical research, including clinical	B2.2.1 แนะนำพื้นฐานและวิธีการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ในการฝึกอบรม ทั้งการวิจัยทางคลินิกและคลินิกด้านระบาดวิทยา	ราชวิทยาลัยฯ และหลักสูตรฯได้กำหนดให้แพทย์ผู้รับการฝึกอบรม ได้ทำงานวิจัยด้วยตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องในระหว่างการฝึกอบรม และนำเสนอผลงานก่อนสิ้นสุดการฝึกอบรม เพื่อใช้ประกอบการประเมินคุณสมบัติผู้ที่จะได้รับวุฒิบัตรฯ ภาควิชาฯจึงได้เตรียมความพร้อมให้กับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตั้งแต่ขั้นตอนการเตรียมโครงร่างงานวิจัย ไปจนสิ้นสุดการทำงานวิจัย และมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยของแพทย์ฝึกอบรมแต่ละคน มีระบบดูแลความคืบหน้าของงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยแพทย์ผู้รับการฝึกอบรม จะต้องผ่านการเรียนระเบียบงานวิจัย วิธีการทางระบาดวิทยา และ	B.2.2.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของการฝึกอบรม B.2.2.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20 ข้อ 6.3 การทำวิจัย B.2.2.1-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.89-91 ภาคผนวกที่ 5

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
research and clinical epidemiology		ได้รับการรับรอง Good clinical practice (GCP) หลักสูตรฯได้บูรณาการร่วมกับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงในรายวิชา management for physician เรื่อง จากงานประจำสู่งานวิจัย (routine to research), และการสืบค้นฐานข้อมูลElectronic ทางการแพทย์ และการใช้โปรแกรม EndNote	การทำวิจัยเพื่อการรับรองวุฒิปัตถ B.2.2.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.81 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิตฯ(วิชาวิธีการทางระบาดวิทยา) B.2.2.1-05_ตารางการเรียนการสอน รายวิชาวิธีการทางระบาดวิทยาของ คณะแพทย์ B.2.2.1-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.2.1-07_ตารางกิจกรรมวิชาการ activity (research progression) B.2.2.1-08_แบบประเมินการติดตามงานวิจัยของระบาดวิทยา B.2.2.1-09_ตารางรายวิชา management for physician(การสืบค้นฐานข้อมูล Electronic ทางการแพทย์ และการใช้โปรแกรม EndNote)
ensure that the trainee	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรม		
B 2.2.2 becomes able	B2.2.2 มีความสามารถใน	- กำหนดแผนการสอนในหลักสูตรฯ ข้อ 6.1.วิธีการฝึกอบรมตามสมรรถนะ ข้อ 3.	B. 2.2.2-01 _หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัยมอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
to use scientific reasoning	การใช้เหตุผลและผลที่เป็นวิทยาศาสตร์	การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) ให้สามารถทำงานวิจัยทางการแพทย์ได้ และนำความรู้ต่างๆทาง scientific evidence มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย - สามารถทำงานวิจัย จนจบรายวิชาสารนิพนธ์ - สามารถทำงานวิจัย จนตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติ	พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ 6.1 วิธีการฝึกอบรม B.2.2.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.11 สมรรถนะ ข้อ 3 การเรียนรู้และการพัฒนาตนเองจากการปฏิบัติงาน B.2.2.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.18 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (ข้อ 3) B.2.2.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.87 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน(ข้อ 3) B.2.2.2-05_EC หนังสือรับรองโครงการวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม พ.ศ.2559-2560 B.2.2.2-06_ผลงานตีพิมพ์ของ Residents ปี 2013-2018 B.2.2.2-07_แบบประเมินการปฏิบัติงานแพทย์ฝึกอบรมรายเดือน
B 2.2.3 becomes familiar with evidence-based medicine	B2.2.3 ค้นเคยกับการประยุกต์ใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ผ่านประสบการณ์	- มีการจัดกิจกรรมวิชาการในหลักสูตรที่มุ่งเน้นการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการปัญหาผู้ป่วย อาทิ Evidence-based conference, Topicconference, Journal club เป็นต้น	B.2.2.3-01_ตารางกิจกรรม Activity 2561 B.2.2.3-02_ตารางเรียนวิธีการทาง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
through exposure to a broad range of relevant clinical/practical experience in different settings in the chosen field of medicine	ทางคลินิกที่หลากหลายและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียน	- มีการประเมินการใช้เหตุผลทางวิทยาศาสตร์และหลักฐานเชิงประจักษ์ของแพทย์ฝึกอบรมในแต่ละเดือนตามสายปฏิบัติงาน - ในการทำงานของอาจารย์ทุกคนมีการประยุกต์ใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยด้านรังสีวิทยา ดังนั้นแพทย์ฝึกอบรมจะได้เรียนรู้การดูแลรักษาผู้ป่วยโดยใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ในการปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์แพทย์	ระบาควิทยา B.2.2.3-03 แบบประเมินกิจกรรม conference
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.1.1 include formal teaching on critical appraisal of the literature and scientific data.	Q2.2.1 รวมการสอนเรื่องการวิพากษ์ (critical appraisal) งานวิจัยและข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ไว้อย่างเป็นทางการ	มีแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ในเรื่องการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ระดับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้แบบที่มีการอภิปราย การสัมมนา การอ่านประเมิน วิพากษ์วารสาร และการเรียนเรื่องเวชศาสตร์เชิงประจักษ์	Q.2.2.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ 6.1 วิธีการฝึกอบรม Q.2.2.1-02_แบบประเมินกิจกรรม Conference Q.2.2.1-03_ตารางเรียนวิธีการทางระบาควิทยา Q.2.2.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่างๆ Q.2.2.1-05_ตารางกิจกรรมวิชาการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Activity 2561
Q 2.1.2 adjust the content to scientific developments	Q2.2.2 ปรับปรุงเนื้อหาตามข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ที่มีการเปลี่ยนแปลง	ยังไม่มีหลักฐานการดำเนินการ	

2.3 PROGRAMME CONTENT

เนื้อหาของโปรแกรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must include in the programme clinical work and relevant theory or experience of	มาตรฐานขั้นพื้นฐานสถาบันฝึกอบรม ต้องครอบคลุมภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และประสบการณ์การเรียนรู้ในประเด็นต่างๆ ต่อไปนี้ไว้ในเนื้อหาของโปรแกรมได้แก่		
B 2.3.1 basic biomedical, clinical, behavioural and social sciences and preventive medicine	B2.3.1 พื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ ด้านวิทยาศาสตร์คลินิก วิทยาศาสตร์สังคมและพฤติกรรม รวมทั้งเวช	หลักสูตรฯ ได้บูรณาการการเรียนการสอนของแผนการฝึกอบรมร่วมกับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Higher Graduate Diploma Program in Clinical Sciences) โดยในเนื้อหาหลักสูตรฯ กำหนดให้มีการเรียนรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน คลินิก วิทยาศาสตร์สังคมและพฤติกรรม รวมทั้งเวชศาสตร์ป้องกัน โดยที่ได้นับ	B.2.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.2.3.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.80ภาคผนวกที่ 3หลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
	ศาสตร์ป้องกัน	ประเด็นต่างๆ เหล่านี้ไว้ในเนื้อหาของแผนการฝึกอบรม นอกจากนี้ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ มีการจัดสอน basic sciences โดยมีการสอนพื้นฐานความรู้ด้านต่างๆ ข้างต้นให้แก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นประจำทุกปี	ป.บัณฑิต (วิทยาศาสตรบัณฑิตการแพทย์) B.2.3.1-03 _ตารางสอนวิทยาศาสตรการแพทย์ B.2.3.1-04 _ตารางสอนวิชาBasic science
B 2.3.2 clinical decision-making	B2.3.2 การตัดสินใจทางคลินิก	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้านการตัดสินใจทางคลินิก ดังนี้ - ให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอนและกิจกรรมทางวิชาการอย่างสม่ำเสมอ อาทิ journal club, interesting cases, interdepartmental conferences, clinicopathology and radiology conferences, morbidity/mortality conferences เป็นต้น - มีการเรียนรู้ ฝึกทักษะ สามารถเลือก imaging protocol ควบคุมวิธีการตรวจทำการตรวจ และรายงานผลในกลุ่มโรคในระบบต่างๆ ที่ต้องรู้และควรรู้ที่สำคัญในระดับที่ไม่ซับซ้อนและซับซ้อน ได้อย่างเหมาะสมด้วยตนเอง หรือภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม - การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ มีหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ตัดสินใจ วางแผน และเลือก imaging protocol และแปลผลภาพ โดยมีแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมชั้นปีที่ 2 และ 3 ร่วมตรวจสอบ และมีอาจารย์คอยให้คำปรึกษา	B.2.3.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.2.3.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ B.2.3.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15Clinical privileges B.2.3.2-04_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 B.2.3.2-05_ตารางปฏิบัติงานresident เมย 61-มีค 62 B.2.3.2-06_ตารางเวรผู้เข้ารับการฝึกอบรม มค 61-ธค 61 B.2.3.2-07_แบบประเมินการปฏิบัติงาน รายเดือน B.2.3.2-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 แบบประเมินการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			1) หน้า162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA 2) หน้า92-93 ภาคผนวกที่ 6.1 แบบประเมิน DOPS 3) หน้า 94-95 ภาคผนวกที่ 6.2 แบบประเมิน Mini-IPX
B 2.3.3 communication skills	B2.3.3 ทักษะการสื่อสาร	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้านทักษะการสื่อสาร ใน หัวข้อทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) ในด้านการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์ ผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติการบอกข่าวร้าย การตระหนักรู้พื้นฐานความเชื่อทางสุขภาพที่ต่างกันและได้มีการเรียนการสอนดังนี้ - หลักสูตรฯ ยังได้ร่วมกับคณะ จัดโครงการ Communication และ counselingskills สำหรับแพทย์ประจำบ้านทุกชั้นปีในคณะเพื่อเป็นพื้นฐานและพัฒนาทักษะการสื่อสาร - หลักสูตรฯ ยังจัดให้มีการประเมินอย่างเป็นรูปธรรมด้วยระบบ DOPS, Mini-IPX, EPA และการประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน - การเสริมประสบการณ์ในเรื่องนี้ผ่านทางกิจกรรมวิชาการต่าง ๆ - มีการจัดการเรียนการสอนรายวิชา management for physician เรื่อง ทักษะการพูดในที่ชุมชนและการนำเสนอหน้าชั้นเรียน trust and empathy in doctor and patient relationship	B.2.3.3-01_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.2.3.3-02_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์) B.2.3.3-03_ตารางสอนวิชา management หัวข้อทักษะการพูดในที่ชุมชนและการนำเสนอหน้าชั้นเรียน B.2.3.3-04_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 B.2.3.3-05_โครงการอบรม communication skill ของแพทยศาสตร์ B.2.3.3-06_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.2.3.3-07_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			พ.ศ.2561 แบบประเมินการฝึกอบรม 1) หน้า 162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA 2) หน้า 92-93 ภาคผนวกที่ 6.1 แบบประเมิน DOPS 3) หน้า 94-95 ภาคผนวกที่ 6.2 แบบประเมิน Mini-IPX
B 2.3.4 medical ethics	B 2.3.4 จริยธรรมทางการแพทย์	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้าน จริยธรรมทางการแพทย์ ในความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) จริยธรรมทางการแพทย์ กฎหมายทางการแพทย์และนิติเวชวิทยา และได้มีการเรียนการสอนดังนี้ - ราชวิทยาลัยฯ ได้จัดการเรียนการสอนจริยธรรมในความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปสำหรับแพทย์ฝึกอบรมชั้นปีที่ 1 ทุกปี - คณะฯ ได้จัดสอนจริยธรรมทางการแพทย์ให้กับแพทย์ฝึกอบรมใหม่ทุกคนในการปฐมนิเทศ - หลักสูตรฯ มีรายวิชา 365-740 เวชจริยศาสตร์สำหรับรังสีแพทย์ ได้จัดสอนให้กับแพทย์ฝึกอบรมชั้นปีที่ 1 ทุกปี นอกจากนี้ยังมีการสอดแทรกจริยธรรมทางการแพทย์ในขณะปฏิบัติงานภาควิชาฯ	B.2.3.4-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.2.3.4-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.81ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาเวชจริยศาสตร์สำหรับรังสีแพทย์) B.2.3.4-03_มคอ.3 แผนการสอนวิชาเวชจริยศาสตร์สำหรับรังสีแพทย์ B.2.3.4-04_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 (Ethic) B.2.3.4-05_กำหนดการปฐมนิเทศ (หัวข้อ Ethics) B.2.3.4-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหาร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			จัดการสำหรับแพทย์) B.2.3.4-07_ตารางสอนวิชาmanagement หัวข้อเวชจริยศาสตร์ B.2.3.4-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปของราชวิทยาลัยรังสีฯ
B 2.3.5 public health	B 2.3.5 ระบบสาธารณสุข	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้าน ระบบสาธารณสุข ในการปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice) และได้มีการเรียนการสอนดังนี้ - ราชวิทยาลัยฯ ได้จัดการเรียนการสอนเรื่อง ความรู้ด้านมาตรฐานรหัสทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับรังสีวิทยา - ในหลักสูตร ป.บัณฑิต รายวิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physician) จัดสอนระบบสาธารณสุข ระบบ ICD-10 ระบบ DRG การบริหารโรงพยาบาลให้มีการบริการที่มีคุณภาพ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข	B.2.3.5-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม B.2.3.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์) B.2.3.5-03_ตารางสอนวิชา management หัวข้อระบบสาธารณสุข ระบบ ICD-10 B.2.3.5-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปของราชวิทยาลัยรังสีฯ B.2.3.5-05_ตารางเรียนความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยาลัยรังสี 2559 B.2.3.5-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			พ.ศ.2561 หน้า.80ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการศึกษาทางคลินิก) B.2.3.5-07_ ตารางเรียนวิชา Clinical sciences
B 2.3.6 medical jurisprudence and forensic medicine	B 2.3.6 กฎหมายทางการแพทย์และนิติเวชวิทยา	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้าน กฎหมายทาง การแพทย์และนิติเวชวิทยาในความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) และได้มีการเรียน การสอนทั้งในหลักสูตรฯ ป.บัณฑิตและระดับราชวิทยาลัยรังสีแพทย์เป็นประจำทุกปี	B.2.3.6-01_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของ แผนการฝึกอบรม B.2.3.6-02_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปของราช วิทยาลัยรังสี B.2.3.6-03_ ตารางเรียนความรู้ด้านบูรณา การของราชวิทยาลัยรังสี 2559 B.2.3.6-04_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับ แพทย์) B.2.3.6-05_ ตารางสอนวิชamanagement หัวข้อกฎหมายและพระราชบัญญัติที่ เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม B.2.3.6-06_ ตารางสอนวิชamanageme หัวข้อการสรุปวินิจฉัยโรคและสาเหตุการ ตายตามระบบ ICD-10

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.2.3.6-07 _คู่มือการปฏิบัติงานของแพทย์ ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านในโรงพยาบาล สงขลานครินทร์ B.2.3.6-08 _ตารางเรียนวิชา Basic science หัวข้อการชันสูตรบาดแผลและ ผู้ป่วยคดี
B 2.3.7 managerial disciplines	B2.3.7 หลักการบริหารจัดการ	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้าน หลักการบริหารจัดการได้มีการเรียนการสอน ในรายวิชา 350-740 การบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physicians)และความรู้ด้านการบูรณาการทั่วไปในระดับราชวิทยาลัยรังสีแพทย์	B.2.3.7-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาของ แผนการฝึกอบรม B.2.3.7-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปของราช วิทยาลัยรังสี B.2.3.7-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับ แพทย์) B.2.3.7-04 _ตารางสอนวิชา management หัวข้อการบริหารจัดการสำหรับแพทย์ B.2.3.7-05 _ตารางเรียนความรู้ด้านบูรณา การของราชวิทยาลัยรังสี(quality management)
B 2.3.8 patient safety	B2.3.8 ความปลอดภัยของ	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้าน ความปลอดภัย	B.2.3.8-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
	ผู้ป่วย	ของผู้ป่วยในรายวิชา 350-740 การบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physicians) ในเรื่อง Patient safety และในระดับราชวิทยาลัยได้มีการจัดประสบการณ์ด้านการเรียนรู้ด้านการบูรณาการทั่วไป เรื่องความรู้ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย เรื่อง Medical Radiation physics and Radiobiology และ การจัดการความเสี่ยง(risk management)	พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาการฝึกอบรม B.2.3.8-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยารังสี B.2.3.8-03_ตารางเรียนความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยาลัยรังสี 2559 (patient safety and risk management) B.2.3.8-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์) B.2.3.8-05_ตารางสอนวิชา management หัวข้อ patient safety B.2.3.8-06_กำหนดการประชุมนิเทศ (Patient Safety B.2.3.8-07_ตัวอย่างกิจกรรมวิชาการ morbidity-mortality conference (หน่วยรังสีร่วมรักษา)
B 2.3.9 doctors' self-care	B2.3.9 การดูแลตนเองของแพทย์	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ในรายวิชา 350-740 การบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physicians) เรื่องการดูแลตนเองของแพทย์ (Physician health) นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมวิชาการและโครงการที่ส่งเสริมการดูแลตนเองของแพทย์ผู้เข้า	B.2.3.9-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาการฝึกอบรม B.2.3.9-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		รับการฝึกอบรม อาทิ - การป้องกันการติดเชื้อ - One-mile walk test - แนวปฏิบัติการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต - ทีมให้คำปรึกษาปัญหาของแพทย์ผู้ฝึกอบรม	พ.ศ.2561 หน้า.82ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์) B 2.3.9-03_ตารางสอนวิชา management หัวข้อการดูแลตนเองของแพทย์ physician health B 2.3.9-04_โครงการตรวจวัดสมรรถภาพ One mile walk test 2560 B 2.3.9-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.313-315 ภาคผนวกที่ 20.6คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาปัญหาแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน (Flow Chart และแผนภูมิการแพทย์ประจำบ้านที่ต้องการดูแลด้านสุขภาพจิต) B 2.3.9-06_ประกาศแนวปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของนักศึกษาคณะ แพทยศาสตร์
B 2.3.10 the interface with complementary medicine	B2.3.10 การแพทย์ทางเลือก	เนื้อหาของแผนการฝึกอบรมมีการกำหนดประสบการณ์การเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือกในรายวิชา 350-740 การบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physicians) เรื่อง complementary and alternative medicine ในหลักสูตร ประกาศนียบัตรชั้นสูงฯ	B.2.3.10-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6.2 เนื้อหาการฝึกอบรม B.2.3.10-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหาร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			จัดการสำหรับแพทย์) B.2.3.10-03 _ตารางเรียนวิชา management เรื่องการแพทย์ทางเลือก : Complementary and Alternative Medicine
B 2.3.11 organise the programme with appropriate attention to patient safety and autonomy.	B2.3.11 บริหารจัดการการฝึกอบรมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมได้ปฏิบัติงานโดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวมที่คำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยมีแผนรับของการฝึกอบรมตามสมรรถนะทั้ง 6 ด้าน และมีการบริหารจัดการการฝึกอบรมโดยยึดหลักการคำนึงถึงความปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วย เช่น - ให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานโดยมีกฎเกณฑ์และประกาศกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบการปฏิบัติงานที่ชัดเจนของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละระดับชั้นปีตามระดับสมรรถนะและสิทธิในการดูแลผู้ป่วยที่กำหนด (clinical privilege) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม - มีIntensive course เพื่อให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ก่อนปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริงเพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ป่วย - มีการรายงานเมื่อเกิดอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์โดยอาจารย์แพทย์เป็นผู้ดูแลและให้การป้อนกลับ(feedback) เพื่อการเรียนรู้และหาสาเหตุป้องกัน - การดูแลผู้ป่วยในระหว่างการฝึกอบรมยึดหลักสิทธิผู้ป่วย - มีการขอความยินยอมผู้ป่วยก่อนการตรวจทางรังสีและก่อนการทำหัตถการทุกครั้ง	B.2.3.11-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2560 หน้า.9-10 ข้อ 4. พันธกิจของแผนการฝึกอบรม B.2.3.11-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-12 ข้อ 5 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.2.3.11-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ 6.1 วิธีการฝึกอบรม B.2.3.11-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.2.3.11-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15 สิทธิการดูแลผู้ป่วย (clinical privilege) B 2.3.11-06_แผนการสอนรายวิชาเวชจริยศาสตร์สำหรับรังสีแพทย์หลักสูตร ป.บัณฑิต

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.2.3.11-07 _ตัวอย่างรายงานอุบัติการณ์และการบริหารจัดการ(เอกสารปกปิดนำเสนอในวันประเมิน) B 2.3.11-08 _ภาพการทำกิจกรรม Ultrasound workshop ของ resident รังสี
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.3.1 improve the content regarding of knowledge, skills and attitudes related to the various roles of the doctor	Q 2.3.1 ปรับปรุงเนื้อหาเรื่องความรู้ ทักษะ และเจตคติให้สัมพันธ์กับบทบาทที่หลากหลายของแพทย์	หลักสูตรฯ พัฒนาหลักสูตรฉบับ พ.ศ.2560มาจากฉบับปี พ.ศ.2555 โดยปรับปรุงเนื้อหาเรื่องความรู้ ทักษะ และเจตคติให้สัมพันธ์กับบทบาทของแพทย์ เช่น การเป็นนักวิจัย เป็นผู้เชี่ยวชาญ เป็นนักบริหาร การเป็นผู้นำ เป็นต้นโดยแพทย์ที่จบการฝึกอบรมเป็นรังสีแพทย์ต้องมีคุณสมบัติ และความรู้ความสามารถตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านดังนี้ 1. ทักษะและเจตคติในการบริบาลผู้ป่วย (Patient Care) 2. ความรู้และทักษะทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย(Medical Knowledge and technical Skills)ในทุกะบบของร่างกายทั้งในภาวะที่ไม่รีบด่วน และในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤต 3. การเรียนรู้และการพัฒนาตนเองจากการปฏิบัติงาน (Practice-based learning and improvement) 4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) 5. มีพฤติกรรมแห่งวิชาชีพ และความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)	Q 2.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.16-19 ข้อ 6 เนื้อหาแผนการฝึกอบรม Q 2.3.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10-12 ข้อ 5 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม Q 2.3.1-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ (สมรรถนะทั้ง 6 ด้าน) Q 2.3.1-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		6. การปฏิบัติงานตามระบบ (System-based practice)	
Q 2.3.2 adjust the content to changing contexts and needs of the health care delivery system	Q 2.3.2 ปรับเนื้อหาตามการเปลี่ยนแปลงและความจำเป็นของระบบบริการสุขภาพ		

2.4 PROGRAMME STRUCTURE, COMPOSITION AND DURATION

โครงสร้างองค์ประกอบและระยะเวลาของการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.4.1 describe the overall structure, composition and duration of the programme	B2.4.1 อธิบายโครงสร้างทั้งหมดและองค์ประกอบรวมทั้งระยะเวลาของการฝึกอบรม	หลักสูตรฯ มีโครงสร้างของแผนการฝึกอบรม ประกอบด้วยวิธีการให้การฝึกอบรม เนื้อหาของแผนการฝึกอบรม การทำวิจัย กำหนดระยะเวลาของการฝึกอบรม การบริหารการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล โดยกำหนด - คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ กำกับดูแล - อาจารย์ปฏิบัติงานเต็มเวลา 25 ท่าน ปฏิบัติงานไม่เต็มเวลา 2 ท่าน - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งสิ้นชั้นปีละ ไม่เกิน 12 คน (เป็นไปตามเกณฑ์ของแพทยสภา) - มีการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยออกแบบให้การเรียนรู้ควบคู่ไปกับการเรียนรู้ในหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขา	B.2.4.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 13-25 ข้อ6 แผนการฝึกอบรม B.2.4.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20 ข้อ.6.4 จำนวนปีผู้เข้ารับการศึกษา B.2.4.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.295-297 ภาคผนวกที่ 17 :กระบวนการบริหารงานการศึกษาของภาควิชาฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		วิทยาการการแพทย์คลินิก - มีระยะเวลาของการดำเนินการและผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอน - มีการวัดและประเมินผลตามความรู้ความสามารถวิชาชีพ (competency) ทั้ง 6 ด้าน ด้วยการประเมินที่หลากหลาย - มีการพัฒนาปรับปรุงตามผลการประเมินจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและอื่นๆ หลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 มีองค์ประกอบของผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ 6 ด้านคือ 1. ทักษะและเจตคติในการบริบาลผู้ป่วย (Patient care) 2. ความรู้และทักษะทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย (Medical knowledge and technical skill) ในทุกระบบของร่างกายทั้งในภาวะที่ไม่รับตัวและในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤต 3. การเรียนรู้และการพัฒนาตนเองจากการปฏิบัติงาน (Practice-based learning and improvement) 4. ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills) 5. มีพฤติกรรมแห่งวิชาชีพและความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) 6. การปฏิบัติงานตามระบบ (System-based practice) หลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ในเชิงสมรรถนะโดยเริ่มการฝึกอบรมในวันที่ 1 กรกฎาคมของทุกปีการศึกษา มีกรอบเวลาในการฝึกอบรมอย่างน้อย 3 ปี และไม่เกิน 2 เท่าของระยะเวลาการฝึกอบรมปกติ	B.2.4.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา B.2.4.1-05_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ B.2.4.1-06_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 EPA และ milestone แต่ละระบบ
B 2.4.2 state compulsory and optional components of the programme.	B2.4.2 แสดงให้เห็นถึงองค์ประกอบภาคบังคับและองค์ประกอบทางเลือกในการฝึกอบรม	หลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 ได้ออกแบบบูรณาการการศึกษาควบคู่กับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาการการแพทย์คลินิก (Higher Graduate Diploma Program in Clinical Sciences) มีจำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร (29-36หน่วยกิต) <u>องค์ประกอบภาคบังคับ</u> - ในหลักสูตรกำหนดให้มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้เพื่อสร้างเสริมสมรรถนะหลักอันเป็นองค์ประกอบภาคบังคับ คือ การฝึกอบรมในภาควิหารังสีวิทยาให้ครบตาม	B.2.4.2-01_หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาการการแพทย์คลินิกฉบับปรับปรุง พ.ศ.2560 B.2.4.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.80-85 ภาคผนวกที่3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (แผนการศึกษาวิชาบังคับและวิชาเลือก) B.2.4.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		milestone และระยะเวลาที่กำหนด - มีโครงสร้างหลักสูตรหมวด - วิชาบังคับไม่เกิน 27 หน่วยกิต - วิชาบังคับพื้นฐาน (6 หน่วยกิต) - วิชาบังคับเฉพาะสาขา (21 หน่วยกิต) - สารนิพนธ์ 6 หน่วยกิต <u>องค์ประกอบทางเลือก:</u> หมวดวิชาเลือกไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต - วิชาบังคับเลือก (1 หน่วยกิต) - วิชาเลือกเฉพาะสาขา (2 หน่วยกิต) นอกจากนี้หลักสูตรฯ ยังเปิดโอกาสให้แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมสามารถเลือกออกไปฝึกอบรมทั้งในประเทศ และต่างประเทศ โดยจัดให้มี elective ตามรายวิชา ประสบการณ์วิชาชีพรังสีวินิจฉัยรายวิชา 365-963 Professional Experience for in Diagnostic Radiology	พ.ศ.2561 หน้า.41-51 ภาคผนวกที่ 2.1 ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์เนื้อหาของการฝึกอบรม (medical radiation physics และ radiobiology) B.2.4.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 52-76ภาคผนวกที่ 2.2 ความรู้ด้านรังสีวิทยาวินิจฉัย nuclear medicine และ radiation oncology B.2.4.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปทางการแพทย์ B.2.4.2-06_ตารางปฏิบัติงาน (rotation elective) B.2.4.2-07_หนังสือส่งไป Elective (ในประเทศและต่างประเทศ)
B 2.4.3 integrate practice and theory	B2.4.3 บูรณาการทฤษฎีเข้ากับภาคปฏิบัติ	หลักสูตรฯ ได้จัดการฝึกอบรมบนพื้นฐานการเรียนรู้ภาคทฤษฎีร่วมกับการปฏิบัติงานจริงมีวิธีการฝึกอบรมให้กับแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมให้ได้ประสบการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ เน้นการฝึกอบรมโดยใช้วิธีการปฏิบัติงานเป็นฐาน (practice-based training) มีการบูรณาการการฝึกอบรมในด้านความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเข้ากับงานบริการเป็นการส่งเสริมซึ่งกันและกัน แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริหารและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย มีแบบประเมินที่ประเมินการบูรณาการความรู้ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเข้าด้วยกัน	B.2.4.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ.6.1 วิธีการฝึกอบรม B.2.4.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ B.2.4.3-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 แบบประเมินการฝึกอบรม 1) หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8แบบประเมิน EPA

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			2) หน้า.92-93 ภาคผนวกที่ 6.1 แบบประเมิน DOPS 3) หน้า.94-95 ภาคผนวกที่ 6.2 แบบประเมินMini-IPX 4) หน้า.96 ภาคผนวกที่ 6.3 แบบประเมิน log book 5) แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน 6) แบบประเมินกิจกรรมวิชาการ conference 7) แบบประเมิน 360 องศา B.2.4.3-04 _ตารางปฏิบัติงาน (rotation)เมย 61 – มีค 62 B.2.4.3-05 _ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 B.2.4.3-06 _Log book (แสดงวันประเมิน)
B 2.4.4 consider national regulations	B 2.4.4 คำนึงถึงกฎระเบียบ และข้อบังคับของแพทยสภา	หลักสูตรฯ จัดการฝึกอบรมตามระเบียบและข้อบังคับของแพทยสภาและราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา กระบวนการรับและคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม แผนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล ตามหลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 ตลอดจนการปฏิบัติงานจริง	B.2.4.4-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.34-39ภาคผนวกที่ 1 เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา B.2.4.4-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26-27 ข้อ.7 การรับสมัคร และการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม (แสดงถึงกฎระเบียบและข้อบังคับของแพทยสภา) B 2.4.4-03 _ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-25 ข้อ 6 แผนการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ฝึกอบรม B.2.4.4-04_ประกาศการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน 1) ประกาศแพทยสภาเรื่องการรับสมัครและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ประจำบ้านฯ 2) ประกาศแพทยสภากำหนดประเภทสาขาผู้มีสิทธิ์สมัคร 3) ประกาศราชวิทยาลัยรังสีแพทย์เรื่องการรับสมัครและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ประจำบ้าน B.2.4.4-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯเรื่องการรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม (คำนึงถึงกฎระเบียบและข้อบังคับของแพทยสภา) B.2.4.4-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.32-33 ข้อ 12 ธรรมชาติ และการบริหารจัดการ
B 2.4.5 provide adequate exposure to how local, national or regional health systems address the health care needs of populations	B 2.4.5 เปิดโอกาสให้แพทย์ฝึกอบรมได้มีประสบการณ์กับการตอบสนองของระบบสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับภูมิภาค และระดับชาติ ต่อความจำเป็น	แผนการฝึกอบรมเปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีประสบการณ์กับการตอบสนองของระบบสุขภาพ ด้วยวิธีการดังนี้ - กิจกรรมวิชาการคณะแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณสุข เช่นเรื่อง สิทธิหลักประกันสุขภาพ มีประสบการณ์ผ่านการปฏิบัติงานจริง ในกระบวนการรักษาพยาบาล การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลทุกระดับ ในเขตสุขภาพ รวมทั้งได้เรียนรู้ ระบบสวัสดิการรักษายาบาล - ส่งเสริมให้แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมได้มีโอกาสรับรู้ถึงความจำเป็นด้านสุขภาพ	B.2.4.5-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12สมรรถนะข้อ 6 การปฏิบัติงานตามระบบ (system-based practice) B.2.4.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการทั่วไปโดยราช

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
	ด้านสุขภาพของประชาชน	ของระบบสาธารณสุขของประเทศจากการประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัย และของคณะแพทยศาสตร์ - หลักสูตรตอบสนองนโยบายสุขภาพระดับประเทศ ภูมิภาค และท้องถิ่น เช่น แผนยุทธศาสตร์วัฒนธรรมระดับชาติ พ.ศ. 2560-2564 โดยส่งเสริมให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้ามามีส่วนร่วมในการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรคปอดด้วยการอ่านภาพรังสีทรวงอก รวมทั้งโรคติดเชื้อปอดอื่นๆ ตามช่วงระบาดของโรค เช่น ไข้หวัดนก MERS-CoV เป็นต้น เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯ ได้กำหนดไว้ในหลักสูตรฯ ในวิชาเลือกเปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเลือกไปฝึกปฏิบัติงานเพื่อเรียนรู้ระบบการทำงานทางสาธารณสุข ณ โรงพยาบาลต้นสังกัด	วิทยาลัยรังสี B.2.4.5-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์) B.2.4.5-04_ตารางเรียน management for physician (การสอนระบบสาธารณสุขเรื่อง Health Economics) B.2.4.5-05_โปสเตอร์ประชุมวิชาการประจำปีของคณะฯ(2559-2561) B.2.4.5-06_การคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยโรคติดเชื้อปอด เช่น วัณโรคปอด ไข้หวัดนก MERS-CoV เป็นต้น B.2.4.5-07_ Log book (แสดงวันประเมิน) B.2.4.5-08_ตัวอย่างหนังสือส่งไป elective รพ.อุดรธานี พ.ธัญธร B.2.4.5-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.15-16 เลือก Elective B.2.4.5-10_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน หน้า. 16 เลือก Elective
Quality development standards: The programme provider(s) should in making a decision about the duration of the	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ ในการพิจารณาระยะเวลาของการฝึกอบรม สถาบันฝึกอบรม ควรพิจารณาประเด็นต่อไปนี้		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
programme, take into consideration			
Q 2.4.1 the acquired outcomes of basic medical education related to the chosen field of medicine	Q 2.4.1 ข้อกำหนดผล พื้นฐานของแพทยศาสตร บัณฑิต ที่เกี่ยวข้องกับ สาขาวิชาที่จะฝึกอบรม		
Q 2.4.2 requirements of the different roles of the trained doctor in the health sector.	Q 2.4.2 บทบาทของ ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเมื่อ ไปปฏิบัติงานในภาค สุขภาพต่างๆ	N/A	
Q 2.4.3 possible alternatives to the use of time-based definitions of education.	Q 2.4.3 ทางเลือกอื่นๆ ที่ นอกเหนือจากการใช้ time-based education		

2.5 ORGANISATION OF EDUCATION

การบริหารจัดการด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
provider(s) must			
B 2.5.1 define responsibility and authority for organising, coordinating, managing and evaluating the individual educational setting and process	B2.5.1 กำหนดความรับผิดชอบและอำนาจในการจัดการ การประสานงาน การบริหาร และการประเมินผล สำหรับแต่ละส่วนงานและขั้นตอนของการฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ มีความรับผิดชอบและอำนาจบริหารการฝึกอบรมรังสีแพทย์และการบริหารจัดการหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ และหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงฯ โดยได้กำหนดบทบาทหน้าที่สำหรับคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นลายลักษณ์อักษรชัดเจน - หลักสูตรฯ มีกระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของภาควิชาฯ และมีการแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป และอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยผู้รับการฝึกอบรม เพื่อรับผิดชอบกระบวนการแต่ละส่วนงานและขั้นตอนของการฝึกอบรม	B.2.5.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา B.2.5.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปฯ B.2.5.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.5.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.310-311ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งหัวหน้าผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.5.1-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ
B 2.5.2 include in the planning of the	B2.5.2 มีตัวแทนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและผู้	หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนในการวางแผนการฝึกอบรม ดังนี้ - มีอาจารย์และหัวหน้าแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือผู้แทนเข้าร่วมเป็น	B.2.5.2-01_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
programme appropriate representation of principal as well as other stakeholders	มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ในการวางแผนการฝึกอบรม	กรรมการที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมโดยเข้าร่วมในการประชุมบริหารของภาควิชาในวาระที่เกี่ยวข้องนอกจากนี้อาจารย์และแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมจะเข้าร่วมในการทบทวนเสนอแนะการพัฒนากระบวนการฝึกอบรมเพื่อวางแผนการฝึกอบรมเป็นประจำ - หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการให้ผู้ใช้นิติต เช่น ตัวแทนจากเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 และตัวแทนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น อาทิ ผู้ป่วย เข้าร่วมสัมมนาหลักสูตรเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2561 เพื่อพิจารณาเรื่องการปรับปรุงหลักสูตรใหม่ของราชวิทยาลัย และเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME มีการสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อร่วมในการกำหนดแผนการฝึกอบรม	20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา B.2.5.2-02_หลักสูตรฯ รังสิวิณิจนัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.310-311 ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งหัวหน้าผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.2.5.2-03_คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WFME B.2.5.2-04_สรุปโครงการสัมมนาและข้อเสนอแนะจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม ปี 2556-2561 B.2.5.2-05_รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ วันที่ 15 ธันวาคม 2561 B.2.5.2-06_ใบเซ็นชื่อผู้เข้าร่วมสัมมนาหลักสูตรฯ และเซ็นรับเอกสารประกอบสัมมนาวันที่ 15 ธันวาคม 2561 B.2.5.2-07_รายงานประชุมการเรียนการสอน ปี 2561 B.2.5.2-08 หนังสือตอบกลับ (ข้อคิดเห็น/คำแนะนำหลักสูตรสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ไม่สามารถเข้าร่วมสัมมนา
B 2.5.3 plan the	B2.5.3 วางแผนการ	- แผนการฝึกอบรมกำหนดให้มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ที่ครอบคลุมทุกอนุสาขา	B.2.5.3-01_ หลักสูตรฯ รังสิวิณิจนัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
education to expose the trainee to a broad range of experiences in the chosen field of medicine	ฝึกอบรมให้แพทย์ ฝึกอบรมได้มีโอกาสสัมผัส ประสบการณ์การเรียนรู้ที่ หลากหลายในสาขาวิชาที่ เลือกฝึกอบรม	รังสีวิทยาวินิจฉัย โดยมีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ทั้งในภาคทฤษฎีและปฏิบัติ สำหรับภาคทฤษฎี ได้แก่ การบรรยาย การอภิปรายปัญหาผู้ป่วย การนำเสนอ หัวข้อทางวิชาการ การค้นคว้าความรู้จากสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สำหรับภาคปฏิบัติ ได้แก่ การทำหัตถการ วิธีการรักษาทางรังสีวิทยาวินิจฉัย การวินิจฉัยและดูแลผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยฉุกเฉิน - หลักสูตรฯ มีการกำหนดการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ทางรังสีวิทยาอื่น เช่น รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ - หลักสูตรฯ ให้อิสระแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเลือกฝึกอบรมหรือสัมผัส ประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลายตามความสนใจและความต้องการที่อยากจะ พัฒนาตนเองนอกเหนือจากประสบการณ์ที่สถาบันจัดไว้ให้ โดยสามารถเลือกฝึก ปฏิบัติงานเพิ่มเติมหรือในรายวิชาเลือกได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ และ สามารถขอรับทุนสนับสนุนได้ตามเกณฑ์ของคณะฯ - หลักสูตรฯ มีการจัดกิจกรรมวิชาการร่วมกับแพทย์ต่างสาขาวิชาซึ่งพออย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมประสบการณ์และเพิ่มทักษะเรียนรู้ให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม	พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ.6.1 วิธีการ ฝึกอบรม B.2.5.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ B.2.5.3-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.81 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชารังสีรักษาและ มะเร็งวิทยาพื้นฐาน,เวชศาสตร์นิวเคลียร์ พื้นฐาน) B.2.5.3-04_ แผนการสอนวิชาวิชารังสี รักษาและมะเร็งวิทยาพื้นฐานและเวช ศาสตร์นิวเคลียร์พื้นฐาน B.2.5.3-05_ตารางกิจกรรม Activity B.2.5.3-06_ตารางปฏิบัติงาน(rotation) B.2.5.3-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาการบริหารจัดการ สำหรับแพทย์) B.2.5.3-08_ตารางสอนรายวิชา 350-740 management B.2.5.3-09_ตัวอย่างหนังสือส่งไป Elective (ในประเทศและต่างประเทศ)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.5.1 ensure multi-site education	Q 2.5.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการเรียนรู้จากหลายแหล่ง	หลักสูตรฯ มีนโยบายให้มีการปฏิบัติงานในสถาบันอื่น ๆ โดยภาคีฯ เปิดโอกาสให้มีการ elective ในสถาบันอื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อเพิ่มพูนทักษะ นอกจากนี้ แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้หรือค้นคว้าด้วยตนเองผ่านทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และสื่อออนไลน์ที่คณะฯ หรือภาคีฯ จัดให้ตลอดจนกิจกรรมเสริมหลักสูตรต่าง ๆ ของคณะ	Q.2.5.1-01_ ตัวอย่างหนังสือส่งไป Elective (ในประเทศและต่างประเทศ) Q.2.5.1-02_ แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ก ข้อมูลทั่วไปของสถาบันฝึกอบรม(2.3 ห้องสมุดทางการแพทย์) Q.2.5.1-03_ แนวปฏิบัติสำหรับการใช้สื่อสังคมออนไลน์ด้านสุขภาพพ.ศ. 2559 แนวทางปฏิบัติการใช้สื่อออนไลน์ Q.2.5.1-04_ หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.15-16 การหมุนเวียนปฏิบัติงานตลอดหลักสูตร_Elective
Q 2.5.2 coordinate multi-site education to gain adequate exposure to different aspects of the chosen field of medicine.	Q2.5.2 ประสานงานกับแหล่งความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้แพทย์ฝึกอบรมได้สัมผัสประสบการณ์ที่หลากหลายมากขึ้นในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม	- ประสานงานและจัดให้แพทย์ฝึกอบรมได้สัมผัสประสบการณ์ที่หลากหลายมากขึ้นในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม เช่นการสนับสนุนไป elective ต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย - หลักสูตรฯ ประสานงานร่วมกับราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ และสถาบันฝึกอบรมอื่น ๆ ในการจัดประชุมวิชาการประจำปีโดยหลักสูตรฯ สนับสนุนให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมการประชุมดังกล่าวรวมทั้งการนำเสนอผลงานวิจัย - หลักสูตรฯ ประสานงานร่วมกับคณะฯ ในการจัดหาแหล่งความรู้ที่ทันสมัยผ่านทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สื่อออนไลน์ และผ่านห้องสมุดคณะฯ	Q.2.5.2-01_ นโยบายโครงการแลกเปลี่ยน MOU (หน่วยวิเทศสัมพันธ์) Q.2.5.2-02_ หนังสือส่งไป Elective ต่างประเทศ Q.2.5.2-03_ รายชื่อแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมที่ได้รับทุนไปนำเสนอผลงานวิจัยการประชุมนานาชาติ (AIRP, ECR, RSNA)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Q.2.5.2-04_ตัวอย่างหนังสืออนุมัติให้ resident เข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และการประชุมวิชาการอื่นๆ Q.2.5.2-05_หนังสือเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ Ultrasound Workshop ของภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา Q.2.5.2-06_แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป ฉบับ ก. ข้อ.2.3.ห้องสมุดทางการแพทย์

2.6 THE RELATION BETWEEN PME AND SERVICE

ความสัมพันธ์ระหว่างแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรระดับหลังปริญญาและงานบริการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.6.1 describe and respect the apprenticeship nature of professional development	B2.6.1 อธิบายและให้ความสำคัญว่าการฝึกงานนั้นเป็นการพัฒนายาวิชาชีพ	- สาขาวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย เป็นสาขาวิชาทางการแพทย์เฉพาะทางที่ต้องอาศัยความรู้อย่างกว้างขวางและลึกซึ้ง ร่วมกับความสามารถในการทำหัตถการและวิธีการรักษาทางรังสีวิทยาวินิจฉัยที่ต้องคำนึงถึงประสิทธิภาพ ความปลอดภัย ความเสี่ยง และประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลัก - หลักสูตรฯ ออกแบบแผนการฝึกอบรมบนพื้นฐานการเรียนรู้ร่วมกับการปฏิบัติงานจริงมีวิธีการฝึกอบรมให้ได้ประสบการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ	B.2.6.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-14 ข้อ.6.1 วิธีการฝึกอบรม(ข้อ 6.1.1.1 และข้อ 6.1.1.2) B.2.6.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของผู้เข้ารับ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ โดยสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยใช้วิธีการปฏิบัติเป็นฐาน (practice-based training) การปฏิบัติงานนั้นเป็นการพัฒนาวิชาชีพให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการบริหาร และรับผิดชอบผู้ป่วย มีการบูรณาการภาคทฤษฎีกับภาคปฏิบัติ กับ การปฏิบัติงานจริงในทุกรายวิชา	การฝึกอบรมฯ ในแต่ละชั้นปี B.2.6.1-03 _ตารางเวร resident ปี 2561 B.2.6.1-04 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน)
B 2.6.2 integrate training and service	B2.6.2 บูรณาการการฝึกอบรมเข้ากับงานบริการ	- ในแผนการฝึกอบรมได้ใช้กรอบการทำงานประจำวันในงานบริการของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นโครงสร้างของการฝึกอบรม (on the job training) เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ทั้งนี้การให้บริการผู้ป่วยประจำวันเป็นไปตามสมรรถนะของแพทย์ฝึกอบรมตามสมรรถนะและสิทธิในการดูแลตามที่กำหนดไว้ (Clinical privilege) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (supervised service) - หลักสูตรฯ กำหนด competency และ milestone ของการเรียนรู้อย่างชัดเจน โดยระดับความยากง่ายและซับซ้อนของงานบริการจะเพิ่มขึ้นตาม competency ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ทำให้สามารถบูรณาการการฝึกอบรม และการบริการเป็นไปอย่างเหมาะสมกับระดับสมรรถนะของผู้รับการฝึกอบรม	B.2.6.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ.6.6สถานะการปฏิบัติงาน B.2.6.2-02 _ตารางปฏิบัติงาน (rotation) เมย 61- มีค 62 B.2.6.2-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทและหน้าที่การปฏิบัติงานฯ B.2.6.2-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15 Clinical privilege B.2.6.2-05 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency B.2.6.2-06 _ตารางกิจกรรม Activity
B 2.6.3 ensure that training is complementary to and	B2.6.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการฝึกอบรมและงานบริการส่งเสริมซึ่งกันและ	หลักสูตรฯ มีนโยบายเน้นการฝึกอบรมโดยใช้การปฏิบัติงานเป็นฐาน (practice-based หรือ on job training) มีการบูรณาการการฝึกอบรมในด้านความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเข้ากับงานบริการเป็นการส่งเสริมซึ่งกันและกันแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	B.2.6.3-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 13-14วิธีการฝึกอบรม ข้อ 6.1.1.1 และ 6.1.1.2

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
integrated with service demands.	กัน	มีส่วนร่วมในการบริหารและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย โดยจัดระดับผู้เรียนให้เหมาะสมกับความยากง่ายของงานบริการ การทำงานจะต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (supervised service) ซึ่งจะเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย เกิดประสิทธิภาพของงานบริการ และส่งเสริมให้การเรียนรู้เหมาะสมกับระดับผู้เรียน	B.2.6.3-02_ หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.20-21 ข้อ.6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.2.6.3-03_ ตารางปฏิบัติงาน (rotation)เมย 61-มีค 62 B.2.6.2-04_ หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทและหน้าที่การปฏิบัติงานฯ B.2.6.2-05_ หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.286-290 ภาคผนวกที่ 15Clinical privilege B.2.6.3-06_ Log book (แสดงวันประเมิน)
Quality development standard: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.6.1 effectively organise use of the capacity of the health care system for service based training purposes	Q 2.6.1 บริหารจัดการให้มีการใช้ทรัพยากรของระบบสุขภาพเพื่อการฝึกอบรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ		

Area 3: ASSESSMENT OF TRAINEES

องค์ประกอบที่ 3: การประเมินแพทย์ฝึกอบรม

3.1 ASSESSMENT METHODS

วิธีการวัดและประเมินผล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบัน ฝึกอบรม ต้อง		
B 3.1.1 formulate and implement a policy of assessment of the trainees	B3.1.1 กำหนดและดำเนินนโยบายการวัดและประเมินผลแพทย์ฝึกอบรม	หลักสูตรฯ กำหนดและดำเนินนโยบายการวัดและประเมินผลแพทย์ฝึกอบรม ดังนี้ - กำหนดให้มีการวัดและประเมินผลสมรรถนะทุกด้านในแต่ละชั้นปี โดยประเมินตามสมรรถนะ การวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมของหลักสูตรฯ ประกอบด้วย 1) การวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมและการเลื่อนชั้นปี 2) การวัดและประเมินผลเพื่อวุฒิบัตรฯ - หลักสูตรฯ จัดวิธีการฝึกอบรมตามสมรรถนะโดยมีกลยุทธ์การประเมินผลในแต่ละสมรรถนะทั้ง 6 ด้าน มีการประเมินปฏิบัติงานโดยกำหนดเป็นเกณฑ์ผ่านชั้นปี และเกณฑ์สำเร็จตามหลักสูตรฯ มีการประเมินตามเกณฑ์ส่วนกลางของราชวิทยาลัยรังสีตามชั้นปีต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ใน milestone ของหลักสูตรฯ รวมทั้งการประเมินขั้นสุดท้ายคือการสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ โดยราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ - หลักสูตรฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา ทำหน้าที่กำกับดูแลการวัดและประเมินผลแพทย์ฝึกอบรม	B.3.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.1.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และ milestone แต่ละระบบ B.3.1.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาฯ B.3.1.1-04_กำหนดการสอบประเมินวัดผลประจำปี 2555-2561 B.3.1.1-05_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.3.1.1-06_แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX ขณะการปฏิบัติงานและทำหัตถการ B.3.1.1-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			พ.ศ.2561 หน้า.162-259ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.1.1-08_แบบประเมิน 360องศา B.3.1.1-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและเลื่อนระดับชั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.3.1.1-10_รายงานการประชุมการเรียนการสอนวันที่ 24 เมย 61 เรื่องรับรองผลระดับชั้นปีการศึกษา 2560
B 3.1.2 define, state and publish the principles, purposes, methods and practices for assessment of trainees, including specialist examinations where used	B3.1.2 ให้คำจำกัดความ, แดลง, และจัดพิมพ์ หลักการ วัตถุประสงค์ วิธีการ และวิธีการปฏิบัติ ในการประเมินแพทย์ ฝึกอบรม รวมถึงการ ทดสอบความเชี่ยวชาญ เฉพาะสาขา ที่มีการใช้	- หลักสูตรกำหนดเกณฑ์การวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมการเลื่อนชั้นปี และการวัดและประเมินผลเพื่อวุฒิบัตรฯ โดยกำหนดคำจำกัดความและวิธีการไว้ในเกณฑ์หลักสูตรฯ ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ และหลักสูตรฯ พ.ศ. 2560ของ ภาควิชาฯ - การประเมินผล วิธีการ และวิธีการปฏิบัติในการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่หลักสูตรฯ กำหนด แบ่งเป็น 1) Formative Assessment การประเมินระหว่างการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ 2) Summative Assessment การวัดและประเมินผลเพื่อตัดสินผลการเรียน เป็นการประเมินสรุปผลการเรียนรู้ - หลักสูตรฯ ได้จัด แดลง จัดพิมพ์และแจก การประเมินตาม EPA ของ milestone แต่ละชั้นปีให้กับอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน	B.3.1.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.1.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและเลื่อนระดับชั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.3.1.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า92-96 ภาคผนวกที่ 6.1-6.3 แบบประเมิน DOPS, Mini-IPX และประเมิน log book B.3.1.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า162-259 ภาคผนวกที่ 8

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			แบบประเมิน EPA B.3.1.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า265-266 ภาคผนวกที่ 10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นปีตามมติการประเมินของ WFME B.3.1.2-06_การเผยแพร่หลักสูตรฯ (เกณฑ์การประเมิน หลักการ วัตถุประสงค์ วิธีการและวิธีปฏิบัติในการประเมิน) ผ่าน websiteของคณะแพทยศาสตร์ B.3.1.2-07_การเผยแพร่ วิธีการและ วิธีปฏิบัติในการประเมินผ่านการ สัมมนาฯ(เอกสารการเซ็นรับทราบ) B.3.1.2-08_โครงการปฐมนิเทศแพทย์ผู้ เข้ารับการฝึกอบรมปี 1 (2556-2561) B.3.1.2-09_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดง ในวันประเมิน) B.3.1.2-10_Log book(แสดงในวัน ประเมิน)
B 3.1.3 ensure that assessments cover knowledge, skills and attitudes	B3.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการวัดและประเมินผลครอบคลุมทั้งทางด้านความรู้ ทักษะและเจตคติ	หลักสูตรฯ มีนโยบายในการจัดทำแผนการฝึกอบรม ที่มีการวัดและประเมินผลในทุกมิติของทุกสมรรถนะความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยซึ่งครอบคลุม ดังนี้ 1) ความรู้มีการสอบซึ่งจัดโดยหลักสูตรฯ แบ่งเป็น - สอบปลายปีการศึกษาของแต่ละชั้นปี การสอบมีทั้งแบบ MCQ MEQ และ OSCEคิดเป็นคะแนนร้อยละ 60	B.3.1.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.1.3-02_กำหนดการสอบรายวิชา หลักสูตร ป.บัณฑิต (เพื่อประเมินวัดผล)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- ประเมินการปฏิบัติงานรายเดือนจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง โดยการซักถาม คิดเป็นคะแนนฝึกปฏิบัติร้อยละ 40 2) ทักษะ ประเมินสมรรถนะตามเป้าประสงค์หลักในแต่ละระดับของการฝึกอบรมตามเกณฑ์ milestones ที่ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์กำหนด โดยการสังเกต การซักถาม การทำ casediscussion การประเมินในช่วงเวลาปฏิบัติงานจริง (workplace-based assessment) โดยใช้ DOPS/Mini-IPX และแบบทดสอบผ่านเครื่องมือประเมิน ภาคปฏิบัติองค์รวม EPA มีการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ทักษะการ บริบาลและการทำหัตถการ 3) เจตคติ เป็นการประเมินสมรรถนะด้านทักษะปฏิสัมพันธ์ การสื่อสาร (interpersonal and Communicationskills) และความเป็นมืออาชีพในสาขารังสีวิทยาวิจัญ (professionalism) การประเมินใช้เครื่องมือ ได้แก่ - ใช้การประเมิน 360 องศา - แบบประเมินภาคปฏิบัติองค์รวม EPA ซึ่งจะมีเครื่องมือวัดความเป็นมืออาชีพ และทักษะส่วน non-technical skill รวมอยู่ด้วย - ความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ งานที่ได้รับ มอบหมาย ความตรงต่อเวลา	ย้อนหลัง 5 ปี B.3.1.3-03_หลักสูตรฯ รังสีวิทยินจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12-13 ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง EPA และ competency B.3.1.3-04_หลักสูตรฯ รังสีวิทยินจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และ milestone แต่ละระบบ B.3.1.3-05_หลักสูตรฯ รังสีวิทยินจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.1.3-06_แบบและผลประเมิน DOPS/Mini-IPX ขณะการปฏิบัติงานและ ทำหัตถการ B.3.1.3-07_แบบและผลประเมินการ ปฏิบัติงานรายเดือน B.3.1.3-08_แบบประเมิน 360
B 3.1.4 use a complementary set of assessment methods and formats according to their “assessment	B 3.1.4 ใช้ชุดของการ ประเมินและรูปแบบที่ สอดคล้องกับประโยชน์ จากการประเมินซึ่งรวมถึง การใช้ผู้ประเมินหลายคน	หลักสูตรฯใช้ชุดของการประเมินและรูปแบบที่สอดคล้องกับประโยชน์จากการประเมิน คือ ความรู้ - ในการประเมินผลการฝึกอบรมแบบ summative หลักสูตรฯ กำหนดให้มีการ ประเมินความรู้ โดยวิธีการสอบภาคทฤษฎี ได้แก่ MCQ MEQOSCE และการ	B.3.1.4-01 หลักสูตรฯ รังสีวิทยินจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25ข้อ.6.7 การวัดและ ประเมินผล B.3.1.4-02_กำหนดการสอบรายวิชา หลักสูตร ป.บัณฑิต (เพื่อประเมินวัดผล)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
utility”, including use of multiple assessors and multiple assessment methods	และวิธีการประเมินที่หลากหลาย	ประเมินความรู้จากการซักถามระหว่างการปฏิบัติงาน มีการประเมินทักษะและเจตคติจากการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง มีการประเมินกิจกรรมวิชาการโดยอาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการวัดและประเมินผล - ในการประเมินผลการฝึกอบรมแบบformative หลักสูตรฯ มีการใช้ผลการประเมินการปฏิบัติงานในแต่ละรายวิชาในการให้ข้อมูลป้อนกลับและให้คำปรึกษาแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการพัฒนาสมรรถนะด้านต่าง ๆ และมีการทดสอบสมรรถนะในการประเมินและวางแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ทราบถึงสมรรถนะและโอกาสพัฒนา ทักษะ - ประเมินผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะหลักโดยมีการประเมินในแต่ละระดับของการฝึกอบรมตามเกณฑ์ milestones ที่ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์กำหนด ใช้การประเมินในช่วงเวลาปฏิบัติงานจริง (workplace-based assessment) โดยใช้แบบประเมินDOPS และ Mini-IPXร่วมกับแบบประเมินภาคปฏิบัติองค์รวม EPA การประเมินให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบหลายคนเป็นผู้ประเมิน เจตคติ - ใช้การประเมิน 360 องศา - แบบประเมินภาคปฏิบัติองค์รวม EPA ซึ่งจะมีเครื่องมือวัดความเป็นมืออาชีพและทักษะส่วน non-technical skill รวมอยู่ด้วย - ประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน	ย้อนหลัง 5 ปี B.3.1.4-03_ผลการสอบรายวิชาต่าง ๆ หลักสูตร ป.บัณฑิต(ผลวิชา Basic science) B.3.1.4-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และ milestone แต่ละระบบ B.3.1.4-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.1.4-06_แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX ขณะการปฏิบัติงานและทำหัตถการ B.3.1.4-07_แบบประเมิน 360 องศา B.3.1.4-08_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.3.1.4-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.265-266 ภาคผนวกที่ 10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นตามมติการประเมิน WFME ระหว่างการฝึกอบรม B.3.1.4-10_แบบประเมินกิจกรรม conference
B 3.1.5 state the criteria for passing	B 3.1.5 บอกเกณฑ์การผ่านการสอบหรือการ	หลักสูตรฯ มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินในทุกขั้นตอนและทุกมิติของการประเมินในทุกรายวิชาและทุกชั้นปี อาทิ การประเมินผลเพื่อพิจารณาเลื่อนชั้นปี โดยมีรายละเอียด	B.3.1.5-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ.6.7 การวัดและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
examinations or other types of assessment, including number of allowed retakes	ประเมินแบบอื่น รวมถึงจำนวนครั้งที่อนุญาตให้สอบแก้ตัว	ดังนี้ - ในการสอบวัดความรู้(cognitive)หลักสูตรฯ มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินและเกณฑ์การเลื่อนระดับชั้นอย่างชัดเจนในคู่มือปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถสอบแก้ตัวได้ 2 ครั้ง ในแต่ละรายวิชาตามที่อาจารย์ผู้สอบกำหนด - การประเมินด้านทักษะ หลักสูตรฯ ปรับการประเมินตามสมรรถนะของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยมีการประเมิน EPA และ Milestones ของแต่ละระบบ ซึ่งเป็นไปตามที่ราชวิทยาลัยกำหนดนอกจากนี้หลักสูตรฯ ใช้แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX เพื่อพัฒนาทักษะของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมระหว่างปฏิบัติงานโดยไม่มีผลต่อการเลื่อนชั้นปี - ด้านเจตคติ แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีความประพฤติดี ปฏิบัติตามคุณลักษณะเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 และข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2547 เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ - ในการสอบวัดความรู้(cognitive)หลักสูตรฯ มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินและเกณฑ์การเลื่อนระดับชั้นอย่างชัดเจนในคู่มือปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถสอบแก้ตัวได้ 2 ครั้ง ในแต่ละรายวิชาตามที่อาจารย์ผู้สอบกำหนดสอบแก้ไม่ผ่านจะต้องเข้าชั้นปี - การประเมินด้านทักษะ หลักสูตรฯ ปรับการประเมินตามสมรรถนะของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยมีการประเมิน EPA และ Milestones ของแต่ละระบบ ซึ่งเป็นไปตามที่ราชวิทยาลัยกำหนด ให้เข้า rotation ในระบบนั้นโดยใช้เดือน elective มาปฏิบัติงานเพิ่มเติมอย่างน้อย 2 สัปดาห์ โดยมีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบนั้น ๆ ดูแลอย่างใกล้ชิดและประเมินซ้ำ หากยังไม่ผ่านก็ยืดระยะเวลาเพิ่มขึ้นอีก 2 สัปดาห์และประเมินซ้ำ ในกรณีที่ไมผ่านการประเมินเกิน 2 ครั้ง จะพิจารณาให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติม 1 เดือน	ประเมินผล B.3.1.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.260-264 ภาคผนวกที่ 9 เกณฑ์การประเมินและการเลื่อนระดับชั้นสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.3.1.5-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และ milestone แต่ละระบบ B.3.1.5-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.1.5-05_แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX ขณะการปฏิบัติงานและทำหัตถการ B.3.1.5-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.265-266 ภาคผนวก10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นตามมติการประเมิน WFME B.3.1.5-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.34-39 ภาคผนวกที่ 1 เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ.2555 B.3.1.5-08_ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			นครินทร์ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2547 B.3.1.5-09_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน) B.3.1.5-10_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.23 เกณฑ์การให้ซ้ำ rotation B.3.1.5-11_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน หน้า. 24 เกณฑ์การให้ซ้ำ rotation
B 3.1.6 evaluate and document the reliability, validity and fairness of assessment methods.	B 3.1.6 ประเมินผลและอ้างอิง ค่าความเที่ยง ความตรง และความยุติธรรมของวิธีการประเมิน	หลักสูตรฯ กำหนดวิธีการประเมินผลตามมาตรฐานการวัดและประเมินผลการศึกษา โดยมีคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาฯ รับผิดชอบการวัดและประเมินผลวิเคราะห์ ตรวจสอบการประเมินผลและวิธีการประเมินโดยหลักสูตรฯ ใช้หลายวิธีเช่น - การประเมินแบบ formative assessment การประเมินระหว่างฝึกปฏิบัติงาน โดยการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง(workplace-based assessment)โดยใช้ DOPSและประเมินการแปลผลภาพทางรังสีวิทยา วินิจฉัยโดยใช้ Mini-IPXเปิดโอกาสให้มีการซักถาม อภิปรายและให้คำแนะนำระหว่างฝึกปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ รับทราบจุดเด่นและจุดที่ต้องปรับปรุง โดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบไม่น้อยกว่า 2คน ประเมินอย่างน้อย 2 ครั้งใน 1 เดือน ในสัปดาห์ที่สามหรือสี่ของเดือน เพื่อความเที่ยงตรงและยุติธรรม - การประเมินสมรรถนะ (competency) หลักสูตรฯ ประเมินตามเกณฑ์ที่ ๑๗. กำหนด โดยใช้การประเมิน EPA และ Milestone ของแต่ละระบบประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามตารางหมุนเวียนปฏิบัติงานทุกเดือนโดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบ และมีการรายงานผลป้อนกลับ(feedback) ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบเพื่อปรับปรุงตนเอง	B.3.1.6-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.1.6-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและหลักสูตรฯ B.3.1.6-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและการเลื่อนระดับชั้นสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.3.1.6-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7EPA และ milestone แต่ละระบบ B.3.1.6-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- หลักสูตรมีการติดตามการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล โดยอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นระยะ โดยใช้ข้อมูลจาก logbook เพื่อให้เกิดการประเมินได้ครบทุกด้าน และให้การป้อนกลับ(feedback)อย่างเหมาะสมตามระยะเวลาที่กำหนด - การประเมินแบบsummative assessment เป็นการประเมินความรู้โดยการสอบMCQ, MEQ และ OSCEเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละระดับชั้นปี ปีละ 1 ครั้งโดยข้อสอบจะได้รับการประเมินก่อนและหลังการนำไปใช้ โดยคณะกรรมการการวัดและประเมินผลของภาควิชาฯ เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ - โดยในการประเมินแบบ summative assessment หลักสูตรฯ กำหนดให้มีการแจกแจงข้อสอบ (table of specification) ของแต่ละระบบ มีการวิเคราะห์ข้อสอบก่อนสอบ และหลังสอบ	พ.ศ.2561 หน้า.92-96 ภาคผนวกที่ 6.1 6.2 และ 6.3 แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX และแบบประเมิน log book B.3.1.6-06_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.260-264 ภาคผนวกที่ 9 เกณฑ์การเลื่อนชั้นปีตามมติการประเมิน WFME ระหว่างการฝึกอบรม B.3.1.6-07_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและเลื่อนระดับชั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.3.1.6-08_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน) B.3.1.6-09_ตัวอย่าง Table of specification B.3.1.6-10_ตัวอย่างการวิเคราะห์ข้อสอบก่อนสอบ B.3.1.6-11_ตัวอย่างวิเคราะห์ข้อสอบหลังสอบ
B 3.1.7 use a system of appeal of assessment results based on principles of natural	B3.1.7 มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินขึ้นกับหลักยุติธรรมหรือกระบวนการทางกฎหมาย	ในกรณีที่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีข้อสงสัยในผลประเมินสามารถอุทธรณ์ผลประเมินตามขั้นตอนได้ ทั้งในระดับ ภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์ โดยได้กำหนดไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	B.3.1.7-01_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.1.7-02_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
justice or due (legal) process			พ.ศ.2561 หน้า.23แนวทางการดำเนินการกรณีไม่ผ่านการประเมิน ข้อ 3 การอุทธรณ์การประเมิน B.3.1.7-03_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.324-325 ภาคผนวกที่ 21.4 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องแบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบของภาควิชาฯ B.3.1.7-04_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและเลื่อนระดับชั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขารังสิวสินิจฉัย B.3.1.7-05_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 3.1.1 encourage the use of external examiners	Q3.1.1 ส่งเสริมให้มีผู้ตรวจประเมินจากภายนอก		
Q 3.1.2 incorporate new assessment methods where	Q3.1.2 ใช้วิธีการประเมินใหม่ๆ ตามความเหมาะสม	หลักสูตรฯ ได้เริ่มนำการประเมินสมรรถนะตามเป้าประสงค์หลักในแต่ละระดับของการฝึกอบรมตามเกณฑ์ milestones ที่ อ.ส.กำหนด โดยใช้เครื่องมือประเมินภาคปฏิบัติองค์รวมแบบใหม่คือEPA นอกจากนี้หลักสูตรฯ ใช้แบบประเมิน DOPS/ Mini-IPXเพื่อ	Q.3.1.2-01_ หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.97-161ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และ milestone แต่ละระบบ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
appropriate		พัฒนาทักษะของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมระหว่างปฏิบัติงานโดยไม่มีผลต่อการเลื่อนขั้นปี	Q.3.1.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA แต่ละระบบ Q.3.1.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 265-266 ภาคผนวกที่ 10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนขั้นปีตามมติการประเมินของ WFME Q.3.1.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1 และ 6.2 แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX
Q 3.1.3 record the different types and stages of training in a training log-book	Q3.1.3 บันทึกประเภทและระดับของการฝึกอบรมที่แตกต่างกันในสมุดบันทึกการฝึกอบรม (log book)	หลักสูตรฯ มีการบันทึกรายงานการทำหัตถการ การอ่านฟิล์ม ลงในLogbook รายบุคคลตามระดับของการฝึกอบรมตามเป้าประสงค์หลักในแต่ละระดับของการฝึกอบรมตามเกณฑ์ milestones ที่ อฟส.กำหนด มีการกำกับโดยอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแต่ละระบบเพื่อเป็นข้อมูลป้อนกลับแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนการฝึกอบรมและจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้เหมาะสมและเพียงพอ	Q.3.1.3-01_Logbook(แสดงวันประเมิน) Q.3.1.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 96 ภาคผนวกที่ 6.3แบบประเมิน Log book Q.3.1.3-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า97-161ภาคผนวกที่ 7 การประเมิน EPA และmilestone แต่ละระบบ

3.2 RELATION BETWEEN ASSESSMENT AND LEARNING

ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินและการเรียนรู้

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
provider(s) must use assessment principles, methods and practices that	ใช้หลักการ วิธีการ และการปฏิบัติในการประเมินที่		
B 3.2.1 are clearly compatible with intended educational outcomes and instructional methods	B3.2.1 สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอน อย่างชัดเจน	หลักสูตรฯ กำหนดวิธีการฝึกอบรมตามสมรรถนะ มีการประเมินผลที่ตรงและสอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะทั้ง 6 ด้าน โดยไม่แยกเป็นระดับชั้นปี (practice-based learning) เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตามสมรรถนะ โดยหลักสูตรฯ นำวิธีการฝึกอบรมและวิธีการประเมินผลตามสมรรถนะมาใช้และมีการอิงเกณฑ์ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ มาใช้ในการเลื่อนระดับชั้นปี	B.3.2.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-25 ข้อ.6 เรื่องแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร B.3.2.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.2.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12-13 ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ EPA และ competency B.3.2.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ B.3.2.1-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.22-23 ตารางที่ 4 ตารางแสดงการประเมินและวิธีการประเมินผล B.3.2.1-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและการเลื่อนระดับชั้นสาขาวิชารังสีวิทยาวินิจฉัย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.3.2.1-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.2.1-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1 และ 6.2 แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX B.3.2.1-09_แบบและผลการประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.3.2.1-10_Logbook(แสดงวันประเมิน) B.3.2.1-11_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.96 ภาคผนวกที่ 6.3แบบประเมิน log book B.3.2.1-12_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.89-91 ภาคผนวกที่ 5 งานวิจัยเพื่อการรับรองวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.3.2.1-13_แบบประเมิน 360 องศา B.3.2.1-14การสะสมหน่วยกิต CME ของ แพทยสภา
B 3.2.2 ensure that the intended educational outcomes are met by the trainees	B3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า แพทย์ฝึกอบรมได้บรรลุผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	ในหลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ปี พ.ศ. 2560 ได้กำหนดมีนโยบายเรื่อง milestone ของระดับสมรรถนะของแต่ละชั้นปี โดยหลักสูตรฯ ได้อิงเกณฑ์ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์มาใช้ในการประเมินระดับสมรรถนะที่พึงประสงค์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละชั้นปี โดยนำมาจัดทำรายวิชาและ mapping การประเมินผลให้	B.3.2.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25ข้อ.6.7 การวัดและประเมินผล B.3.2.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		ครบถ้วนในทุกมิติตลอดหลักสูตรอย่างเป็นระบบ แบ่งเป็น ความรู้ - ในการประเมินผลแบบ summative หลักสูตรฯ กำหนดให้มีการประเมินความรู้ โดยวิธีการสอบภาคทฤษฎี ได้แก่ MCQ MEQ และ OSCE - ในการประเมินผลแบบformative หลักสูตรฯ มีการประเมินการปฏิบัติงานในแต่ละรายวิชา โดยการใช้การประเมินด้วยการสังเกต DOPS/Mini-IPX การประเมิน topic/case discussion การให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ให้ผู้รับการฝึกอบรมได้ให้การสะท้อน (reflection) และมีการทดสอบสมรรถนะในการประเมินและวางแผนการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ทราบถึงสมรรถนะและโอกาสพัฒนา ก่อนการจบฝึกอบรมตามหลักสูตร ทักษะ - ประเมินผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะทั้ง 6 ด้าน โดยใช้ชุดการประเมินในแต่ละระดับของการฝึกอบรมตามเกณฑ์ milestones ที่ อฟส.กำหนด ใช้ชุดการประเมินในช่วงเวลาปฏิบัติงานจริง โดยการสังเกตการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง(workplace-based assessment)โดยใช้EPA และ DOPSและประเมินการแปลผลภาพทางรังสีวิทยาวินิจฉัยโดยใช้ Mini-IPXเปิดโอกาสให้มีการซักถาม อภิปรายและให้คำแนะนำระหว่างฝึกปฏิบัติงาน - ประเมินทักษะการสื่อสารโดยใช้การประเมินในกิจกรรม conference อาทิตopiccase discussion เป็นต้น - ประเมินงานวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based learning and Improvement) เจตคติ - ใช้การประเมิน 360 องศา	พ.ศ.2561 หน้า.97-161 ภาคผนวกที่ 7 EPA และMilestones ของแต่ละระบบ B.3.2.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12-13ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์EPA และcompetency B.3.2.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.2.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1 และ 6.2 แบบประเมิน DOPS_Mini-IPX B.3.2.2-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินและการเลื่อนระดับชั้น สาขารังสีวิทยารังสีวินิจฉัย B.3.2.2-07_แบบประเมิน 360 องศา B.3.2.2-08_ตัวอย่างผลสอบ Medical radiation physics และ Radiobiology B.3.2.2-09_(EC) หนังสือรับรองโครงการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม (2559-2560) B.3.2.2-10_รายงานการประชุมภาควันที่ 27 มีนาคม 2561 เรื่อง การสะท้อน (reflection) ของผู้รับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- แบบประเมินภาคปฏิบัติต้องครอบคลุม EPA ซึ่งจะมีเครื่องมือวัดความเป็นมืออาชีพ และทักษะส่วน non-technical skill รวมอยู่ด้วย - ใช้การสะท้อน (reflection) ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯ แบนหลักฐาน ตัวอย่างผลการประเมิน EPA ประจำเดือนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	B.3.2.2-11 _ตัวอย่างแบบสอบถามนิพนธ์ บว. 5 B.3.2.2-12 _ผลการประเมิน EPA ประจำเดือนผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 3.2.3 promote trainee learning	B3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของแพทย์ฝึกอบรม	หลักสูตรฯ มีการประเมินความก้าวหน้าของการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยกำหนดให้อาจารย์ทุกคนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการประเมินเจตคติ ความรู้ และทักษะในสมรรถนะที่กำหนดไว้ในแต่ละรายวิชา มีการประเมินการปฏิบัติงานโดยใช้การสังเกตโดยตรง (DOPS) และการซักถามระหว่างการปฏิบัติงาน มีการประเมินการอ่านภาพถ่ายทางรังสีด้วยแบบประเมินMini-IPX การประเมิน 360 องศา แบบประเมินการทำกิจกรรมวิชาการและใช้ log book บันทึกจำนวนการทำหัตถการ และใช้แบบประเมินEPAเพื่อประเมินระดับสมรรถนะ นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินเป็นข้อมูลป้อนกลับ(feedback) และให้คำปรึกษาแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม โดย - มีการประชุมการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ และภาควิชาฯ เพื่อร่วมกันวิเคราะห์แนวทางในการพัฒนาแพทย์ฝึกอบรม - มีอาจารย์ที่ปรึกษาทำหน้าที่ในการติดตามและให้ข้อมูลป้อนกลับในการพัฒนาแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะด้านการเรียนรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ (under-performance trainee) หลักสูตรฯ จะพิจารณาให้มีโครงการดูแลด้านการศึกษาโดยตรงแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีปัญหาเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนั้น นอกจากนี้หลักสูตรฯยังมีระบบให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ประเมินตนเอง ผ่าน	B.3.2.3-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 21-25 ข้อ 6.7การวัดและประเมินผล B.3.2.3-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 22-23 ตารางที่ 4 การประเมินและวิธีการประเมินผล B.3.2.3-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95ภาคผนวกที่ 6.1-6.2 แบบประเมิน DOPS และ Mini-IPX B.3.2.3-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 97-161ภาคผนวกที่ 7 EPA และ Milestones ของแต่ละระบบ B.3.2.3-05 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 162-259ภาคผนวกที่ 8แบบประเมิน EPA B.3.2.3-06 _Log book B.3.2.3-07 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		กิจกรรมการสะท้อนตนเองself-reflection เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	พ.ศ.2561 หน้า 96ภาคผนวกที่ 6.3 แบบประเมิน Log book B.3.2.3-08_แบบประเมินกิจกรรมวิชาการ conference B.3.2.3-09_รายงานการประชุมฯ เรื่องself reflection วันที่ 27 มีค 61 B.3.2.3-10_แบบประเมิน 360 องศา B.3.2.3-11_แบบประเมินติดตามวิจัยระดับวิทยา B.3.2.3-12_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป B.3.2.3-13_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย B.3.2.3-14_รายงานการประชุมการเรียนรู้การสอนวาระปัญหาเกี่ยวกับฝึกอบรม ประชุมวันที่ 22 พค 61 วาระ 1.6 วันที่ 19 มิย 61 วาระ 1.5 วันที่ 17 กค 61 วาระ 1.1

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 3.2.4 ensure adequacy and relevance of education	B 3.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการฝึกอบรมมีความครอบคลุมและตรงประเด็น	หลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 เป็นการบูรณาการภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ที่มุ่งเน้นผลเชิงสมรรถนะ มีนโยบายการจัดการกระบวนการฝึกอบรมและการประเมินผล โดยวางแผนการจัดการฝึกอบรมให้ครอบคลุม ตรงประเด็น ในทุกสมรรถนะ ดังแสดงในหลักสูตรหัวข้อวิธีการฝึกอบรมตามสมรรถนะซึ่งประกอบด้วย 1) การระบุมาตรฐานการเรียนรู้ 2) แสดงวิธีการให้การฝึกอบรม/กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา 3) แสดงกลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการฝึกอบรมตามที่กำหนด และมีการทบทวนผลการฝึกอบรมทุก3-4 เดือน โดยคณะกรรมการการศึกษา นอกจากนี้ยังมีการประชุมการเรียนการสอนหลักสูตรฯ เป็นประจำทุกเดือน เพื่อพัฒนากระบวนการฝึกอบรมได้อย่างทันท่วงที และเพื่อให้เชื่อมั่นว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะที่พึงประสงค์ในระหว่างปีการฝึกอบรมนอกจากนี้หลักสูตรฯ ได้นำEPA (Entrustable professional activities) มาใช้ในการประเมินเพื่อสร้างความเชื่อมั่นของกระบวนการฝึกอบรม	B.3.2.4-01_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ.6.1 วิธีการฝึกอบรม B.3.2.4-02_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.12-13ตารางที่ 2 แสดงความสัมพันธ์ EPA และ competency B.3.2.4-03_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.17-19 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ B.3.2.4-04_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 22-23 ตารางที่ 4 การประเมินและวิธีการประเมินผล B.3.2.4-05_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า20 ข้อ6.3 การทำวิจัย B.3.2.4-06_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า83ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต วิชา 350-800 สารนิพนธ์ B.3.2.4-07_หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ
B 3.2.5 ensure timely, specific, constructive	B 3.2.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่	- หลักสูตรฯ กำหนดนโยบายให้มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม โดยมีกิจกรรมดังนี้	B.3.2.5-01 _หลักสูตรฯ รังสิวินิจัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.21-25 ข้อ 6.7 การวัดและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
and fair feedback to trainees on the basis of assessment results	แพทย์ฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะ สร้างสรรค์ และเป็นธรรมบนพื้นฐานของผลการวัดและประเมินผล	- กิจกรรม self reflection 6 เดือน/ครั้ง ผ่านแบบประเมินEPA (Entrustable professional activities) และมีการสะท้อนโดยตรงกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบปีละ 1 ครั้ง (ในช่วงเดือนที่ 10-12 ของแต่ละชั้นปี) และช่วง 3 เดือนแรกของชั้นปีที่ 1 - หลักสูตรฯ มีการประเมินระหว่างฝึกปฏิบัติงานโดยการสังเกตจากการปฏิบัติงานในสถานการณ์จริงโดยใช้ DOPS และประเมินทักษะการแปลผลภาพถ่ายทางรังสีวิทยา โดยใช้ Mini-IPX มีการให้ข้อมูลป้อนกลับอย่างสร้างสรรค์และจำเพาะแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทันที และผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถประเมินตนเองเพื่อรับทราบจุดเด่นและจุดที่ต้องปรับปรุง โดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบไม่น้อยกว่า 2 คนเป็นผู้ประเมิน ประเมินอย่างน้อย 2 ครั้งใน 1 เดือน(สัปดาห์ที่ 3 หรือ 4 ของเดือน) เพื่อทำเที่ยงตรงและเป็นธรรม - มีระบบ feedback ทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้พัฒนาตนเองและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละเดือนจะมีการประเมินโดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมประเมินตนเองและมีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบผลการประเมิน - ในการปฏิบัติงานต่าง ๆ ที่มีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (supervisor) เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละครั้งหรือแต่ละวัน อาจารย์มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ในกรณีเกิดอุบัติการณ์(incidence) จากการปฏิบัติงานหรือทำหัตถการ อาจารย์จะทบทวนผลการประเมินร่วมกันกับผู้เข้ารับการฝึกอบรม และให้ข้อมูลป้อนกลับทันทีหลังเหตุการณ์ โดยมีการบันทึกรายงานอุบัติการณ์ไว้ นอกจากนี้ยังนำกรณีศึกษาดังกล่าวมาร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับสาเหตุปัญญายั่งยืนและแนวทางป้องกันไม่เกิดซ้ำในอนาคตร่วมกับอาจารย์แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องผ่านกิจกรรม MM conference	ประเมินผล B.3.2.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.14 ข้อ 3 กิจกรรมพัฒนาคุณภาพการฝึกอบรม (Self-reflection) B.3.2.5-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.276 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดกิจกรรม (Self- reflection) B.3.2.5-04_หนังสือเชิญร่วมกิจกรรม Self-reflection_resident dx B.3.2.5-05_รายงานการประชุมฯ เรื่องself reflection วันที่ 27 มีค 61 B.3.2.5-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.3.2.5-07_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.3.2.5-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1-6.2 แบบประเมิน DOPS และ Mini-IPX B.3.2.5-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.306-307ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.3.2.5-10 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 299 ภาคผนวกที่ 19 แบบ บันทึกการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา B.3.2.5-11 _ตัวอย่างภาพและกิจกรรม MM Conference B.3.2.5-12 _แบบรายงาน incidencereport (เอกสารปกปิดแสดงในวันประเมิน)
Quality development standards: The programme provider(s) should use assessment principles, methods and practices that	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรใช้หลักการ วิธีการ และการปฏิบัติในการประเมินที่		
Q 3.2.1 encourage integrated learning	Q3.2.1 ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ	หลักสูตรฯ ใช้หลักการและวิธีการประเมินที่ส่งเสริมการทำงานทางคลินิกและการเรียนรู้แบบบูรณาการ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ การบริการ การวิจัย และความเป็นมืออาชีพ ผ่านการประเมินต่าง ๆ ดังนี้ - การประเมิน EPA (Entrustable professional activities) - การประเมิน 360 องศา จากผู้ร่วมงานทุกวิชาชีพ - การประเมินการปฏิบัติงานรายเดือนโดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในแต่ละระบบเพื่อประเมินการเรียนรู้แบบบูรณาการ - การประเมินการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Q.3.2.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13-16 ข้อ.6.1 วิธีการฝึกอบรม Q.3.2.1-02 _แบบประเมิน 360 องศา Q.3.2.1-03 _แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน Q.3.2.1-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.162-259 ภาคผนวกที่ 8

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			แบบประเมิน EPA Q.3.2.1-05_แบบประเมินติดตามวิจยระดับวิทยา Q.3.2.1-06_แบบสอบถามนิพนธ์ (บว.5)
Q 3.2.2 encourage involvement of practical clinical work	Q3.2.2 ส่งเสริมการปฏิบัติงานทางคลินิก	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการปฏิบัติงานทางคลินิกที่หลากหลาย มีการอบรมเพื่อเพิ่มทักษะทางคลินิกทั้งในด้านหัตถการ และการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ และมีการประเมินการปฏิบัติงานที่ส่งเสริมการทำงานทางคลินิกได้แก่ แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน และแบบประเมิน 360 องศา - มีการประเมินแบบ work-place based assessment ได้แก่ DOPS และ Mini-IPX - มีการกำหนดหน้าที่และความผิชอบของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามสมรรถนะ (clinical privilege) ของแต่ละระบบ และมีการประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานหลังผ่านหน่วยนั้น ๆ	Q.3.2.2-01_ตารางปฏิบัติงาน (rotation) Q.3.2.2-02_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน Q.3.2.2-03_แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX Q.3.2.2-04_แบบประเมิน 360 องศา Q.3.2.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 96 ภาคผนวกที่ 6.3 แบบประเมิน Log book Q.3.2.2-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 286-290 ภาคผนวกที่ 15 Clinical Privilege
Q 3.2.3 facilitate interprofessional education	Q3.2.3 สนับสนุนการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ	การทำงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) เป็นการทำงานแบบทีมสหสาขาวิชาชีพ (team-based learning) มีการเรียนรู้แบบบูรณาการเช่นการปฏิบัติงานห้องฉุกเฉิน กิจกรรมinterdepartment conferenceและ กิจกรรมPatient care team – PCT โดยมีการประเมินการปฏิบัติงานที่ส่งเสริมการเรียนรู้และทำงานทางคลินิกแบบสหวิชาชีพ เช่นการประเมิน 360 องศา	Q.3.2.3-01 _แบบประเมิน 360 องศา

Area 4: TRAINEES

องค์ประกอบที่ 4: แพทย์ฝึกอบรม

4.1 ADMISSION POLICY AND SELECTION

นโยบายการรับและการคัดเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.1.1 consider the relationship between the mission of the programme and selection of trainees	B4.1.1 พิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างพันธกิจของแผนการฝึกอบรมและการคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม	หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจด้านการศึกษาของหลักสูตร คือ “หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิจฉัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ให้แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านที่เข้ารับการฝึกอบรม ให้เป็นรังสีแพทย์ที่มี สมรรถนะ มีความรู้ความชำนาญ มีคุณธรรมและจริยธรรม สามารถพัฒนาบทบาทไปเป็นอาจารย์แพทย์ของสถาบันฝึกอบรมหรือศูนย์แพทย์ โดยคำนึงถึงความต้องการทางสุขภาพทางรังสีวิทยาและความต้องการของระบบบริการสุขภาพชุมชนภาคใต้และสังคมไทย โดยจัดประสบการณ์การเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามสมรรถนะหลักในสถาบันฝึกอบรม และนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมการเรียนรู้ใหม่ๆ เข้ามาช่วยในการฝึกอบรม รวมถึงมุ่งเน้นให้บุคลากรทำงานร่วมกันอย่างมีความสุข สามารถทำงานร่วมกับวิชาชีพอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถสร้างงานวิจัยที่มีคุณภาพ” หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยให้ความสำคัญกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม โดยมีนโยบายในการรับสมัครและคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนการฝึกอบรม แผน ก และแผน ข ให้ความสำคัญกับการผลิตรังสีแพทย์ที่ดี มีคุณภาพมีความรู้ความสามารถ มีมาตรฐานและมีจริยธรรม และคำนึงถึงการกระจายของรังสีแพทย์อย่างทั่วถึงโดยเฉพาะในภาคใต้ เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม ในการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับ	B.4.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวิทยวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.9-10 ข้อ 4 พันธกิจของแผนการฝึกอบรม B.4.1.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26-27 ข้อ 7.การรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวิทยวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาคิวิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม(คะแนนพิเศษผู้สมัครที่มีต้นสังกัด) B.4.1.1-04_ประกาศของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตรฯ B.4.1.1-05_ประกาศแพทยสภากำหนดประเภทสาขาผู้มีสิทธิ์สมัคร B.4.1.1-06_รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสี

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		พันธกิจและแผนการฝึกอบรมคือ - มีการกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมดังนี้ - ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่าที่รับรองโดยแพทยสภา(แผน ก) หรือเป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 และขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ (แผน ข) - ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว และไม่อยู่ระหว่างการถูกพักใช้(แผน ก) - ได้รับใบรับรองผ่านการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ(แผน ก) หรือต้องเซ็นสัญญาการปฏิบัติงานในโครงการเพิ่มพูนทักษะ 1 ปี และปฏิบัติเป็นแพทย์ประจำบ้านแผน ข เป็นเวลา 3 ปี (แผน ข) - มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์แพทยสภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขารังสีวิทยาวิจฉัย - ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อ้างอิงตามประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยเรื่องคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ.2559) - ได้รับการคัดเลือกจากภาควิชาฯ ให้เข้ารับการฝึกอบรมได้ - การคัดเลือกแพทย์ หลักสูตรฯ จะให้ความสำคัญถึงความขาดแคลนรังสีแพทย์ในเขตสุขภาพเฉพาะในพื้นที่ภาคใต้ และสอดคล้องการดำเนินการคัดเลือกตามประกาศของแพทยสภาฯ โดยให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ไม่มีต้นสังกัด โดยการกำหนดเกณฑ์คัดเลือกให้มีคะแนนพิเศษเพิ่มสำหรับผู้สมัครที่มีทุนจากต้นสังกัด เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้	นิจฉัยของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี (2555-2562)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		“หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถที่ทันยุคของการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความก้าวหน้าทางวิชาการ ความทันสมัยทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ ๆ ทางรังสีวิทยา สามารถให้การบริบาลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ มีจริยธรรมและเจตคติที่ดี มีความเอื้ออาทร โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (people-centered health care)บนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม(holistic approach) ที่คำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย และการส่งเสริมสุขภาพมีความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง แบบมืออาชีพ รู้จักคิดอย่างมีวิจารณญาณ และพร้อมที่จะพัฒนาความรู้และทักษะของตนเองอย่างต่อเนื่อง และพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต ตลอดจนสามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพ หรือเป็นทีมได้ ควบคู่ไปกับการรู้จักจัดสมดุลระหว่างการ ทำงาน และการรักษาสุขภาพของตนเอง”	
B 4.1.2 ensure a balance between the education capacity and the intake of trainees	B4.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสมดุลระหว่างศักยภาพด้านการฝึกอบรมและจำนวนแพทย์ฝึกอบรมที่รับได้	หลักสูตรฯ กำหนดนโยบายของการเปิดสถาบันฝึกอบรมให้จำนวนอาจารย์ต่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นไปตามเกณฑ์ของแพทยสภา การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย แต่ละชั้นปี จึงไม่เกินศักยภาพที่ได้กำหนดไว้จากการประเมินสถาบัน กล่าวคือราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดให้สถาบันฝึกอบรมรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมในสัดส่วนปีละ 1 คนต่ออาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม2 คน นอกจากนี้ในกระบวนการทำงานมีเกณฑ์ในการให้จำนวนอาจารย์ต่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเหมาะสมสำหรับดูแลงานบริการตามบริบทความซับซ้อนของหน่วยบริการที่ผ่านมาศักยภาพในการรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมของหลักสูตรฯ มีจำนวน 12 อัตรา/ปี ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความสมดุลระหว่างศักยภาพด้านการฝึกอบรมและจำนวนแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รวมถึงทรัพยากรด้านการฝึกอบรมผ่านตามเกณฑ์รับรองสถาบัน	B.4.1.2-01 _แบบรายงานการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556 B.4.1.2-02 _รายงานขอเพิ่มศักยภาพสาขา รังสีวิทยาวินิจฉัย_1 สด 56 B.4.1.2-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.27 ข้อ 7.3 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม(ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วย/หัตถการและอาจารย์) B.4.1.2-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.327-329 ภาคผนวกที่ 23 รายชื่อคณาจารย์ภาควิชาฯ B.4.1.2-05 _แบบบันทึกฉบับ ก. ข้อมูลตาม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			เกณฑ์ทั่วไป B.4.1.2-06_แบบบันทึกฉบับ ข. ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะ B.4.1.2-07_รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสีวินิจฉัย ของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี(2555-2562)
formulate and implement a policy on	กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง		
B 4.1.3 the criteria and the process for selection of trainees	B4.1.3 หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม	ในการรับสมัครและการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรฯ ได้กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดย - กำหนดหลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมของหลักสูตรฯ ให้มีความสอดคล้องกับเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศแพทยสภา เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร และประกาศราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ - แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อให้การรับสมัครและการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมของหลักสูตรฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย - มีประกาศเรื่องหลักเกณฑ์ขั้นตอนในการรับและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมผ่านWeb site ของคณะฯ และโปสเตอร์	B.4.1.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26-27 ข้อ 7.การรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.3-03_ประกาศของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ B.4.1.3-04_ประกาศของแพทยสภากำหนดประเภทสาขาผู้มีสิทธิ์ B.4.1.3-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.312 ภาคผนวกที่ 20.5

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งกรรมการสอบ สัมภาษณ์ B.4.1.3-06 _ตัวอย่างหน้า web site และ โปสเตอร์ประกาศการรับสมัคร
B 4.1.4 admission of trainees with disabilities requiring special facilities	B 4.1.4 การรับแพทย์ ฝึกอบรมที่มีความพิการซึ่ง ต้องการสิ่งอำนวยความสะดวก เป็นพิเศษ	หลักสูตรฯ มีนโยบายไม่ปฏิเสธการรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีความพิการซึ่ง ต้องการสิ่งอำนวยความสะดวกเป็นพิเศษ หากแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีคุณสมบัติ สอดคล้องกับ - คุณสมบัติผู้สมัครเข้าศึกษาสาขาแพทยศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์แพทยสภา ซึ่ง จะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความ พิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษากิจการปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวช กรรม - คุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรฯ สาขารังสีวิทยาวิจฉัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ “ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้าน ร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม การปฏิบัติงานและการ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม”	B.4.1.4-01 _ประกาศแพทยสภาเรื่องการรับ สมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้น ทะเบียนปี 2561 (คุณสมบัติผู้สมัคร) B.4.1.4-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2560 หน้า.26 ข้อ 7.1 คุณสมบัติของผู้ เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.4-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการ คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 4.1.6 ensure a high level in understanding of basic biomedical sciences achieved at the undergraduate level before starting postgraduate education	B4.1.5ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า การศึกษาระดับ แพทยศาสตรบัณฑิตมี ความรู้ความเข้าใจวิทยา ศาสตรการแพทย์พื้นฐาน อย่างแตกฉาน ก่อนเริ่ม การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะ ทาง	หลักสูตรฯ มีนโยบายกำหนดคุณสมบัติของแพทย์ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม จะต้อง เป็นผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจากภาครัฐ และเอกชนทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ โดยต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามเกณฑ์ของแพทย สภาโดยการสอบผ่านเพื่อรับรองความรู้ความสามารถ ว่ามีความรู้ความเข้าใจใน วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ดังนั้นในการสมัครแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้อง แสดงหลักฐานการได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามเกณฑ์ของแพทยสภา หลักสูตรฯ ได้กำหนดนโยบายและดำเนินการเกี่ยวกับการรับสมัครและการคัดเลือก แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ดังนี้	B.4.1.5-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.26 ข้อ 7.1 คุณสมบัติของผู้ เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.5-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการ คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.5-03 _ประกาศของแพทยสภาเรื่องการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ คือ - ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่รับรองโดยแพทยสภา - ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว และไม่อยู่ในระหว่างการถูกพักใช้ - ได้รับใบรับรองผ่านการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน B.4.1.5-04_ประกาศของราชวิทยาลัยรังสี เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
B 4.1.7 ensure transparency and equity in selection procedures	B4.1.6ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการคัดเลือกมีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม	หลักสูตรฯ มีนโยบายที่จะดำเนินการให้กระบวนการคัดเลือกมีความโปร่งใส และเท่าเทียมยุติธรรม โดยหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการดังนี้ - ประกาศเรื่อง การคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ปีการฝึกอบรม 2561 ให้ทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้หลักเกณฑ์และกระบวนการการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมของหลักสูตรฯ มีความสอดคล้องกับเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศแพทยสภาเรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตร และประกาศราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านเพื่อการสอบวุฒิปัตร - มีคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวิจฉัย ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี การฝึกอบรม 2561 - คณะกรรมการคัดเลือกไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้สมัคร และต้องลงชื่อในแบบฟอร์ม conflict of interests ในกรณีที่มีอาจารย์ในภาควิชาฯ มีส่วนได้ส่วนเสียในกระบวนการสัมภาษณ์คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม เช่น การคัดเลือกปี พศ.2560 อาจารย์ผู้สัมภาษณ์ได้แจ้งสละสิทธิ์การเป็นกรรมการคัดเลือก และภาควิชาฯ ก็ได้มีมติในการประชุมการเรียนการสอนฯ ให้อาจารย์สละสิทธิ์การเป็นกรรมการคัดเลือก - มีเกณฑ์การให้คะแนนที่ชัดเจนสามารถตรวจสอบ และอุทธรณ์ผลการคัดเลือก	B.4.1.6-01_หลักสูตรฯ รังสีวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.1.6-02_ประกาศของราชวิทยาลัยรังสี แพทย์เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน และการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิปัตรฯ B.4.1.6-03_ประกาศของแพทยสภากำหนดประเภทสาขาผู้มีสิทธิ์ B.4.1.6-04_หลักสูตรฯ รังสีวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 312 ภาคผนวกที่ 20.5 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ B.4.1.6-05_ตัวอย่างใบเซ็นชื่อแบบฟอร์ม conflict of interests ของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ resident วันที่ 12 ธันวาคม 2561 B.4.1.6-06_แบบการให้คะแนนการสอบ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		จากประธานคณะกรรมการการคัดเลือกภายใน 7 วันหลังการประกาศผล - กรรมการตรวจนับคะแนนอย่างเปิดเผยต่อหน้าคณะกรรมการทุกท่านและให้มีมติเป็นเอกฉันท์ - มีการแจ้งผลการคัดเลือกในที่ประชุมการเรียนการสอน และฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาของคณะ	สัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้านสาขารังสีวิทยา วินิจฉัย B.4.1.6-07 รายงานการประชุมการเรียน การสอบวันที่ 17 กค 61 และวันที่ 15 มค 62 (แจ้งผลการคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ ประจำบ้าน)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.1.1 consider in its selection procedure specific capabilities of potential trainees in order to enhance the result of the education process in the chosen field of medicine	Q4.1.1 พิจารณา กระบวนการคัดเลือกที่ มุ่งเน้นคุณสมบัติเฉพาะ ของผู้สมัครที่มีศักยภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผลของ กระบวนการฝึกอบรมใน สาขาวิชาต่างๆ ประสบ ความสำเร็จ	ในกระบวนการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีการสัมภาษณ์เพื่อประเมินเจตคติ การแสดงไหวพริบ ความมุ่งมั่นและตั้งใจในการเป็นรังสีแพทย์ รวมถึงหลักสูตร มีการกำหนดให้ผู้สมัครไปศึกษาค้นคว้าวารสารหรือบทความวิชาการเกี่ยวกับรังสีวิทยาโดยนำเสนอเป็นภาษาอังกฤษ 1 เรื่อง เพื่อพิจารณาทักษะของการศึกษาด้วยตนเอง ฝึกการใช้ evidence-based เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของแพทย์ผู้เข้ารับการ ฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง ประเมินทักษะการถ่ายทอดความรู้ การใช้ภาษาและการ สื่อสาร การใช้สื่อสารสนเทศ การคิดวิเคราะห์และการแก้ปัญหา รวมถึงแนวทางการ วางแผนการศึกษาต่อในอนาคต เพื่อสนับสนุนผู้สมัครที่มีศักยภาพในการทำวิจัย	Q.4.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 9-10 ข้อ 4 พันธกิจ Q.4.1.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาคิวิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการ คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม Q.4.1.1-03_ตัวอย่างแบบการให้คะแนนการ สอบสัมภาษณ์แพทย์ประจำบ้าน
Q 4.1.2 include a mechanism for appeal against decisions related to admission and continuation	Q4.1.2 มี กลไก ในการ อุดหนุนผลการคัดเลือกและ กระบวนการที่เกี่ยวข้อง	หลักสูตรฯ มีระบบและกลไกอุดหนุนผลการคัดเลือกและกระบวนการที่เกี่ยวข้องในการ คัดเลือก โดยเปิดโอกาสให้ผู้สมัครสามารถสอบถามข้อสงสัยและอุดหนุน ได้ทาง โทรศัพท์หรือ e-mail ได้ที่ประธานการสอบคัดเลือกภายใน 7 วันทำการ หลังประกาศ ผลสอบ	Q.4.1.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาคิวิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการ คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ข้อ.8 การ อุดหนุนผลการคัดเลือก)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Q.4.1.2-02 หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 324-325 ภาคผนวกที่ 21.4 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องแบบคำร้องขอ ตรวจสอบผลการสอบและขั้นตอนการยื่นแบบคำร้อง
Q 4.1.3 include trainees' organisations and other stakeholders in the formulation of the selection policy and process	Q4.1.3 ให้ตัวแทนของแพทย์ฝึกอบรม และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม		
Q 4.1.4 periodically review the admission policy	Q4.1.4 ทบทวนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะ	หลักสูตรฯ ดำเนินการทบทวนนโยบายการรับเข้าเป็นระยะผ่านที่ประชุมการเรียนการสอนของหลักสูตรฯ เช่น - มีการทบทวนเกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนการรับ คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรมและคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม เป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งให้สอดคล้องกับเกณฑ์กำหนดของแพทยสภาและราชวิทยาลัย - มีการรายงานศักยภาพที่รับ ทบทวน และขอปรับศักยภาพทุก 5 ปี	Q.4.1.4-01 รายงานการประชุมการเรียนการสอนเมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2560 เรื่อง เกณฑ์การคัดเลือก/คุณสมบัติผู้สมัคร แต่งตั้งกรรมการสอบสัมภาษณ์ Q.4.1.4-02 รายงานการประชุมการเรียนการสอนเมื่อวันที่ 21 สิงหาคม 2561 วาระที่ 1.3 ศักยภาพการเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน

4.2 NUMBER OF TRAINEES

จำนวนแพทย์ฝึกอบรม

WFME Global Standards	ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
-----------------------	--------------	---------------------------

Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must set a number of education positions that is proportionate to	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดจำนวนแพทย์ฝึกอบรมให้เหมาะสมต่อ		
B 4.2.1 the clinical/practical training opportunities.	B4.2.1 โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก	- หลักสูตร มีเครื่องมือการตรวจทางรังสีวิทยาและสถานที่เพียงพอต่อการฝึกอบรม เพื่อให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีทักษะ และได้รับประสบการณ์การฝึกปฏิบัติทางคลินิกครบถ้วนทุกระบบจากการปฏิบัติงานจริง โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละระบบเป็นผู้กำกับดูแลอย่างทั่วถึง - มีทรัพยากรที่สนับสนุนการศึกษา จำนวนผู้ป่วยและโรคที่หลากหลาย หัตถการ และสิ่งส่งตรวจ ฯลฯ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด	B.4.2.1 – B.4.2.3 1) รายงานการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพของสถาบันฝึกอบรม เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556 2) แบบรายงานศักยภาพและจำนวนที่รับฝึกอบรมได้ (ขอจากราชวิทยาลัยรังสี) 3) แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป ฉบับ ก 4) แบบบันทึกข้อมูลเฉพาะ ฉบับ ข 5) หลักสูตร รังสีวินิจฉัย พ.ศ.2561 หน้า. 327-329 ภาคผนวกที่ 23 รายชื่อคณาจารย์ภาควิชา 6) รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสีวิทยา วินิจฉัยของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี(2555-2562) 7) หลักสูตร รังสีวินิจฉัย พ.ศ.2561 หน้า. 308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชา แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยาสำหรัผู้ป่วยรับการฝึกอบรม
B 4.2.2 the capacity for appropriate supervision	B4.2.2 ศักยภาพในการกำกับดูแลที่เหมาะสม	- อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ต่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นไปตามข้อกำหนดของแพทยสภา และอาจารย์ทุกคนรับผิดชอบในการเป็นที่ปรึกษาการเรียนรู้อย่างเหมาะสม - หลักสูตร มีอาจารย์ปฏิบัติงานเต็มเวลา 25 คน ปัจจุบันเปิดรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 12 ตำแหน่ง/ปี โดยไม่เกินศักยภาพในการกำกับดูแลที่เหมาะสม และเป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์กำหนด - หลักสูตร มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยาสำหรัผู้ป่วยรับการฝึกอบรมทุกคน	
B 4.2.3 other resources available	B4.2.3 ทรัพยากรการเรียนรู้	หลักสูตร มีจำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน และทรัพยากรสนับสนุนการศึกษาอื่นๆ เพียงพอตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนดครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้ - ได้รับการคัดเลือกและรับรองการเป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม - สถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ - การเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย สามารถใช้ระบบเทคโนโลยี	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		สารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติและมีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย - ชนิดของโรคมีความหลากหลาย - มีการใช้ระบบคอมพิวเตอร์ (HIS) ในการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วย ทำให้ง่ายต่อการเข้าถึงข้อมูลทางคลินิก โดยมีการระบุตัวตนของผู้เข้าถึงข้อมูล เพื่อรักษาความลับของผู้ป่วย - มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพ และถูกหลักจริยธรรม - การนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ในการจัดทำแผนการฝึกอบรม การดำเนินการฝึกอบรม และการประเมินการฝึกอบรม - การฝึกอบรมในสถาบันอื่นทั้งในและนอกประเทศ	8) คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WFME (อ.สมชาย ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา) 9) ตัวอย่างหนังสือส่งไป Elective ต่างประเทศ 10) เว็บไซต์และฐานข้อมูลต่าง ๆ ได้แก่ 1.เว็บไซต์คู่มือการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ 2.เว็บไซต์ห้องสมุดคณะ 3.เว็บไซต์ประกาศสิทธิของผู้ป่วย 4.การเข้าถึงระบบ HIS 5.ขอบเขตการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยของผู้วิจัย การเข้าถึงระบบ HIS เพื่อการศึกษาและทำวิจัย 6.รายชื่อจุด WiFi ในคณะแพทยศาสตร์ 7)website ธรรมนูญองค์แพทย์ 8)โครงการปรับปรุงเครือข่าย inernet อาคารแพทยศาสตรศึกษาราชนครินทร์
B 4.2.4 available information about the health needs of the community and society	B4.2.4 บริบทของความต้องการทางด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจ แผนการฝึกอบรม และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์รวมทั้งจำนวนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยคำนึงถึง และสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพภาคใต้และระดับประเทศตามกำหนดเกณฑ์ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ความต้องการของเขตสุขภาพที่ 11 และ 12 รวมถึงคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	B.4.2.4-01_การบริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพที่ 12 (ประธานCHRO) เมื่อวันที่ 9 กค 61 (slide 17-23 กรอบอัตรากำลังบุคลากรสายวิชาแพทย์โรงพยาบาลทุกระดับตามแผนพัฒนาระบบบริการ, Service Plan) B.4.2.4-02_แบบรายงานศักยภาพและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			จำนวนที่รับฝึกอบรมได้ (ขอจากราวิทยาลัยรังสิต) B.4.2.4-03 _แผนอัตรากำลังของคณะแพทยศาสตร์ (ภาควิชารังสีวิทยา 2563-2566)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.2.1 review the number of trainees through consultation with stakeholders	Q 4.2.1 ทบทวนจำนวนแพทย์ฝึกอบรมโดยมีการปรึกษาหารือมีส่วนได้ส่วนเสีย		
adapt the number of training positions, taking into account	มีการปรับเปลี่ยนจำนวนตำแหน่ง แพทย์ฝึกอบรมโดยคำนึงถึง		
Q 4.2.2 available information about the number of qualified candidates	Q 4.2.2 ข้อมูลที่มีอยู่เกี่ยวกับจำนวนผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสม	- หลักสูตรฯ มีการรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งแผน ก และแผน ข โดยสามารถปรับเปลี่ยนจำนวนการรับให้เหมาะสมตามศักยภาพการฝึกอบรม โดยพิจารณาจากจำนวนผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและมีต้นสังกัดจากกระทรวงสาธารณสุขเป็นอันดับแรก ในกรณีที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความต้องการอาจารย์แพทย์ หลักสูตรฯ ก็จะมีนโยบายเลือกผู้สมัครที่มีความเหมาะสมจะเป็นอาจารย์แพทย์ต่อไปจากผู้สมัครแผน ข ที่ไม่มีต้นสังกัดโดยจำนวนไม่เกินศักยภาพของการฝึกอบรมและสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความ	Q 4.2.2-Q 4.2.4 1) หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 26-27 ข้อ 7 การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม (คุณสมบัติผู้สมัคร) 2) หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 26-27 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการ
Q 4.2.3 available information about the national and	Q 4.2.3 ข้อมูลที่มีอยู่เกี่ยวกับความต้องการในระดับชาติและนานาชาติ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
international market forces.		เหมาะสม	คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม(เกณฑ์การคัดเลือกคะแนนพิเศษสำหรับผู้มีต้นสังกัด)
Q 4.2.4 the inherent unpredictability of precise physician manpower needs in the various fields of medicine	Q 4.2.4ความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ ที่มีได้คาดการณ์ไว้อย่างรวดเร็ว ในทุกภาคส่วนของระบบบริการสาธารณสุข	- หลักสูตรฯ มีความร่วมมือกับราชวิทยาลัยฯ และกระทรวงสาธารณสุข (ตามเอกสารรายงานการประชุมการบริหารแพทย์เฉพาะ เขตสุขภาพที่ 12) ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการในระดับชาติและนานาชาติ และความต้องการความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ ในอนาคต	3) การบริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพที่12 (ประธานCHRO) เมื่อวันที่ 9 กค 61 4) รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสีวิทยา วิทยานิพนธ์ของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี(2555-2562) 5) แผนอัตรากำลังของภาควิชา 2563-2566 6) รายงานขอเพิ่มศักยภาพสาขารังสีวิทยา วิทยานิพนธ์ (วันที่ 1 สิงหาคม 2556)

4.3 TRAINEE COUNSELLING AND SUPPORT

การสนับสนุนและให้คำปรึกษาแพทย์ฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.3.1 ensure access to a system for	B 4.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรมเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษา	หลักสูตรฯ มีนโยบายการจัดการเรียนการสอนโดยการปฏิบัติงานเป็นพื้นฐานภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม และหลักสูตรฯได้กำหนดให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมและเป็นที่ปรึกษาทาง	B.4.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 การคัดเลือกและการพัฒนาอาจารย์_ข้อ 6

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
academic counselling of trainees.	ทางด้านวิชาการได้	วิชาการแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถขอคำแนะนำปรึกษาทางวิชาการได้ทันทีในขณะปฏิบัติงานประจำวัน นอกจากนี้ยังจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย และทีมอาจารย์ที่ปรึกษาปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรมรวมทั้งกำหนดกระบวนการให้คำแนะนำปรึกษา (Flow chart) เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการและเรื่องอื่นๆ	B.4.3.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป B.4.3.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 313-315 ภาคผนวกที่ 20.6 คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาปัญหาแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน และ Flow chart การให้คำปรึกษาปัญหา B.4.3.1-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย B.4.3.1-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการด้านวิชาการและดำเนินการของสาขาวิชาฯ B.4.3.1-06_หนังสือเชิญร่วมกิจกรรมSelf reflection_Resident DX B.4.3.1-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 299 ภาคผนวกที่ 19 แบบบันทึกการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา B.4.3.1-08_ตารางปฏิบัติงานของอาจารย์ B.4.3.1-09_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน)
B 4.3.2 base the	B 4.3.2 ให้คำปรึกษาด้าน	หลักสูตรฯ จัดให้มีอาจารย์ให้คำปรึกษาด้านวิชาการแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	B.4.3.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
academic counselling of trainees on monitoring the progress in education including reported unintended incidents.	วิชาการบนพื้นฐานของความก้าวหน้าของการฝึกอบรมรวมถึงรายงานอุบัติการณ์ของแพทย์ฝึกอบรม	ตามศักยภาพและสมรรถนะของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละคนและชั้นปี มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยติดตามความก้าวหน้าของการการฝึกอบรม การเรียนรู้และการปฏิบัติงาน นอกจากนี้จะมีอาจารย์ประจำหน่วยที่ปฏิบัติงานเป็นผู้ประเมินความก้าวหน้าของการฝึกอบรมผ่านการประเมินขณะปฏิบัติงานจริง (work-based assessment) โดยใช้แบบประเมิน DOPS Mini-IPX และ Log book และให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีการรายงานผลการให้คำปรึกษาและรายงานอุบัติการณ์ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแก่ที่ประชุมการเรียนการสอนของภาควิชา	พ.ศ.2561 หน้า 299 ภาคผนวกที่ 19 แบบบันทึกการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา B.4.3.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป B.4.3.2-03_หนังสือเชิญร่วมกิจกรรม Self reflection_Resident DX B.4.3.2-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-96 ภาคผนวกที่ 6.1-6.3 แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX และแบบประเมิน Log book B.4.3.2-05_รายงานประชุมการเรียนการสอนวันที่ 27 มีนาคม 2561 วาระ 2.1 self reflection B.4.3.2-06_รายงานการประชุมการเรียนการสอนวาระปัญหาเกี่ยวกับฝึกอบรมการประชุม วันที่ 22 พค 61 วาระ 1.6 วันที่ 19 มิย 61 วาระ 1.5 วันที่ 17 กค 61 วาระ 1.1

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.3.3 make support available to trainees, addressing social, financial and personal needs.	B 4.3.3 สนับสนุนแพทย์ฝึกอบรมในเรื่องทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนบุคคล	- แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือพนักงาน คณะแพทยศาสตร์ หรือข้าราชการลาศึกษาต่อ (ทุนต้นสังกัด) มีค่าตอบแทน เงินเดือน ค่าตอบแทนพิเศษสาขาขาดแคลน ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และค่าตอบแทนอื่น ๆ อย่างเพียงพอ เช่นเดียวกับพนักงานสาขาอื่น ๆ ของคณะแพทยศาสตร์ - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสวัสดิการการรักษาพยาบาลตามสิทธิราชการหรือประกันสังคม ตามแต่กรณี รวมถึงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคตามเกณฑ์ที่กำหนด - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับสวัสดิการที่พิกัดภายในคณะแพทยศาสตร์ (หรือกรณีไม่สามารถจัดสรรที่พักได้เพียงพอ จะสนับสนุนค่าเช่าที่พักภายนอก) มีสิทธิในอาคารที่จอดรถ เช่นเดียวกับบุคลากรตามประกาศของคณะแพทยศาสตร์ - สามารถเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์ เพื่อประโยชน์ในการออมหรือการกู้เงิน - แพทย์ฝึกอบรมมีสิทธิลาพัก ลาป่วย ตามระเบียบเช่นเดียวกับบุคลากรประจำ และได้รับการอำนวยความสะดวกหรือความช่วยเหลือตามความจำเป็นจากภาควิชา - การจัดทีมอาจารย์ที่ปรึกษา และแนวปฏิบัติในการปรึกษานักจิตวิทยา เป็นการ จัดสรรทรัพยากรสำหรับการสนับสนุนทางสังคมและส่วนบุคคลของแพทย์ฝึกอบรม - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นสมาชิกหนึ่งขององค์กรแพทย์ซึ่งองค์กรแพทย์จะมีหน้าที่ดูแลและให้คำปรึกษาแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามธรรมนูญขององค์กรแพทย์	B 4.3.3-B 4.3.4 1) หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ.2561 หน้า 20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน 2) สวัสดิการ สิทธิประโยชน์ ค่าตอบแทน พนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งแพทย์ 3) สวัสดิการคณะแพทยศาสตร์ยกเว้น ส่วนเกินสิทธิการรักษาพยาบาลของบุคลากร และญาติสายตรง 4) ระเบียบที่พักคณะแพทย์ 5) การขอที่จอดรถสำหรับบุคลากร 6) สวัสดิการด้านสุขภาพอื่น ๆ 7) ทุนสนับสนุนประชุมวิชาการ อบรม และ สัมมนา 8) ประกาศคณะฯ อัตราหลักเกณฑ์ระดับ ความขาดแคลนตามภาวะและคุณภาพของ บุคลากร 9) หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ.2561 หน้า ภาคผนวกที่ 20.6 คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งทีมที่ปรึกษาปัญหาแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน และ Flow Chart การพบนักจิตวิทยา 10) เว็บไซต์ธรรมนูญองค์กรแพทย์
B 4.3.4 allocate resources for social and personal support of trainees.	B 4.3.4 จัดสรรทรัพยากร สำหรับการสนับสนุนทางสังคมและส่วนบุคคลของ แพทย์ฝึกอบรม		
B 4.3.5 ensure confidentiality in	B 4.3.5 ทำให้เชื่อมั่น ได้ว่า มีการรักษาความลับในการ ให้คำปรึกษาและสนับสนุน/	หลักสูตรฯ คำนี้ถึงสิทธิและเคารพในความเป็นตัวตน (autonomy)ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ดังนั้นหลักสูตรฯ มีนโยบายและระบบให้อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษามีการรักษาความลับในการให้คำปรึกษา สนับสนุนหรือช่วยเหลือแก่แพทย์ผู้เข้ารับการ	B.4.3.5-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่ง ภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
relation to counselling and support.	ช่วยเหลือ	ฝึกอบรม โดยไม่เปิดเผยข้อมูลของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เป็นความลับ เช่น - ในการจัดพบอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นประจำนั้น เป็นการพบรายบุคคล และข้อมูลที่ได้จากการพูดคุย ถือเป็นความลับ หากมีการขอคำปรึกษาที่ดำเนินการโดยจิตแพทย์ และนักจิตวิทยา จะมีการปรึกษาและรักษาเป็นความลับ รวมถึงมีการจำกัดผู้ที่จะเข้าถึงข้อมูล ในการดำเนินการที่ผ่านมายังไม่ปรากฏว่ามีการเปิดเผยความลับในการให้คำปรึกษาแพทย์ฝึกอบรม - โรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีระบบรายงานการรับคำปรึกษา กรณีปรึกษาจิตเวช เป็นความลับแยกจากระบบ HIS ปกติ	(บทบาหน้าที่ระบุการรักษาความลับ) B.4.3.5-02_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจนัย มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 313-315 ภาคผนวกที่ 20.6 คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาปัญหาแพทย์ ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน และ Flow chart แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ต้องการการดูแลด้านสุขภาพจิตของมหาวิทยาลัยและคณะ
B 4.3.6 offer career guidance and planning.	B 4.3.6 แนะนำด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคต	หลักสูตรฯ มีการแนะนำด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคตให้กับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผ่านโครงการปฐมนิเทศสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในชั้นปีที่ 1 ซึ่งจัดเป็นเวลา 1 สัปดาห์ของทุกปีการศึกษา โดยวัตถุประสงค์ของโครงการ - ปรับพื้นฐานความรู้ทางรังสีวิทยาในจาณนระบบ - เรียนรู้ขอบเขตและวิธีการทำงานในแต่ละระบบเบื้องต้น - ให้คำแนะนำและแนะนำเกี่ยวกับการศึกษาต่อ และแนวทางการวางแผนทางวิชาชีพทางรังสีวิทยาในจาณนในแต่ละระบบ เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ ในการปฐมนิเทศหลักสูตรฯ มีการแนะนำด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคตให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยเชิญศิษย์เก่าที่ประสบความสำเร็จในด้านต่างๆ เช่น การวิจัย การศึกษาต่อ การทำงานในภาครัฐและเอกชน	B.4.3.6-01_โครงการปฐมนิเทศแพทย์ใช้ทุน และแพทย์ประจำบ้านชั้นปี 1 (2556-2561) B.4.3.6-02_กำหนดการจัดกิจกรรม Orientate หัวข้อเสวนาวิชาชีพรังสีแพทย์ (ภาพกิจกรรม)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 4.3.1 provide support in case of a professional crisis.	Q 4.3.1 ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือเมื่อมีภาวะวิกฤตทางวิชาชีพของแพทย์ฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล หรือภายใต้ความรับผิดชอบโดยสมบูรณ์ของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม เมื่อเกิดข้อร้องเรียนหรือข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงาน จะอยู่ในความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม การดำเนินการพิจารณาต่าง ๆ จะมีได้ ดำเนินต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยตรง และจะนำข้อสรุปผลการดำเนินงานมา เรียนรู้ในการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้ตระหนักและป้องกัน ข้อผิดพลาดต่าง ๆ - มีการคัดกรองแพทย์ที่อาจมีปัญหาเรื่องการปรับตัว ผลการเรียนรู้ หรือทักษะ หักดองที่ต่ำกว่าเกณฑ์โดยใช้หลายวิธีเช่น self reflection, ตัวแทนแพทย์ผู้รับ การฝึกอบรม และอาจารย์ที่ดูแลการปฏิบัติงาน หากพบปัญหาก็จะให้การดูแล และให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล รวมถึงมีการติดตามการพัฒนาทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง - ในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะด้านการเรียนรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ (under-performance trainee) หลักสูตรฯ จะพิจารณาให้มีโครงการดูแลด้านการศึกษา โดยตรงแก่ผู้เข้ารับฝึกอบรมที่มีปัญหา โดยภาควิชาได้จัดทำโครงการพัฒนา และเพิ่มศักยภาพของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ไม่ผ่านประเมิน กรณีที่เกิด วิกฤติหรือข้อร้องเรียนที่มีต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยตรง เช่น พฤติกรรม บริการ จะใช้ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา หรือหัวหน้าสถาบัน ช่วยการในดำเนินการ ต่าง ๆ ตามแต่กรณี	Q.4.3.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 298 ภาคผนวกที่ 18 โครงการ พัฒนาและเพิ่มศักยภาพของแพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรมที่ไม่ผ่านประเมิน Q.4.3.1-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1- 6.2 แบบ ประเมิน DOPS และMini-IPX Q.4.3.1-03_หนังสือเชิญร่วมกิจกรรมSelf reflection_Resident DX Q.4.3.1-04_รายงาน TQA พ.ศ.2558 หน้า 36-37_การร้องเรียนและการบริหารจัดการ เรื่องร้องเรียน Q.4.3.1-05_รายงาน EdPEX300 พ.ศ.2560 หน้า 39 กระบวนการบริหารจัดการเรื่อง ร้องเรียน
Q 4.3.2 involve trainees' organisations in solving problematic trainee situations.	Q 4.3.2 ควรให้ผู้แทนผู้ เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วน ร่วมในการแก้ปัญหาของ แพทย์ฝึกอบรม		

4.4 TRAINEE REPRESENTATION

ตัวแทนของแพทย์ฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a policy on trainee representation and appropriate participation in the	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายในการมีตัวแทนของแพทย์ฝึกอบรมและบทบาทการมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมใน		
B 4.4.1 statement of mission and intended educational outcomes.	B4.4.1 การกำหนดพันธกิจและผลของการฝึกอบรมที่มุ่งหมายไว้	- หลักสูตรฯ ได้กำหนดและดำเนินนโยบายให้มีตัวแทนของแพทย์ฝึกอบรมมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสมในการ - กำหนดพันธกิจและผลของการฝึกอบรมที่มุ่งหมายไว้(B.4.4.1) - การออกแบบแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร (B.4.4.2) - การวางแผนเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกอบรม (B.4.4.3) - การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร (B.4.4.4) - การบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร(B.4.4.5) - เพื่อแสดงให้เห็นว่าหลักสูตรฯ ได้เริ่มดำเนินการ ตามข้อ B.4.4.1-B.4.4.5 ในหลักสูตรฯ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย พ.ศ.2560 จึงได้แนบผลและรายงานการสัมมนาหลักสูตรฯ ในการกำหนดพันธกิจ แผนงานและการประเมินตามหลักสูตรใหม่ ในวันที่ 15 ธันวาคม 2561 มาเป็นหลักฐาน	B 4.4.1- B 4.4.5 1.หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย พ.ศ.2561 หน้า 310-311 ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งหัวหน้าผู้รับการฝึกอบรมและบทบาทหน้าที่ 2.คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์ WFME (มีตัวแทนแพทย์ผู้รับการฝึกอบรม) 3.หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย พ.ศ.2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ (diagnostic radiology PSU)
B 4.4.2 design of the programme.	B4.4.2การออกแบบแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร		
B 4.4.3 planning of trainees' working conditions.	B4.4.3 การวางแผนเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกอบรม		
B 4.4.4 evaluation of the programme.	B 4.4.4 การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร		
B 4.4.5 management of	B 4.4.5 การบริหารจัดการ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
the programme.	แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร		4.หลักสูตรฯ รังสิววินิจฉัย พ.ศ.2561 หน้า 312 ภาคผนวกที่ 20.5 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งกรรมการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม 5. หนังสือขอให้ resident ร่วมในที่มบริหารทำงานด้านคุณภาพของภาควิชา 6. รายงานการสัมมนาหลักสูตรฯ วันที่ 15 ธค 61 ภาพบรรยากาศที่มีตัวแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 7.รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 16 มค 61 วาระ 1.1 การจัด Rotationตามหลักสูตรปรับปรุง 2560 ของราชวิทยาลัย และ 1.3 CTA Stroke Fast Track
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.4.1 encourage trainees' organisations to be involved in decisions about education processes, conditions and regulations.	Q 4.4.1 สนับสนุนให้ผู้แทนแพทย์ฝึกอบรมมีส่วนเกี่ยวข้องในการตัดสินใจเกี่ยวกับกระบวนการฝึกอบรม เงื่อนไข และกฎระเบียบต่างๆ	ผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถแสดงความคิดเห็นในเรื่องกระบวนการฝึกอบรม เงื่อนไขและกฎระเบียบต่างๆและมีสิทธิออกเสียงในวาระการประชุมต่างๆเมื่อมีการปรับปรุงคู่มือปฏิบัติงาน หรือมีการเปลี่ยนแปลงแผนการฝึกอบรม การจัดตารางปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลา เป็นต้น	Q.4.4.1-01_หลักสูตรฯ รังสิววินิจฉัย พ.ศ. 2561 หน้า 310-311 ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งหัวหน้าผู้เข้ารับการฝึกอบรม Q.4.4.1-02_รายงานการประชุมการเรียนการสอนวาระปัญหาที่เกี่ยวกับการฝึกอบรมของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ได้แก่ การประชุม 1)วันที่ 16 มกราคม 2561 วาระ 1.3 2)วันที่ 22 พฤษภาคม 2561 วาระ 1.6 3)วันที่ 19 มิถุนายน 2561วาระ 1.5 4)วันที่ 17 กรกฎาคม 2561 วาระ 1.1

4.5 WORKING CONDITIONS

เงื่อนไขการทำงาน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.5.1 carry out the programme by appropriately remunerated posts/stipendiary positions or other ways of financing for trainees.	B4.5.1 มีค่าตอบแทนแพทย์ฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย	- หลักสูตรฯ กำหนดให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสถานะเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือพนักงานคณะแพทยศาสตร์ หรือข้าราชการลาศึกษาต่อ (ทุนต้นสังกัด) มีค่าตอบแทน เงินเดือน ค่าตอบแทนพิเศษสาขาขาดแคลน ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และค่าตอบแทนอื่น ๆ อย่างเพียงพอ เช่นเดียวกับพนักงานสาขาอื่น ๆ ของคณะแพทยศาสตร์และปรับเปลี่ยนตามศักยภาพที่ประเมิน ปีละครั้ง - หลักสูตรฯ มีการจัดสรรค่าตอบแทนให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนอกเหนือจากเงินเดือนอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมายดังนี้ ▪ ค่าตอบแทน พตส. (ค่าตอบแทนพิเศษบุคลากรสาธารณสุข) เดือนละ 5,000 บาท (กรณีแพทย์ที่ไม่มีต้นสังกัด) ▪ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานอยู่เวรนอกเวลาราชการ	B.4.5.1-01_อัตราค่าจ้างแรกบรรจุตามคุณสมบัติของพนักงานมหาวิทยาลัย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2556 B.4.5.1-02_หลักเกณฑ์การ พิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นลูกจ้างประจำ และเพิ่มค่าจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยในวันที่ 1 ตุลาคม 2560 B.4.5.1-03_หลักเกณฑ์ค่าตอบแทนสาขาขาดแคลนของคณะแพทยศาสตร์ B.4.5.1-04_ประกาศคณะแพทย์ฯ เรื่อง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		■ เงินสนับสนุนการประชุมในประเทศ ■ เงินสนับสนุนการเสนอผลงานทางวิชาการต่างประเทศ	ค่าใช้จ่ายสนับสนุนการประชุม อบรม สัมมนา ฝึกปฏิบัติงานในประเทศ สำหรับแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอด B.4.5.1-05_ค่าตอบแทนกรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการวันหยุดพิเศษเขตภาคใต้
B 4.5.2 ensure participation by the trainee in all medical activities - including on-call duties - relevant for the education.	B4.5.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรมเข้าร่วมในกิจกรรมวิชาการ (รวมถึงการอยู่เวร) ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ มีนโยบายให้มีกิจกรรมวิชาการที่หลากหลาย โดยมีการกำกับดูแลให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคนต้องเข้าร่วมกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ โดยมีการลงลายมือชื่อเมื่อมีการเข้าร่วมกิจกรรมเป็นลายลักษณ์อักษร - หลักสูตรฯ ถือว่าการอยู่เวรนอกเวลาราชการเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม จึงกำหนดให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคนปฏิบัติงานอยู่เวรนอกเวลาราชการ ไม่ต่ำกว่า 6 ครั้ง/เดือน - หลักสูตรฯ มีการกำกับดูแลการปฏิบัติงานอยู่เวรนอกเวลาราชการ โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ เป็นผู้รับผิดชอบดูแลความเรียบร้อยในการปฏิบัติงานนอกเวลาของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	B.4.5.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ B.4.5.2-02_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 B.4.5.2-03_ตัวอย่างใบเก็บหน่วยกิตสะสมของแพทย์สภากาเข้าร่วมกิจกรรม/ใบเซ็นชื่อเข้าร่วมกิจกรรมเป็นลายลักษณ์อักษร B.4.5.2-04_ตารางปฏิบัติงานอยู่เวรนอกเวลาราชการ B.4.5.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา
B 4.5.3 define and make known the service conditions and responsibilities of	B4.5.3 ระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของแพทย์	หลักสูตรฯ มีการกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบที่ชัดเจนในด้านวิชาการและงานบริการตามระดับชั้นปี โดยให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ โดยมีกฎเกณฑ์และประกาศกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบการปฏิบัติงานที่ชัดเจนของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละระดับชั้นปี ตามระดับ	B.4.5.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน B.4.5.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
trainees.	ฝึกอบรม	สมรรถนะและสิทธิในการดูแลผู้ป่วยที่กำหนด (clinical privilege) ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (supervision)	2561 หน้า 286-290 ภาคผนวกที่ 15 clinical privilege B.4.5.3-03 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน(แสดงในวันตรวจประเมิน)
B 4.5.4 replace interruptions of training caused by pregnancy (including maternity/paternity leave), sickness, military service or secondment by additional training.	B 4.5.4 มีการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่แพทย์ฝึกอบรม มีการลาพัก เช่น ลาคคลอดบุตร เจ็บป่วย เกณฑ์ทหาร ถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาต่องานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร	หลักสูตรฯ มีการกำหนดให้มีการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการลาพัก ในข้อย่อยที่ 6) การลาและการฝึกอบรมทดแทนในกรณีลาพัก เช่น การลาคคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาต่องานนอกแผนการฝึกอบรม /หลักสูตร - การลาหยุดตามระเบียบ ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการลาโดยได้รับเงินค่าจ้าง ฉบับวันที่ 1 สิงหาคม 2554 - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถลาป่วย ลาคคลอดได้ไม่เกิน 60 วัน - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ปฏิบัติงานติดต่อกันมาแล้วเกินกว่า 6 เดือน สามารถลาพักผ่อนได้ไม่เกิน 10 วันต่อปีงบประมาณ - สามารถลาอุปสมบทหรือลาประกอบพิธีฮัจญ์ได้ตามระเบียบ - ทั้งนี้ในการส่งมอบเพื่อวุฒิบัตรฯ โดยไม่ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติม ผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ต้องผ่านการอบรมในหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาการฝึกอบรม เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หากกรณีที่มีการลาคคลอด การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การลาเพื่อประกอบพิธีทางศาสนา การลาเนื่องจากการเจ็บป่วยเรื้อรัง ให้เกณฑ์การลาตามระเบียบของคณะฯ หากระยะเวลาการฝึกอบรมน้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาในการฝึกอบรม 3 ปี ทางคณะกรรมการหลักสูตรจะจัดให้มีการฝึกอบรมเพิ่มเติม เพื่อให้ครบตามระยะเวลาที่กำหนดในคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ วิชาความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวินิจฉัย	B.4.5.4-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน (การลาและการฝึกอบรมทดแทนในกรณีลาพัก) B.4.5.4-02_ประกาศมหาลัย_หลักเกณฑ์การลาของพนักงานมหาวิทยาลัย B.4.5.4-03_สวัสดิการสิทธิประโยชน์ ค่าตอบแทนของพนักงานมหาวิทยาลัย B.4.5.4-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงาน ค่าตอบแทนการลา และสวัสดิการฯ B.4.5.4-05_ขั้นตอนการลาของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.5.4-06_รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 17 กรกฎาคม 2561 วาระ 1.1 การลาคคลอดของผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.4.5.4-07_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (หน้า 17 ข้อ 2,3)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B 4.5.4-08 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย พ.ศ. 2561 หน้า.21 กรณีลาคลอด เกณฑ์ทหาร ฯลฯ B 4.5.4-09 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน หน้า.22 กรณีลาคลอด เกณฑ์ทหาร ฯลฯ
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.5.1 ensure that the service components of trainee positions are not dominating.	Q 4.5.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าในการฝึกอบรมนั้นภาระงานบริการ ไม่ได้มากกว่างานวิชาการ	- หลักสูตรฯ มีนโยบายด้านการเรียนการสอน ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติโดยใช้วิธีการปฏิบัติเป็นฐาน (practice-based training) ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการบริหาร และรับผิดชอบผู้ป่วย มีการบูรณาการภาคทฤษฎีกับภาคปฏิบัติ และเพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่า การฝึกอบรมนั้นภาระงานบริการไม่ได้มากกว่างานวิชาการจึงได้จัดการสอนบรรยายและมีกิจกรรมวิชาการที่หลากหลาย - ภาระงานบริการเป็นไปตามตารางการปฏิบัติงานของแต่ละเดือน ซึ่งไม่เกินตามกำหนดเวลา - การปฏิบัติงานนั้นเป็นการบริการที่มีอาจารย์สอนและ supervision - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการเรียนรู้จากการดูแลผู้ป่วยและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงในระหว่างทำหัตถการร่วมกับอาจารย์แพทย์โดยการสังเกตจากอาจารย์แพทย์	Q.4.5.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 13 ข้อ 6.1.1.1การเรียนรู้จากการปฏิบัติงาน (practice-based training) Q.4.5.1-02 _ตารางการปฏิบัติงานแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เมย 61- มีค 62 Q.4.5.1-03 _ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity 2561 Q.4.5.1-04 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันตรวจประเมิน)
Q 4.5.2 take into account the needs of the patients,	Q 4.5.2 จัดระยะเวลาที่อยู่เวรและตารางการอยู่เวรโดยคำนึงถึงความจำเป็น	- หลักสูตรฯ ดูแลเรื่องการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และฉุกเฉิน อย่างเหมาะสมและยุติธรรม โดยมีแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมชั้นปีที่ 3 แพทย์ต่อยอด และอาจารย์คอยให้คำปรึกษาตลอด 24 ชั่วโมง และมีคำตอบแทนตาม	Q.4.5.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ. 2561 หน้า.20-21 ข้อ 6.6 สภาวะการปฏิบัติงาน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
continuity of care and the educational needs of the trainee in the structuring of duty hours and on-call schedules	ของผู้ป่วย การดูแลอย่างต่อเนื่อง และความจำเป็นด้านวิชาการของแพทย์ฝึกอบรม	ระเบียบจากคณะแพทย์ - ในด้าน patient safety และ well-being ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม กรณีปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต่อเนื่องกันโดยไม่ได้พักผ่อน(ช่วง 00.00-06.00น.) หลักสูตรฯ มีนโยบายให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมพักหลังอยู่เวรได้ - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการเรียนรู้ทางวิชาการจากสถานการณ์จริงโดยได้สื่อสารและรับคำปรึกษาจากแพทย์รุ่นพี่หรืออาจารย์	Q.4.5.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 316 ภาคผนวกที่ 21.1 ประกาศของคณะฯ การจัดเวลาพักให้แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านหลังจากอยู่เวรนอกเวลาราชการ Q.4.5.2-03_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันตรวจประเมิน)
Q 4.5.3 allow part-time education under special circumstances, structure according to an individually tailored programme and the service background.	Q 4.5.3 อนุญาตให้มีการจัดการฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลาในกรณีพิเศษ โดยรูปแบบขึ้นอยู่กับความเหมาะสมเฉพาะบุคคลและพื้นฐานงานบริการ	N/A	
Q 4.5.4 ensure that the total duration and quality of part-time education is not less than those of full-time trainees.	Q 4.5.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าระยะเวลาและคุณภาพของการฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลา ไม่น้อยกว่าการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาของแพทย์ฝึกอบรม	N/A	

Area 5: TRAINERS

องค์ประกอบที่5: อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

5.1 RECRUITMENT AND SELECTION POLICY

นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a recruitment and selection policy for trainers, supervisors and teachers that specifies	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนด และดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมโดยระบุ		
B 5.1.1 the expertise required.	B 5.1.1 ด้านความชำนาญที่ต้องการ	- หลักสูตรฯ ดำเนินการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ตามนโยบายของคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - หลักสูตรฯ ดำเนินการวิเคราะห์อัตรากำลังอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญพิเศษ โดยคำนึงถึงภาระงานด้านการเรียนการสอน ทั้งในระดับก่อนและหลังปริญญา ภาระงานบริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ภาระงานวิจัยและบริการวิชาการ - สำหรับการฝึกอบรมแพทย์เพื่อวุฒิบัตรฯ หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญต่อการมีจำนวนอาจารย์ที่เพียงพอในทุกอนุสาขา	B. 5.1.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการคัดเลือกและการพัฒนาอาจารย์แพทย์ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.5.1.1-02 _แผนความต้องการอัตรากำลังตำแหน่งอาจารย์อนุสาขาต่าง ๆ ปีงบประมาณ 2563-2566

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- หลักสูตรฯ กำหนดและดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ โดยระบุความชำนาญที่ต้องการ ซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติตามเกณฑ์คือ - ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตรวมถึงใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา - ได้รับวุฒิปริญญาตรี/อนุปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพจากสถาบันที่แพทยสภารับรองหรือจากสถาบันต่างประเทศซึ่งเป็นที่ยอมรับโดยทั่วไป	
B 5.1.2 criteria for scientific, educational and clinical merit, including the balance between teaching, research and service qualifications.	B 5.1.2 เกณฑ์คุณสมบัติทางวิชาการ การเป็นผู้ให้การฝึกอบรม และความชำนาญทางเวชกรรม รวมถึงความสมดุลระหว่างคุณวุฒิด้านการสอน วิจัย และบริการ	- หลักสูตรฯ ใช้เกณฑ์การสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ตามเกณฑ์ของคณะแพทยศาสตร์ เน้นคุณสมบัติความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา และคำนึงถึงความสามารถด้านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์คณะฯ - หลักสูตรฯ ระบุเกณฑ์คุณสมบัติทางวิชาการ การเป็นผู้ให้การฝึกอบรม และความชำนาญทางเวชกรรม คือได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับวุฒิปริญญาตรี/อนุปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ และได้กำหนดคุณสมบัติที่พึงประสงค์ด้านต่าง ๆ ในการดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือก คือ 1) มีคุณสมบัติไม่ขัดหลักเกณฑ์การบรรจุและแต่งตั้งของพนักงานมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2) ต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ ขั้นตอนการดำเนินการรับอาจารย์ (ฉบับแก้ไขปรับปรุง) ของงานการเจ้าหน้าที่ คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ 3) มีความสามารถและรับผิดชอบในพันธกิจ การเรียนการสอน งานบริการทางการแพทย์งานบริการทางวิชาการและวิจัย งานพัฒนาคุณภาพ งานบริหารความเสี่ยง งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และงานอื่น ๆ ที่ภาควิชามอบหมาย รวมถึงการปฏิบัติตามนโยบายของคณะฯ และมหาวิทยาลัย	B.5.1.2-01_หลักสูตรฯ รั้งสัณนิจัญ มอ. พ.ศ. 2561 หน้า317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศ ภาควิชาเรื่องการคัดเลือกและการพัฒนา อาจารย์แพทย์สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ข้อ 6: ระบุสัดส่วนภาระงานด้านต่าง ๆ) B.5.1.2-02_เอกสารข้อตกลงภาระงานของ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (TOR) B. 5.1.2-03_การรับอาจารย์ใหม่ 1) คุณสมบัติเบื้องต้นการรับอาจารย์ใหม่ 2) คุณสมบัติอาจารย์ใหม่ที่ไม่ใช่ ป.เอกด้าน ภาษาอังกฤษ 3) แบบประเมินMicro teaching ของผู้สมัคร อาจารย์ 4) การยื่นผลการสอบภาษาอังกฤษ 5) คะแนนภาษาอังกฤษ_ตามมติคณะกรรมการ 6) การตรวจสอบภาพร่างกายและจิตวิทยา 7) แบบประวัติและแผนพัฒนาตนเอง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		4) มีทักษะและสมรรถนะการทำงานวิจัย 5) มีความสามารถในการสื่อสารภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยผ่านการทดสอบตามระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - ได้กำหนดภาระงานด้านต่าง ๆ คือด้านการสอน วิจัยและบริการ เกณฑ์และสัดส่วนเป็นไปตามข้อกำหนด TOR ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ แสดงถึงความสมดุลระหว่างคุณวุฒิด้านการสอน วิจัยและบริการให้ผู้สมัครเป็นอาจารย์ทราบตั้งแต่ขั้นตอนการสมัครเป็นสัดส่วนร้อยละในแต่ละด้านเป็นลายลักษณ์อักษร - อาจารย์ทุกคนจะต้องผ่านการอบรมด้านการสอนและการวิจัยในระหว่างการทดลองการปฏิบัติงานและต้องผ่านการประเมินการสอน microteaching จึงจะได้รับการบรรจุเป็นอาจารย์ประจำ	8) แบบการสมัครอาจารย์ใหม่ B.5.1.2-04_ กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านแพทยศาสตร์_ อาจารย์ใหม่ 2561 B.5.1.2-05_ โครงการ Teaching on the run เพื่อพัฒนาด้านแพทยศาสตร์พื้นฐาน
B 5.1.3 their responsibilities.	B 5.1.3 หน้าที่ความรับผิดชอบ	ในการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์	B.5.1.3 - B.5.1.4
B 5.1.4 the duties of the training staff and specifically the balance between educational, research and service functions.	B5.1.4 หน้าที่ของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม และโดยเฉพาะสมดุลระหว่างงานด้านการศึกษา การวิจัย และการบริการ	- หลักสูตรฯ แจงให้แพทย์ที่ได้รับการสรรหาหรือมีความต้องการในการสมัครเข้าคัดเลือกเป็นอาจารย์ได้ทราบถึงข้อตกลงภาระงาน ที่ครอบคลุมหน้าที่ความรับผิดชอบทั้งในด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการ ตามพันธกิจของภาควิชาฯ คณะฯ และมหาวิทยาลัยฯ ตามข้อตกลงภาระงานของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (TOR) - หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญในการคัดเลือกอาจารย์ที่สามารถปฏิบัติภารกิจได้ทั้งสามด้าน และสามารถที่จะปรับเปลี่ยนสัดส่วนภาระงานตามความจำเป็นและบริบทที่เปลี่ยนแปลงของภาควิชาฯ และคณะฯ ได้เป็นอย่างดี	B.5.1.3 - B.5.1.4 1) หลักสูตรฯ รังสิวิณิจนัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการคัดเลือกและการพัฒนาอาจารย์แพทย์สาขารังสิวิทยาวิณิจนัย (ข้อ 6: ระบุสัดส่วนภาระงานด้านต่าง ๆ) 2) ข้อตกลงภาระงานของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (TOR) 3) คู่มือการทำ TOR ของคณะ
B 5.1.5 in its selection policy take into account the mission of	B5.1.5 สถาบันต้องกำหนดนโยบายการคัดเลือกให้สอดคล้องกับ	- ภาควิชาฯ ปฏิบัติตามนโยบายการคัดเลือกของคณะแพทยศาสตร์ คือ มีความโปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้ และมุ่งเน้นการปฏิบัติตามภารกิจทุก ๆ ด้านเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ในการเป็นคณะแพทยศาสตร์เพื่อสังคมไทยที่เป็นเลิศ	B.5.1.5-01_ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์ มอ. B.5.1.5-02_ แผนความต้องการอัตรากำลัง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
the programme, the needs of the education system and the needs of the health care system.	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ความจำเป็นของการฝึกอบรมและระบบการบริหารสุขภาพของประเทศ	ในระดับสากล ภาควิชาฯ สรรหาและคัดเลือกอาจารย์ที่มีศักยภาพ มีความสามารถด้านวิชาการ และปฏิบัติงานในด้านรังสีวินิจฉัยในระบบที่ตรงกับความต้องการของหลักสูตรฯ มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ และมีความสามารถในการทำวิจัย สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม พันธกิจของคณะแพทยศาสตร์ ตอบสนองต่อความจำเป็นของการฝึกอบรมและระบบการบริหารสุขภาพของเขตสุขภาพ และประเทศ	ตำแหน่งอาจารย์อนุสาชาต่าง ๆ ปีงบประมาณ 2563-2566 B.5.1.5-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศภาควิชาฯ เรื่องการคัดเลือกและการพัฒนาอาจารย์แพทย์สาขารังสีวิทยาวิจัญ B.5.1.5-04_ใบสมัครอาจารย์ใหม่ B.5.1.5-05_ตัวอย่างประวัติและแผนพัฒนา (ผู้สมัครเป็นอาจารย์แพทย์) B.5.1.5-06_ประกาศคณะทุนพัฒนาศักยภาพวิจัยอาจารย์ใหม่ B.5.1.5-07_การบรรยายServic plan เขตสุขภาพ 12 (ประธาน CHRO) วันที่ 9 กรกฎาคม 2561
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
in the formulation and implementation of its staff policy	ในการกำหนด และดำเนินนโยบายด้านบุคลากร		
Q 5.1.1recognise the responsibility of all	Q 5.1.1 ตระหนักถึงความรับผิดชอบของแพทย์ทุกคน ในฐานะเป็นพันธกรณี	หลักสูตรฯ ได้ตระหนักถึงความรับผิดชอบของแพทย์ทุกคน ในฐานะพันธกรณีแห่งวิชาชีพ ซึ่งลักษณะการทำงานของอาจารย์ในหลักสูตรรังสีวิทยาวิจัญ มีส่วนร่วมในการให้การฝึกอบรมควบคู่ไปกับการทำงานบริการผู้ป่วยดังนี้	Q.5.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศภาควิชาฯเรื่องการคัดเลือกและการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
physicians as part of their professional obligations to participate in the practice-based postgraduate education of medical doctors	แห่งวิชาชีพ ซึ่งต้องมีส่วนร่วมในการให้การฝึกอบรมควบคู่ไปกับการปฏิบัติงาน	1) ให้บริการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงเป็นที่ปรึกษาและควบคุมแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย 2) ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามตารางหมุนเวียนของแต่ละระบบ	พัฒนาอาจารย์แพทย์สาขารังสีวิทยาวิจัญ (ข้อ 6: ระบุสัดส่วนภาระงานด้านต่าง ๆ) Q.5.1.1-02 ข้อตกลงภาระงานของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (TOR) Q.5.1.1-03 ตารางปฏิบัติงานอาจารย์ Q.5.1.1-04 สัดส่วนภาระงานด้านการสอนและด้านอื่นๆ ตาม TOR
Q 5.1.2 reward participation in postgraduate education.	Q 5.1.2 ให้รางวัล ผู้มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม	- ในการให้รางวัลผู้มีส่วนร่วมในการฝึกอบรมนั้น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ให้ค่าตอบแทนตามระดับอาจารย์ในการประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (PSU-TPSF) ซึ่งกำหนดระดับสมรรถนะตามระดับและได้รับค่าตอบแทนตามระดับ - หลักสูตรฯ กำหนดให้ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ด้านผลงานการศึกษาที่อาจารย์มีส่วนร่วม และผลประเมินด้านการเรียนการสอน มาเป็นข้อมูลในการตัดสินใจผลงานด้านการศึกษา และการประเมินอาจารย์ เพื่อกำหนดเลื่อนตำแหน่งประจำปีและเพื่อให้ความดีความชอบหรือรางวัลผู้มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม เช่น การเลื่อนขั้นเงินเดือน หรือเงินสมนาคุณพิเศษ	Q.5.1.2-01 ประกาศการประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ด้านการเรียนการสอนของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (PSU-TPSF) Q.5.1.2-02 ขั้นตอนเข้าสู่มาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ ม.สงขลานครินทร์ PSU-TPSF Q.5.1.2-03 แบบรายงาน/ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี
Q 5.1.3 ensure that trainers are current in the relevant field.	Q 5.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมยังคงปฏิบัติงานอยู่ในสาขาที่เกี่ยวข้อง	หลักสูตรฯ มีนโยบายกำหนดการปฏิบัติงานให้อาจารย์ในแต่ละสาขา/อนุสาขา ได้ทำงานบริหารผู้ป่วยในระบบที่อาจารย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะโดยมีตารางการปฏิบัติงานอาจารย์ชัดเจน ซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมปฏิบัติงานอยู่ในสาขาที่เกี่ยวข้อง	Q.5.1.3 – Q.5.1.4 1) หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญ มอ.พ.ศ.2561 หน้า 327-329 ภาคผนวกที่ 23 รายชื่ออาจารย์คุณวุฒิ 2) ตัวอย่างวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญสาขารังสีวิทยาวิจัญของ
Q 5.1.4 ensure that trainers with a sub-	Q 5.1.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่	หลักสูตรฯ มีนโยบายกำหนดให้อาจารย์มีคุณสมบัติผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ และมีวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ ในสาขาต่าง ๆ ได้แก่ วุฒิบัตรสาขารังสีวิทยาวิจัญ อนุสาขา	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
speciality function are approved for relevant specific periods during the education and for other periods of education dependent on their qualifications.	มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขายังคงมีวุฒิปริญญาหรือหนังสืออนุมัติของสาขาอื่นๆในช่วงที่ให้การฝึกอบรม	รังสีร่วมรักษาของลำตัว อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง ปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลและควบคุมการฝึกอบรม	อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม 3) ตารางปฏิบัติงานอาจารย์ 4) แผนอัตรากำลังอาจารย์ของภาควิชา 2563-2566 5) ตัวอย่าง CME ของอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม
Q 5.1.5 reward participation in programmes for developing their educational expertise.	Q 5.1.5 ให้รางวัลแก่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่พัฒนาตนเองด้านการเรียนการสอน	หลักสูตรฯ มีการพิจารณาเพื่อเลือกอาจารย์ผู้สมควรได้รับการยกย่องด้านการเรียนการสอนโดยเสนอชื่อต่อคณะฯ เพื่อรับการคัดสรรร่วมกับตัวแทนจากภาควิชาฯ อื่นๆ ซึ่งมหาวิทยาลัยมีระบบการตรวจสอบและให้ตำแหน่งด้านการเรียนการสอนเพื่อการพัฒนาการเรียนการสอน โดยประเมินอย่างเป็นระบบโดยมีการให้ตำแหน่งและเงินสมนาคุณในอาจารย์ที่พัฒนาตนเองได้ตามข้อกำหนดของมหาวิทยาลัย	Q.5.1.5-01 การพิจารณาการคัดเลือกอาจารย์ตัวอย่างดีเด่นของมหาวิทยาลัย Q.5.1.5-02 เสนอรายชื่ออาจารย์เพื่อคัดเลือกอาจารย์ตัวอย่างแต่ละด้าน Q.5.1.5-03 มหาวิทยาลัยให้รางวัลและเอกสารแต่งตั้งอาจารย์ในการมีส่วนร่วมในการฝึกอบรมตาม PSU-TPSF
Q 5.1.6 engage educational expertise in trainer development.	Q 5.1.6 ให้ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนาอาจารย์	- คณะแพทยศาสตร์ มีอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษาเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในระดับคณะฯ - คณะแพทยศาสตร์ จัดให้มีการพัฒนาอาจารย์ด้านความเป็นครู และด้านวิชาชีพ โดยกำหนดให้อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องผ่านการอบรมแพทยศาสตรศึกษา รวมถึงมีการฝึกอบรมด้านแพทยศาสตรแก่อาจารย์เป็นระยะ	Q.5.1.6-01 โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ Q.5.1.6-02 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ Teaching on the run เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านแพทยศาสตรพื้นฐานสำหรับอาจารย์ใหม่ Q.5.1.6-03 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรตามเกณฑ์ WFME (อ.สมชาย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา) Q.5.1.6-04 หนังสือเชิญ อ.วีระวัฒน์ คิตติ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			(WFME)

5.2 TRAINER OBLIGATIONS AND TRAINER DEVELOPMENT

ภารกิจที่ต้องปฏิบัติและการพัฒนาอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 5.2.1 ensure that trainers have time for teaching, supervision and learning.	B5.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีเวลาเพียงพอสำหรับการให้การฝึกอบรม ให้คำปรึกษาให้การกำกับดูแล และเรียนรู้	- หลักสูตรฯ ดำเนินนโยบายให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีหน้าที่หลักด้านการเรียนการสอน ร่วมกับงานด้านอื่นๆ เช่น การบริการวิชาการ และงานวิจัย เป็นต้น ตามระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ โดยได้ทำข้อตกลงภาระงานอาจารย์และจัดสรรตารางการปฏิบัติงานที่รองรับภาระงานทุกด้านของภาควิชาฯ โดยมีความสมดุลระหว่างภารกิจของแต่ละคน ซึ่งอาจารย์จะปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ผู้เข้ารับฝึกอบรม ทำให้เกิดการเรียนการสอนควบคู่ไปกับการดูแลผู้ป่วยประจำวัน - ด้าน “teaching” มีตารางหน้าที่รับผิดชอบดูแลการเรียนการสอนแพทย์ผู้เข้ารับฝึกอบรมอย่างชัดเจน เช่น กิจกรรมวิชาการ การสอนภาคทฤษฎี งานบรรยาย ภาคปฏิบัติ ในการตรวจทางรังสีวิทยาของแต่ละระบบ จึงทำให้มั่นใจได้ว่าอาจารย์มีเวลาเพียงพอสำหรับการสอน - ด้าน “supervising” ให้ความสำคัญกับการเป็นอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมกำกับดูแล และให้คำปรึกษาสำหรับแพทย์ฝึกอบรมในทุกกิจกรรมของการฝึกอบรมทั้งในเวลาและนอกเวลา นอกจากนี้ยังกำหนดให้มีอาจารย์รับผิดชอบให้คำปรึกษาแก่แพทย์ฝึกอบรมทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปและที่ปรึกษาด้าน	B.5.2.1-01_เอกสารข้อตกลงภาระงานของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (TOR) B.5.2.1-02_สัดส่วนภาระงานด้านการสอนและด้านอื่นๆ B.5.2.1-03_ตารางปฏิบัติงานอาจารย์ B.5.2.1-04_ตารางกิจกรรมประจำเดือน B.5.2.1-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 299 ภาคผนวกที่ 19 แบบบันทึกการให้คำปรึกษาโดยอาจารย์ที่ปรึกษา B.5.2.1-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 13-14 ข้อ 6.1.1.1 และ 6.1.1.2 การสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ B.5.2.1-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่ง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		งานวิจัย จึงทำให้มั่นใจได้ว่าอาจารย์มีเวลาเพียงพอสำหรับการกำกับดูแลและให้คำปรึกษา - ด้าน “learning” หลักสูตรฯ กำหนดให้มีวันวิจัย 1 วัน/สัปดาห์ ให้อาจารย์มีเวลาสำหรับทำงานวิจัยของตนเองและให้คำปรึกษาแก่แพทย์ผู้เข้ารับฝึกอบรมself-studyหรือเข้าร่วมการอบรมด้านการศึกษา จึงทำให้มั่นใจได้ว่าอาจารย์มีเวลาเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ พัฒนาตนเองและ มีงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง	ภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปของผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.5.2.1-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 308-309 ภาคผนวกที่ 20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.5.2.1-09_หนังสือรับรองโครงการวิจัยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม2559-2560 B.5.2.1-10_ผลงานวิจัยตีพิมพ์ของอาจารย์ย้อนหลัง 5 ปี B 5.2.1-11_ตัวอย่างรายงาน CME การเข้าร่วมกิจกรรมด้านแพทยศาสตร์ศึกษา
B 5.2.2 provide faculty development of trainers and supervisors.	B5.2.2 จัดให้มีการพัฒนาอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและอาจารย์ผู้กำกับดูแลการฝึกอบรม	หลักสูตรฯ ส่งเสริมและดำเนินการให้ - อาจารย์ทุกคนเป็นอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมในรายวิชาต่างๆ ตามหลักสูตรโดยมีหัวหน้าภาควิชาฯ และรองหัวหน้าภาควิชาฯ ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาเป็นอาจารย์ผู้กำกับดูแลการฝึกอบรม - อาจารย์ผู้กำกับดูแลการฝึกอบรมและอาจารย์ทุกคนต้องผ่านการอบรมด้านแพทยศาสตร์ศึกษา - ส่งเสริมและดำเนินการให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาอาจารย์ เช่น non-teachincal skill workshop, communication skill, การ coaching และการอบรมด้านแพทยศาสตร์ศึกษาตามที่ภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์จัด - อาจารย์ใหม่ทุกคนต้องได้รับการศึกษาหรือฝึกอบรมต่อในต่างประเทศเพื่อพัฒนาความสามารถในวิชาชีพในสาขาที่กำหนดภายในระยะเวลาสองปี - อาจารย์ทุกคนต้องผ่านการอบรมการทำงานวิจัย และสนับสนุนให้มีการทำงาน	B.5.2.2-01_วิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ปิงบประมาณ 2560-2564 (หน้า 12-17 แผนกลยุทธ์ด้านการเรียนการสอนหลังปริญญา) B.5.2.2-02_โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะ B.5.2.2-03_อบรมเชิงปฏิบัติการ non-teachincal skill workshop สำหรับอาจารย์ B.5.2.2-04_โครงการ communication skill ภาควิชาสูติเวชและภาควิชารังสี B.5.2.2-05_อบรม communication for

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		วิจัยเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด	change โดยราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (หนังสืออนุมัติเดินทาง อ.ปราโมทย์) B.5.2.2-06_อบรม The 7th PSU Education Conference “Higher education for on ALL: surviving in times of change” วันที่ 13-14 ธันวาคม 2561 B.5.2.2-07_กรอบสมรรถนะอาจารย์ตาม PSU-TPSF B.5.2.2-08_ตัวอย่างหนังสืออนุมัติการพัฒนาอาจารย์ตาม PSU-TPSF(อ.ศุภิกา/อ.นันทกา) B.5.2.2-09_ตัวอย่างรายงาน CME การเข้าร่วมกิจกรรมด้านแพทยศาสตร์ศึกษา B.5.2.2-10_การอบรม teaching portfolio และการเขียนแผนการสอน B.5.2.2-11_ทุนส่งเสริมพัฒนาอาจารย์เช่น AMEE
B 5.2.3 ensure periodic evaluation of trainers.	B5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการประเมินอาจารย์เป็นระยะ	- คณะแพทยศาสตร์และภาควิชาฯ มีนโยบายให้อาจารย์ในหลักสูตรฯ ทุกคนได้รับการประเมินการปฏิบัติงานในทุกด้านเป็นประจำ ประกอบด้วย TOR และการประเมิน 360 องศาเป็นประจำทุกปี - อาจารย์ทุกคนจะได้รับการประเมินด้านการสอน (PSU-TPSF) เป็นประจำทุกปี - มีการประเมินอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมโดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเมื่อ	B.5.2.3-01_นโยบายและแผนการประเมินอาจารย์ B.5.2.3-02_ตัวอย่างรายงานการประเมินอาจารย์ประจำปี B.5.2.3-03_ประกาศการประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ด้านการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		สิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละเดือนตามตารางหมุนเวียนปฏิบัติงาน เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ - มีการประเมินอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมประจำปีโดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	เรียนการสอนของมหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ (PSU-TPSF) B.5.2.3-04_ตัวอย่างหนังสืออนุมัติการประเมินอาจารย์ตาม PSU-TPSF(อ.ศุภิกา/อ.นันทกา) B.5.2.3-05_ติดตามภาระงานของอาจารย์ B.5.2.3-06_แบบประเมิน 360 องศา B.5.2.3-07_ผลประเมินอาจารย์โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรม
Quality development standards: The programme provider(s) should in the formulation and implementation of its staff policy	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ ในการกำหนดและดำเนินนโยบายด้านอาจารย์สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 5.2.1 include in staff development support for trainers regarding teacher education and further professional development, both in	Q 5.2.1 ให้การสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ ทั้งในด้านแพทยศาสตรศึกษา และการพัฒนาทางวิชาชีพ และการพัฒนาทางวิชาชีพ	คณะแพทยศาสตร์และภาควิชาฯ (หลักสูตรฯ) ให้การสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ในด้านแพทยศาสตรศึกษา และการพัฒนาวิชาชีพทางด้านความชำนาญเฉพาะสาขา โดยภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีโอกาสเข้ารับการฝึกอบรมเป็นระยะ ทั้งที่จัดการอบรมโดยคณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัย รวมถึงการเข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งในและต่างประเทศ	Q.5.2.1-01_วิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ปิงปประมาณ 2560-2564 (หน้า 12-17 แผนกลยุทธ์ด้านการเรียนการสอนหลังปริญญา) Q.5.2.1-02_โครงการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ของคณะ Q.5.2.1-03_อบรมเชิงปฏิบัติการ non-

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
their speciality and in educational expertise.			teachincal skill workshop สำหรับอาจารย์ Q.5.2.1-04_โครงการ communication skill ภาควิชาสูติรีเวชและภาควิชารังสี Q.5.2.1-05_อบรม The 7th PSU Education Conference “Higher education for on ALL: surviving in times of change” วันที่ 13-14 ธันวาคม 2561 Q.5.2.1-06_ตัวอย่างรายงาน CME การเข้าร่วมกิจกรรมด้านแพทยศาสตร์ศึกษา Q.5.2.1-07_ตัวอย่าง CME หน่วยกิตกิจกรรมวิชาการการพัฒนาทางวิชาชีพ Q.5.2.1-08_การอบรม teaching portfolio และการเขียนแผนการสอน Q.5.2.1-09_ทุนส่งเสริมด้านวิจัย Q.5.2.1-10_ทุนส่งเสริมด้านพัฒนาวิชาชีพ Q.5.2.1-11_ทุนส่งเสริมด้านแพทยศาสตรศึกษา ตัวอย่าง AMEE
Q 5.2.2 appraise and recognise meritorious academic activities in functions as trainers, supervisors and teachers.	Q 5.2.2 ยกย่องและตระหนักถึงคุณค่าความเป็นอาจารย์ของผู้ให้การฝึกอบรม	ในการกำหนดและดำเนินนโยบายด้านอาจารย์ของสถาบัน สถาบันได้รวมถึงเรื่องการยกย่องและตระหนักถึงคุณค่าความเป็นอาจารย์ ดังนี้ - มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มีรางวัลสำหรับอาจารย์ดีเด่นในแต่ละด้าน - คณะแพทยศาสตร์จัดให้มีพิธีไหว้ครูทุกปีการศึกษา - คณะแพทยศาสตร์มีการจัดงานมุทิตาจิตอาจารย์ผู้เกษียณอายุราชการ	Q.5.2.2-01_หนังสือของมหาวิทยาลัยฯ เรื่องขอแจ้งผลการคัดเลือกอาจารย์ดีเด่นแต่ละด้านฯ และขอเชิญร่วมเป็นเกียรติในพิธีมอบรางวัล Q.5.2.2-02_คำตอบแทนการขอประเมินสมรรถนะอาจารย์ PSU-TPSF Q. 5.2.2-03_แบบประเมินการสอนของอาจารย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ต้องใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Q .5.2.2-04 _กำหนดการและภาพการจัดงาน เกษียณอายุราชการ(คณะแพทย์) Q .5.2.2-05 _ภาพบรรยากาศวันไหว้ครู
Q 5.2.3 define a ratio between the number of recognised trainers and the number of trainees ensuring close personal interaction and monitoring of the trainee.	Q 5.2.3 กำหนดอัตราส่วนระหว่างจำนวนอาจารย์ที่ได้รับการรับรองจากสถาบันต่อจำนวนแพทย์ฝึกอบรม เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรม ได้รับการดูแลและติดตามผลอย่างใกล้ชิด	หลักสูตรฯ กำหนดสัดส่วนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมต่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นไปตามข้อกำหนดในหลักสูตรฯ ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2560 คือ จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมปฏิบัติงานเต็มเวลาอย่างน้อย 2 คนต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 1 คน	Q.5.2.3-01 _หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสี พ.ศ. 2560 หน้า.28 ข้อ 8.2.2 จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม Q.5.2.3-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.306-307 ภาคผนวกที่ 20.2 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไปของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

Area 6: EDUCATIONAL RESOURCES

องค์ประกอบที่6: ทรัพยากรทางการศึกษา

6.1 PHYSICAL FACILITIES

สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must offer	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง จัด ให้แพทย์ฝึกอบรม		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
the trainee			
B 6.1.1 space and opportunities for practical and theoretical study.	B6.1.1 มีสถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	หลักสูตรฯ ภายใต้กำกับภาควิชาฯ และคณะแพทยศาสตร์มีทรัพยากรทางกายภาพเพื่อใช้ในการฝึกอบรม เพื่อโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ดังนี้ - สถานที่ในการฝึกอบรมทางทฤษฎี ในสาขาวิชาฯ มีห้องบรรยาย 3 ห้อง - สถานที่ในการฝึกอบรมทางปฏิบัติ ใช้อพ. สงขลานครินทร์เป็นสถานที่หลัก โดยมีห้องอ่านฟิล์ม คลินิกผู้ป่วยนอก(รังสีร่วมรักษา) ห้องฉุกเฉิน ห้องตรวจทางรังสีวิทยา ได้แก่ ห้อง Intervention ห้องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT) ห้องตรวจคลื่นสนามแม่เหล็ก (MRI) ห้อง Ultrasound ห้อง Flu/IVP ศูนย์ถันยเวช (Mammogram) ห้องตรวจทางรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และห้องตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์	B.6.1.1 - B.6.1.2 1) รายงานประเมินสถาบันฝึกอบรม 1 สด 56 2) แบบบันทึกฉบับ ก ข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไป สำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม 3) แบบบันทึกฉบับ ข ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะ สำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม 4) หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.25 ข้อ 9.ทรัพยากรทางการศึกษา 5) เว็บไซต์ห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ http://lib.med.psu.ac.th/libmed2557
B 6.1.2 access to up-to-date professional literature.	B6.1.2 เข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย	แพทย์ฝึกอบรมสามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ได้อย่างเพียงพอ ผ่านระบบเครือข่าย (WiFi) ทั้งในบริเวณอาคารเรียน อาคารโรงพยาบาล และหอพักแพทย์ได้ตลอด 24 ชั่วโมง มีระบบ Information technology (IT) ของหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สามารถเข้าใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้ แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมยังสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยได้หลายช่องทาง ได้แก่ 1. ผ่านทางหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งเป็นสมาชิกของวารสารทางการแพทย์ที่ทันสมัย และมีการสั่งซื้อตำราทางการแพทย์เพิ่มขึ้นเป็นประจำทุกปี มีจำนวนชนิดของวารสารทางรังสีวิทยาในห้องสมุดของคณะ/มหาวิทยาลัยซึ่งมีทั้ง hard copy และสามารถ download full text ได้ทาง online 2. ผ่านทางห้องสมุดของภาควิชา	
B 6.1.3 adequate	B6.1.3 สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและ	- คณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีระบบเครือข่าย (WiFi) ทั้งในบริเวณอาคารเรียนอาคารโรงพยาบาล และหอพักแพทย์	B.6.1.3-01 นโยบายด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
information and communication technology.	การสื่อสารได้อย่างเพียงพอ	ตลอด 24 ชม. - มีระบบ information technology (IT) ของห้องสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สามารถเข้าใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง โดยการเข้าถึงข้อมูลหรือใช้งานระบบเครือข่ายดังกล่าวจะต้องมีการระบุตัวตนเพื่อความปลอดภัยด้านข้อมูล และเป็นไปตามนโยบายการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของคณะฯ	B.6.1.3-02_โครงการปรับปรุงเครือข่าย Internet อาคารแพทยศาสตร์ศึกษาราชนครินทร์ B.6.1.3-03_กำหนดการปฐมนิเทศของคณะแพทยศาสตร์ การให้บริการและการสืบค้นข้อมูลของหอสมุดคณะแพทย B.6.1.3-04_เว็บไซต์ WiFi 1)เว็บไซต์คู่มือการใช้งานระบบคอมพิวเตอร์ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ 2)เว็บไซต์ห้องสมุด 3)รายชื่อจุด WiFi ของคณะแพทยศาสตร์ 4)การเข้าถึงข้อมูลระบบHIS 5)รายงานประชุมให้เข้าไปดูข้อมูลระบบHIS เพื่อทำวิจัย 6)ขอบเขตการเข้าดูข้อมูลผู้ป่วยของผู้วิจัย B.6.1.3-05_รายงานการดำเนินงานขององค์กร 2558 (แสดงวันตรวจประเมิน)
B 6.1.4 equipment for training in practical techniques.	B 6.1.4 มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติ	ในส่วนของเครื่องมือด้านรังสีวิทยาและอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติที่จำเพาะสำหรับสาขาวิชารังสีวิทยาวิทยานิพนธ์นั้นภาควิชาฯ มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีความทันสมัยและเพียงพอ ดังรายละเอียดต่อไปนี้ - CT 3เครื่อง(รวมที่ ER) - MRI 3เครื่อง(รวม MSK) - เอกซเรย์หลอดเลือด6เครื่อง (รวม NIVR) - Fluoroscope 1 เครื่อง	B.6.1.4-01_หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ. 2561 หน้า.29 ข้อ 9.ทรัพยากรทางการศึกษา B.6.1.4-02_แบบบันทึก ฉบับ ข. ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.6.1.4-03_โครงการปรับปรุงหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ B.6.1.4-04_รายงานเรื่องการสนับสนุนวัสดุ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- Ultrasound 10 เครื่อง - Portable ultrasound 1 เครื่อง - Mammogram 2เครื่อง - เครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์ระบบดิจิทัล 3 เครื่อง (รวมที่ ER) - มีเครื่องคอมพิวเตอร์work station6 เครื่อง - มีคอมพิวเตอร์สำหรับแปลผลภาพรังสีวินิจฉัยพร้อมระบบ PACS (Picture Archiving and Communication System) และ HIS(Hospital Information System)	อุปกรณ์ทางการแพทย์ประจำปีของมูลนิธิโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
B 6.1.5 a safe learning environment.	B 6.1.5 มีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย	หลักสูตรฯ มีนโยบายจัดการสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้ให้มีความปลอดภัยสำหรับ นักศึกษา คณาจารย์ บุคลากรผู้ป่วยและญาติ ดังนี้ - มีระบบรักษาความปลอดภัยใน รพ. ตลอด 24 ชม. - มีระบบรักษาความปลอดภัยในการเข้า-ออกภาควิชา โดยใช้บัตรประจำตัวแพทย์ในการผ่านเข้า-ออก ในและนอกอาคาร - มีห้องพักรอเวลาสำหรับผู้เข้ารับการรักษา - มีการซ้อมแผนอัคคีภัยทุกอาคารทุกปี - มีระบบการจัดขยะที่เป็นมาตรฐาน เช่น การแยกขยะติดเชื้อ - มีระบบดูแลสภาพแวดล้อมของมหาวิทยาลัย - มีรองคณบดีฝ่ายโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม ดูแลสภาพแวดล้อมภายในคณะให้ปลอดภัยและน่าอยู่ - มีแนวทางการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อวัณโรคภายในโรงพยาบาล - มีการวัดปริมาณรังสีประจำปีบุคคลชนิด OSL	B.6.1.5-01_แผนบริหารความเสี่ยง Re-accreditation แผนปฏิบัติการของโรงพยาบาล B.6.1.5-02_โครงสร้างคุณภาพและการบริหารความเสี่ยงด้านClinic&Non clinic_Physical B.6.1.5-03_ความปลอดภัยจากการสแกนบัตรและติดบัตรสมาร์ทบุคลิกภาพของคณะ(ข้อมูลสำคัญแสดงวันประเมิน) B.6.1.5-04_แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย B.6.1.5-05_คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.มอ.2561 1.แนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อ TB 2.แนวปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อจากเข็มตำ 3.การฉีดวัคซีนใหญ่ประจำปี 2561 4.กำหนดการทดสอบ Tuberculin ให้บุคลากร ปี 2561

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			5.แนวทางปฏิบัติในการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล 6. แนวทางปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ B.6.1.5-06_ประกาศแนวปฏิบัติการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันของนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ บุคลากร และผู้เข้าฝึกอบรมฯ ที่ปฏิบัติงานใน รพ.มอ. B.6.1.5-07_รายงานปริมาณรังสีบุคคล B.6.1.5-08_ใบอนุญาตครอบครองการใช้เครื่องกำเนิดรังสีโดยสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ B.6.1.5-09_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน (แสดงในวันประเมิน)
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.1.1 regularly update the physical facilities and equipment	Q 6.1.1 ปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพและความพร้อมของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ	- โรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีระบบการดูแลสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ และการจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ที่จำเป็นให้ทันสมัย และเพียงพอกับการใช้งานและการฝึกอบรม รวมถึงการจัดที่พักให้กับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในช่วงเวลาที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	Q.6.1.1-01_งบประมาณรายจ่ายการดำเนินการและครุภัณฑ์ ปี 2563 Q.6.1.1-02_รายงานเรื่องการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ประจำปีของมูลนิธิ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
regarding their appropriateness and quality in relation to postgraduate education.	ให้เหมาะสมสำหรับการฝึกอบรม	- เครื่องมือการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยได้รับการทำ quality control เป็นประจำ และได้รับการทำสัญญาซ่อมบำรุงเพื่อการบำรุงรักษาตามระยะเวลาและประกันเวลาในการมาซ่อมแซมแก้ไข	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ Q.6.1.1-03 _ตัวอย่างการดูแลซ่อมบำรุงเครื่องเอกซเรย์ตามระยะเวลา Q.6.1.1-04 _รายงานการทำ QC เครื่องมือการตรวจทางรังสีวินิจฉัย Q.6.1.1-05 _โครงการปรับปรุงอาคารศรีเวชวัฒน์_ชั้น 12 ภาควิชารังสีวิทยา Q.6.1.1-06 _โครงการปรับปรุงเครือข่าย Internet อาคารแพทยศาสตรศึกษาราช นครินทร์ Q.6.1.1-07 _รายชื่อจุด WiFi ในคณะแพทยศาสตร์

6.2.LEARNING SETTINGS

การจัดการการเรียนรู้ในการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.2.1 select and approve the learning settings.	B6.2.1 คัดเลือกและรับรอง การเป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ ใช้โรงพยาบาลสงขลานครินทร์เป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม โดยได้ผ่านการประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งล่าสุดที่มีการตรวจเยี่ยมเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556 มีผลการ	B.6.2.1-01 _รายงานผลตรวจประเมินเพื่อประกันคุณภาพการศึกษาศาสนาบัณฑิตวิทยาลัยจากราชวิทยาลัยรังสีเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		ประเมินระดับดีเยี่ยม - คณะแพทยศาสตร์ได้รับการรับรองคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม ดังต่อไปนี้ 1. การรับการประเมินคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX200) 2. การรับรองสถาบันตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (WFME Global Standards, Basic Medical Education) 28 สิงหาคม 2558 – 27 สิงหาคม 2563 3. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) พ.ศ. 2560 (22 สิงหาคม 2560 – 21 สิงหาคม 2563) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) - ในส่วนที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเลือกเป็นสถาบันฝึกอบรมกิจกรรมเลือก หลักสูตรฯ อนุญาตให้เลือกสถาบันในประเทศที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ หรือสถาบันที่มีรังสีแพทย์ประจำอยู่ และมีจำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอต่อการฝึกอบรม หรือ สถาบันต่างประเทศ	B.6.2.1-02_แบบรายงานศักยภาพและจำนวน ที่รับฝึกอบรมได้และการรับจริง 1 สด 61 B.6.2.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 29 ข้อ 9 ทรัพยากรทางการศึกษา B.6.2.1-04_แบบบันทึกฉบับ ก.ข้อมูลตาม เกณฑ์ทั่วไปสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.6.2.1-05_แบบบันทึกฉบับ ข.ข้อมูลตาม เกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.6.2.1-06_ผลการประเมินการประกัน คุณภาพ HA B 6.2.1-07_ประกาศการประเมิน HA B 6.2.1-08_สรุปข้อมูลแพทย์ผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม PSU เลือกไป elective สถาบัน ภายนอก
have access to	ต้องเข้าถึง		
B 6.2.2 sufficient clinical/practical facilities to support the delivery of learning.	B6.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียง สำหรับสนับสนุนการเรียนรู้	หลักสูตรฯ มีการจัดหาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการฝึกอบรมอย่างเพียงพอ ดังนี้ - มีระบบ PACS สำหรับค้นหาภาพเอกซเรย์ - มีระบบ HIS สำหรับค้นหาข้อมูลผู้ป่วย - มีเครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับแปลผลภาพเอกซเรย์ - มีห้องสมุด/ห้องประชุมและห้องพัก - มี wifi internet ของโรงพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์ (โดยมี การระบุ ตัวตนเพื่อความปลอดภัย) ซึ่งมีความเร็วอย่างเพียงพอ และเสถียร	B.6.2.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 29 ข้อ 9 ทรัพยากรทางการศึกษา B.6.2.2-02_แบบบันทึกฉบับ ก ข้อมูลตาม เกณฑ์ทั่วไปสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.6.2.2-03_แบบบันทึกฉบับ ข ข้อมูลตาม เกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.6.2.2-04_รายชื่อจุด WiFi ในคณะ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- มีเครื่องมือ/อุปกรณ์การตรวจทางรังสีวิทยาที่ทันสมัยและเพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติ	แพทยศาสตร์
B 6.2.3 a relevant number of patients.	B6.2.3 จำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอ	- โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เป็นโรงพยาบาลตติยภูมิขั้นสูง (Super tertiary care center)เป็นศูนย์การรักษาและรับผู้ป่วยที่ใหญ่ที่สุดในภาคใต้ เช่น ในปี พ.ศ.2560 มีจำนวนผู้ป่วยนอก 967,622 ราย ผู้ป่วยใน 40,936 ราย รวมจำนวนผู้ป่วย พ.ศ.2560 1,008,558 รายในจำนวนผู้ป่วยดังกล่าวมีผู้ป่วยที่ส่งตรวจเอกซเรย์และทำหัตถการเฉพาะทางสาขารังสีวินิจฉัย365,829 รายต่อปี - หลักสูตรฯ มีจำนวนและความหลากหลายของผู้ป่วยเพื่อการฝึกปฏิบัติทางรังสีวิทยาวินิจฉัยที่เพียงพอ ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่สามารถนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	B.6.2.3 – B.6.2.4 1. หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 29 ข้อ 9 ทรัพยากรทางการศึกษา 2. แบบบันทึกฉบับ ก_ข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไปสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม 3. แบบบันทึกฉบับ ข_ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม
B 6.2.4 an appropriate case-mix of patients and patient materials to meet intended educational outcomes, including the use of both inpatient and outpatient (ambulatory) care and on-duty activity.	B 6.2.4 จำนวนและความหลากหลายของผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ ที่สามารถนำไปสู่ผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์		
Quality development standards: The programme provider(s) should by the choice of	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร จัดให้มีแหล่งการเรียนรู้ ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ฝึกอบรมมีประสบการณ์การเรียนรู้		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
learning settings ensure education			
Q 6.2.1 in promotion of health and prevention of disease.	Q 6.2.1 ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	- หลักสูตรฯ จัดการเรียนการสอนด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคในรายวิชาการบริหารจัดการสำหรับแพทย์ (Management for Physician) และความรู้ด้านบูรณาการโดยราชวิทยาลัยรังสี ซึ่งเป็นรายวิชาที่บูรณาการการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพได้แก่ - Patient safety - การจัดการคุณภาพการรักษาพยาบาล - Hospital Accreditation (HA) และการบริหารความเสี่ยงและการจัดการข้อร้องเรียน - การดูแลตนเองของแพทย์ : Physician Health - Trust and Empathy in Doctor Patient Relationship - Health Economics นอกจากนี้โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ยังเป็นแหล่งศึกษาฐานงานด้านการประกันคุณภาพโรงพยาบาลรวมถึงเรื่อง Risk management และ Patient safety ทำให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ร่วมกับการปฏิบัติงานจริง	Q.6.2.1-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ .พ.ศ. 2561 หน้า 82 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชา management for physician) Q.6.2.1-02_ตารางสอนวิชา management for physician Q.6.2.1-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ .พ.ศ. 2561 หน้า 77-79 ภาคผนวกที่ 2.3 ความรู้ด้านบูรณาการ Q.6.2.1-04_ตารางสอนความรู้ด้านบูรณาการของราชวิทยาลัยรังสี 2559 Q.6.2.1-05_รายงานผลสำรวจเรื่องความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย Q.6.2.1-06_หนังสือขอให้ resident ร่วมในทีมบริหารทำงานด้านคุณภาพของภาควิชา
Q 6.2.2 in hospitals (general hospitals and, when relevant, academic teaching hospitals) and in community based facilities.	Q 6.2.2 ในโรงพยาบาล (รพ.ทั่วไป รพ.ศูนย์ รพ.มหาวิทยาลัย) และในชุมชน	หลักสูตรฯ เปิดโอกาสให้มีวิชาเลือก (Elective) ในสถาบันอื่นทั้งในและนอกประเทศ รวมเวลาทั้งสิ้น 3 เดือนตลอดหลักสูตร 3 ปี เพื่อเพิ่มพูนทักษะและมีโอกาสได้เรียนรู้จากโรงพยาบาลหลายระดับ เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯ ได้เพิ่มเติมหลักฐานหนังสือส่งแพทย์ประจำบ้านไป elective ณ รพ.อุดรธานี)	Q.6.2.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 14-16 ข้อ 6.1.2 การหมุนเวียนศึกษาและปฏิบัติงาน (Elective) Q 6.2.2-02_หนังสือส่งไป Elective ในประเทศและต่างประเทศ Q.6.2.2-03_หนังสือส่งแพทย์ประจำบ้านไป Elective ณ รพ.อุดรธานี

6.3 INFORMATION TECHNOLOGY

เทคโนโลยีสารสนเทศ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.3.1 ensure access to web-based or other electronic media.	B6.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถเข้าถึงสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้	หลักสูตรฯ มีนโยบายถึงผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมที่มุ่งให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะทั้ง 6 ด้าน มีการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติมีการพัฒนาตนเองจากการปฏิบัติงาน สามารถศึกษาเพิ่มเติมด้วยตนเองโดยการค้นคว้าหาข้อมูลต่างๆ ทางวิชาการได้สะดวกตลอดเวลา และมีความทันสมัย โดยจัดให้มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้ที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก ดังนี้ 1. มีคอมพิวเตอร์ในห้องสมุดและห้องพักแพทย์ สำหรับสืบค้นข้อมูลต่างๆ 2. มีคอมพิวเตอร์ระบบ HIS สืบค้นข้อมูลสารสนเทศ รพ. และเวชระเบียน 3. มีระบบเครือข่ายไร้สาย (WiFi) ครอบคลุมทุกพื้นที่ตลอด 24 ชั่วโมงที่คณะจัดไว้สำหรับสืบค้นข้อมูลต่างๆโดยมีการระบุตัวตนเพื่อความปลอดภัยของข้อมูล 4. เป็นสมาชิกฐานข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้ง e-book, e-journal และ e-learning รูปแบบต่างๆ เพื่อการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านทางระบบห้องสมุดคณะ	B.6.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.29 ข้อ 9.ทรัพยากรทางการศึกษา B.6.3.1-02 _นโยบายด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอน B.6.3.1-03 _การเข้าถึงข้อมูลระบบ HIS B.6.3.1-04 _รายชื่อจุด WiFi ในคณะแพทยศาสตร์ B.6.3.1-05 _เว็บไซต์ห้องสมุด http://lib.med.psu.ac.th/libmed2016
B 6.3.2 use information and communication technology in an effective and ethical	B6.3.2 มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพและถูกหลักจริยธรรม	1) หลักสูตรฯ ภายใต้คณะแพทยศาสตร์มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการปฏิบัติงานตามพันธกิจ ซึ่งแยกออกเป็น 4 ฐาน คือ - ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (hospital information system; HIS) ซึ่งทำให้แพทย์ฝึกอบรมสามารถใช้ในการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้อาจารย์แพทย์ฝึกอบรม และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าถึงข้อมูลได้ตามลำดับชั้น	B.6.3.2-01 _หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.29 ข้อ 9.ทรัพยากรทางการศึกษา B.6.3.2-02 _นโยบายด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
way as an integrated part of the programme.		ของข้อมูลโดยกำหนดรหัสส่วนตัวในการเข้าถึงข้อมูล ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ รวมถึงการบริหารจัดการและบริหารผู้ป่วยเช่นบันทึกประวัติผู้ป่วยที่เคยแพ้ contrast media และปริมาณรังสีที่ผู้ป่วยได้รับจากการตรวจ - ระบบสารสนเทศการบริหารจัดการ (Management Information System; MIS) และระบบ intranet ซึ่งช่วยในการบริหารหลักสูตรสามารถติดตามการปฏิบัติงานของอาจารย์และข้อมูลด้านทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่เป็นปัจจุบันได้ - ระบบฐานข้อมูลการศึกษา (Education Management Information System; EMIS) ซึ่งรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาของคณะฯ - ระบบฐานข้อมูลการวิจัย (Research Management Information System; RMIS) ในการบริหารจัดการการวิจัยของคณะในทุกขั้นตอนซึ่งอำนวยความสะดวกในการลงทะเบียน เสนอโครงร่างวิจัย การขอทุนวิจัย รายงานความก้าวหน้า และตีพิมพ์งานวิจัย 2) หลักสูตรใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพ โดย - ภาควิชาฯ จัดเก็บ file lecture และ presentation ผ่าน google drive ของภาควิชาฯ - จัด teleconference - ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการประเมินการฝึกอบรมและการประเมินหลักสูตร ซึ่งส่วนหนึ่งเป็นการประเมินผ่านทาง google form และ Website คณะแพทยศาสตร์ - การสื่อสาร ใช้ e-mail, line, app ในการสื่อสารระหว่างอาจารย์แพทย์ แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและเจ้าหน้าที่ภาควิชา	สอน B.6.3.2-03_แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. 2559 B.6.3.2-04_การเข้าถึงระบบ HIS B.6.3.2-05_ขอบเขตการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยของผู้วิจัย B.6.3.2-06_ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศคณะและ intranet HIS-MIS(ตัวอย่างหน้าจอ) B.6.3.2-07_การจัดการด้านการสอนผ่านระบบ IT เช่น 1) ตัวอย่าง ภาพ Google Form_แบบสอบถาม Resident DX โดยใช้ QR code 2) ตัวอย่าง Google classroom สื่อการสอน Abdomen 3) ตัวอย่างภาพ Google drive กิจกรรมวิชาการ Activity B.6.3.2-08_คู่มือ E-learning Google classroom แพทยศาสตรศึกษา (วิชาวิทยาการแพทย์พื้นฐาน วิธีทางระบาดวิทยา และการบริหารจัดการ) B.6.3.2-09_หนังสือแจ้งแพทย์ใช้ทุนและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		3) หลักสูตรฯ ให้ความสำคัญกับจริยธรรมในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเป็นอย่างยิ่ง โดยให้อาจารย์ บุคลากร และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมยึดถือและปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. 2559 เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ หลักสูตรฯ มีแนวทางในการใช้สื่อ online อย่างถูกจริยธรรมตามประกาศแนวทางปฏิบัติในการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์ของผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพ พ.ศ. 2559 โดยได้แนบไว้ คู่มือแพทย์ประจำบ้าน	แพทย์ประจำบ้านประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนผ่าน website คณะโดยมีขั้นตอนการดำเนินการ B.6.3.2-10_ตัวอย่างภาพการใช้ LINE Groups PSU Radiology ในการสื่อสารเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม B.6.3.2-11_คู่มือแพทย์ประจำบ้าน
Quality development standards: The programme provider(s) should enable trainers and trainees to use existing and new information and communication technology for	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร ให้อาจารย์และแพทย์ฝึกอบรมสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่มีอยู่เดิมและที่มีใหม่ เพื่อ		
Q 6.3.1 self-directed learning.	Q 6.3.1 การเรียนรู้ด้วยตนเอง	- หลักสูตรฯ มีการดำเนินการให้อาจารย์และแพทย์ฝึกอบรมสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมเพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างอิสระ ดังนี้ • มีเครื่องคอมพิวเตอร์ที่สำนักงานภาควิชา ให้แพทย์ฝึกอบรมใช้ • มีระบบเครือข่าย (WiFi) ทั้งอาคารเรียนอาคารโรงพยาบาล และเขตที่	Q.6.3.1-01_นโยบายด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอน Q.6.3.1-02_การประเมินเทคนิควิธีปฏิบัติ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		พักตลอด 24 ชม. • เป็นสมาชิกฐานข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ทั้ง e-book, e-journal และ e-learning รูปแบบต่างๆ เพื่อการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านทางระบบห้องสมุดคณะแพทย์ฯ - จัดให้มีการฝึกอบรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้แก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และอาจารย์ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลและห้องสมุด เพื่อให้สามารถค้นคว้าได้ด้วยตนเอง	ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการสืบค้นข้อมูล Q.6.3.1-03_เว็บไซต์ห้องสมุด http://lib.med.psu.ac.th/libmed2016 Q.6.3.1-04_รายชื่อจุด WiFi ในคณะแพทยศาสตร์
Q 6.3.2 communication with colleagues.	Q 6.3.2 การสื่อสารกับเพื่อนร่วมงาน	- มีระบบ e-mail ของคณะให้กับบุคลากร อาจารย์แพทย์และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - มีระบบเบอร์โทรศัพท์ภายใน ที่เชื่อมโยงเครือข่ายไร้สายเข้ากับระบบโทรศัพท์ของโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากร ที่มรักษาสามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว - มีการให้รหัสติดต่อผ่านมือถือเป็นรายบุคคลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (เบอร์ star) - การสื่อสาร ใช้ e-mail, line, app ในการสื่อสารระหว่างอาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านและเจ้าหน้าที่ภาควิชา	Q.6.3.2-01_ตัวอย่างภาพการใช้ LINE Groups PSU Radiology ในการสื่อสาร เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม Q.6.3.2-02_เบอร์ star ของ resident
Q 6.3.3 accessing relevant patient data and health care information systems.	Q 6.3.3 การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับผู้ป่วยและระบบข้อมูลทางการแพทย์	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ซึ่งเป็นสถานที่ฝึกอบรมของหลักสูตรฯ มีระบบการบริหารจัดการการเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วย โดยจัดอบรมให้อาจารย์ใหม่ และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่มีอยู่ เพื่อการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง โดยให้รหัสผ่าน (username และ password) ในการเข้าถึงข้อมูลดังนี้ - เข้าถึงข้อมูลภาพถ่ายทางการแพทย์และผลรายงานฯ ได้ด้วยตนเองผ่านทางระบบ PACS(Picture Archiving and Communication System) - เข้าถึงข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับผู้ป่วยผ่านทางระบบ HIS(Hospital Information System) ของโรงพยาบาล เช่น เวชระเบียน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจทางพยาธิวิทยา	Q.6.3.3 – Q.6.3.4 1.การเข้าระบบ Hospital Information System 2.กำหนดการปฐมนิเทศของคณะแพทย์แนะนำระบบ 3.โปรแกรมการดูฟิล์มในระบบ PACS (ตัวอย่างหน้าจอ) 4.ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศบริหารจัดการ HIS-MIS (ตัวอย่างหน้าจอ)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.3.4 patient/practice managements.	Q 6.3.4 การบริหารจัดการ และบริบาลผู้ป่วย	รพ.สงขลานครินทร์ และภาคิวิชาฯ ดำเนินการให้อาจารย์และแพทย์ฝึกอบรมสามารถนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมมาบริหารจัดการและบริบาลผู้ป่วยในขั้นตอนต่างๆ - การตรวจผู้ป่วยนอกโดยใช้ program OPD-DOC - การตรวจผู้ป่วยในโดยใช้ program IPD-DOC - ระบบสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์และรายงานผลการตรวจทางรังสีผ่าน program HIS-VIEW - การแสดงผลภาพผลการตรวจทางรังสีวิทยาวินิจฉัยและการสืบค้นภาพถ่ายทางรังสีผ่านระบบ PACS - การส่งยาส่งตรวจทางรังสีและห้องปฏิบัติการระบบ electronic consultation การนัดและจัดตารางการตรวจ การบันทึกและการตรวจสอบเวชระเบียนผ่าน program HIS-VIEW	

6.4 CLINICAL TEAMS

ทีมการดูแลผู้ป่วย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.4.1 ensure experience of working in a team with colleagues and other health professionals.	B6.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการ จัดประสบการณ์ในการ ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับ ผู้ร่วมงานและบุคลากร วิชาชีพอื่น	หลักสูตรฯ มีนโยบายจัดให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีประสบการณ์เรียนรู้ในการปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ เป็นการทำงานแบบเป็นทีมและสหสาขาโดยมีการทำงานร่วมกับ - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วยกันในแต่ละระดับชั้นปี - แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต่างแผนก/ต่างสาขา	B.6.4.1-01 ตารางปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.6.4.1-02 หนังสือขอให้ แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่วมในทีมทำงานการประกันคุณภาพของภาควิชา(PCT)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- อาจารย์แพทย์ต่างสาขา - นักรังสีเทคนิค นักฟิสิกส์การแพทย์ - พยาบาลห้อง Intervention, CT และ MRI ฯลฯ - ผู้ช่วยพยาบาล - เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน ซึ่งปฏิบัติงานเป็นทีมในการให้การบริบาลผู้ป่วยทางด้านรังสีวินิจฉัย นอกจากนี้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมยังต้องมีบทบาทร่วมในการพัฒนา Patient care team และ ทีมดูแลผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน	B.6.4.1-03 รายงานการประชุม PCT ที่มีแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นกรรมการ (fast track stroke) B.6.4.1-04 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารของภาควิชารังสีวิทยาวันที่ 21 ธค 2561 B.6.4.1-05 รายงานการประชุมการเรียนการสอนวันที่ 16 มกราคม 2561 วาระ 1.4 case trauma
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.4.1 encourage learning in a multi-disciplinary/multiprofessional team.	Q 6.4.1 สนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสาขา/สหวิชาชีพ	แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับมอบหมายให้มีหน้าที่ ดังนี้ - รับคำปรึกษาแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขาอื่น ๆ ที่มาปรึกษาตามระดับสมรรถนะของความรู้ และสอบถามข้อมูลทางคลินิกที่จำเป็นเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันของสหสาขา - ปฏิบัติงานร่วมกับนักรังสีเทคนิคประจำเครื่องมือ รวมถึงพยาบาลซึ่งจะทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ - จัดให้มีการเรียนรู้ร่วมกันในการอภิปรายทบทวนผู้ป่วย ได้แก่ Interdepartment conference, MM conference	Q.6.4.1-01 หลักสูตรรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ.2561 หน้า 271-277 ภาคผนวกที่ 13 กิจกรรมวิชาการและรายละเอียดต่าง ๆ Q.6.4.1-02 หลักสูตรรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ.2560 หน้า 291-294 ภาคผนวกที่ 16 บทบาทหน้าที่การปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม Q.6.4.1-03 คำสั่งแต่งตั้งทีมพัฒนา Advanced HA

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Q.6.4.1-04 _หนังสือขอให้ แพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรมร่วมในทีมทำงานการประกัน คุณภาพของภาควิชา(PCT) Q.6.4.1-05 _ ตัวอย่างกิจกรรมและรูป บรรยาย MM conference
Q 6.4.2 promote development of ability to guide and teach other health professionals.	Q 6.4.2 ส่งเสริมการพัฒนาความสามารถในการแนะนำและสอนบุคลากรสุขภาพอื่น		

6.5 MEDICAL RESEARCH AND SCHOLARSHIP

การวิจัยและความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องทำ ให้เชื่อมั่นได้ว่า		
B 6.5.1 that the trainee achieves knowledge of and ability to apply the scientific basis and	B6.5.1 แพทย์ฝึกอบรมมีความรู้และสามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่	หลักสูตรฯ กำหนดนโยบายและพันธกิจให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสามารถและทักษะการรู้จักคิดอย่างมีวิจารณญาณ โดยจัดให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่องตลอดหลักสูตรฯ และนำเสนอให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิทยานิพนธ์พิจารณา โดย	B.6.5.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 80-85 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตรฯ ป.บัณฑิต (วิชาการทาง ระบาดวิทยา) B.6.5.1-02 _ตารางสอนรายวิชาวิชาการทาง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
methods of the chosen field of medicine.	ฝึกอบรม	- จัดการเรียนการสอนรายวิชา 350 – 790 วิธีการทางระบาดวิทยา และ รายวิชา 350 – 800 สารนิพนธ์ ในหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก เพื่อให้แพทย์มีความรู้ ความสามารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ - ในการปฏิบัติงานประจำ การจัดกิจกรรมทางวิชาการ ตลอดจนการวิจัย จะมีการประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ และทางรังสีวิทยามาใช้ประกอบการพิจารณาวางแผนการรักษาและการดำเนินการต่าง ๆ - สามารถบูรณาการความรู้ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่ฝึกอบรม มาเป็นผลงานวิจัยและตีพิมพ์	ระบาดวิทยา B.6.5.1-03_ตารางกิจกรรมวิชาการ Activity (research progression และ research camp) B.6.5.1-04_EC รายชื่อโครงการวิจัยของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม (2559-2560) B.6.5.1-05_ตัวอย่างผลการตีพิมพ์จากการศึกษารายวิชาสารนิพนธ์แสดงถึงการประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวกับสาขาวิชารังสีวิทยาวิจัฉัย
B 6.5.2 adequate integration and balance between training and research.	B6.5.2 มีการบูรณาการระหว่างการฝึกอบรมกับการวิจัยอย่างเพียงพอและสมดุล	หลักสูตรฯ มีนโยบายและจัดการเรียนรู้ที่มีการบูรณาการระหว่างการฝึกอบรมกับการวิจัยอย่างเพียงพอและสมดุล ดังนี้ - ภาคทฤษฎี จัดการสอนด้านระบาดวิทยาในหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก - ในการให้การฝึกอบรมนั้น มีตารางกิจกรรมชัดเจนที่สร้างสมดุลของเวลาโดยการ จัด Research progression (วันศุกร์ที่ 2 ของเดือนและ Research camp(จัดปีละ 1 ครั้งสำหรับผู้เข้าอบรมชั้นปีที่ 1) - มีกำหนดวันหยุดเพื่อให้ทำวิจัยทั้งสิ้น 30 วัน โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถกำหนดวันหรือเลือกวันหยุดได้ด้วยตนเอง - มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยคอยดูแลแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นรายบุคคล	B.6.5.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 20 ข้อ 6.3 การทำวิจัย B.6.5.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 89-91 ภาคผนวกที่ 5 การทำวิจัยเพื่อรับรองวุฒิบัตรฯ B.6.5.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 80-85 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต(วิชาการระบาดวิทยาและวิชาสารนิพนธ์) B.6.5.2-04_ตารางกิจกรรม activity B.6.5.2-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 308-309 ภาคผนวกที่

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			20.3 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยสำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.6.5.2-06 _แบบติดตามงานวิจัยวิชาการ ระบาดวิทยา
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.5.1 encourage trainees to engage in medical research and quality development of health and the health care system.	Q 6.5.1 ส่งเสริมให้แพทย์ฝึกอบรมมีส่วนร่วมในงานวิจัยทางการแพทย์และ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพในระบบบริหารสุขภาพ		
Q 6.5.2 provide sufficient time within the programme for trainees to undertake research.	Q 6.5.2 จัดสรรเวลาสำหรับทำงานวิจัยระหว่างการฝึกอบรมที่เพียงพอ	- หลักสูตรฯ กำหนดให้มีวันหยุดทำวิจัย (research time-out) 30 วันตลอดหลักสูตร 3 ปี โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้กำหนดด้วยตนเอง - จัดให้มีกิจกรรมวิชาการ Research progression และ Research camp	Q.6.5.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 89-91 ภาคผนวกที่ 5 การทำวิจัยเพื่อรับรองวุฒิบัตร Q.6.5.2-02 _ตารางกิจกรรม activity (research progressionและresearch camp) Q.6.5.2-03 _ตัวอย่างตารางกำหนดขอหยุด

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.5.3 give access to research facilities and activities in the training settings.	Q 6.5.3 จัดให้มีการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัยและกิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้อง	- หลักสูตรฯ และคณะแพทย์ฯ ได้จัดสรรทรัพยากรและสิ่งอำนวยความสะดวกให้แก่คณาจารย์และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมดังนี้ 1. หน่วยส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการ ทำหน้าที่ส่งเสริมการทำวิจัย ได้แก่ การจัดหาทุน จัดหาผู้ช่วยวิจัย จัดอบรมการทำวิจัย นำเสนอผลงาน และตีพิมพ์ 2. มีคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ทำหน้าที่พิจารณาทั้งในด้านความเหมาะสมของการวิจัยและจริยธรรมการวิจัย 3. มีหน่วยระดับมหาวิทยาลัยที่ช่วยเรื่องการให้ความรู้ ให้คำปรึกษามีการเรียนการสอนด้านวิจัยจนถึงหลักสูตรดุสิตบัณฑิต และมีคลินิกวิจัยให้คำปรึกษาการทำงานวิจัย 4. มีระบบสารสนเทศที่ช่วยในการสืบค้นข้อมูลสำหรับการทำวิจัย 5. ห้องสมุดจัดหาฐานข้อมูล การค้นคว้าข้อมูลการทำวิจัย ช่วยจัดหาเอกสาร/งานวิจัยผ่านห้องสมุดทั่วประเทศและทั่วโลก 6. มีห้องปฏิบัติการงานวิจัยสำหรับงานวิจัยพื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์ ภาควิชาชีวเวชศาสตร์ อาคารวิจัยรัตน ประธานราชภัฏนิกร 7. มีกิจกรรม research progression และ research camp 8. หน่วยวิเทศสัมพันธ์ มีหน้าที่จัดหาอาจารย์ต่างชาติช่วยตรวจภาษาของงานวิจัย	ทำวิจัยของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม Q.6.5.3-01_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 20 ข้อ 6.3 การทำวิจัย Q.6.5.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 89-91 ภาคผนวกที่ 5 การทำวิจัยเพื่อรับรองวุฒิบัตรฯ Q.6.5.3-03_วิสัยทัศน์ พันธกิจ ด้านงานวิจัยคณะแพทย์ ปี 2560-2564 หน้า 18-20 Q.6.5.3-04_ระบบสนับสนุนการวิจัยของสถาบัน RMIS Q.6.5.3-05_รายงานฐานข้อมูลที่มีในห้องสมุด และระบบการสืบค้นและอำนวยความสะดวก Q.6.5.3-06_เว็บไซต์ของหน่วยส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการ Website ใหม่ของคณะ http://apdu.medicine.psu.ac.th/2018 website เก่าของคณะ http://medinfo2.psu.ac.th/research/apdu/ Q.6.5.3-07_ตัวอย่างรายชื่อ resident ที่ได้ทุนไปนำเสนอผลงานทางวิชาการต่างประเทศ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			Q.6.5.3-08 _ตารางกิจกรรม activity Q.6.5.3-09 _การเข้าถึงข้อมูลระบบ HIS

6.6 EDUCATIONAL EXPERTISE

ความเชี่ยวชาญทางการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a policy on the use of educational expertise relevant in	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายเพื่อให้มีการนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับ		
B 6.6.1 programme planning.	B6.6.1 การจัดทำแผนการฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ กำหนดและดำเนินนโยบายให้มีการนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ในการจัดทำและปรับปรุงหลักสูตร โดยได้เชิญผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์การจัดการด้านแพทยศาสตรศึกษามากกว่า 10 ปี (ผศ.นพ.สมชาย สุนทรโลหะนะกุล) เป็นที่ปรึกษาในคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ เพื่อช่วยให้ความเห็นเกี่ยวกับการจัดทำแผนการฝึกอบรม ดำเนินการฝึกอบรม และการประเมินการฝึกอบรม - การจัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูง สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก คณะมีอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณาจารย์ในการจัดทำแผนการ	B.6.6.1- B.6.6.3 1) คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WFME (ที่ปรึกษาที่มีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา) 2) หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ.พ.ศ 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษา
B 6.6.2 implementation of the programme	B6.6.2 การดำเนินการฝึกอบรม		
B 6.6.3 evaluation of the programme.	B6.6.3 การประเมินการฝึกอบรม		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		ศึกษาซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา - การดำเนินการฝึกอบรมและการประเมินผล หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงนั้นดำเนินการโดยคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ มีประธานการฝึกอบรม และคณะที่ปรึกษา เป็นอาจารย์แพทย์ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา และมีการกำหนดกระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของภาควิชาฯ โดยนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ - หลักสูตรฯ สนับสนุนและส่งเสริมอาจารย์เข้าร่วมกิจกรรม Medical Education ของคณะฯ ซึ่งเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษาเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เรื่องวิธีการสอนและวิธีการประเมินผลแก่คณาจารย์ในภาควิชา	หลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร (คุณสมบัติที่ปรึกษาหลักสูตรฯ และประธานการฝึกอบรม) 3) หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ.พ.ศ 2561 หน้า 28 ข้อ 8.1 คุณสมบัติของประธานการฝึกอบรม 4)หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 28 ข้อ 8.2 คุณสมบัติและจำนวนของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม 5)หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของภาควิชาฯ
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.6.1 pay attention to the development of expertise in educational	Q 6.6.1 ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความเชี่ยวชาญในการประเมินการศึกษาและการวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษา	คณะแพทยศาสตร์และหลักสูตรฯ ให้ความสำคัญและมีการดำเนินการเพื่อพัฒนาผู้เชี่ยวชาญด้านการประเมินทางการศึกษาและการวิจัยแพทยศาสตรศึกษาโดย - กำหนดให้การพัฒนาความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา งานวิจัยด้านการศึกษา รวมถึงคุณภาพการเรียนการสอนเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญในการประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ประจำปีงบประมาณ	Q.6.6.1-01_แบบข้อตกลงและแบบประเมินผลการปฏิบัติงานอาจารย์ปีงบประมาณ 2562 (ด้านแพทยศาสตรศึกษาและการวิจัยทางด้านแพทยศาสตรศึกษา) Q.6.6.1-02 เอกสารเชิญอาจารย์เป็น

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
evaluation and in research in the discipline of medical education.		- มีทุนสนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาต่อและเข้าร่วมอบรมที่เกี่ยวข้องกับแพทยศาสตรศึกษา ทั้งในและต่างประเทศ - สนับสนุนอาจารย์ในภาควิชาเป็นผู้ประเมินหลักสูตร	ผู้จัดทำหลักสูตรระดับราชวิทยาลัยและร่วมเป็นอนุกรรมการร่วมประเมินหลักสูตร Q.6.6.1-03_เอกสารเชิญอาจารย์ของภาควิชาฯ เป็นกรรมการประเมินหลักสูตรภายในและต่างสถาบัน Q.6.6.1-04_ทุนสนับสนุนด้านแพทยศาสตรศึกษา Q.6.6.1-05_ตัวอย่าง CME แพทยศาสตรศึกษาของอาจารย์ในภาควิชา
Q 6.6.2 allow staff to pursue educational research interests.	Q 6.6.2 เปิดโอกาสให้ผู้ให้การฝึกอบรมได้ติดตามงานวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษาตามความสนใจอย่างใกล้ชิด	คณะแพทยศาสตร์และหลักสูตรฯ สนับสนุนให้คณาจารย์ และบุคลากรของคณะฯ ทำวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาได้อย่างอิสระตามความสนใจ โดยมีทุนสนับสนุนทั้งด้านทุนวิจัย การนำเสนอผลงานทั้งใน และต่างประเทศ รวมถึงการตีพิมพ์และการเข้าร่วมอบรมหรือประชุมในงานประชุมวิชาการทางด้านแพทยศาสตรศึกษา	Q.6.6.2-01_ทุนสนับสนุนด้านแพทยศาสตรศึกษา Q.6.6.2-02 ข้อมูลการเข้าร่วมประชุม AMEE Q.6.6.2-03_ อบรม The 7th PSU Education Conference 13-14 ธค 61 และ certificate-of-participation

6.7 LEARNING ALTERNATIVE SETTINGS

การเรียนรู้ในสถาบันฝึกอบรมทางเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
provider(s) must			
B 6.7.1 formulate and implement a policy on accessibility of individual trainees to education opportunities at alternative training settings within or outside the country.	B6.7.1 กำหนดและดำเนินนโยบายให้แพทย์ฝึกอบรมรายบุคคลสามารถรับการฝึกอบรมในสถาบันอื่น ทั้งในและนอกประเทศตามที่ระบุไว้ในหลักสูตร	หลักสูตรฯ กำหนดพันธกิจให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถที่ทันยุคต่อการเปลี่ยนแปลงทางสังคม ความก้าวหน้าทางวิชาการ ความทันสมัยทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมใหม่ๆ ทางรังสีวิทยา และส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพและการเรียนรู้ของแพทย์ผู้ได้รับการฝึกอบรมโดยยึดแพทย์ผู้ได้รับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง หลักสูตรฯ จึงได้ดำเนินนโยบายให้แพทย์ผู้ได้รับการฝึกอบรมสามารถเลือกฝึกอบรมเพิ่มเติมในสถาบันอื่นได้ โดยสามารถเลือกฝึกอบรมได้ทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ได้รับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ด้านระบบสุขภาพและเพิ่มพูนทักษะ	B.6.7.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.10 ข้อ 4 พันธกิจของแผนการฝึกอบรม B.6.7.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.13 ข้อ 6.1.1 การจัดรูปแบบหรือวิธีการฝึกอบรม B.6.7.1-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.15-16 การหมุนเวียนปฏิบัติงาน (วิชาเลือก 3 เดือน) B.6.7.1-04 _ตัวอย่างหนังสือส่งไป Elective ในประเทศและต่างประเทศ
B 6.7.2 establish a system for the transfer of the results of education.	B6.7.2 จัดให้มีระบบการโอนผลการฝึกอบรมตามข้อ B6.7.1	- หลักสูตรฯ มีระบบการโอนผลการฝึกอบรม โดยอิงระเบียบมหาวิทยาลัยในการถ่ายโอนหน่วยกิตการศึกษาทั้งระหว่างคณะและมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ต้องเป็นไปตามระเบียบของทั้งสองฝ่าย ส่วนการโอนย้ายในหลักสูตรของราชวิทยาลัยยังไม่มีการระบุเป็นลายลักษณ์อักษร หากมีการโอนย้ายต้องได้รับการอนุมัติจากราชวิทยาลัยฯ และคณะแพทยศาสตร์ - หลักสูตรฯ กำหนดให้แพทย์ผู้ได้รับการฝึกอบรมในสถาบันอื่นตามข้อ B6.7.1 ต้องได้รับการประเมินผลจากสถาบันนั้นๆ ในสมรรถนะด้านต่างๆ(EPA) เพื่อนำมาเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาประเมินผลรายวิชา 365-963 ประสพการณ์วิชาชีพรังสีวินิจฉัยเพื่อเลื่อนระดับชั้นการฝึกอบรม	B.6.7.2-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.23 ข้อ 7.2 การโอนย้ายผู้ได้รับการฝึกอบรม B.6.7.2-02 _หลักสูตรฯ ป.บัณฑิตชั้นสูงของคณะ หน้า 216-236 “ระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิต พ.ศ.2556” หน้า 13 ข้อ 40-41 การยกเว้นหรือการเทียบโอนหน่วยกิต B.6.7.2-03 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.15 ตารางหมุนเวียนการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ปฏิบัติงาน (วิชาเลือก 3 เดือน) B.6.7.2-04_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.73 ภาคผนวกที่ 3 หลักสูตร ป.บัณฑิต (วิชาประสบการณ์วิชาชีพรังสิวสินิจฉัย) B.6.7.2-05_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.265-266 ภาคผนวกที่ 10 ใบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นตามมติการประเมิน WFME ระหว่างการฝึกอบรม
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.7.1 facilitate regional and international exchange of trainers and trainees by providing appropriate resources.	Q 6.7.1 ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนทางการศึกษา ทั้งอาจารย์และแพทย์ฝึกอบรม กับสถาบันฝึกอบรมทั้งในและนอกประเทศ	สถาบันสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนบุคลากร และนักศึกษา กับมหาวิทยาลัยต่างชาติ ที่มี MOU โดยจัดสรรทรัพยากรตามข้อตกลงของแต่ละสถาบัน โดยมีหน่วยวิเทศสัมพันธ์เป็นผู้ประสานงานและคอยให้คำปรึกษาแนะนำในกระบวนการและขั้นตอนต่าง ๆ	Q.6.7.1-01_กลยุทธ์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ด้านการศึกษาหลังปริญญา 2560-2564 Q.6.7.1-02_สถาบันที่ทำ MOU 1.รายชื่อสถาบันที่ทำ MOU 2.MOU_Charite-Germany 3.MOU_Kunming Medical 4.MOU_Toho-Japan 5.MOU_Kochi U.Signed

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			6.MOU_Miyazaki U. 7.MOU_UNS_U of Novi Sad Serbia 8.โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาMOU 9.หลักฐานรายละเอียดการคัดเลือก โครงการแลกเปลี่ยนระดับบุคลากรMOU Q.6.7.1-03_หนังสือส่งไป Elective ต่างประเทศ
Q 6.7.2 establish relations with corresponding national or international bodies with the purpose of facilitating exchange and mutual recognition of education elements.	Q 6.7.2 สร้างความสัมพันธ์กับสถาบันการฝึกอบรม ในหรือนอกประเทศอื่นจะนำไปสู่การแลกเปลี่ยนและตระหนักร่วมกันในการฝึกอบรม	- คณะแพทย์มีนโยบายและมีความร่วมมือกับการสถาบันการศึกษาอื่นในระดับนานาชาติ จำนวน 23 สถาบัน ในการแลกเปลี่ยนและตระหนักร่วมกันในการฝึกอบรม - ภาควิชาฯ สร้างความสัมพันธ์กับสถาบันต่างๆ ทุกแห่งในการฝึกอบรมโดยแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมสามารถเลือกไป elective ได้ทั้งโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นการเสริมประสบการณ์เรียนรู้ที่หลากหลาย และมีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมระหว่างสถาบัน - ภาควิชาฯ เปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อจากสถาบันอื่นมาฝึกอบรมดูงานเป็นประจำ	Q.6.7.2-01_รายชื่อสถาบันที่ทำ MOU Q.6.7.2-02_โครงการแลกเปลี่ยน นักศึกษา MOU Q.6.7.2-03_หลักฐานรายละเอียดการ คัดเลือกโครงการแลกเปลี่ยน MOU Q.6.7.2-04_หนังสือส่งไป Elective Q.6.7.2-05_สรุปข้อมูลสถาบันภายนอก ส่งแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมไป elective PSU ณ ภาควิชารังสี

Area 7: PROGRAMME EVALUATION

องค์ประกอบที่7: การประเมินหลักสูตร

7.1 MECHANISMS FOR PROGRAMME MONITORING AND EVALUATION

กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินหลักสูตร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.1.1 routinely monitor the programme.	B 7.1.1 กำกับดูแลหลักสูตรเป็นประจำ	หลักสูตรฯ มีการกำกับดูแลการดำเนินการของหลักสูตรอยู่เสมอเพื่อให้เป็นไปตามพันธกิจและผลลัพธ์ตามเป้าประสงค์ของหลักสูตร โดย - แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร และคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ สาขารังสีวิทยาวิจิณัย - มีกระบวนการการบริหารการศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ ที่ชัดเจน - มีการประชุมคณะกรรมการหลักสูตร และการศึกษาหลังปริญญาเป็นประจำทุกเดือน เพื่อติดตามดูแลการดำเนินการของหลักสูตรฯ ให้เป็นไปตามกระบวนการบริหาร การศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ เช่น ติดตามกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรฯ และปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างฝึกอบรม - จัดสัมมนาการปรับปรุงหลักสูตรฯ ประจำปีเพื่อให้หลักสูตรสอดคล้องกับเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยและแพทยสภากำหนด โดยนำผลการประเมินการฝึกอบรมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาพิจารณาเพื่อวางแผนปรับปรุงหลักสูตร - มีการประเมินศักยภาพโดยคณะกรรมการการศึกษาภายในจากคณะแพทยศาสตร์ (SAR) อย่างสม่ำเสมอ และจากราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ภายใต้ข้อกำหนดของแพทยสภา	B.7.1.1 – B.7.1.2 01_หลักสูตรฯ รังสีวิจิณัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่ง ภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการ การศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการ หลักสูตรฯ 02_โครงสร้างทีมบริหารภาควิชารังสี 03_โครงสร้างทีมบริหารหลักสูตร 04_คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งคณะกรรมการ กลางประเมินหลักสูตร 05_หลักสูตรฯ รังสีวิจิณัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการงาน การศึกษาและการดำเนินการของสาขาวิชาฯ 06_หลักสูตรฯ รังสีวิจิณัย มอ.พ.ศ.2561 หน้า 28-32 ข้อ 10 การประเมินแผนการ ฝึกอบรม และข้อ 11 ทบทวนและพัฒนา 07_รายงาน SAR หลักสูตร ป.บัณฑิต พ.ศ.2560-2561 08_รายงานการตรวจประเมิน สถาบัน
B 7.1.2 establish and apply a mechanism for programme evaluation.	B 7.1.2 มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง	หลักสูตรฯ มีกลไกในการประเมินหลักสูตร และมีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอเป็นระยะๆ - จัดให้มีคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร ทำหน้าที่ประเมินหลักสูตร โดยประชุมคณะกรรมการเป็นประจำทุกเดือน และจัดสัมมนาหลักสูตรประจำปี เพื่อให้หลักสูตรสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยและแพทย	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		สภากำหนด - การประเมินหลักสูตรจะครอบคลุม พันธกิจฯ ผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ เนื้อหาของหลักสูตรการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล และทรัพยากรทางการศึกษาโดยพัฒนาแบบสอบถามเพื่อแสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการฝึกอบรม/หลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ที่สำคัญ คือ อาจารย์ ผู้ให้การฝึกอบรม แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิตรังสีแพทย์ รวมทั้งการให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของรังสีแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเพื่อนำผลการประเมินที่ได้มาพัฒนาหลักสูตรต่อไป - มีการกำหนดกรอบระยะเวลาในการประเมิน แต่ละด้านล่วงหน้าอย่างชัดเจน แล้วนำข้อมูลที่ได้ มาประชุม สัมมนา และปรับปรุงกระบวนการและแก้ข้อบกพร่องต่อไป หากมีปัญหาเร่งด่วนหรือผลการประเมินหลักสูตรที่มีผลกระทบต่อการดำเนินการของหลักสูตร คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรจะนำผลการประเมินหลักสูตรมาปรับปรุงหลักสูตรผ่านการประชุมการเรียนการสอนประจำเดือน	ฝึกอบรมวันที่ 1 สิงหาคม 2556 09_รายงานสัมมนาหลักสูตร วันที่15 ธันวาคม 2561 10_ข้อเสนอแนะและรับรองหลักสูตรฯ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 11_รายงานสัมมนาแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2560 12_ผลการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจประจำปีของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม (2556-2559) และแบบประเมินความพึงพอใจ 13_รายงานการประชุมคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา 2560 14_รายงานการประชุมการเรียนการสอน พ.ศ. 2561 15_รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 16 มกราคม 2561 วาระ1.3 CTA stroke fast track 16_แบบประเมินการฝึกอบรม
in the evaluation address	หัวข้อที่ต้องแสดงในการประเมินผล		
B 7.1.3 the mission, the intended as well as	B 7.1.3 พันธกิจ ผลทางการฝึกอบรมที่พึง	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรมตามหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อด้านพันธกิจ ผลการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ หลักสูตรการฝึกอบรม การวัดและการ	B.7.1.3-01_ แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
acquired educational outcomes, the educational programme, assessment, if any, the programme provider and the educational resources.	ประสงค์ หลักสูตรการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล สถาบันฝึกอบรมและทรัพยากรทางการศึกษา	ประเมินผล สถาบันฝึกอบรมและทรัพยากรทางการศึกษา ดังแสดงในแบบประเมินและผลการประเมิน - ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์ดำเนินการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนของคณะแพทย์	สาขารังสีวิทยาวิจฉัย B.7.1.3-02_SAR หลักสูตร ป.บัณฑิต 2559-2560 B.7.1.3-03 รายงานการประเมินคุณภาพภายในของภาควิชารังสีฯ ปี 2556 (SAR) B.7.1.3-04 ผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรฯ โดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2559 B.7.1.3-05 ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนของคณะแพทยศาสตร์ 2556-2559
B 7.1.4 the relation between the recruitment policy and the needs of the education and health systems.	B 7.1.4 ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรม และความต้องการของระบบสุขภาพ	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรมตามหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อด้านความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรม และความต้องการของระบบสุขภาพ - หลักสูตรฯ มีนโยบายการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมที่ได้รับทุนจากโรงพยาบาลต้นสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสอดคล้องกับแผนการกระจายแพทย์ตามความต้องการของประชาชนและให้ความสำคัญสูงสุดต่อผู้ที่กลับไปปฏิบัติงานในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ - จากการประชุมการบริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพที่ 12 (โดยประธาน CHRO) ได้ทำการสำรวจและวางแผนการวางแผนกำลังคนใน 10 ปีข้างหน้าพบว่ายังมีความขาดแคลนรังสีแพทย์ในเขตสุขภาพภาคใต้ - หลักสูตรฯ ได้นำผลการประเมินมาปรับปรุงกระบวนการและเกณฑ์การคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพซึ่ง	B.7.1.4-01 แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจฉัย B.7.1.4-02 การประชุมการบริหารแพทย์เฉพาะทางเขตสุขภาพที่ 12 (โดยประธาน CHRO) วันที่ 9 กค 61 การแสดงหัวข้อความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมและความต้องการของระบบสุขภาพ B.7.1.4-03 หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศภาควิชาฯ การรับสมัครและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		เป็นส่วนหนึ่งของพันธกิจแผนการฝึกอบรม	คัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม B.7.1.4-04_รายการประชุมการเรียนรู้การสอนวันที่ 13 มิย 61 (เกณฑ์การคัดเลือก) B.7.1.4-05_ตัวอย่างแบบการให้คะแนนการสอบสัมภาษณ์ B.7.1.4-06_ผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรมที่รับย้อนหลัง 5 ปี และสถานภาพการทำงาน
B 7.1.5 programme process.	B 7.1.5 ขั้นตอนการดำเนินงานของหลักสูตร	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรมตามหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อขั้นตอนการดำเนินงานของหลักสูตรมีการทบทวนการจัดการฝึกอบรมและขั้นตอนการดำเนินงานตามหลักสูตรเป็นประจำตั้งเอกสารหลักฐาน - คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา มีการประชุมเพื่อติดตามการดำเนินการฝึกอบรมเป็นระยะและรายงานผลในที่ประชุมภาควิชาฯ เพื่อพิจารณาแนวทางและปรับปรุงการดำเนินการฝึกอบรม - ภาควิชาได้จัดการสัมมนาเพื่อประเมินและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรประจำปี 2561 วันที่ 15 ธันวาคม 2561	B.7.1.5-01_แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจฉัย B.7.1.5-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยา มอ. พ.ศ.2561 หน้าที่ 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการงานการศึกษา และการดำเนินการของสาขาวิชาฯ B.7.1.5-03_SAR หลักสูตร ป.บัณฑิต 2560 B.7.1.5-04_รายงานการประเมินคุณภาพภาควิชารังสีวิทยา พ.ศ.2556 (SAR) B.7.1.5-05_ผลการประเมินต่อกระบวนการฝึกอบรมโดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปีการศึกษา 2559 B.7.1.5-06_การสัมมนาเพื่อประเมินและ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรฯ ประจำปี วันที่ 15 ธันวาคม 2561 B.7.1.5-07_รายงานการประชุมภาครายเดือนประจำปีการศึกษา 2561
B 7.1.6 methods of assessment.	B 7.1.6 วิธีการวัดและประเมินผล	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรมตามหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อด้านวิธีการวัดและประเมินผล ดังเอกสารหลักฐาน - ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์ จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรม ครอบคลุมด้านวิธีการวัดและประเมินผล - หลักสูตรฯ ได้เริ่มนำแบบประเมินที่มุ่งเน้นการประเมิน competency เช่น EPA, DOPS และ mini-IPX มาใช้ประเมินทักษะทางรังสีวิทยาวิจัญ ในปีการศึกษา 2561 และได้วางแผนสำรวจความคิดเห็นของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมต่อรูปแบบการประเมินนี้เมื่อจบปีการศึกษา 2561	B.7.1.6-01_แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจัญ B.7.1.6-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 267-269 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การประเมินผลและการเลื่อนลำดับขั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรม สาขารังสีวิทยาวิจัญ B.7.1.6-03_หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-95 ภาคผนวกที่ 6.1 และ 6.2 แบบประเมิน DOPS/Mini-IPX B.7.1.6-04_ผลการประเมินต่อกระบวนการฝึกอบรมโดยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปีการศึกษา 2559 B.7.1.6-05_รายงานเรื่องความพึงพอใจต่อการฝึกอบรมของหลักสูตร ป.บัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2556-2560 B.7.1.6-06_รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญ วันที่ 15 ธค 61 B.7.1.6-07_แบบสำรวจความคิดเห็นของ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมต่อวิธีการวัดและประเมินผลแบบมุ่งเน้น competency (แสดงในวันตรวจประเมิน)
B 7.1.7 progress of trainees.	B 7.1.7 พัฒนาการของแพทย์ฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินและติดตามพัฒนาการของแพทย์ฝึกอบรมครอบคลุมหัวข้อการพัฒนาตนเองของแพทย์ฝึกอบรมตั้งเอกสารหลักฐาน - มีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงการพัฒนาตนเองของแพทย์ฝึกอบรม มาปรับปรุงระบบการพัฒนาตนเองเป็นรายบุคคลโดยอาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานประจำวัน และการทำกระบวนการสะท้อน (Reflection) รวมถึงนำเสนอผลพัฒนาการของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมในที่ประชุมภาควิชาฯ ทุกเดือนอย่างสม่ำเสมอ และวาระพิเศษในกรณีที่มีปัญหาเร่งด่วน - หลักสูตรฯ ได้เริ่มนำแบบประเมินที่มุ่งเน้นการประเมิน competency เช่น EPA, DOPS และ mini-IPX มาใช้ประเมินทักษะทางรังสีวิทยาวิจัญญ์ ในปีการศึกษา 2561 - มีการติดตาม logbook โดยอาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ประจำหน่วย - มีโครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมที่ไม่ผ่านประเมิน	B.7.1.7-01_แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจัญญ์ B.7.1.7-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 298 ภาคผนวกที่ 18 โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมที่ไม่ผ่านประเมิน B.7.1.7-03_ หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 92-96 ภาคผนวกที่ 6.1 - 6.3 แบบประเมิน DOPS/Mini-IP/Log book B.7.1.7-04_ หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญญ์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า 162-259 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.7.1.7-05_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B. 7.1.7-06_รายงานการประชุมการเรียนการสอนวันที่ 27 มีค 61 เรื่องปัญหาของแพทย์ผู้รับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			การทำ reflection (ข้อมูลปกปิด) B.7.1.7-07_แบบและผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน และ SAR หลักสูตร ป.บัณฑิต 2560 B.7.1.7-08_ตัวอย่างแบบและผลการประเมินตนเองของผู้เข้ารับการฝึกอบรม (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.7.1.7-09_Log book
B 7.1.8 trainer qualifications.	B7.1.8 คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินครอบคลุมหัวข้อคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม - โดยการจัดทำแผนพัฒนาอาจารย์เป็นรายบุคคลในทุกปีการศึกษาตามแบบรายงานประเมินตนเองและแผนพัฒนาอาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ - ดำเนินการให้มีการประเมินอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ในด้านการเรียนการสอนตามหลักสูตร ตามแบบประเมินภายในของภาควิชาและแบบประเมินของคณะแพทยศาสตร์ - มีการประเมินเจตคติของผู้สอนที่มีต่อการสอนประจำปี	B.7.1.8-01_แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจัญ B.7.1.8-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยา มอ. พ.ศ.2561 หน้า 28 ข้อ 8.2.1 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม B.7.1.8-03_หลักสูตรฯ รังสีวิทยา มอ. พ.ศ.2561 หน้า 317-320 ภาคผนวกที่ 21.2 ประกาศภาควิชารังสีวิทยา เรื่องการคัดเลือกแพทย์และการพัฒนาอาจารย์ สาขารังสีวิทยาวิจัญ B.7.1.8-04_แบบประเมินอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมด้านอื่นๆ B.7.1.8-05_แบบประเมินอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมด้านการเรียนการสอน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.7.1.8-06 _ประเมินเจตคติของผู้สอนที่มีต่อการสอนประจำปี (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.7.1.8-07 _รายงานการประชุมการเรียนการสอน วันที่ 19 มิถุนายน 2561 หัวข้อการพิจารณาการรับอาจารย์ใหม่
B 7.1.9 identified concerns.	B 7.1.9 ข้อควรปรับปรุง	- หลักสูตรฯ จัดให้มีการประเมินครอบคลุมหัวข้อข้อควรปรับปรุงในทุกกระบวนการจัดการฝึกอบรม ประกอบด้วย พันธกิจ ผลการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ หลักสูตร การฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล สถาบันการฝึกอบรมและทรัพยากรทางการศึกษา - นำผลการประเมิน ข้อควรปรับปรุงมาพิจารณาและดำเนินการตามความเหมาะสม	B.7.1.9-01 _แบบและผลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจัญฉัย B.7.1.9-02 _รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจัญฉัย วันที่ 15 ธค 61 B.7.1.9-03 _รายงานการสัมมนาแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2556-2561 B.7.1.9-04 _รายงานประชุมการเรียนการสอน ปี 2561 B.7.1.9-05 _ข้อเสนอแนะต่อกระบวนการฝึกอบรมจากแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
B 7.1.10 ensure that relevant results of evaluation influence the programme.	B 7.1.10 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผลจากการประเมินการฝึกอบรมจะส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตร	- หลักสูตรฯ ดำเนินนโยบายให้มีการนำผลการประเมินตามข้อ B 7.1.2– 7.1.9 มาร่วมในการพัฒนาหลักสูตรฯ พ.ศ. 2560 - มีนำผลการประเมินเข้าพิจารณาในการประชุมภาควิชาและมีการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหลักสูตรรวมทั้งการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	B.7.1.10-01 _รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ วันที่ 15 ธันวาคม 2561 B.7.1.10-02 _ข้อเสนอแนะและรับรองหลักสูตรฯ สาขารังสีวิทยาวิจัญฉัย จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย B.7.1.10-03 _รายงานการประชุมการเรียน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			การสอน วันที่ 15 มกราคม 2562 (รับรองหลักสูตร) B.7.1.10-04_รายงานสัมมนาแพทย์ผู้เข้ารับการศึกษาอบรม 2556-2561 B.7.1.10-05_รายงานการประชุมการเรียนการสอนวันที่ 17 กรกฎาคม 2561 (หัวข้อ 2.2 สรุปข้อเสนอแนะของ แพทย์ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมจากการสัมมนา และการให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง) B.7.1.10-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า.298 ภาคผนวกที่ 18 โครงการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพของแพทย์ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมที่ไม่ผ่านประเมิน B.7.1.10-07_สรุปการประชุมที่บริหารภาควิชาฯ วันที่ 21 ธ.ค. 61 ให้แพทย์ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมมีส่วนร่วมและเรียนรู้งานพัฒนาคุณภาพของภาควิชาฯ ตามข้อเสนอแนะจากการสัมมนาหลักสูตร
B 7.1.11 involve principal stakeholders in evaluation.	B 7.1.11 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการประเมินการศึกษาอบรม	- หลักสูตรฯ ดำเนินนโยบายให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก ได้แก่ แพทย์ผู้เข้ารับการศึกษาอบรม อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม มีส่วนร่วมในการประเมินการศึกษาอบรมและประเมินหลักสูตร ในทุกมิติ	B.7.1.11-01_แบบและผลการประเมินหลักสูตรการศึกษาอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย B.7.1.11-02_ข้อเสนอแนะต่อกระบวนการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			ฝึกอบรมจาก Resident B.7.1.11-03_ผลประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอน (หลักสูตร ป.บัณฑิต 2556-2560) B.7.1.11-04_การประเมินหลักสูตรโดยอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม B.7.1.11-05_การประเมินหลักสูตรโดยแพทย์ฝึกอบรม (จบการฝึกอบรมไปแล้ว) B.7.1.11-06_แบบประเมินการสอนของอาจารย์โดยแพทย์ฝึกอบรม B.7.1.11-07_รายงานการประชุมสัมมนาหลักสูตรวันที่ 15 ธันวาคม 2561
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 7.1.1 make the process and results of evaluation transparent to principal as well	Q 7.1.1 ทำให้กระบวนการและผลการประเมินการฝึกอบรมโปร่งใสต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกระดับ	- หลักสูตรฯได้ดำเนินการให้กระบวนการและผลการประเมินการฝึกอบรมโปร่งใสต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกระดับ โดยการแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทำหน้าที่ในการดำเนินการกระบวนการฝึกอบรมรวมถึงการประเมินหลักสูตรที่ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆมีส่วนในการประเมินหลักสูตร - หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการประกาศเกณฑ์ในการประเมิน แบบและผลการประเมินการจัดการฝึกอบรมให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบผ่านสัมมนาหลักสูตร	Q.7.1.1-01_หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ. พ.ศ.2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่20.1 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการบริหารการศึกษา หลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ ภาควิชารังสิวิทยา Q.7.1.1-02_รายงานการประชุมสัมมนา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
as other stakeholders.		นอกจากนี้หลักสูตรฯได้รายงานผลการประเมินหลักสูตรไปยังคณะกรรมการการศึกษา หลังปริญญา และได้เผยแพร่ผลการประเมินหลักสูตรผ่านเว็บไซต์คณะเพื่อให้ผู้มีส่วน ได้ส่วนเสียทุกระดับรวมถึงสาธารณชนรับทราบ	หลักสูตรวันที่ 15 ธันวาคม 2561 Q.7.1.1-03 _แบบและผลการประเมิน หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ สาขารังสีวิทยาวิจฉัย Q.7.1.1-04 _SAR หลักสูตร ป.บัณฑิต 2560 Q.7.1.1-05 _รายงานการประเมินคุณภาพ ภาควิชารังสีวิทยา พ.ศ.2556 (SAR)

7.2 TRAINER AND TRAINEE FEEDBACK

การให้ข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและแพทย์ฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must seek feedback about programmes from	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องมี แสวงหาข้อมูลป้อนกลับ เกี่ยวกับการฝึกอบรม/ หลักสูตร จาก		
B 7.2.1 trainers.	B 7.2.1ผู้ให้การฝึกอบรม	หลักสูตรฯ แสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม แพทย์ ฝึกอบรมและผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใช้บัณฑิต(นายจ้าง)เพื่อปรับปรุงการจัดการ ฝึกอบรม 1. อาจารย์ให้ข้อมูลและความเห็นในการประชุมภาควิชา และการประชุม กรรมการศึกษาหลังปริญญา	B.7.2.1 – B.7.2.3 01 _รายงานการสัมมนาภาควันที่ 15 ธันวาคม 2561 การประเมินหลักสูตรโดย อาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม 02 _รายงานการประชุมการเรียนการสอน
B 7.2.2 trainees.	B 7.2.2 แพทย์ฝึกอบรม		
B 7.2.3 employers.	B 7.2.3 นายจ้าง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		2. แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมประเมินอาจารย์และประเมินความพึงพอใจของการจัดการเรียนการสอน 3. แพทย์ผู้รับการฝึกอบรมประเมินตนเองตาม competency ด้านต่างๆหลังจบหลักสูตร 4. ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ใช้บัณฑิตประเมินแพทย์ที่จบการฝึกอบรมและหลักสูตร	เพื่อรับรองการสัมมนา วันที่ 15 มกราคม 2562 การประเมินหลักสูตรโดยอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม 03_ตัวอย่างรายงานการประชุมภาคิษาที่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมให้ข้อมูล วันที่ 16 มกราคม 2561 วาระที่ 1.1 การปรับตาราง rotation สำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 04_แพทย์ผู้ฝึกอบรมให้ข้อมูล: ผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนของฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา 2556-2560 05_การประเมินหลักสูตรโดยอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม 06_แพทย์ผู้ฝึกอบรมให้ข้อมูล: แบบและผลประเมินตนเองของบัณฑิตตาม competency 07_แบบและผลการประเมินแพทย์ฝึกอบรมและหลักสูตรจากผู้ใช้บัณฑิต(นายจ้าง) 08_รายงานสัมมนาแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ปี 2556-2561
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 7.2.1 actively involve trainers and trainees in planning programme evaluation and in using its results for programme development.	Q 7.2.1 ควรจัดให้อาจารย์และแพทย์ฝึกอบรม มีส่วนร่วมในการวางแผนการประเมินการฝึกอบรมและนำผลการประเมินดังกล่าวมาพัฒนาหลักสูตร	- หลักสูตรฯ ดำเนินการให้อาจารย์และแพทย์ฝึกอบรม มีส่วนร่วมในประเมินการเรียนการสอนเป็นประจำทุกปี และมีส่วนร่วมในการวางแผนการประเมินและนำผลการประเมินมาพัฒนาหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ	Q.7.2.1-01 _รายงานการสัมมนาหลักสูตร วันที่ 15 ธันวาคม 2561 Q.7.2.1-02 _รายงานสัมมนาแพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม ปี 2556-2561 Q.7.2.1-03 _ตัวอย่างรายงานการประชุม ภาควิชาฯที่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมให้ ข้อมูล วันที่ 16 มกราคม 2561 วาระที่ 1.1 การปรับตาราง rotation สำหรับแพทย์ผู้เข้า รับการฝึกอบรม

7.3 PERFORMANCE OF QUALIFIED DOCTORS

ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.3.1 routinely monitor performance of qualified doctors.	B 7.3.1 ติดตามความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจำ	หลักสูตรฯ ติดตามสมรรถนะของแพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจำ โดยการจัดทำแบบประเมินให้แพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมประเมินสมรรถนะและความมั่นใจในการปฏิบัติงานในฐานะรังสีแพทย์ด้วยตัวเอง เพื่อแก้ไขและปรับปรุง หลักสูตรฯได้ดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้ - หลักสูตรฯ ติดตามสมรรถนะของแพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจำ โดยประเมินครั้งแรกที่ 1 ปีหลังจบการศึกษา และหลังจากนั้นทุก 5 ปี โดยฝ่ายการศึกษา หลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์ และได้ปรับปรุงแบบประเมินบัณฑิตตาม	B.7.3.1-01 _แบบและผลประเมินตนเองของบัณฑิตตาม competency ด้านต่างๆ B.7.3.1-02 _ข้อมูลการคงอยู่ในระบบราชการของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม B.7.3.1-03 _แบบและผลประเมินผู้ใช้บัณฑิต B.7.3.1-04 _แบบและผลการประเมินตนเองของบัณฑิต (google form แบบประเมิน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		competency ให้แพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมประเมินสมรรถนะและความมั่นใจในการปฏิบัติงานในฐานะรังสีแพทย์ - เพื่อมั่นใจได้ว่าหลักสูตรฯได้ข้อมูลการประเมินจากบัณฑิตอย่างสม่ำเสมอและเป็นความลับ หลักสูตรฯได้ปรับปรุงแบบประเมิน และจัดทำแบบประเมินในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (google form) ซึ่งจะใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562	ตนเอง B 7.3.1-05 _หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.32 การติดตามบัณฑิต B 7.3.1-06 _คู่มือแพทย์ประจำบ้าน หน้า.23 การติดตามบัณฑิต
B 7.3.2 seek feedback on performance of qualified doctors from employers.	B 7.3.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจากนายจ้าง	หลักสูตรฯแสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากผู้บังคับบัญชาของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมหลังจากกลับไปปฏิบัติงานแล้วอย่างน้อย 1 ปี เพื่อประเมินสมรรถนะความเป็นรังสีแพทย์และสมรรถนะเชิงบูรณาการ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลในการประเมินและพัฒนาหลักสูตร และกระบวนการจัดการฝึกอบรม	B.7.3.2-01 _แบบและผลประเมินผู้ใช้บัณฑิต
B 7.3.3 establish and apply a mechanism for programme evaluation using collected data on performance of qualified doctors.	B 7.3.3 จัดให้มีและใช้กลไกในการประเมินการฝึกอบรม โดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม	หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการและนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม ทั้งจากผู้รับการฝึกอบรมเองและจากผู้ใช้บัณฑิตหรือบังคับบัญชา มาพัฒนากระบวนการสอนและพัฒนากระบวนการประเมินการฝึกอบรม โดยได้นำเข้าเสนอในวาระการสัมมนาหลักสูตรประจำปี ในหลักสูตร ปี พ.ศ. 2560วางกรอบการประเมินการฝึกอบรมและการประเมินหลักสูตรโดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมภายหลังสำเร็จการศึกษาไปแล้วอย่างน้อย 1 ปี และได้ดำเนินการจัดสัมมนาปีละ 1 ครั้งซึ่งปี พ.ศ. 2561 จัดประชุมในเดือน ธค.2561	B.7.3.3-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 21 ข้อ ๑๐. การวัดและการประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร B.7.3.3-02 _แบบและผลการประเมินตนเองของบัณฑิตตาม competency B.7.3.3-03 _แบบและผลการประเมินแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจากนายจ้างผู้ใช้บัณฑิต B.7.3.3-04 _รายงานการสัมมนาหลักสูตร วันที่ 15 ธันวาคม 2561หัวข้อความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้เข้าร่วมสัมมนา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The programme provider(s) should inform about the results of the evaluation of the performance of qualified doctors to those responsible for	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรแจ้งผลการประเมินการฝึกอบรมเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมต่อผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในเรื่องต่อไปนี้		
Q 7.3.1 selection of trainees.	Q 7.3.1 การคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม		
Q 7.3.2 programme planning.	Q 7.3.2 การวางแผนหลักสูตร		

7.4 INVOLVEMENT OF STAKEHOLDERS

การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.4.1 involve the	B7.4.1 ให้ผู้มีส่วนได้	1.หลักสูตรฯ มีนโยบายให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักคืออาจารย์และแพทย์ผู้เข้ารับการ	B.7.4.1-01 _หลักสูตรฯ รังสิวินิจฉัย มอ.พ.ศ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
principal stakeholders in its programme for monitoring and evaluation.	ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลและประเมินการฝึกอบรม	ฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลและประเมินการฝึกอบรมในทุกขั้นตอนได้แก่ - การเป็นกรรมการ หรือมีส่วนร่วมในการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - การเป็นคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ - การเป็นคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME - การกำหนดตารางหมุนเวียนการปฏิบัติงาน - การกำหนดกระบวนการเรียนรู้ กิจกรรมทางวิชาการ หัวข้ออภิปรายทางวิชาการต่าง ๆ 2.เจ้าหน้าที่ หรือบุคลากรสายสนับสนุน มีส่วนร่วมในการประเมินแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 3.แพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมและผู้ใช้บัณฑิต มีส่วนร่วมในการประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับ เพื่อนำมาใช้ปรับปรุงและพัฒนากระบวนการฝึกอบรม	2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการงานการศึกษาและการดำเนินหลังปริญญาของสาขาวิชาฯ B.7.4.1-02_หลักสูตรฯ รังสิตวิจิตร มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร B.7.4.1-03_คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ WFME B.7.4.1-04_หลักสูตรฯ รังสิตวิจิตร มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 310-311 ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งหัวหน้าผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.7.4.1-05_หลักสูตรฯ รังสิตวิจิตร มอ.พ.ศ. 2561 หน้า 312 ภาคผนวกที่ 20.5 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งกรรมการสอบสัมภาษณ์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.7.4.1-06_การสัมมนาภาควิชาที่มีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักร่วมในการกำกับดูแลและประเมินการฝึกอบรมวันที่ 15 ธค 61 B.7.4.1-07_อาจารย์ประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรฯ ที่จัดโดยภาควิชาฯ B.7.4.1-08_แพทย์ฝึกอบรมประเมินการจัดการเรียนการสอนและหลักสูตรฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.7.4.1-09 _แพทย์ฝึกอบรมประเมินความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนของฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา B.7.4.1-10 _แบบประเมิน 360 องศา
Quality development standards: The programme provider(s) should for other stakeholders	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรให้		
Q 7.4.1 allow access to results of course and programme evaluation.	Q 7.4.1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น เข้าถึงผลการประเมินหลักสูตรและการฝึกอบรม	ยังไม่มีดำเนินการ	-
Q 7.4.2 seek their feedback on the performance of doctors.	Q 7.4.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น เกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม		
Q 7.4.3 seek their feedback on the programme.	Q 7.4.3 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น เกี่ยวกับการฝึกอบรม		

7.5 APPROVAL OF EDUCATIONAL PROGRAMMES

การรับรองหลักสูตร/การฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must document that all programmes, including training settings, are approved by a competent authority based on	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง ระบุเป็นลายลักษณ์ อักษรว่าการฝึกอบรม โดยรวม ได้รับการ รับรองโดยผู้มีอำนาจ (แพทยสภา) บนพื้นฐาน ของ		
B 7.5.1 well-defined criteria.	B 7.5.1 เกณฑ์ที่ชัดเจน	หลักสูตรฯ ดำเนินการฝึกอบรมภายใต้ 1. เกณฑ์ของแพทยสภา 2. เกณฑ์ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย หลักสูตรฯ กำหนดนโยบายเรื่อง การตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อผู้สมัครสาขารังสีวิทยาวิจฉัย จากราชวิทยาลัยฯ โดยมีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมจากคณะกรรมการฝึกอบรมฯ อย่างน้อยทุก 5 ปี ซึ่งราชวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินงานภายใต้การกำกับดูแลจากแพทยสภา และเป็นผู้มีอำนาจหน้าที่ในการอนุมัติหรือเพิกถอนการฝึกอบรมหากไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ	B.7.5.1 - B.7.5.3 1.หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 31-32 ข้อ 13 การประกันคุณภาพการฝึกอบรม 2.หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัย พ.ศ. 2560 หน้า 22 การประกันคุณภาพการฝึกอบรม 3.รายงานการตรวจประเมินสถาบันการฝึกอบรมฯ จากราชวิทยาลัยฯ/แพทยสภา 1 ส.ค. พ.ศ. 2556 4.แบบบันทึกข้อมูล ฉบับ กข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไป/หลักสูตรการฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวิจฉัย
B 7.5.2 programme evaluation.	B 7.5.2 ผลการประเมินการฝึกอบรม		
B 7.5.3 the capability of the authority to grant or withdraw recognition of training settings or theoretical courses.	B 7.5.3 อำนาจหน้าที่ในการอนุมัติ หรือเพิกถอนการฝึกอบรมของผู้มีอำนาจ (แพทยสภา)		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			5.แบบบันทึกข้อมูล ฉบับ ข ข้อมูลตามเกณฑ์ เฉพาะ สำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม 6.แบบรายงานศักยภาพและจำนวนที่รับฝึกอบรมได้ 7.รายชื่อแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2555-2561
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 7.5.1 formulate and implement a system for quality control of training settings and other educational facilities including site visits or other relevant means.	Q 7.5.1 กำหนดและดำเนินการควบคุมคุณภาพของการฝึกอบรม สิ่งอำนวยความสะดวกในการฝึกอบรม รวมทั้งการตรวจเยี่ยม หรือวิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสม	หลักสูตรฯ มีกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ โดยจัดให้มี 1) ระบบและกลไกการประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายในทุก 2 ปี โดยการนำเสนอผ่านการตรวจประเมิน EdPex และ SAR ตามข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 2) การประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายนอกจากคณะกรรมการฝึกอบรมทุก 5 ปี	Q.7.5.1-01_หลักสูตรฯ รังสิวิทยาวิจิณชัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 31-32 ข้อ 13 การประกันคุณภาพการฝึกอบรม Q.7.5.1-02_รายงานการตรวจประเมินสถาบันการฝึกอบรมฯ จากรางวิทยาลัยฯ/แพทยสภา 1 สค พ.ศ. 2556 Q.7.5.1-03_แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ก ข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไปหลักสูตรการฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวิจิณชัย Q.7.5.1-04_แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ข ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะ สำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม Q.7.5.1-05_รายงาน การรับรองตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			เป็นเลิศ (EdPEx300) เอกสารควบคุม(เอกสารฉบับเต็มเสนอในวันตรวจประเมิน)การตรวจประเมิน EdPex

Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION

องค์ประกอบที่ 8: ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ

8.1 GOVERNANCE

ธรรมาภิบาล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must ensure that the programme is conducted in accordance with regulations concerning	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า หลักสูตรนั้นได้ ดำเนินการสอดคล้องกับ กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง ดังนี้		
B 8.1.1 admission of trainees (selection criteria and number).	B 8.1.1 การรับสมัคร แพทย์ฝึกอบรม (เกณฑ์ การคัดเลือกและจำนวน ที่รับ)	หลักสูตรฯ ดำเนินนโยบายให้การดำเนินงานด้านการรับสมัครและคัดเลือก แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นไปตามเกณฑ์และจำนวนที่รับ ขั้นตอนการรับ สมัคร และกระบวนการคัดเลือกเป็นไปตามประกาศและข้อกำหนดของแพทย สภาวิชาชีพเวชกรรม และของสาขาวิชาชีพ โดยมีการประกาศเกณฑ์การ คัดเลือกและจำนวนที่รับให้ทราบโดยทั่วกันผ่านเว็บไซต์ของคณะแพทยศาสตร์ และของสาขาวิชาชีพโดยจำนวนรับได้เป็นไปตามศักยภาพที่ได้รับการรับรองจาก แพทยสภา	B.8.1.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.36-37 ข้อ 7.การรับสมัครและการ คัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B.8.1.1-02 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ.2561 หน้า 321-323 ภาคผนวกที่ 21.3 ประกาศ ภาควิชาฯ เรื่องการรับสมัครและการคัดเลือกผู้เข้า

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			รับการฝึกอบรม B.8.1.1-03_ประกาศแพทยสภากำหนดประเภทสาขาผู้มีสิทธิสมัคร B.8.1.1-04_ประกาศการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ B.8.1.1-05_ประกาศของคณะแพทย์เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน B.8.1.1-06_รายงานการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพของสถาบันฝึกอบรม เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556 B.8.1.1-07_รายงานการขอเพิ่มศักยภาพ วันที่ 1 สค 2556 B.8.1.1-08_รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสีวิทยา วิทยานิพนธ์ของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี(2555-2562)
B 8.1.2 process.	B 8.1.2 กระบวนการเรียนการสอน	หลักสูตรฯ มีนโยบายในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรฯ พ.ศ. 2560 โดยอิงหลักสูตรของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ที่กำหนดในเรื่อง 1. ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร 2. วิธีการให้การฝึกอบรม 3. เนื้อหาของการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยจัดให้มีกระบวนการเรียนการสอน เนื้อหาภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติมีการหมุนเวียนไปฝึกทักษะตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	B.8.1.2-01_หลักสูตรฯ รังสีวิทยาวิทยานิพนธ์ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ พ.ศ.2560 B.8.1.2-02_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.5-12 ข้อ 5 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.8.1.2-03_หลักสูตรฯ รังสีวิทยานิพนธ์ มอ.พ.ศ.2561 หน้า 13-19 ข้อ 6 แผนการฝึกอบรม B.8.1.2-04_รวมตารางเรียน basic sciences, clinical sciences และรายวิชาบูรณาการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.8.1.2-05_ตารางปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม B.8.1.2-06_ตารางกิจกรรมวิชาการ (Activity) B.8.1.2-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 87-146 ภาคผนวกที่ 7 EPA และ milestones ของแต่ละระบบ B.8.1.2-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 86-88 ภาคผนวกที่ 4 การจัด ประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน B.8.1.2-09_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ.พ.ศ.2561 หน้า 282-283 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการ บริหารงานการศึกษาและการดำเนินการของ ภาควิชาฯ
B 8.1.3 assessment.	B 8.1.3 การวัดและ ประเมินผล	สาขาวิชากำหนดนโยบายให้มีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ตามสมรรถนะ ซึ่งดำเนินการตามราชวิทยาลัยรังสีแพทย์กำหนดไว้ในหลักสูตร ดังนี้ 1. จัดให้มีการประเมินระหว่าง การฝึกอบรมครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ และกิจกรรมบูรณาการทางการแพทย์ 2. จัดให้มีการวัดและประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ฝึกอบรม เมื่อ สิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละช่วงหรือแต่ละปี 3. มีระบุเกณฑ์กำหนดการสอบผ่านที่ชัดเจน 4. กำหนดให้มีการประเมินเพื่อวุฒิบัตรฯ ตามหลักสูตรฯ พ.ศ.2560 ตามราชวิทยาลัยรังสีแพทย์กำหนดไว้ 5. สำหรับการประเมินเพื่อประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงฯ กำหนดให้มี การประเมินตามเกณฑ์หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงฯ ของ	B.8.1.3-01_หลักสูตรฯ ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ข้อ 6.6 การวัดและประเมินผล B.8.1.3-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 32-34 ข้อ 6.7 การวัดและประเมินผล B.8.1.3-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 256-258 ภาคผนวกที่ 11 เกณฑ์การ ประเมินและเลื่อนระดับชั้นฯ B.8.1.3-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 151-246 ภาคผนวกที่ 8 แบบประเมิน EPA B.8.1.3-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ.

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		คณะแพทยศาสตร์	2561 หน้า 259 ภาคผนวกที่ 12 การสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ B.8.1.3-06_แบบประเมินการปฏิบัติงานรายเดือน B.8.1.3-07_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 82-85 ภาคผนวกที่ 6.1 และ 6.2 แบบประเมินต่าง ๆ (DOPS,Mini-IPX) B.8.1.3-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 86 ภาคผนวกที่ 6.3 แบบประเมิน Log book B.8.1.3-09_แบบการประเมิน 360 องศา ของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมภาควิชาฯ B.8.1.3-10_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 254-255 ภาคผนวกที่10 แบบสรุปเกณฑ์การเลื่อนชั้นตามมติการประเมิน WFME ระหว่างการฝึกอบรม B.8.1.3-11_ตัวอย่างผลการประเมินEPA (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.8.1.3-12_ตัวอย่างผลการประเมิน DOPS (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.8.1.3-13_ตัวอย่างผลการประเมิน Mini-IPX (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.8.1.3-14_คู่มือปฏิบัติงานผู้เข้ารับการฝึกอบรม (แสดงในวันตรวจประเมิน)
B 8.1.4 intended	B 8.1.4 ผลของการ	หลักสูตรฯพ.ศ. 2560 กำหนดนโยบายเกี่ยวกับผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึง	B.8.1.4-01 _หลักสูตรฯราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่ง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
educational outcomes.	ฝึกอบรมที่พึงประสงค์ (Intended educational outcomes)	ประสงค์ให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ตามกรอบของหลักสูตรราชวิทยาลัยรังสีแพทย์ ได้แก่ 1. ทักษะและเจตคติในการบริหารผู้ป่วย (Patient Care) 2. ความรู้และทักษะ (Medical knowledge and technical skill) ทางด้านรังสีวิทยาวินิจฉัยในทุกระบบของร่างกายทั้งในภาวะที่ไม่รีบด่วน และในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤต 3. การพัฒนาปรับปรุงตนเองและการเรียนรู้จากการ (Practice-based Learning and improvement) 4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) 5. มีพฤติกรรมแห่งวิชาชีพและความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) 6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice) หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการฝึกอบรมตามสมรรถนะหลัก โดยระบุ - มาตรฐานการเรียนรู้ - วิธีการให้การฝึกอบรม/การจัดประสบการณ์เรียนรู้ - การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ประเทศไทย พ.ศ.2561 หน้า 2-4 ข้อ 5 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.8.1.4-02_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 9-10 ข้อ 4 พันธกิจของหลักสูตร B.8.1.4-03_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 10-12 ข้อ 5 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม B.8.1.4-04_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 15-18 ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์เรียนรู้และการวัดและประเมินผลทั้ง 6 ด้าน B.8.1.4-05_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 76-78 ภาคผนวกที่ 4 การจัดประสบการณ์เรียนรู้ตามสมรรถนะ 6 ด้าน B.8.1.4-06_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ. 2561 หน้า 305 ภาคผนวกที่ 20.4:ประกาศภาควิชาฯ การรับสมัครและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมฯ B.8.1.4-07_รายชื่อผู้เข้าฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยของ PSU ย้อนหลัง 5 ปี(2555-2562) B.8.1.4-08_หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย ม.อ. พ.ศ. 2561 หน้า 18 ข้อ 6.3 การทำวิจัย B.8.1.4-09_ตัวอย่าง CME สะสมหน่วยกิตกิจกรรมวิชาการของแพทยสภา
B 8.1.5 document	B8.1.5 ออกเอกสารที่	- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์มอบประกาศนียบัตร	B.8.1.5-01 _ตัวอย่างประกาศนียบัตรรับรองการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
completion of education by the issue of degrees, diplomas, certificates or other evidence of formal qualifications for use by both national and international authorities.	แสดงถึงการสำเร็จการฝึกอบรมในแต่ละระดับ เช่น ปริญญา ประกาศนียบัตรชั้นสูง ประกาศนียบัตร หรือ หลักฐานอย่างเป็นทางการอื่น ๆ ที่สามารถใช้เป็นหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรมในระดับนั้นได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ	รับรองการจบการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงฯ ซึ่งสามารถใช้ในการศึกษาต่อระดับปริญญาเอกทั้งในและต่างประเทศได้ - แพทยสภา มอบวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิวินิจฉัยเพื่อเป็นหลักฐานในการปฏิบัติงานด้านรังสีวิทยาในประเทศและใช้ในการศึกษาฝึกอบรมต่อยอดทั้งในและต่างประเทศได้	จบการศึกษาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงฯ B.8.1.5-02 _ตัวอย่างวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิวินิจฉัย (ภาษาไทย) B.8.1.5-03 _ตัวอย่างวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขารังสีวิทยาวิวินิจฉัย (ภาษาอังกฤษ)
B 8.1.6 be responsible for a programme for quality development.	B8.1.6 มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพหลักสูตร	หลักสูตรฯ กำหนดให้คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา มีหน้าที่กำกับติดตามและประกันคุณภาพการฝึกอบรมโดย - ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการฝึกอบรมและทบทวนพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นระยะ หรืออย่างน้อยทุก 5 ปี - คณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษาในระดับการศึกษาหลังปริญญาโดยใช้เกณฑ์การรับรองคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) - คณะแพทยศาสตร์ได้มีมติประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันการฝึกอบรม (WFME) เป็นการประเมินภายในอย่างสม่ำเสมอ - สาขาวิชาฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์มาตรฐาน (WFME) มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพหลักสูตร	B.8.1.6-01 _หลักสูตรฯ รังสีวิวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 29-32 ข้อ 10 การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร และข้อ 11 การทบทวนและการพัฒนา B.8.1.6-02 _คำสั่งคณะฯ แต่งตั้งกรรมการจัดทำหลักสูตรทางด้านการศึกษาหลังปริญญาตามเกณฑ์ WFME (มีผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ 11 และ 12) B.8.1.6-03 _หลักสูตรฯ รังสีวิวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		ทั้งหมดแสดงถึงการปฏิบัติหน้าที่เพื่อการพัฒนาคุณภาพหลักสูตรการฝึกอบรม	B.8.1.6-04_คำสังภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WFME มีหน้าที่รับผิดชอบพัฒนาคุณภาพหลักสูตร B.8.1.6-05_รายงานผลตรวจประเมินเพื่อประกันคุณภาพการศึกษาสถาบันฝึกอบรมจากราชวิทยาลัยรังสีเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2556 B.8.1.6-06_รายงานการขอเพิ่มศักยภาพ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2556 B.8.1.6-07_คำสังคณะฯ แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักสูตร และกรรมกลางเพื่อประเมินการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง B.8.1.6-08_รายงานการประกันคุณภาพการศึกษา คณะโดยใช้เกณฑ์ EdPEx300 พ.ศ. 2560 (แสดงวันตรวจประเมิน) B.8.1.6-09_กลยุทธ์การพัฒนาการศึกษาหลังปริญญาคณะแพทยศาสตร์ปีงบประมาณ 2560-2564
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
Q 8.1.1 transparency of the work of governance	Q 8.1.1 มีความโปร่งใสในระบบธรรมาภิบาลและ	หลักสูตรฯ มีระบบธรรมาภิบาลและมีความโปร่งใสในการดำเนินการด้านการบริหารการฝึกอบรม ดังนี้	Q.8.1.1-01 _หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ.2560 หน้า 32-33 ข้อ 12 ธรรมาภิบาลและการบริหาร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
and its decisions.	กระบวนการตัดสินใจ ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	- มีคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร ซึ่งประกอบด้วยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งมีตัวแทนแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมเป็นกรรมการฯ - มีกระบวนการดำเนินงาน การกำกับติดตามการฝึกอบรม ชัดเจนและตรวจสอบได้ - การพิจารณาตัดสินใจเกี่ยวกับการฝึกอบรม กระทำโดยคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา และนำเสนอขออนุมัติเรื่องต่างๆผ่านที่ประชุมภาคีฯ - แจ้งผลการประชุมให้อาจารย์ทุกท่านทราบผ่านทางระบบ e-mail และแจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการประชุมผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นประจำทุก 4 เดือน (หรือ line group resident และสามารถทำได้ตลอดหากมีกรณีเร่งด่วนหรือวาระพิเศษ)	จัดการ Q.8.1.1-02_หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ.2560 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาฯ Q.8.1.1-03_หลักสูตรฯรังสีวินิจฉัยมอ. พ.ศ.2560 หน้า 310-311 ภาคผนวกที่ 20.4 คำสั่งแต่งตั้งหัวหน้าแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม Q.8.1.1-04_รายงานประชุมฯ 16 มกราคม พ.ศ. 2561 เรื่องการแก้ปัญหาของแพทย์ฝึกอบรมที่มีตัวแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมประชุม (แสดงระบบธรรมาภิบาลและกระบวนการตัดสินใจร่วมกันของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) Q.8.1.1-05_ภาพหน้า line group PSU Radiology
Q 8.1.2 adequacy of the programme to the health needs of the population it serves.	Q 8.1.2 หลักสูตรมีความเพียงพอต่อความต้องการด้านสาธารณสุขของประชากร		

8.2 ACADEMIC LEADERSHIP

ผู้บริหารด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
B 8.2.1 take responsibility for the leadership/staff and organisation of postgraduate medical education.	B 8.2.1 มีความรับผิดชอบในฐานะผู้นำและบริหารจัดการการฝึกอบรม	- หลักสูตรฯ กำหนดให้ประธานคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตร ทำหน้าที่ในฐานะผู้นำและบริหารจัดการการฝึกอบรม มีคณะกรรมการฯ ชุดต่าง ๆ ทำหน้าที่ดำเนินการจัดการฝึกอบรม กำกับติดตามกระบวนการต่าง ๆ ให้เป็นไปตามหลักสูตรฯ - ประธานคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา มีหน้าที่เป็นผู้นำและบริหารจัดการการฝึกอบรม โดยทำหน้าที่ออกแบบหลักสูตรตามกฎข้อบังคับของแพทยสภา ราชวิทยาลัยฯ ทำหน้าที่กำกับ ดูแล ติดตามการดำเนินการให้ได้บัณฑิตที่มีคุณลักษณะตามพันธกิจ และสมรรถนะที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และทบทวนพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพและทันสมัย - ในระดับคณะ มีคณบดีและคณะกรรมการประจำคณะมีหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดนโยบายด้านการศึกษาหลังปริญญา และเป็นผู้นำในการนำนโยบายสู่การปฏิบัติผ่านภาควิชาที่รับผิดชอบ - รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญามีหน้าที่รับผิดชอบในการกำกับดูแลการจัดการศึกษาและการฝึกอบรมหลังปริญญาให้เป็นไปตามเกณฑ์หลักสูตรแต่ละหลักสูตร	B.8.2.1-01_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจนัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ (บทบาทหน้าที่ของประธานและผู้บริหารการฝึกอบรม) B.8.2.1-02_คำสั่งคณะแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา B.8.2.1-03_หลักสูตรฯ รังสิวสินิจนัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 295-297 ภาคผนวกที่ 17 กระบวนการบริหารจัดการการศึกษาและดำเนินการฯ B.8.2.1-04_รายงานการประชุมการเรียนการสอนของภาควิชา ปี 2561 B.8.2.1-05_โครงสร้างบริหารภาควิชารังสิวทยา B.8.2.1-06_โครงสร้างบริหารหลักสูตรฯ
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
evaluate the leadership/staff at	มีการประเมินความเป็นผู้นำและบริหารจัดการ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
defined intervals with respect to	การฝึกอบรม ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อให้บรรลุตาม		
Q 8.2.1 the mission of the programme.	Q 8.2.1 พันธกิจของหลักสูตร		
Q 8.2.2 the acquired outcomes of the programme.	Q 8.2.2 ผลของหลักสูตร		

8.3 EDUCATIONAL BUDGET AND RESOURCE ALLOCATION

งบประมาณด้านการฝึกอบรมและการจัดสรรทรัพยากร

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.3.1 define responsibility and authority for managing the budgets of the programme.	B 8.3.1 กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของหลักสูตร	- หัวหน้าภาควิชาฯ ได้กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของหลักสูตรฯ สาขาวิชารังสีวิทยาวิจิณชัย ฉบับปี พ.ศ. 2560 โดยแต่งตั้งให้ประธานการฝึกอบรมมีหน้าที่รับผิดชอบด้านงบประมาณและกำกับดูแลการใช้งบประมาณให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ - ประธานการฝึกอบรมฯ มีบทบาทรับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงฯ	B.8.3.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวิจิณชัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า 300-305 ภาคผนวกที่20.1 คำสั่งภาควิชาฯแต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ (บทบาทหน้าที่ของประธานและผู้บริหารการฝึกอบรม) B 8.3.1-02 _โครงสร้างบริหารภาควิชารังสีวิทยา B 8.3.1-03 _โครงสร้างบริหารหลักสูตรฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B 8.3.1-04_แผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีของภาควิชาฯ พ.ศ.2561 B 8.3.1-05_หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงฯ หน้า 3, 8-9 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและการจัดการด้านงบประมาณ
B 8.3.2 allocate the resources necessary for the implementation of the programme and distribute the educational resources in relation to educational needs.	B 8.3.2 จัดสรรทรัพยากรต่างๆที่จำเป็นต่อการดำเนินการฝึกอบรมและกระจายทรัพยากรให้สอดคล้องกับความต้องการด้านการฝึกอบรม	ในระดับภาควิชาฯ มีคณะกรรมการภาควิชาและรองหัวหน้าภาคทุกด้าน มีหน้าที่รับผิดชอบจัดสรรและกระจายทรัพยากรที่จำเป็นต่อการจัดการฝึกอบรม โดยได้จัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต่อการดำเนินการอาทิ ด้านบุคลากร มีการจัดอาจารย์ตามความเชี่ยวชาญในแต่ละอนุสาขาให้ปฏิบัติงานในแต่ละวัน รับผิดชอบให้คำปรึกษาแก่แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมขณะปฏิบัติงาน ทำให้การสอนและการประเมินเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ และจัดให้มีบุคลากรสายสนับสนุน ด้านการศึกษาและวิจัย รวมทั้งมี - เครื่องมือที่ใช้ในการฝึกอบรมและเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเพียงพอ - ในระดับคณะฯ ทีมบริหาร คณะกรรมการคณะฯ ได้จัดสรรทรัพยากรงบประมาณที่จำเป็นต่อการศึกษาและฝึกอบรมในทุกหลักสูตร	B.8.3.2-01_หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ. 2561 หน้า25-26 ข้อ 9 ทรัพยากรทางการศึกษา B.8.3.2-02 แผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีของภาควิชาฯ B.8.3.2-03 หลักสูตรฯ รังสิวิณีจรรย์ มอ. พ.ศ.2561 หน้า288-293 ภาคผนวกที่ 20.1 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาและคณะกรรมการหลักสูตรฯ (บทบาทหน้าที่ของกรรมการและบุคลากรสายสนับสนุน) B.8.3.2-04_โครงสร้างบริหารภาควิชาฯรังสิวิทยา B.8.3.2-05_โครงสร้างบริหารหลักสูตรฯ B.8.3.2-06_แบบบันทึกข้อมูลฉบับก.ข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไปหลักสูตรการฝึกอบรมสาขาวิชารังสิวิทยาวิจิตร B 8.3.2-07_แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ข.ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B 8.3.2-08_ทุนสนับสนุนต่าง ๆ เช่น ทุนประชุม/อบรม, ทุนวิจัย เป็นต้น

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The programme provider(s) should manage the budget in a way that supports	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรบริหารค่าใช้จ่ายที่สนับสนุน		
Q 8.3.1 the service obligations of trainers and trainees.	Q 8.3.1 พันธะหน้าที่ด้านบริการของอาจารย์และแพทย์ฝึกอบรม	คณะแพทยศาสตร์มีการให้เงินเดือน และค่าตอบแทนพิเศษเพิ่มเติมจากเงินเดือนแก่บุคลากร อาทิต - ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของอาจารย์และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - ค่าตอบแทนวันหยุดราชการกรณีพิเศษ ได้แก่ วันตรุษอีดิ้ลฟิตรี (วันรายอปอซอ) วันตรุษอีดิ้ลอัฎฮา (วันรายอฮัจยี) และวันตรุษจีน ซึ่งเป็นวันสำคัญทางศาสนาอิสลามและชาวไทยเชื้อสายจีน เป็นวันหยุดราชการประจำปีในพื้นที่จังหวัดสงขลา ปัตตานี ยะลา นราธิวาส และสตูล ตามประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี - ค่าตอบแทนตามระดับความขาดแคลนของบุคลากรคณะแพทย์	Q.8.3.1-01 ระเบียบการเบิกเงินค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของคณะแพทยศาสตร์ Q.8.3.1-02 ประกาศสำนักงานนายกรัฐมนตรีเรื่องกำหนดเวลาทำงานและวันหยุดราชการ (ฉบับที่ 21) พ.ศ.2556 (วันรายอฮัจยีและวันตรุษจีน) Q.8.3.1-03 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่องอัตราหลักเกณฑ์ระดับความขาดแคลนตามภาระและคุณภาพงานของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ Q.8.3.1-04 อัตราค่าจ้างแรกบรรจุคุณวุฒิพนักงานมหาวิทยาลัย
Q 8.3.2 innovations in the programme.	Q 8.3.2 การสร้างนวัตกรรมของการฝึกอบรม	สถาบันมีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรมในการสนับสนุนกระบวนการและงบประมาณในการสร้างนวัตกรรม ทั้งนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์นวัตกรรมทางกระบวนการ และมีฝ่ายแพทยศาสตรศึกษา ให้การสนับสนุนกระบวนการและงบประมาณในการสร้างนวัตกรรมทางการศึกษา	Q.8.3.2-01 ประกาศคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง ทูลส่งเสริมนวัตกรรมคณะแพทยศาสตร์

8.4ADMINISTRATION AND MANAGEMENT

การบริหารจัดการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must have an administrative and professional staff that is appropriate to	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องมีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสม เพื่อ		
B 8.4.1 support implementation of the educational programme and related activities.	B8.4.1 สนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	- สาขาวิชา จัดให้มีบุคลากรสายสนับสนุนซึ่งมีความรู้ความสามารถที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เลขภาควิชา เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป นักวิชาการการศึกษา นักวิชาการคอมพิวเตอร์ นักวิชาการพัสดุ ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ผู้ช่วยวิจัย รวมถึงพนักงานสนับสนุนด้านบริการ ได้แก่ นักฟิสิกส์ นักรังสีเทคนิค พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล เจ้าหน้าที่ portable - นอกจากนี้ ยังมีบุคลากรสนับสนุนด้านการศึกษาและการบริหารจากส่วนกลางของคณะแพทยศาสตร์ ทำหน้าที่สนับสนุนการจัดฝึกอบรมในด้านต่างๆ	B.8.4.1-01 _บุคลากรสายสนับสนุน 1.รายชื่อบุคลากรสนับสนุนของภาควิชาฯ 2.Job ของ ผู้ช่วยวิจัย เลขฯ นักวิชาการคอม 3.คู่มือ Job description ฝ่ายวิชาการ(หน้าที่เกี่ยวกับการฝึกอบรม) B 8.4.1-02 _แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ก ข้อ 1.7
B 8.4.2 ensure good management and resource deployment.	B8.4.2 ทำให้มั่นใจได้ว่าการบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม	- เจ้าหน้าที่ฝ่ายสนับสนุนแต่ละคนมีขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ (job description) ที่ชัดเจน - สาขาวิชา ใช้การบริหารจัดการตามแนวทาง TQA และ EdPEx โดยกำหนด Key Performance Indicator (KPI) และกลยุทธ์ของการปฏิบัติงานในทุกๆ ด้าน มีการประเมินผลการบริหารจัดการตาม KPI และการใช้ทรัพยากรซึ่งถูกกำกับดูแลโดยคณะกรรมการประจำคณะ	B.8.4.2-01 _โครงสร้างบริหารภาควิชา B.8.4.2-02 _โครงสร้างบริหารหลักสูตร B.8.4.2-03 _บุคลากรสายสนับสนุน 1.รายชื่อบุคลากรสนับสนุนของภาควิชาฯ 2.Job description ของ ผู้ช่วยวิจัย เลขฯ นักวิชาการคอม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		แพทยศาสตร์	3.คู่มือ Job description ฝ่ายวิชาการ(หน้าที่เกี่ยวกับการฝึกอบรม) B.8.4.2-04 _ผลการดำเนินงาน KPIs ภาควิชา ปี 2561 B.8.4.2-05 _แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ก ข้อ 1.7
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 8.4.1 include an internal programme of quality assurance of the management, including regular review.	Q 8.4.1 มีกระบวนการประกันคุณภาพภายในด้านการบริหาร รวมถึงมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ	คณะแพทยศาสตร์ใช้กระบวนการประกันคุณภาพภายในด้านบริหารในระดับคณะโดยใช้ข้อมูลสารสนเทศจากภาควิชาต่าง ๆ บูรณาการตามพันธกิจ มีการบริหารจัดการตามมาตรฐานคุณภาพต่าง ๆ ในทุกพันธกิจ ซึ่งได้ผ่านการรับรองและมีการทบทวนตามรอบเวลาอย่างสม่ำเสมอได้แก่ 1. รับรองคุณภาพโรงพยาบาล Healthcare Accreditation (HA) พ.ศ. 2560 (22 สิงหาคม 2560 – 21 สิงหาคม 2563) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) 2. การรับรองสถาบันตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (WFME Global Standards, Basic Medical Education) 28 สิงหาคม 2558 – 27 สิงหาคม 2563 3. การรับรองตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX200) และอยู่ในระหว่างการรับรองตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX300)	Q.8.4.1 – Q.8.4.2 1. ประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพสถานพยาบาล 2560-2563 2. รายงาน การรับรองตามเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX300) เอกสารควบคุม (เอกสารฉบับเต็มเสนอในวันตรวจประเมิน) 3. กระบวนการบริหารงานการศึกษาและการดำเนินการ 4. หนังสือแต่งตั้งกรรมการกลางประเมินหลักสูตร 5. SAR หลักสูตร ป บัณฑิต 2560 6. การสัมมนาหลักสูตรประจำปี 15 ธค 2561
Q 8.4.2 ensure that management submits itself to regular review to achieve quality improvement.	Q 8.4.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการบริหารจัดการที่ส่งผลให้เกิดการทบทวนอย่างสม่ำเสมอเพื่อเป้าหมายในการเพิ่มคุณภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		4. การรับรองคุณภาพงานวิจัยโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ตามเกณฑ์ มาตรฐานการพิจารณาโครงการวิจัยด้านจริยธรรมของคณะกรรมการ พัทธ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันภัยอันตรายในการวิจัยกับมนุษย์ (SIDCER/FERCAP) เดือนมิถุนายน 2560 5. การรับรองมาตรฐานด้านต่าง ๆ มีการนำสู่การปฏิบัติและได้รับการ รับรองต่อเนื่องสม่ำเสมอ 6. มีกระบวนการตรวจประเมินและติดตามการบริหารจัดการการศึกษา ระดับหลังปริญญา โดยคณะกรรมการตรวจประเมินภายในคณะอย่าง สม่ำเสมอ สาขาวิชาได้นำข้อมูลป้อนกลับเหล่านี้มาใช้ในการพัฒนาและบริหารจัดการหลักสูตรอย่างสม่ำเสมอ โดยการจัดการสัมมนาภาควิชา และ สัมนาหลักสูตรประจำปี	

8.5 REQUIREMENTS AND REGULATIONS

ข้อกำหนดและกฎระเบียบ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.5.1 follow the definition by a national authority of the number	B 8.5.1 จัดให้มีจำนวนสาขา ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ และหน่วยงานสนับสนุนด้าน	- สาขาวิชาฯ มีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญในอนุสาขาต่างๆครบทุกอนุ สาขาและได้ความร่วมมือจากคณะแพทยศาสตร์ในการร่วมจัดการ ฝึกอบรมจากผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ในสาขาอื่นๆ ครบถ้วนตามที่	B.8.5.1-01 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.311-313 ภาคผนวกที่ 23 รายชื่อ อาจารย์และคุณวุฒิ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
and types of recognised medical specialties and other medical expert functions for which approved education programmes are developed.	อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องครบถ้วน สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม	กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรและการรับรองสถาบันของแพทยสภา - คณะแพทยศาสตร์ยังมีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญครบทุกสาขาทาง การแพทย์ที่สามารถขอคำปรึกษาด้านการรักษาพยาบาลและมี หน่วยงานสนับสนุนด้านการฝึกอบรมแพทย์ฝึกอบรมครบตาม ระเบียบของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม	B.8.5.1-02 _วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญฯ สาขา/อนุสาขาของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม B.8.5.1-03 _รายงานการตรวจประเมินสถาบัน การฝึกอบรมฯ จารุราชวิทยาลัยฯ เมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2556 B.8.5.1-04 _หลักสูตรฯ รังสีวินิจฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.25-26 ข้อ 9 ทรัพยากรการศึกษา B.8.5.1-05 _แบบบันทึกข้อมูลฉบับก. ข้อมูลตาม เกณฑ์ทั่วไปหลักสูตรการฝึกอบรมสาขารังสี วิทยาวินิจฉัย B.8.5.1-06 _แบบบันทึกข้อมูลฉบับ ข. ข้อมูล ตามเกณฑ์เฉพาะสำหรับการเป็นสถาบัน ฝึกอบรม
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 8.5.1 define programmes for approved postgraduate medical education in collaboration with stakeholders.	Q 8.5.1 มีข้อกำหนดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการรับรองการฝึกอบรมตาม หลักสูตร	สาขาวิชาฯ ถือว่าราชวิทยาลัยรังสีแพทย์และแพทยสภาเป็นผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียในการผลิตรังสีแพทย์ ซึ่งทั้งสององค์กรนี้ล้วนมีบทบาทที่สำคัญใน การผลิตรังสีแพทย์ ซึ่งทั้งสององค์กรนี้ล้วนมีบทบาทที่สำคัญในการรับรอง หลักสูตรและสถาบัน ดังที่ระบุในมาตรฐาน 7.5	Q.8.5.1 ผลการตรวจประเมินและอนุมัติหลักสูตร โดยแพทยสภาปี 2556

Area 9: CONTINUOUS RENEWAL

องค์ประกอบที่ 9: การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: In realising the dynamics of postgraduate medical education and involvement of the relevant stakeholders, and in order to ensure sustainable quality the programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน เนื่องด้วยการฝึกอบรมมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา และมีส่วนเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่หลากหลาย และเพื่อที่จะทำให้เชื่อมั่นได้ว่า จะธำรงรักษาคุณภาพในการฝึกอบรม สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 9.0.1 initiate procedures for regularly reviewing and updating the process, structure, content, outcomes/competencies, assessment and learning environment of the programme.	B 9.0.1 ริเริ่มกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผล และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและการประเมินผล และการประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ	หลักสูตรฯ ได้ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการฝึกอบรมตามหลักสูตรฯ และดำเนินการปรับปรุงยุทธศาสตร์ของหลักสูตรฯ ตามโครงสร้างการดำเนินงานของคณะฯ และราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย โดยมีประเด็นที่มีการทบทวนเพื่อธำรงรักษาคุณภาพในการฝึกอบรม ได้แก่ การคัดเลือก การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล บทบาทหน้าที่ของอาจารย์และแพทย์ฝึกอบรมในหลักสูตรฯ และผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม โดยมีการสัมมนาหลักสูตรประจำปี การประชุมคณะกรรมการหลักสูตร และคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา อย่างสม่ำเสมอ	B.9.0.1-01 _สรุปข้อเสนอแนะต่อกระบวนการฝึกอบรมสาขารังสีวิทยาวิจิตร พ.ศ.2561 B.9.0.1-02 _ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนของแพทย์ฝึกอบรมในระดับคณะ B.9.0.1-03 _ผลการประเมินตนเองของแพทย์ฝึกอบรมในแต่ละ rotation (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.9.0.1-04 _ผลการประเมินจากผู้บัณฑิต (แสดงในวันตรวจประเมิน)

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.9.0.1-05 ผลการประเมินจากแพทย์ฝึกอบรบที่จบการศึกษาแล้ว (แสดงในวันตรวจประเมิน) B.9.0.1-06 คำสั่งภาควิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ WFME ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการฝึกอบรบตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME B.9.0.1-07 รายงานการประชุมการเรียนการสอน B.9.0.1-08 รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2561 (ปรับปรุงและการเริ่มใช้หลักสูตรใหม่) B.9.0.1-09 รายเซ็นชื่อเข้าร่วมและรับเอกสารการสัมมนาหลักสูตรฯ B.9.0.1-10 หลักสูตรฯ รังสิวินิกฉัย มอ. พ.ศ. 2561 หน้า.28-31 ข้อ.10 การประเมินแผนการฝึกอบรบ/ หลักสูตรและข้อ.11 การทบทวนและการพัฒนา
B 9.0.2 rectify documented deficiencies.	B 9.0.2 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลอ้างอิง	หลักสูตรฯ ได้พิจารณาปรับปรุงหลักสูตรฯ ในกรณีที่มีโอกาสการพัฒนาจากปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลงในความต้องการด้านสุขภาพที่สำคัญ การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์และข้อกำหนดของราชวิทยาลัยฯ และแพทยสภา	B.9.0.2-01 หลักสูตรฯ รังสิวินิกฉัย มอ. พ.ศ. 2561 (ตามเอกสารแนบ) B.9.0.2-02 รายงานการสัมมนาหลักสูตรฯ วันที่ 15 ธค 61

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- หลักสูตรฯ ได้พิจารณาปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบจากการประเมินผลซึ่งได้มีการดำเนินการเป็นระยะๆ ตลอดการฝึกอบรมในแต่ละปี ผ่านการประชุมการเรียนรู้การสอนภาควิชา	B.9.0.2-03_รายงานการประชุมการเรียนรู้การสอน 15 มค 62 (รับรองหลักสูตรฯ) B.9.0.2-04_รายงานการประชุมการเรียนรู้การสอนประจำเดือน ปี 2560-2561 B.9.0.2-05_ข้อเสนอแนะจากผู้รับการฝึกอบรมจากการสัมมนาประจำปีที่ผ่านมา ปรับแก้ไขตลอดช่วง 2556-2561
B 9.0.3 allocate resources for continuous renewal.	B 9.0.3 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ เพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	หลักสูตรฯ ภาควิชารังสีวิทยาและคณะแพทยศาสตร์ได้จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอเพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในทุกปีการศึกษา	B.9.0.3-01_โครงการปรับปรุงภาควิชาฯ และห้องตรวจทางรังสีวินิจฉัย B.9.0.3-02_แผนอัตรากำลังอาจารย์ของภาควิชา ถึงปี 66 B.9.0.3-03_การจัดทำแผนครุภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ 2563 B.9.0.3-04_แบบบันทึกข้อมูล ฉบับ ก ข้อมูลตามเกณฑ์ทั่วไป หลักสูตรการฝึกอบรม สาขา รังสีวิทยาวินิจฉัย B.9.0.3-05_แบบบันทึกข้อมูล ฉบับ ข ข้อมูลตามเกณฑ์เฉพาะ สำหรับการเป็นสถาบันฝึกอบรม B.9.0.3-06_แผนงบประมาณรายจ่ายประจำปี ภาควิชารังสีวิทยา 2561 B.9.0.3-07_โครงการปรับปรุงเครือข่ายอินเตอร์เน็ต

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
			B.9.0.3-08 _โครงการปรับปรุงหอสมุด วิทยาศาสตร์สุขภาพ B.9.0.3-09 _หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต ชั้นสูงฯ หน้า 8-9 การจัดการด้านงบประมาณ
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 9.0.1 base the process of renewal on prospective studies and analyses and on results of local evaluation and the medical education literature.	Q 9.0.1 มีกระบวนการทบทวนและพัฒนาบนรากฐานของการศึกษาและวิเคราะห์แบบไปข้างหน้า โดยใช้ข้อมูลการประเมินภายในของสถาบัน และหลักฐานทางวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา		
Q 9.0.2 ensure that the process of renewal and restructuring leads to the revision of the policies and practices of postgraduate medical education programmes in accordance	Q 9.0.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการทบทวนและพัฒนา และการปรับโครงสร้างจะทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนนโยบายและการปฏิบัติของหลักสูตรการศึกษาแพทย์ระดับหลังปริญญา		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
with past experience, present activities and future perspectives.	เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานในอดีต กิจกรรมปัจจุบันและมุมมองอนาคต		
address the following issues in its process of renewal:	ในกระบวนการทบทวนและพัฒนา สถาบันควรคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้		
Q 9.0.3 adaptation of mission statement of postgraduate medical education to the scientific, socio-economic and cultural development of the society. (cf. 1.1)	Q 9.0.3 การปรับพันธกิจและผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของการฝึกอบรมให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม ทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจสังคม และวัฒนธรรม(cf1.1)		
Q 9.0.4 modification of the intended outcomes required at completion of postgraduate education in the chosen field of medicine in accordance with documented needs of the community that the newly trained doctor will enter. (cf. 1.3)	Q 9.0.4 การปรับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการที่จำเป็นตามสภาพแวดล้อมที่แพทย์จะเข้าทำงาน (cf1.3)		
Q 9.0.5 adaptation of the	Q 9.0.5 การปรับ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
learning approaches and education methods to ensure that these are appropriate and relevant. (cf. 2.1)	กระบวนการเรียนรู้ และวิธีการฝึกอบรม ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความเหมาะสมและตรงประเด็น (cf2.1)		
Q 9.0.6 adjustment of the structure, content and duration of postgraduate medical education programmes in keeping with developments in the basic biomedical sciences, the behavioural and social sciences, the clinical sciences, changes in the demographic profile and health/disease pattern of the population, and socio- economic and cultural conditions. The adjustment would ensure that new relevant knowledge, concepts and methods are included and outdated ones discarded. (cf.	Q 9.0.6 การปรับโครงสร้างเนื้อหาและระยะเวลาของหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทางวิชาการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์ การเปลี่ยนแปลงของข้อมูลประชากรศาสตร์ สุขภาพ และการเกิดโรคของประชากร สภาวะด้านเศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรม ทำให้เชื่อมั่นว่าได้ครอบคลุมความรู้ แนวคิด และวิธีการที่ทันสมัยและตรงประเด็น และยกเลิกสิ่งที่ล้าสมัย (cf2.4)		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
2.4)			
Q 9.0.7 development of assessment principles and methods according to changes in intended outcomes and instructional methods. (cf. 3.1 and 3.2)	Q 9.0.7 การพัฒนาหลักการและวิธีการประเมินผล ที่สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์และวิธีการจัดการเรียนการสอนที่เปลี่ยนแปลงไป (cf 3.1 and 3.2)		
Q 9.0.8 adaptation of trainee recruitment policy, selection methods and trainee intake to changing expectations and circumstances, human resource needs, changes in the basic medical education and the requirements of the programme.(cf. 4.1 and 4.2)	Q 9.0.8 การปรับนโยบายการรับ วิธีการคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงในการศึกษาพื้นฐานทางการแพทย์ และข้อกำหนดของหลักสูตร (cf4.1 and 4.2)		
Q 9.0.9 adaptation of trainer, supervisor and teacher recruitment and development	Q 9.0.9 การปรับนโยบายการพัฒนาและคัดเลือกแพทย์ฝึกอบรม อาจารย์ที่ปรึกษาและผู้ให้การฝึกอบรม		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
policy according to changing needs in postgraduate medical education. (cf. 5.1 and 5.2)	ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรม (cf 5.1 and 5.2)		
Q 9.0.10 updating of training settings and other educational resources to changing needs in postgraduate medical education, i.e. the number of trainees, number and profile of trainers, the education programme and accepted contemporary education principles. (cf. 6.1-6.3)	Q 9.0.10 การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมและทรัพยากรทางการศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรมเช่น จำนวนแพทย์ ฝึกอบรม จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม และหลักวิชาการทางการแพทย์และการศึกษาในปัจจุบัน เป็นต้น (cf 6.1-6.3)		
Q 9.0.11 refinement of the process of programme monitoring and evaluation. (cf. 7.1-7.4)	Q 9.0.11 การปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ กำกับดูแล และการประเมินหลักสูตรให้ละเอียดและชัดเจน (cf 7.1-7.4)		
Q 9.0.12 development of the organisational structure and of	Q 9.0.12 การพัฒนาโครงสร้างขององค์กร ทร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
governance and management to cope with changing circumstances and needs in postgraduate medical education and, over time, accommodating the interests of the different groups of stakeholders. (cf. 8.1-8.5)	มาธิบาลและการบริหารจัดการ เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อม และความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรมและปรับให้เกิดผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ (cf.8.1-8.5)		