

รายงานการประเมินตนเอง

ทามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (WFME)
ชื่อสถาบัน
สาขาวิชา
ปีการฝึกอบรมวัน/เดือน/ปี

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับองค์กร (Organization Profile) 1.1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร
1.2 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ
1.3 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม
1.4 โครงสร้างองค์กร โครงสร้างการบริหาร โครงสร้างการบริหารการศึกษา พร้อมแผนภูมิ
1.5 รายชื่อผู้บริหาร
1.6 จำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์และบุคลากร

	จำนวนหลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน 1.7.1 จำนวนหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขา สาขา และอนุสาขา
	ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับงบประมาณและค่าใช้จ่าย
1.9	สินทรัพย์ ด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีและอุปกรณ์
1.1	0 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
••••	

ผนวก ค. เกณฑ์มาตรฐานแพทยศาสตรศึกษาเพื่อการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมแพทย์หลังปริญญา (อนุสาขา)

ଟ	ถาบัน	 	•••••	
สาขา	วิชา	 		

Area 1: MISSION AND OUTCOMES องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผล

1.1 พันธกิจ

WFME Global Standards		รายงานผลการดำเนินงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ด.าออ.เงมยนชื่นหมาเฉพยน
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม		
The programme provider (s) must	ต้อง		
B 1.1.1 state the mission of the	B 1.1.1		
programme	มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรมแสดงเป็ นลายลักษณ์อักษร		
B 1.1.2 make it known to its	B 1.1.2		
constituency and the health sector	เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรมให้		
it serves	รับทราบโดยทั่วกัน		
base the mission on	พันธกิจของแผนการฝึกอบรมตั้งอยู่บนพื้		
	นฐานของข้อกำหนดต่อไปนี้		

WFME Global Standards		รายงานผลการดำเนินงาน	20010 0000 COURT VII CO
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 1.1.3 consideration of the health	B 1.1.3		
needs of the community or society	คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุ		
	มชนและสังคม		
B 1.1.4 the needs of the health	B 1.1.4		
care delivery system	ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ		
B 1.1.5 other aspects of social	B 1.1.5 มุมมองอื่นๆ		
accountability, as appropriate	ด้านความรับผิดชอบทางสังคมตามความ		
	เหมาะสม		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider (s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร ส่งเสริมให้		
encourage			
Q 1.1.1 appropriate innovation in	Q 1.1.1		
the education process allowing for	มีนวัตกรรมที่เน้นกระบวนการเรียนรู้ที่เ		
development of broader and more	หมาะสมเพื่อพัฒนาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบ		
specialised competencies than	รมมีความสามารถที่ครอบคลุมและจำเพ		
those identified within the basic	าะเจาะจงมากกว่าความสามารถขั้นพื้นฐ		
required competencies.	าน		
Q 1.1.2 doctors to become scholars	Q 1.1.2		
within their chosen field of	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถพัฒนาไปสู่		
medicine.	ความเป็นนักวิชาการ/ผู้ชำนาญการ		
	ในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม		

WFME Global Standards		รายงานผลการดำเนินงาน	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Q 1.1.3 doctors to become active	Q 1.1.3		
participants in facing social	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถพัฒนาไปสู่		
determinants of health	ผู้มีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางระบบ		
The social determinants of health	สุขภาพ		
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			
	Annotations:		
	Mission provides the overarching frame to which all other aspects of the programme must be related.		
	The mission statement would		
	include general and specific issues relevant to institutional, national, regional and, if relevant, global		
	policy and health needs. Mission in		
	this document includes visions about postgraduate medical education.		

WFME Globa	l Standards	รายงานผลการดำเนินงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง		
Standards	มาตรฐาน		ดเวอยางพลกฐานทเขแสดง		
	The programme provider(s) would include local and national authorities or bodies involved in regulation				
	and management of postgraduate	and management of postgraduate			
	medical education, and could be a	medical education, and could be a national governmental agency, a national or regional board, a			
	university, a college, a medical socie	ety,			
	a hospital or hospital system, a com	npetent professional organisation	or a combination of such providers		
	with shared responsibility.				
	Make the mission publicly known m	eans to make it known to the he	ealth sector as well as the general		
	public.				
		e health care delivery system, wh	nether public or private, and medical		
	research institutions.				
	Encompassing the health needs of the community would imply interaction with the local community,				
	especially the health and health				
	related sectors, and adjustment of the programme to demonstrate attention to and knowledge about				
	health problems of the community.				
	Social accountability would include willingness and ability to respond to the needs of society, of patients				
	and the health and health related				
	sectors and to contribute to the nat	ional and international developr	nent of medicine by fostering		
	competencies in health care, medical education and medical research.				
	Social accountability is sometimes used synonymously with social responsibility and social				
	responsiveness. In matters outside the control				
	of the programme provider, it would still be possible to demonstrate social accountability through				
	advocacy and by explaining				
	relationships and drawing attention	to consequences of the policy			

WFME Global Standards		รายงานผลการดำเนินงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง		
Standards	มาตรฐาน		ทายยางทสกฐานทเขแสพง		
	Life-long learning is the professional responsibility to keep up to date in knowledge and skills through				
	appraisal, audit, reflection or				
	recognised continuing professional development (CPD)/continuing medical education (CME) activities.				
	Continuing medical education (CME)) refers to life-long continuing ed	ucation in the knowledge, skills and		
	attitudes of medical practice.				
	Continuing professional developmen	nt (CPD) refers to life-long profess	sional activities that doctors		
	undertake, formally and informally,	to			
	personal development. CPD is a bro	pader concept than CME.			
	maintain, update, develop and enha	ance their knowledge, skills and a	attitudes in response to the needs of		
	their patients and their own				
	Compassionate care would include awareness of patient and family aspects of matters related to the				
	end of life.				
	Trainees refer to doctors in postgraduate education.				
	Scholar refers to an individual with	deeper and/or broader engageme	ent in the advancement of the		
	discipline, including participation in				
	academic development and advanced education and research in medicine.				
	Chosen field of medicine would include recognised specialties, including general practice, subspecialties				
	and expert functions. The				
	formulation of the standards recognise that the number, designations and content of specialties,				
	subspecialties and expert areas vary				
	significantly from country to country	significantly from country to country.			

1.2 PROFESSIONALISM AND PROFESSIONAL AUTONOMY ความเป็นมืออาชีพและความเป็นอิสระทางวิชาชีพ

WFME Global Standards			ું નુષ્ય
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.2.1 include professionalism in	B 1.2.1		
the education of doctors	รวมเรื่องความเป็นมืออาชีพในแผนการ		
	ฝึกอบรม		
B 1.2.2 foster the professional	B 1.2.2		
autonomy necessary to enable the	ส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพเพื่อใ		
doctor to act in the best interests	ห้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติต่		
of the patient and the community	อผู้ป่วยและชุมชนได้อย่างดีที่สุด		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 1.2.1 ensure a collaborative	Q 1.2.1	-	
relationship with government and	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความร่วมมือกับรัฐบ		
other counterparts, whilst	าลและคู่ความร่วมมืออื่นๆ		
maintaining appropriate	โดยคงความมีอิสระขององค์กรตนเองได้		
independence from them	อย่างเหมาะสม		
Q 1.2.2 ensure academic freedom	Q 1.2.2	-	
	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีเสรีภาพทางวิชาการ		
	Annotations:		
	Professionalism describes the knowledge, skills, attitudes and behaviours expected by patients and		expected by patients and
	community from individual doctors		

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง		
Standards	มาตรฐาน		ดเวอยางหลุกฐานทเขแสดง		
	during the practice of their medical profession and includes skills of lifelong learning and maintenance of				
	competencies, information				
	literacy, ethical behaviour, integrity, honesty, altruism, empathy, service to others, adherence to				
	professional codes, justice and resp	pect			
	for others, including consideration of	of patient safety. The perception	of professionalism should reflect any		
	ethical guidance produced by the r	national medical regulator			
	Autonomy in the patient-doctor rel	ationship would ensure that doc	tors at all times make informed		
	decisions in the best interest of the	eir patients and the society, based	d on the best available evidence.		
	Autonomy related to doctors' learr	ning implies that they have some			
	influence on decisions about what to learn and how to plan and carry out learning activities. It also				
	implies access to the knowledge and skills doctors need to keep abreast in meeting the needs of their				
	patients and the society, and that the sources of knowledge are				
	independent and unbiased. In actir	ng autonomously, possible guideli	ines should be taken into		
	consideration. Other counterparts v	vould			
	include regional and local authoriti	es outside the education system,	cultural and religious groupings,		
	private companies, unions and othe	er interest groups who might influ	uence the provider to make decisions		
	about key areas such as design of t	he programme (cf. 2.1 and 2.4),			
	assessments (cf. 3.1), trainee recruitment (cf. 4.1 and 4.2), trainer recruitment/selection (cf. 5.1) and				
	employment conditions and resource allocation (cf. 8.3).				
	Appropriate independence will have to be defined according to principles for national regulations.				
	Academic freedom would include appropriate freedom of expression, freedom of inquiry and				
	publication.				

1.3 EDUCATIONAL OUTCOMES ผลด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	พ.าออ.เงมยน [ี] ่มี.เทมเดแยพง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
define the intended educational	กำหนดผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์	
outcomes of the programme with	(intended learning outcomes)	
respect to	ของแผนการฝึกอบรม	
	โดยคำนึงถึงเรื่องต่อไปนี้	
B 1.3.1 achievements at a	B 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้	
postgraduate level regarding	ทักษะหัตถการ เจตคติ	
knowledge, skills and attitudes for	ในบริบทของสาขาวิชาที่เข้ารับการฝึกอบร	
patient care	ม จนสามารถให้การบริบาลผู้ป่วย	
	(Patient care)	
	ได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสม	
B 1.3.2 appropriate conduct regarding	B 1.3.2 ทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล	
patients and their relatives, fellow	ซึ่งได้แก่ ผู้ป่วยและญาติ	
trainees, trainers and other health	เพื่อนร่วมงานในวิชาชีพต่างๆ	
care personnel.	(Interpersonal and communication	
	Skills)	
B 1.3.3 commitment to and skills in	B 1.3.3	
life-long learning	ความมุ่งมั่นเพิ่มพูนทักษะของการเรียนรู้ต	
	ลอดชีวิต (Continue medical	

WFME Global Standards			ଦ । ଦ ଗ୍ରମ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	education and continue		
	professional development)		
B 1.3.4 professional behaviour	B 1.3.4 พฤติกรรมแห่งวิชาชีพ		
	(Professionalism)		
B 1.3.5 use practice-based training	B 1.3.5 ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ (Practice-		
involving the personal participation	based training)		
of the trainee in the services and	ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริ		
responsibilities of patient care.	การและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย		
B 1.3.6 the health needs of the	B 1.3.6		
community, the needs of the health	การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุข		
care system and other aspects of	ภาพ (Systems-based practice)		
social accountability			
B 1.3.7 generic and	B 1.3.7		
discipline/speciality-specific	องค์ประกอบทั่วไปและองค์ประกอบที่จำเ		
components	พาะของสาขาวิชานั้นๆ		
B 1.3.8 the program provider must	В 1.3.8		
make the intended outcomes	สถาบันฝึกอบรมต้องทำให้ผลการเรียนรู้ที่		
publicly known	พึงประสงค์เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ		
	Annotations:		
	Educational outcomes or learning outcomes/competencies refer to statements of knowledge, skills and		
	attitudes that trainees		
	demonstrate at the end of a period of learning, the educational results. Outcomes might be either		
	intended outcomes or acquired		

WFME Global Standards			ય તેવ મ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	outcomes. Intended outcomes are often used for formulation of educational/learning objectives.		
	Outcomes include competencies.		
	Outcomes within medicine and medical practice – to be specified by the responsible authority – would		
	include documented knowledge and	understanding of relevant (a) ba	sic biomedical sciences, (b)
	behavioural and social sciences, (c) m	edical ethics, human rights and	
	medical jurisprudence relevant to the	practice of medicine, and (d) cl	inical sciences, including clinical
	skills with respect to diagnostic		
	procedures, practical procedures, con	nmunication skills, treatment (ind	cluding palliative care) and
	prevention of disease, health promotion,		
	rehabilitation, clinical reasoning and problem solving. It also includes skills in doctor-patient relationship		
	with emphasis on a compassionate attitude and humanity.		
	The characteristics and achievements the trainee would display upon completion of the programme		
	might be categorised in terms of the roles of the doctor. Such roles would be (a) medical practitioner or		
	medical expert, (b) communicator, (c) collaborator/team worker, (d)		
	leader/manager or administrator, (e) h	nealth advocate, (f) scholar and s	scientist contributing to
	development and research in the cho	osen field of medicine, (g) teache	er, supervisor and trainer to
	colleagues, medical students and oth	er health professions and (h) a p	professional.
	Similar frameworks could be defined.		
	Generic components would include all general aspects of medicine relevant for the function of the		
	doctor.		
	Discipline/speciality specific components refer to the knowledge, skills and attitudes of the chosen field		
	of medicine as a speciality,		
	subspeciality or expert function.		

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ผาออ เกษยเเจ็ เหนเภทยนก
	Appropriate conduct could presuppose a written code of professsional and personal conduct.		
	Basic medical education refers to the basic (undergraduate) programmes in medicine conducted by		nes in medicine conducted by
	medical schools/medical faculties/		
	medical colleges or medical academies leading to outcomes at a basic level.		

1.4 PARTICIPATION IN FORMULATION OF MISSION AND OUTCOMES การมีส่วนร่วมในการสร้างพันธกิจและผล

WFME Globa	l Standards	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แ	
Standards	มาตรฐาน	ด.าอถ.เผมยน์อื่	านทเขแสตง
Basic standard:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.4.1 state the mission and define	B 1.4.1		
the intended educational	ระบุพันธกิจและกำหนดผลสัมฤทธิ์การฝึก		
outcomes of the programmes in	อบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม		
collaboration with principal	โดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก		
stakeholders.	(อาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
	คณะกรรมการหลักสูตร		
	หัวหน้าภาควิชาฯ)		
Quality development standard:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 1.4.1 base the formulation of	Q 1.4.1		
mission and intended educational	กำหนดพันธกิจและผลการฝึกอบรมที่พึง		
outcomes of the programmes on	ประสงค์ของแผนการฝึกอบรมบนพื้นฐาน		

WFME Glo	bal Standards		300 in 190 in 19
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
input from other stakeholders.	ของข้อมูลที่ได้รับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่		
	น (ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต		
	ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น)		
	Annotations:		
	Principal stakeholders would include trainees, programme directors, medical scientific societies, hospital		
	administrations, governmental		
	authorities, other health care authorities and professional associations or organisations as well as		
	representatives of supervisors,		
	trainers and teachers. Some principa	l stakeholders may be programm	e providers as well.
	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม Other stakeholder	rs would include representatives o	of other health professions,
	patients, the community and public	(e.g.	
	users of the health care delivery sys	tems, including patient organisatio	ons). Other stakeholders would also
	include other representatives of		
	academic and administrative staff, medical schools, education and health care authorities, profession		
	organisations and medical		
	scientific societies.		

Area 2: EDUCATIONAL PROGRAMME

องค์ประกอบที่ 2: แผนการฝึกอบรม/หลักสูตรการฝึกอบรม

2.1 FRAMEWORK OF THE PME PROGRAMME กรอบของแผนงานฝึกอบรมระดับหลังปริญญา

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ดเวอย เงพสบฐานพเซแสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 2.1.1 determine the educational	B 2.1.1	
framework based upon the intended	กำหนดกรอบของการฝึกอบรมบนพื้นฐ	
educational outcomes of the	านของผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์	
programme		
B 2.1.2 organise the educational	B 2.1.2	
framework in a systematic and	บริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมอย่างเ	
transparent way	ป็นระบบและโปร่งใส	
	สถาบันต้องทำให้เชื่อมันได้ว่าผู้เข้ารับก	
	ารฝึกอบรม	
B 2.1.3 able to work unsupervised and	B 2.1.3	
independently	สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเ	
	ต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล	

WFME Global Standards		ય
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 2.1.4 able to work within a	B 2.1.4	
professional/interprofessional team	สามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเ	
when relevant	ป็นทีมได้	
B 2.1.5 committed and prepared to	B 2.1.5	
life-long learning and participation in	มีเจตนารมณ์และเตรียมพร้อมที่จะเรีย	
continuing medical	นรู้ตลอดชีวิต	
education/continuing professional	เข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง	
development	(CME)	
	หรือการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	
	(CPD)	
B 2.1.6 ensure improvement of patient	B 2.1.6	
care that is appropriate, effective,	สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะ	
compassionate and safe in dealing	สม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทร	
with health problems and promotion	และใสใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไ	
of health, including a patient- centred	ขปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ	
and holistic approach	โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐา	
	นของการดูแลแบบองค์รวม	
B 2.1.7 use instructional and learning	B 2.1.7	
methods that are appropriate and	ใช้วิธีการสอนและวิธีการเรียนรู้ที่เหมา	
ensure integration of practical and	ะสม	
theoretical components.	ซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการบูรณาการระ	
	หว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	

WFME Global Standards		ું નુવુષ્
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 2.1.8 use a trainee-centred approach	B 2.1.8	
that stimulates, prepares and supports	ใช้หลักการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็	
trainees to take responsibility for their	นศูนย์กลาง เพื่อกระตุ้น	
own learning process and to reflect on	เตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้ผู้เข้	
their own practice.	ารับการฝึกอบรมได้แสดงความรับผิดช	
	อบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองแล	
	ะได้สะท้อนการเรียนรู้นั้นๆ (self-	
	reflection)	
B 2.1.9 guide the trainee by means of	B 2.1.9	
supervision and regular appraisal and	ชี้นำผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยอาศัยหลั	
feedback.	กการของการกำกับดูแล	
	(supervision) การประเมินค่า	
	(appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ	
	(feedback)	
B 2.1.10 inform trainees about the	В 2.1.10	
programme and the rights and	ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเ	
obligations of trainees	กี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร	
	สิทธิและหน้าที่ของผู้เข้ารับการฝึกอบร	
	ม	
B 2.1.11 include the commitment to	В 2.1.11	
ethical considerations in the	รวมความรับผิดชอบหรือพันธสัญญาใน	
programme	ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมเข้าไปในแผน	
	การฝึกอบรม/หลักสูตรด้วย	

WFME Global Standards		્યું નું મુખ્યું નું કુલ	
Standards	มาตรฐาน	- ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
B 2.1.12 deliver the programme in	B 2.1.12		
accordance with principles of equality.	จัดให้มีการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเ		
	ท่าเทียม		
B 2.1.13 ensure that trainees have	B 2.1.13		
appropriate working conditions to	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมสา		
maintain their own health	มารถทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสภาว		
	ะการทำงานที่เหมาะสมและสามารถรัก		
	ษาสุขภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้		
	อย่างสมดุล		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.1.1recognise gender, cultural and	Q 2.1.1	_	
religious specifications and prepare the	ตระหนักในข้อกำหนดทางเพศ		
trainee to interact appropriately	วัฒนธรรม และศาสนา		
	รวมทั้งเตรียมความพร้อมให้ผู้เข้ารับกา		
	รฝึกอบรมสามารถมีปฏิสัมพันธ์ได้อย่าง		
	เหมาะสม		
	Annotations:		
	Framework of the programme in this document refers to specification of the educational		
	programme, including a statement of the		
	intended educational outcomes (cf. 1.3), the content/syllabus, experiences and processes of the		
	programme (cf. 2.2- 2.5). Also, the	e	

WFME Global S	tandards		20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	framework would include a description of the planned instructional and learning methods and		
	assessment methods (cf. 3.1).		
	Instructional and learning methods would encompass any didactic, participatory demonstration or		
	supervised teaching and learning		
	methods such as lectures, small- group teaching, problem-based or case-based learning, peer-		
	assisted learning, practicals, laboratory		
	exercises, bed-side teaching, clinical demonstrations, clinical skills laboratory training, field exercises		
	in the community, web-based		
	instructions and not least practical clinical work as a junior member of the staff.		
	Integration of practical and theoretical components can take place in didactic learning sessions and		
	supervised patient care experienc	es	
	as well as through self-directed a	nd active learning.	
	Delivery in accordance with principles of equality means equal treatment of staff and trainees		
	irrespective of gender, ethnicity, religion,		
	political affiliation, sexual orientation or socio-economic status, and taking into account physical		
	capabilities.		

2.2 SCIENTIFIC METHOD

กระบวนการทางวิทยาศาสตร์

WFME Global Standards			49 %
Standards	มาตรฐาน		·
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.2.1 introduce in the	B 2.2.1		
programme the foundation and	แนะนำพื้นฐานและวิธิการศึกษาวิจัยทาง		
methodology of medical research,	การแพทย์ไว้ในการฝึกอบรม		
including clinical research and	ทั้งการวิจัยทางคลินิกและคลินิกด้านระบ		
clinical epidemiology	าดวิทยาคลินิก		
B 2.2.2 include formal teaching on	B 2.2.2 รวมการสอนเรื่องการวิพากษ์		
critical appraisal of the literature	(critical appraisal)		
and scientific data.	งานวิจัยและข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ไว้อย่		
	างเป็นทางการ		
B 2.2.3 becomes able to use	B 2.2.3	_	
scientific reasoning	สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับกา		
	รฝึกอบรมมีความสามารถในการใช้เหตุแ		
	ละผลที่เป็นวิทยาศาสตร์		
B 2.2.4 becomes familiar with	B 2.2.4	_	
evidence-based medicine through	สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับกา		
exposure to a broad range of	รฝึกอบรมสามารถประยุกต์ใช้เวชศาสตร์		
relevant clinical/practical	เชิงประจักษ์ผ่านประสบการณ์ทางคลินิก		

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ดเวอยเงหลกฐานทเขแสดง
experience in different settings in	ที่หลากหลายและสอดคล้องกับสาขาวิชา		
the chosen field of medicine	ที่เรียน		
B 2.2.5 adjust the content to	B 2.2.5		
scientific developments	ปรับปรุงเนื้อหาตามข้อมูลทางวิทยาศาส		
	ตร์ที่มีการเปลี่ยนแปลง		
	Annotations:		
	Evidence-based medicine means medicine founded on documentation, trials and accepted scientif		tion, trials and accepted scientific
	results.		

2.3 PROGRAMME CONTENT เนื้อหาของโปรแกรม

WFME Global Standards		યું યું લેવ યું
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
include in the programme clinical	ครอบคลุมภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ	
work and relevant theory or	และประสบการณ์การเรียนรู้	
experience of	ในประเด็นต่างๆ	
	ต่อไปนี้ไว้ในเนื้อหาของโปรแกรม ได้แก่	
B 2.3.1 basic biomedical, clinical	B 2.3.1	
science, disease prevention and	พื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแ	
rehabilitation	พทย์ การบริบาลโรคหรือภาวะของผู้ป่วย	
	การป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ	
	และฟื้นฟูสภาพ	
B 2.3.2 clinical skills	B 2.3.2 หัตถการทางคลินิค	
B 2.3.3 clinical decision-making	B 2.3.3 การตัดสินใจทางคลินิก	
B 2.3.4 rational drug use	B 2.3.4 การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	
B 2.3.5 communication skills	B 2.3.5 ทักษะการสื่อสาร	
B 2.3.6 medical ethics	B 2.3.6 จริยธรรมทางการแพทย์	
B 2.3.7 public health	В 2.3.7	
	การสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ	
B 2.3.8 medical jurisprudence	B 2.3.8 กฎหมายทางการแพทย์	
B 2.3.9 managerial disciplines	B 2.3.9 หลักการบริหารจัดการ	

WFME Globa	al Standards	ય ને યુ
Standards	มาตรฐาน	- ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 2.3.10 patient safety and right	В 2.3.10	
	ความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วย	
B 2.3.11 doctors' self-care	В 2.3.11	
	การดูแลสุขภาวะทั้งกายและใจของแพท	
	ย์	
B 2.3.12 the interface with	B 2.3.12	
complementary medicine	การแพทย์ทางเลือกในบริบทของสาขาวิช	
	า	
B 2.3.13 reserch methodology and	B 2.3.13 ระเบียบวิจัยทางการแพทย์	
clinical epidemiology	และเวชศาสตร์ระบาดวิทยาทางคลินิก	
B 2.3.14 evidence-based medicine	В 2.3.14	
	เวชศาสตร์อิงหลักฐานเชิงประจักษ์	
B 2.3.15 behavioral and social	В 2.3.15	
sciences	พฤติกรรมและสังคมศาสตร์ในบริบทของ	
	สาขาวิชา	
B 2.3.16 health problems related	В 2.3.16	
to environmental disruptions	ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง	
	ของโลก (เช่น	
	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โรค สังคม	
	เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และอุบัติภัย)	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	

WFME Global Standards			ଦ୍ର ପ୍ରଥମ	
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Q 2.3.1 improve the content	Q 2.3.1 ปรับปรุงเนื้อหา เรื่องความรู้			
regarding of knowledge, skills and	ทักษะ			
attitudes related to the various	และเจตคติให้สัมพันธ์กับบทบาทที่หลาก			
roles of the doctor	หลายของแพทย์			
Q 2.3.2 adjust the content to	Q 2.3.2			
changing contexts and needs of	ปรับเนื้อหาตามการเปลี่ยนแปลงและคว			
the health care delivery system	ามจำเป็นของระบบบริการสุขภาพ			
	Annotations:			
	The basic biomedical sciences would – depending on local needs, interests, traditions and speciality			
	needs - typically			
	include anatomy, biochemistry, biophysics, cell biology, genetics, immunology, microbiology (including			
	bacteriology,			
	parasitology and virology), molecular biology, pathology, pharmacology and physiology.			
	The clinical sciences would include	e the chosen clinical or laboratory	y discipline (medical speciality,	
	subspeciality or expert function) ar	nd in		
	addition other relevant clinical/lab	oratory disciplines.		
	The behavioural and social science	s would - depending on local ne	eds, interests and traditions -	
	typically include			
	biostatistics, community medicine,	epidemiology, global health, hyg	iene, medical anthropology,	
	medical psychology,			
	medical sociology, public health ar	nd social medicine and would pro	ovide the knowledge, concepts,	
	methods, skills and			

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน		ตายยางทสกฐานทเขแสตง	
	attitudes necessary for understand	ing socio-economic, demographic	and socio-cultural determinants of	
	causes,			
	distribution and consequences of health problems.			
	Managerial disciplines would focus on education in leadership roles, taking into account the need for			
	leadership training to teach trainees			
	how to create change. Also, these disciplines would focus on developing relevant managerial skills in			
	practice, such as e.g. determining			
	priorities or cost-effectiveness of health care and knowledge of referral systems.			
	Complementary medicine would include unorthodox, traditional or alternative practices.			
	Various roles of the doctor, cf. 1.3,	annotation.		

2.4 PROGRAMME STRUCTURE, COMPOSITION AND DURATION

โครงสร้าง องค์ประกอบและระยะเวลาของการฝึกอบรม

WFME Globa	al Standards	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	พ.าอธ.เงมยน ขึ้นทากภายข
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 2.4.1 describe the overall	B 2.4.1	
structure, composition and	อธิบายโครงสร้างทั้งหมดและองค์ประกอ	
duration of the programme	บ รวมทั้งระยะเวลาของการฝึกอบรม	
B 2.4.2 state compulsory and	B 2.4.2	
optional components of the	แสดงให้เห็นถึงองค์ประกอบภาคบังคับแ	
programme.	ละองค์ประกอบทางเลือกในการฝึกอบรม	
B 2.4.3 integrate practice and	B 2.4.3	
theory	บูรณาการทฤษฎีเข้ากับภาคปฏิบัติ	
B 2.4.4 provide adequate exposure	B 2.4.4	
to how local, national or regional	เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีปร	
health systems address the health		
care needs of populations	้ ระดับต่างๆ	
	ให้เห็นความจำเป็นด้านสุขภาพของประช	
	าชน	
	(ตามลักษณะและความจำเป็นของแต่ละ	
	สาขาวิชา)	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s)		
should in making a decision about		

WFME Global Standards			~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	
Standards	มาตรฐาน		·	
the duration of the programme,	ในการพิจารณาระยะเวลาของการฝึกอบ			
take into consideration	รม สถาบันฝึกอบรม ควร พิจารณาประเด็นต่อไปนี้			
Q 2.4.1 possible alternatives to	Q 2.4.1 ทางเลือกอื่นๆ			
the use of time-based definitions	ที่นอกเหนือจากการใช้ time-based			
of education.	education			
	Annotations:			
	Overall structure would include the sequence of attachments to the training settings.			
	Integration of practice and theory v	vould include self-, group- and di	dactic learning sessions and	
	supervised patient care experience	S.		
	Possible alternatives to the use of	time-based definitions of education	on would e.g. be outcomes-defined	
	programmes, measurements of			
	competencies, log-books of clinical	l skills and workplace experiences	s. Such alternatives depend highly	
	on agreed valid and reliable			
	methods of measuring individual ad	chievements.		

2.5 ORGANISATION OF EDUCATION การบริหารจัดการด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ทายยางทสกฐานทเชแสตง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 2.5.1 define responsibility and	B 2.5.1	
authority for organising,	กำหนดความรับผิดชอบและอำนาจในกา	
coordinating, managing and	รจัดการ การประสานงาน การบริหาร	
evaluating the individual	และการประเมินผล	
educational setting and process	สำหรับแต่ละส่วนงานและขั้นตอนของกา	
	รฝึกอบรม	
B 2.5.2 include in the planning of	B 2.5.2	
the programme appropriate	มีตัวแทนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก	
representation of principal as well	(อาจารย์ คณะกรรมการหลักสูตร	
as other stakeholders	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม)	
	และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น	
	(จากข้อมูลการเยี่ยมศิษย์เก่า	
	จากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานอื่นๆ)	
	ในการวางแผนการฝึกอบรม	
B 2.5.3 plan the education to	B 2.5.3	
expose the trainee to a broad	วางแผนการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการฝึกอ	
range of experiences in the	บรมได้มีโอกาสสัมผัสประสบการณ์การเรี	
chosen field of medicine		

WFME Global Standards			ું તું વું
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	ยนรู้ที่หลากหลาย		
	ในสาขาวิชาที่ฝึกอบรม		
B 2.3.4 organise the programme	В 2.3.4		
with appropriate attention to	บริหารจัดการการฝึกอบรมโดยคำนึงถึงค		
patient safety and autonomy.	วามปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วยอ		
	ย่างเหมาะสม		
B 2.5.5 ensure multi-site education	B 2.5.5		
	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการเรียนรู้จากหลายแ		
	หล่ง (หอผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยภาวะวิกฤติ		
	หอผู้ป่วยเฉพาะโรค รพ.elective		
	และอื่นๆ)		
B 2.5.6 coordinate multi-site	B 2.5.6		
education to gain adequate	ประสานงานกับแหล่งความรู้ต่างๆ		
exposure to different aspects of	เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้สัมผัสประ		
the chosen field of medicine.	สบการณ์ที่หลากหลายมากขึ้นในสาขาวิช		
	าที่เลือกฝึกอบรม		
	Annotations:		
	Principal stakeholders, cf. 1.4, anno	tation.	
	Other stakeholders, cf. 1.4, annotat	ion.	
	Multi-site education would imply the	ne use of various settings characte	rized by size, patient categories,
	degree of specialisation (e.g.		
	primary, secondary and tertiary care), in-patient or out-patient clinics, etc.		, etc.

2.6 THE RELATION BETWEEN PME AND SERVICE ความสัมพันธ์ระหว่างแผนการฝึกอบรมและงานบริการ

WFME Global Standards			300 do 200 do 300 do 200 d
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.6.1 describe and respect the	B 2.6.1		
apprenticeship nature of	อธิบายและให้ความสำคัญว่าการฝึกงาน		
professional development	นั้นเป็นการพัฒนาวิชาชีพ		
B 2.6.2 integrate training and	B 2.6.2		
service	บูรณาการการฝึกอบรมเข้ากับงานบริกา		
	5		
B 2.6.3 ensure that training is	B 2.6.3		
complementary to and integrated	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการฝึกอบรมและงานบ		
with service demands.	ริการส่งเสริมซึ่งกันและกัน		
Quality development standard:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.6.1 effectively organise use of	Q 2.6.1		
the capacity of the health care	บริหารจัดการให้มีการใช้ทรัพยากรของร		
system for service based training	ะบบสุขภาพเพื่อการฝึกอบรมได้อย่างมีป		
purposes	ระสิทธิภาพ		
	Annotations:		
	Integrate training and service means on the one hand delivery of proper health care service by the		
	trainees and on the other hand that		

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ทายยางทสกฐานทเขแสตง
	learning opportunities are embedded in service functions (on-the-job training).		
	Complementary means that training and service ought to be jointly planned and organised to enhance		
	each other. This would be		
	expressed in an affiliation agreement between the training providers and the service institutions.		
	Effectively organise refers to the use of different clinical settings, patients and clinical problems for		
	training purposes,		
	and at the same time respecting service functions.		

Area 3: ASSESSMENT OF TRAINEES

องค์ประกอบที่ 3: การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

3.1 ASSESSMENT METHODS

วิธีการวัดและประเมินผล

WFME Globa	al Standards		20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน		 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 3.1.1 formulate and implement	B 3.1.1	_	
a policy of assessment of the	กำหนดและดำเนินนโยบายการวัดและป		
trainees	ระเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 3.1.2 define, state and publish	B 3.1.2 ให้คำจำกัดความ, แถลง,	_	
the principles, purposes, methods	และจัดพิมพ์ หลักการ วัตถุประสงค์		
and practices for assessment of	วิธีการ		
trainees, including specialist	และวิธีการปฏิบัติในการประเมินผู้เข้ารับ		
examinations where used	การฝึกอบรม		
	รวมถึงการทดสอบความเชี่ยวชาญเฉพาะ		
	สาขาที่มีการใช้		
B 3.1.3 ensure that assessments	B 3.1.3		
cover knowledge, skills and	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการวัดและประเมินผล		
attitudes	ครอบคลุมทั้งทางด้านความรู้, ทักษะ,		
	และเจตคติ		

WFME Globa	al Standards		20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 3.1.4 use a complementary set of assessment methods and formats according to their "assessment utility", including use of multiple assessors and multiple	B 3.1.4 เลือกใช้วิธีและเครื่องมือการประเมินผล ที่ตรงตามความต้องการประเมิน รวมถึงการใช้ผู้ประเมินหลายคนและวิธีก ารประเมินที่หลากหลาย		
assessment methods B 3.1.5 state the criteria for passing examinations or other types of assessment, including number of allowed retakes	B 3.1.5 บอกเกณฑ์ผ่านหรือการประเมินแบบอื่น รวมถึงจำนวนครั้งที่อนุญาตให้สอบแก้ตัว		
B 3.1.6 evaluate and document the reliability, validity and fairness of assessment methods.	B 3.1.6 มีคณะกรรมการวัดและประเมินผลที่มีบ ทบาทและดำเนินการในเรื่องการพิจารณ าข้อสอบได้แก่การออกข้อสอบ การพิจารณาความถูกต้องของข้อสอบแล ะคำตอบ การวิเคราะห์ผลการสอบ	_	
B 3.1.7 use a system of appeal of assessment results based on principles of natural justice or due (legal) process	B 3.1.7 มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินที่เป็น ไปตามหลักยุติธรรมหรือกระบวนการทา งกฎหมาย		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards				
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร			
Q 3.1.1 encourage the use of	Q 3.1.1			
external examiners	ส่งเสริมให้มีกรรมการสอบจากภายนอกส			
	ถาบัน			
Q 3.1.2 incorporate new	Q 3.1.2 ใช้วิธีการประเมินใหม่ๆ			
assessment methods where	ตามความเหมาะสม			
appropriate				
Q 3.1.3 record the different types	Q 3.1.3			
and stages of training in a training	บันทึกประเภทและระดับของการฝึกอบร			
log-book	มที่แตกต่างกันในสมุดบันทึกการฝึกอบร			
	ม (log book)			
	Annotations:			
	Assessment methods would include consideration of the balance between formative and summative			
	assessment, the number of			
	examinations and other tests, the balance between different types of examinations (written and oral),			
	the use of normative and			
	criterion-referenced judgements, and the use of personal portfolio and log-books and special types of			
	examinations, e.g. objective			
	structured clinical examinations (OSCE) and mini clinical evaluation exercise (MiniCEX). It would also			
	include systems to detect and			
	prevent plagiarism.			
	Specialist examinations would be conducted by providers or by separate agencies, e.g. colleges or			
	consortia.			

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน		ทวยยางหลกฐานทเขแสดง	
	"Assessment utility" is a term combining validity, reliability, educational impact, acceptability and			
	efficiency of the assessment			
	methods and formats in relation to intended educational outcomes.			
	Evaluation and documentation of reliability and validity of assessment methods would require an			
	appropriate quality assurance process of			
	assessment practices. Evaluation of assessment methods may include an evaluation of how they			
	promote education and learning.			
	Use of external examiners may inc	rease fairness, quality and transpa	arency of assessments.	

3.2 RELATION BETWEEN ASSESSMENT AND LEARNING ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินและการเรียนรู้

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ตวอยางหลกฐานทเซแลดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
use assessment principles,	ใช้หลักการ วิธีการ	
methods and practices that	และการปฏิบัติในการประเมินที่	
B 3.2.1 are clearly compatible with	B 3.2.1	
intended educational outcomes	สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงปร	
and instructional methods	ะสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน	
B 3.2.2 ensure that the intended	В 3.2.2	
educational outcomes are met by	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
the trainees		

WFME Global	Standards	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	ได้บรรลุผลของการฝึกอบรมที่พึงประส	
	งค์	
B 3.2.3 promote trainee learning	В 3.2.3	
	ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอ	
	บรม	
B 3.2.4 ensure adequacy and	В 3.2.4	
relevance of education	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการฝึกอบร	
	มมีความครอบคลุมและตรงประเด็น	
B 3.2.5 ensure timely, specific,	B 3.2.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	
constructive and fair feedback to	มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการ	
trainees on the basis of assessment	ฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะ	
results	สร้างสรรค์	
	และเป็นธรรมบนพื้นฐานของผลการวัด	
	และประเมินผล	
B 3.2.6 encourage integrated	В 3.2.6	
learning	ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ	
B 3.2.7 encourage involvement of	В 3.2.7	
practical clinical work	ส่งเสริมการปฏิบัติงานทางคลินิก	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
use assessment principles,	ใช้หลักการ วิธีการ	
methods and practices that	และการปฏิบัติในการประเมินที่	

WFME Global	WFME Global Standards		 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง 	
Standards	มาตรฐาน		ู้ พ.าคย.เ ง มยมชื่าเทมเฉตยพง	
Q 3.2.1 facilitate interprofessional	Q 3.2.1 สนับสนุนการเรียนรู้แบบ			
education	สหวิชาชีพ			
	Annotations:			
	Assessment principles, methods and practices refer to the assessment of trainee achievement and			
	would include assessment in all			
	domains: knowledge, skills and at	titudes.		
	Encouragement of integrated learning would include consideration of using integrated assessment, wh			
	ensuring reasonable tests of			
	knowledge of individual discipline	es or subject areas.		

Area 4: TRAINEES องค์ประกอบที่ 4: ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

4.1 ADMISSION POLICY AND SELECTION นโยบายการรับและการคัดเลือก

WFME Glob	WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ทายยางหลกฐานทเขแลตง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.1.1 consider the relationship	B 4.1.1		
between the mission of the	สร้างเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบ		
programme and selection of	รมให้สอดคล้องกับพันธกิจ		
trainees			
B 4.1.2 ensure a balance between	B 4.1.2		
the education capacity and the	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบ		
intake of trainees	รมเป็นไปตามศักยภาพด้านการฝึกอบรมที่		
	ได้รับการอนุมัติ		
formulate and implement a policy	กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง		
on			
B 4.1.3 the criteria and the process	B 4.1.3		
for selection of trainees	หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารั		
	บการฝึกอบรม		
B 4.1.4 admission of trainees with	B 4.1.4		
disabilities requiring special	การรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีความพิการ		

WFME Global Standards		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
facilities	ซึ่งต้องการสิ่งอำนวยความสะดวกเป็นพิเศ	
	· 완	
B 4.1.5 ensure a high level in	B 4.1.5	
understanding of basic biomedical	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีคว	
sciences achieved at the	ามรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้น	
undergraduate level before	ฐานเป็นอย่างดีก่อนเริ่มการฝึกอบรม	
starting postgraduate education		
B 4.1.6 ensure transparency and	B 4.1.6	
equity in selection procedures	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการคัดเลือกมีค	
	วามโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม	
B 4.1.7 include a mechanism for	B 4.1.7	
appeal against decisions related to	มีกลไกการอุทธรณ์ผลการคัดเลือกและกระ	
admission and continuation	บวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s)	สถาบันฝึกอบรม ควร	
should		
Q 4.1.1 consider in its selection	Q 4.1.1	
procedure specific capabilities of	พิจารณาคุณสมบัติพิเศษบางประการของผู้	
potential trainees in order to	สมัครที่จะส่งผลให้กระบวนการฝึกอบรมป	
enhance the result of the	ระสบความสำเร็จมากขึ้น	
education process in the chosen		
field of medicine		

WFME Global Standards			20010 0000 2001 da villa o o
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Q 4.1.2 include trainees'	Q 4.1.2		
organisations and other	ให้ตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
stakeholders in the formulation of	และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (เช่น		
the selection policy and process	ข้อมูลจากการเยี่ยมศิษย์เก่า		
	จากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่นๆ)		
	มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบ		
	วนการการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
Q 4.1.3 periodically review the	Q 4.1.3		
admission policy	ทบทวนนโยบายการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝื		
	กอบรมเป็นระยะ		
	Annotations:		
	Admission policy would imply adherence to possible national regulation as well as adjustment to local		
	circumstances. If the		
	programme provider does not control	the admission policy, the provide	er would demonstrate responsibility
	by explaining to authorities		
	the relationships and drawing attention	n to consequences, e.g. imbalanc	ce between intake and education
	capacity.		
	Education capacity refers to all resour	· •	mme, e.g. number of trainers,
	patients and facilities. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
	Criteria for selection may include consideration of balanced intake according to gender, ethnicity and other		
	social requirements (socio-cultural and linguistic characteristics of the population), including the potential		
	need of a special recruitment, admission and induction		
	policy for minorities and doctors from	underserved rural communities.	

WFME Glob	WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง		
Standards	มาตรฐาน		ผ.าออ.เงพยนชื่าเทมเดเเยพง		
	The process for selection of trainees would include both rationale and methods of selection such as				
	medical school results, other				
	academic or educational experiences, entrance examinations and interviews, including evaluation of				
	motivation for education in The policy	for admission of trainees with d	isabilities will have to be in		
	accordance with national law and reg	ulations and would take			
	into account consideration of both patient and doctor safety.				
	Transfer of trainees would include trainees from other types of education programmes.				
	Other stakeholders, cf. 1.4, annotation.				
	Periodically review the admission policy would be based on relevant societal and professional data to				
	comply with the health needs of the community and society and would include consideration of intake to				
	gender, ethnicity and other social requ	uirements (socio-cultural and			
	linguistic characteristics of the population), including the potential need of a special recruitment, admission				
	and induction policy for				
	underprivileged trainees. The selection criteria should reflect the capability of trainees to achieve				
	competencies and to cover the				
	variations in required competencies re	elated to the diversity of the chos	sen field of medicine.		

4.2 NUMBER OF TRAINEES จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม	
set a number of education	ต้อง กำหนดจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
positions that is proportionate to	ให้เหมาะสมต่อ	
B 4.2.1 the clinical/practical training	B 4.2.1	
opportunities.	โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก	
B 4.2.2 the capacity for appropriate	B 4.2.2 ศักยภาพในการกำกับดูแล	
supervision		
B 4.2.3 other resources available	B 4.2.3 ทรัพยากรการเรียนรู้อื่นๆ	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
Q 4.2.1 review the number of	Q 4.2.1	
trainees through consultation	ทบทวนจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดย	
with stakeholders	มีการปรึกษาหารือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	
adapt the number of training	มีการปรับเปลี่ยนจำนวนตำแหน่งผู้เข้า	
positions, taking into account	รับการฝึกอบรม โดยคำนึงถึง	
Q 4.2.2 the inherent	Q 4.2.2 ความต้องการแพทย์สาขาต่างๆ	
unpredictability of precise	ที่มิได้คาดการณ์ไว้ล่วงหน้า	
physician manpower needs in the		

WFME Globa	l Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ท่ายยางหลกฐานที่เขแสดง
various fields of medicine	ในทุกภาคส่วนของระบบบริการสาธารณ		
	สุข		
	Annotations:		
	Decisions on number of trainees w	ould imply necessary adjustment	ts to national and regional
	requirements for medical workforc	e within	
	the chosen field of medicine. If the	e programme provider does not c	control trainee intake, it
	demonstrates responsibility when	explaining	
	relationships and drawing attentior	n to problems, e.g. imbalance bet	tween intake and education
	capacity.		
	The health needs of the communi	ty and society would include con	nsideration of intake according to
	gender, ethnicity and other socio-		
	cultural and linguistic characteristic	cs of the population, including the	e potential need of a special
	recruitment, admission and motiva	tion	
	policy for minorities and rural grou	ps of doctors. Forecasting the hea	alth needs of the community and
	society for trained physicians		
	includes estimation of various mar	ket and demographic forces as we	ell as the scientific development
	and migration patterns of physicians.		
	Stakeholders would include princip	oal as well as other stakeholders,	cf. 1.4, annotation.

4.3 TRAINEE COUNSELLING AND SUPPORT การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ผ.าคอ.เงนยนชื่าเกมเฉแยพง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.3.1 ensure access to a system	B 4.3.1	-	
for academic counselling of	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมส		
trainees.	ามารถเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึก		
	ษาทางด้านวิชาการได้		
B 4.3.2 base the academic	B 4.3.2		
counselling of trainees on	ให้คำปรึกษาด้านวิชาการบนพื้นฐานของ		
monitoring the progress in	ความก้าวหน้าของการฝึกอบรมรวมถึงรา		
education including reported	ยงานอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ของผู้เข้		
unintended incidents.	ารับการฝึกอบรม		
B 4.3.3 make support available to	B 4.3.3		
trainees, addressing social,	สนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องทา		
financial and personal needs.	งสังคม การเงิน		
	และความต้องการส่วนบุคคล		
B 4.3.4 ensure confidentiality in	B 4.3.4		
relation to counselling and	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการรักษาความลับใน		
support.	การให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลื		
	อผู้เข้ารับการฝึกอบรม		

WFME Global Standards			્ય ને વિશ્વ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 4.3.5 offer career guidance and	B 4.3.5		
planning.	มีการแนะแนวด้านวิชาชีพและการวางแ		
	ผนในอนาคต		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s)	สถาบันฝึกอบรม ควร		
should			
Q 4.3.1 provide support in case of	Q 4.3.1		
a professional crisis.	ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือเมื่อมีภาวะวิ		
	กฤตทางวิชาชีพของผู้เข้ารับการฝึกอบร		
	ม		
Q 4.3.2 involve trainees'	Q 4.3.2		
organisations in solving	ควรให้ผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรืออ		
problematic trainee situations.	งค์กรแพทย์มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาข		
	องผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
	Annotations:		
	Academic counselling would include	e advice on choice of postgradua	te education programme.
	Organisation of counselling would in	nclude	
	appointing academic mentors for in	dividual trainees or small groups	of trainees and should be
	conducted in collaboration with pro	ofessional medical organisations.	
	Unintended incidents mean inciden	ts potentially harmful to the pati	ent.
	Addressing social, financial and pers	onal needs would mean professi	onal support in relation to social
	and personal problems and events,	housing problems, health proble	ems and financial matters, and
	would include access to health clin	ics, immunisation programmes	

WFME Global Standards			**************************************
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	and health/disability insurance as well as financial aid services in forms of bursaries, scholarships and		
	loans.		
	Professional crisis would e.g. be the result of involvement in malpractice or fundamental disagreement		
	with supervisors or colleagues.		

4.4 TRAINEE REPRESENTATION

ตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ู้ ผาอยางพลกฐานพเซแสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
formulate and implement a policy	กำหนดและดำเนินนโยบายในการมีตัวแ	
on trainee representation and	ทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าไปมีบทบ	
appropriate participation in the	าทและส่วนร่วมอย่างเหมาะสมใน	
B 4.4.1 statement of mission and	B 4.4.1	
intended educational outcomes.	การกำหนดพันธกิจและผลของการฝึกอบ รมที่มุ่งหมายไว้	
B 4.4.2 design of the programme.	B 4.4.2 การออกแบบแผนการฝึกอบรม	
B 4.4.3 planning of trainees' working conditions.	B 4.4.3 การวางแผนสภาวะการปฏิบัติงานของผู้เ ข้ารับการฝึกอบรม	
B 4.4.4 evaluation of the programme.	B 4.4.4 การประเมินแผนการฝึกอบรม	

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ทายยางทสกลู เนทเขแสตง
B 4.4.5 management of the	B 4.4.5		
programme.	การบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s)	สถาบันฝึกอบรม ควร		
should			
Q 4.4.1 encourage trainees'	Q 4.4.1		
organisations to be involved in	สนับสนุนให้องค์กรแพทย์หรือคณะกรรม		
decisions about education	การของผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนเกี่ยว		
processes, conditions and	ข้องในการตัดสินใจเกี่ยวกับกระบวนการ		
regulations.	ฝึกอบรม เงื่อนไข และกฎระเบียบต่างๆ		
	Annotations:		
	Trainee representation would includ	le participation in groups or comm	nittees responsible for programme
	planning and implementation at		
	the local or national level.		

4.5 WORKING CONDITIONS

สภาวะการปฏิบัติงาน

WFME Global Standards			
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.5.1 carry out the programme	B 4.5.1		
by appropriately remunerated	มีค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่า		

WFME Global Standards		ય નુવ્ય
Standards	มาตรฐาน	—
posts/stipendiary positions or	งเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับม	
other ways of financing for	อบหมาย	
trainees.		
B 4.5.2 ensure participation by the	B 4.5.2	
trainee in all medical activities -	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมเ	
including on-call duties - relevant	ข้าร่วมในกิจกรรมวิชาการต่างๆ	
for the education.	ตามแผนการฝึกอบรม	
	ซึ่งรวมถึงการปฏิบัติงานนอกเวลาราชก	
	าร	
B 4.5.3 define and make known the	B 4.5.3	
service conditions and	ระบุกฎเกณฑ์และแจ้งให้ผู้เข้ารับการฝึก	
responsibilities of trainees.	อบรมรับทราบเกี่ยวกับสภาวะงานบริกา	
	รและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝื	
	กอบรม	
B 4.5.4 ensure that the service	B 4.5.4	
components of trainee positions are	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าในการฝึกอบรมนั้นภา	
not dominating.	ระงานบริการ ไม่ได้มากกว่างานวิชาการ	
B 4.5.5 replace interruptions of	B 4.5.5	
training caused by pregnancy	จัดให้มีการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เ	
(including maternity/paternity	ข้ารับการฝึกอบรม ลาพัก เช่น	
leave), sickness, military service or	ลาคลอดบุตร เจ็บป่วย เกณฑ์ทหาร	
secondment by additional	ถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง หรือ	
training.	ศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม	

WFME Global	Standards	20010 000 000 day yu qo
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
Q 4.5.1 take into account the	Q 4.5.1	
needs of the patients, continuity	จัดระยะเวลาที่อยู่เวรและตารางการอยู่เ	
of care and the educational	วร โดยคำนึงถึงความจำเป็นของผู้ป่วย	
needs of the trainee in the	การดูแลอย่างต่อเนื่อง	
structuring of duty hours and on-	และการพัฒนาด้านวิชาการของผู้เข้ารับ	
call schedules.	การฝึกอบรม	
Q 4.5.2 allow part-time	Q 4.5.2	
education under special	อนุญาตให้มีการจัดการฝึกอบรมแบบไม่	
circumstances, structured	เต็มเวลาในกรณีพิเศษ	
according to an individually	โดยรูปแบบขึ้นอยู่กับความเหมาะสมเฉ	
tailored programme and the	พาะบุคคลและพื้นฐานงานบริการ	
service background.		
Q 4.5.3 ensure that the total	Q 4.5.3	
duration and quality of part-time	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าระยะเวลารวมและคุ	
education is not less than those	ณภาพของการฝึกอบรมแบบไม่เต็ม	
of full-time trainees.	เวลาไม่น้อยกว่าการฝึกอบรมแบบเต็มเว	
	ลาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	

WFME Global	Standards		20010 0000 COURT VICTOR	
Standards	มาตรฐาน		 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง 	
	Annotations:			
	Remunerated posts/stipendiary positions refer to contractual service positions and would include			
	internship, residency and higher			
	specialist training.			
	Other ways of financing would include payment of tuition through private means, loans or			
	institutional support.			
	Participation by the trainee in all medical activities would mean devoting professional activities to			
	practical training and theoretical			
	learning.			
	Service conditions and responsibilities would include appropriate supervision and limitation of risks to			
	the safety of patient, trainees			
	and trainers.			
	The service components of trainee positions would include clinical workload without further learning			
	value, and would be subject to			
	definitions and protections embod	died in a contract		

Area 5: TRAINERS องค์ประกอบที่ 5: อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

5.1 RECRUITMENT AND SELECTION POLICY นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

WFME Global Standards		300 le 200 de al de al de a
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง กำหนด	
formulate and implement a	และดำเนิน <mark>น</mark> โยบายการสรรหาและคัดเลื	
recruitment and selection policy	อกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมโดยระบุ	
for trainers, supervisors and		
teachers that specifies		
B 5.1.1 the expertise required.	B 5.1.1 ด้านความชำนาญที่ต้องการ	
B 5.1.2 criteria for scientific,	B 5.1.2 เกณฑ์คุณสมบัติทางวิชาการ	
educational and clinical merit,	การเป็นผู้ให้การฝึกอบรม	
including the balance between	พฤติกรรมที่เหมาะสม	
teaching, research and service	และความชำนาญทางเวชกรรม	
qualifications.	รวมถึงความสมดุลระหว่างคุณวุฒิด้านกา	
	รสอน วิจัยและบริการ	
B 5.1.3 their responsibilities.	B 5.1.3 หน้าที่ความรับผิดชอบ	
B 5.1.4 the duties of the training	B 5.1.4	
staff and specifically the balance	หน้าที่ของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	

WFME Globa	l Standards	20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน	·
between educational, research and	และโดยเฉพาะความสมดุลระหว่างงานด้	
service functions.	านการศึกษา การวิจัย และการบริการ	
B 5.1.5 in its selection policy take	B 5.1.5	
into account the mission of the	สถาบันต้องกำหนดนโยบายการคัดเลือก	
programme, the needs of the	ให้สอดคล้องกับ	
education system and the needs	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม	
of the health care system.	ความต้องการของการฝึกอบรม	
	และระบบการบริบาลสุขภาพ	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
in the formulation and	ในการกำหนด	
implementation of its staff policy	และดำเนินนโยบายด้านบุคลากร	
Q 5.1.1 recognise the responsibility	Q 5.1.1	
of all physicians as part of their	ตระหนักถึงความรับผิดชอบของแพทย์ทุ	
professional obligations to	กคน	
participate in the practice-based	ในฐานะเป็นพันธกรณีแห่งวิชาชีพที่จะต้	
postgraduate education of medical	องมีส่วนร่วมในการให้การฝึกอบรมควบ	
doctors	คู่ไปกับการปฏิบัติงาน	
Q 5.1.2 reward participation in	Q 5.1.2	
postgraduate education.	ให้รางวัลผู้มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม	
Q 5.1.3 ensure that trainers are	Q 5.1.3	
current in the relevant field.	ทำให้เชื่อมั่นว่าอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	
	ยังคงปฏิบัติงานอยู่ในสาขาที่เกี่ยวเนื่อง	

WFME Global Standards			ଧ ା ଧ ଗ୍ରହ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Q 5.1.4 ensure that trainers with a	Q 5.1.4		
sub-speciality function are	ทำให้เชื่อมั่นว่าวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมั		
approved for relevant specific	ติฯ		
periods during the education and	ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอ		
for other periods of education	บรมยังได้รับการรับรองในช่วงที่ให้การฝึ		
dependent on their qualifications.	กอบรม		
Q 5.1.5 reward participation in	Q 5.1.5		
programmes for developing their	ให้รางวัลแก่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่พั		
educational expertise.	ฒนาตนเองด้านการเรียนการสอน		
Q 5.1.6 engage educational	Q 5.1.6		
expertise in trainer development.	ให้ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษามีส่		
	วนร่วมในการพัฒนาอาจารย์		
	Annotations:		
	Recruitment and selection policy we	ould include ensuring a sufficient	number of highly qualified
	clinicians, health care managers and	1	
	scientists to deliver the programme.		
	Trainers, supervisors and teachers would comprise inter-professional trainers and not only physicians.		
	Expertise would include recognition as a specialist in the relevant field of medicine.		
	Expertise should be defined and checked regularly.		
	Training staff would include physicia	ans and other health personnel.	

WFME Global Standards			čoslo města so da žudo n
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	Service functions would include clinical duties in the health care delivery system as well as participation		
	in governance and management.		
	Current in the relevant field implies that trainers have access to real pedagogical education and		
	tutor/supervisor training.		
	Educational expertise, cf. 6.6.		

5.2 TRAINER OBLIGATIONS AND TRAINER DEVELOPMENT ภารกิจที่ต้องปฏิบัติและการพัฒนาอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

WFME Globa	ıl Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ทายยางหลกฐานทเขแสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider (s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 5.2.1 ensure that trainers have	B 5.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	-	
time for teaching, supervision and	อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีเวลาเพียงพอ		
learning.	สำหรับการให้การฝึกอบรม ให้คำปรึกษา		
	ให้การกำกับดูแล และเรียนรู้		
B 5.2.2 provide faculty	В 5.2.2		
development of trainers and	จัดให้มีการพัฒนาอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบ		
supervisors.	รมและอาจารย์ผู้กำกับดูแลการฝึกอบรม		
	(รวมถึงการพัฒนาพฤติกรรมที่เหมาะสม)		
B 5.2.3 ensure periodic evaluation	B 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
of trainers.	มีการประเมินอาจารย์เป็นระยะ		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ต เออ เงทสกฐ เนทเขแสตง
The programme provider(s) should	ในการกำหนดและดำเนินนโยบายด้านอ	
in the formulation and	าจารย์ สถาบันฝึกอบรม ควร	
implementation of its staff policy		
Q 5.2.1 include in staff	Q 5.2.1	
development support for trainers	ให้การสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์	
regarding teacher education and	ทั้งในด้านแพทยศาสตรศึกษา	
further professional development,	และการพัฒนาวิชาชีพ	
both in their speciality and in		
educational expertise.		
Q 5.2.2 appraise and recognise	Q 5.2.2	
meritorious academic activities in	ยกย่องและตระหนักถึงคุณค่าของความเ	
functions as trainers, supervisors	ป็นครูของผู้ให้การฝึกอบรม	
and teachers.		
Q 5.2.3 define a ratio between the	Q 5.2.3	
number of recognised trainers and	กำหนดอัตราส่วนระหว่างจำนวนอาจาร	
the number of trainees ensuring	ย์ที่ทำหน้าที่ให้การดูแลต่อจำนวนผู้เข้า	
close personal interaction and	รับการฝึกอบรม เพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	
monitoring of the trainee.	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
	ได้รับการดูแลและติดตามอย่างใกล้ชิด	

WFME Global Standards				
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
	Annotations:			
	Time for teaching, supervision and learning would imply a balance between clinical work load and			
	learning opportunities and would			
	require coordination of work schedules.			
	Evaluation of trainers would include feedback from the trainee to the trainer.			
	Recognition of meritorious academic activities would be by rewards, promotion and/or remuneration.			

Area 6: EDUCATIONAL RESOURCES องค์ประกอบที่ 6: ทรัพยากรทางการศึกษา

6.1 PHYSICAL FACILITIESสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

WFME Globa	l Standards		- ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
offer the trainee	จัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 6.1.1 space and opportunities for	B 6.1.1		
practical and theoretical study.	มีสถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภา		
	คทฤษฎีและภาคปฏิบัติ		
B 6.1.2 access to up-to-date	B 6.1.2		
professional literature.	เข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย		
B 6.1.3 adequate information and	B 6.1.3		
communication technology.	สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศแ		
	ละการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ		
B 6.1.4 equipment for training in	B 6.1.4		
practical techniques.	มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติ		
B 6.1.5 a safe learning	B 6.1.5		
environment.	มีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards			20010 000 G9 W1 d 00
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Q 6.1.1 regularly update the	Q 6.1.1		
physical facilities and equipment	ปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะ		
regarding their appropriateness and	ดวกด้านกายภาพและความพร้อมของอุ		
quality in relation to postgraduate	ปกรณ์อย่างสม่ำเสมอให้เหมาะสมสำหรั		
education.	บการฝึกอบรม		
	Annotations:		
	Physical facilities of the training loc	ation would include lecture halls	, class, group and tutorial rooms,
	teaching and research laboratories,		
	clinical skills laboratories, offices, li	braries, information technology fa	cilities and trainee amenities such
	as adequate study space, on-call		
	accommodation, personal storage	lockers and recreational facilities,	where these are appropriate.
	A safe learning environment would include provision of necessary information and protection from		
	harmful substances, specimens		
	and organisms, laboratory safety re	gulations and safety equipment.	

6.2 LEARNING SETTINGS การจัดการการเรียนรู้ในการฝึกอบรม

WFME Global Standards		20010 000 000 do 9
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 6.2.1 select and approve the	B 6.2.1	
learning settings.	คัดเลือกและรับรองการเป็นสถานที่สำหรั	
	บการฝึกอบรม	
have access to	ต้องเข้าถึง	
B 6.2.2 sufficient clinical/practical	B 6.2.2	
facilities to support the delivery of	สิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและกา	
learning.	รเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียงสำหรับสนับส	
	นุนการเรียนรู้	
B 6.2.3 a relevant number of	B 6.2.3 จำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอ	
patients.		
B 6.2.4 an appropriate case-mix of	B 6.2.4	
patients and patient materials to	จำนวนและความหลากหลายของผู้ป่วย	
meet intended educational	ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน	
outcomes, including the use of	และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ	
both inpatient and outpatient	ที่สามารถนำไปสู่ผลของการฝึกอบรมที่	
(ambulatory) care and on-duty	พึงประสงค์	
activity.		

WFME Global Standards			ଧ । ଧ ଗ୍ରମ
Standards	มาตรฐาน		·
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
by the choice of learning settings	จัดให้มีแหล่งการเรียนรู้		
ensure education	ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
	มีประสบการณ์การเรียนรู้		
Q 6.2.1 in promotion of health and	Q 6.2.1		
prevention of disease.	ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกั		
	นโรค		
Q 6.2.2 in hospitals (general	Q 6.2.2 ในโรงพยาบาล (รพ.ทั่วไป		
hospitals and, when relevant,	รพ.ศูนย์ รพ.มหาวิทยาลัย) และในชุมชน		
academic teaching hospitals) and			
in community based facilities.			
	Annotations:		
	Learning settings would include hos	spitals with adequate mix of prim	ary, secondary and tertiary services
	and sufficient patient wards and		
	diagnostic departments, laboratorie	es, ambulatory services (including	primary care), clinics, primary
	health care settings, health care		
	centres, hospices and other commi	unity health care settings as well	as skills laboratories, allowing
	clinical training to be organised using		
	an appropriate mix of clinical settings and rotations throughout all relevant main disciplines.		
	Patients would include validated simulation using standardised patients or other techniques, where		
	appropriate, to complement, but n	ot	
	substitute clinical training.		

WFME Global Standards			200 do 200 200 da 211 do 2
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	Community-based facilities would include primary health care centres or stations, speciality clinics,		
	specialist practices, nursing homes		
	and other facilities where health care is provided for a specific geographical area.		

6.3 INFORMATION TECHNOLOGY เทคโนโลยีสารสนเทศ

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ห.ายอ.เงมยนชี้ เทมเฉแยพง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 6.3.1 ensure access to web-	B 6.3.1	
based or other electronic media.	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถเข้าถึงสื่ออิเล็ก	
	ทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้	
B 6.3.2 use information and	B 6.3.2	
communication technology in an	มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่	
effective and ethical way as an	อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอ	
integrated part of the programme.	ย่างมีประสิทธิภาพและถูกหลักจริยธรรม	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
enable trainers and trainees to use	ทำให้อาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรมส	
existing and new information and		

WFME Global Standards			અ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
communication technology for	ามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่ อสารที่มีอยู่เดิมและที่มีใหม่ เพื่อ		
Q 6.3.1 self-directed learning.	Q 6.3.1 การเรียนรู้ด้วยตนเอง		
Q 6.3.2 communication with colleagues.	Q 6.3.2 การสื่อสารกับเพื่อนร่วมงาน		
Q 6.3.3 accessing relevant patient data and health care information systems.	Q 6.3.3 การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับผู้ป่วยแ ละระบบข้อมูลทางการแพทย์		
Q 6.3.4 patient/practice managements.	Q 6.3.4 การบริหารจัดการและบริบาลผู้ป่วย		
	Annotations: Effective use of information and concell/mobile telephones, internal and external networks and other meand information and communication telemay be part of education for evident medical education and professional development. Ethical use refers to the challenges the advancement of technology in medical education and health care promote the safety of physicians a patients while empowering them to	nd s, as well as coordination with liberchnology ence-based medicine and in prepal s to both physician and patient p e. Appropriate safeguards would be nd	orary services. The use of aring the trainees for continuing rivacy and confidentiality following

6.4 CLINICAL TEAMS ทีมการดูแลผู้ป่วย

WFME Global Standards			20010 000 200 18 2 4 CO
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.4.1 ensure experience of working in	B 6.4.1		
a team with colleagues and other	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการจัดประสบการณ์		
health professionals.	ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงา		
	นและบุคลากรวิชาชีพอื่น		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.4.1 encourage learning in a multi-	Q 6.4.1		
disciplinary/multiprofessional team.	สนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสหส		
	าขา/สหวิชาชีพ		
Q 6.4.2 promote development of	Q 6.4.2		
ability to guide and teach other health	ส่งเสริมการพัฒนาความสามารถในการ		
professionals.	แนะนำและสอนบุคลากรสุขภาพอื่น		
	Annotations:		
	Working in a team would foster mult	i-disciplinary learning.	

6.5 MEDICAL RESEARCH AND SCHOLARSHIP การวิจัยและความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ทายยางหลาเฐานทเขแสตง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม	
	ต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	
B 6.5.1 that the trainee achieves	B 6.5.1	
knowledge of and ability to apply	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับความรู้และสา	
the scientific basis and methods of	มารถประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบว	
the chosen field of medicine.	นการทางวิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่ฝึกอ	
	บรม	
B 6.5.2 adequate integration and	B 6.5.2	
balance between training and	มีการบูรณาการระหว่างการฝึกอบรมกับ	
research.	การวิจัยอย่างเพียงพอและสมดุล	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s)	สถาบันฝึกอบรม ควร	
should		
Q 6.5.1 encourage trainees to	Q 6.5.1	
engage in medical research and	ส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่ว	
quality development of health	มในงานวิจัยทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกั	
and the health care system.	บการพัฒนาคุณภาพของสุขภาพ	
	และระบบบริบาลสุขภาพ	

WFME Globa	al Standards		ပ ၂ ပ ရရ မ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Q 6.5.2 provide sufficient time	Q 6.5.2		
within the programme for trainees	จัดสรรเวลาสำหรับทำงานวิจัยระหว่างก		
to undertake research.	ารฝึกอบรมที่เพียงพอ		
Q 6.5.3 give access to research	Q 6.5.3		
facilities and activities in the	จัดให้มีการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวก		
training settings.	ทางการวิจัยและกิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้อง		
	Annotations:		
	Medical research and scholarship e	encompasses scientific research in	basic biomedical, clinical,
	behavioural and social sciences.		
	Medical scholarship means the aca	ademic attainment of advanced m	nedical knowledge and inquiry. The
	medical research basis of the		
	programme would be ensured by	research activities within the traini	ng settings or affiliated institutions
	and/or by the scholarship and		
	scientific competencies of the train	ner staff. Influences on current ed	ucation would facilitate teaching of
	scientific methods and evidence-		
	based medicine, cf. 2.2.		
	Education in scientific basis and me	ethods would include the use of	elective research projects to be
	conducted by trainees.		

6.6 EDUCATIONAL EXPERTISE ความเชี่ยวชาญทางการศึกษา

WFME Globa	l Standards	49 %
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
formulate and implement a policy	กำหนดและดำเนินนโยบายเพื่อให้มีการ	
on the use of educational	นำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษ	
expertise relevant in	ามาใช้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับ	
B 6.6.1 programme planning.	B 6.6.1 การจัดทำแผนการฝึกอบรม	
B 6.6.2 implementation of the	B 6.6.2 การดำเนินการฝึกอบรม	
programme		
B 6.6.3 evaluation of the	B 6.6.3 การประเมินการฝึกอบรม	
programme.		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
Q 6.6.1 pay attention to the	Q 6.6.1	
development of expertise in	ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความเชี่ยวช	
educational evaluation and in	าญในการประเมินกระบวนการฝึกอบรม	
research in the discipline of	และการวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษา	
medical education.		
Q 6.6.2 allow staff to pursue	Q 6.6.2	
educational research interests.	เปิดโอกาสให้ผู้ให้การฝึกอบรมได้ติดตาม	
	งานวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษาตามควา	
	มสนใจ	

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน		พ.าคค.เมพยน จึงเหม เฉเายพง	
	Annotations:			
	Educational expertise would deal with problems, processes and practices of postgraduate medical			
	education and assessment, and			
	would include medical doctors with experience in medical education, educational psychologists and			
	sociologists with experience in			
	medical education. It can be provided by an education unit or be acquired from another national or			
	international institution			
	Research in the discipline of medical education investigates theoretical, practical and social issues in			
	medical education.			

6.7 LEARNING ALTERNATIVE SETTINGS การเรียนรู้ในสถาบันฝึกอบรมทางเลือก

WFME Global Standards		~~~; ~~~~; ~~~; ~~~; ~~~; ~~~;
Standards	มาตรฐาน	 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 6.7.1 formulate and implement	B 6.7.1	
a policy on accessibility of	กำหนดและดำเนินนโยบายให้ผู้เข้ารับกา	
individual trainees to education	รฝึกอบรมรายบุคคลสามารถรับการฝึกอ	
opportunities at alternative training	บรมในสถาบันอื่นทั้งในหรือนอกประเทศ	
settings within or outside the		
country.		

WFME Global Standards		ပ ၂ ပ ချီရ <u>ၿ</u>	
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
B 6.7.2 establish a system for the	В 6.7.2		
transfer of the results of	จัดให้มีระบบการโอนผลการฝึกอบรมตา		
education.	มข้อ B 6.7.1		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.7.1 facilitate regional and	Q 6.7.1		
international exchange of trainers	ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนทางการศึกษ		
and trainees by providing	า ทั้งอาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
appropriate resources.	กับสถาบันฝึกอบรมทั้งในและนอกประเท		
	Я		
Q 6.7.2 establish relations with	Q 6.7.2		
corresponding national or	สร้างความสัมพันธ์กับสถาบันการฝึกอบร		
international bodies with the	ม		
purpose of facilitating exchange	ในหรือนอกประเทศอันจะนำไปสู่การแล		
and mutual recognition of	กเปลี่ยนและรับรู้ถึงแผนการฝึกอบรมขอ		
education elements.	งกันและกัน		
	Annotations:		
	Formulate and implement a policy would include consultation with principal as well as other		
	stakeholders, cf. 1.4, annotations.		
	Transfer of results of education can be facilitated through active programme coordination and use of		
	credits.		

Area 7: PROGRAMME EVALUATION องค์ประกอบที่ 7: การประเมินแผนการฝึกอบรม

7.1 MECHANISMS FOR PROGRAMME MONITORING AND EVALUATION กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินแผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ଦ । ଜ ସମ୍ବର୍ଥ
Standards	มาตรฐาน	 ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 7.1.1 routinely monitor the	B 7.1.1	
programme.	กำหนดกิจกรรมและระยะเวลาในการติด	
	ตามแผนการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ	
B 7.1.2 establish and apply a	B 7.1.2	
mechanism for programme	มีกลไกสำหรับการประเมินแผนการฝึกอ	
evaluation.	บรมและนำไปใช้จริง	
in the evaluation address	หัวข้อที่ต้องแสดงในการประเมินผล	
B 7.1.3 the mission, the intended as	B 7.1.3 พันธกิจ	
well as acquired educational	ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ตา	
outcomes, the educational	มที่ระบุไว้รวมทั้งผลลัพธ์อื่นที่เกิดขึ้นจริง	
programme, assessment, if any, the	หลักสูตรการฝึกอบรม	
programme provider and the	การวัดและการประเมินผล	
educational resources.	และทรัพยากรทางการศึกษา	
B 7.1.4 the relation between	B 7.1.4	
the recruitment policy and	ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมั	
the needs of the education	ครผู้เข้ารับการฝึกอบรม	

WFME Globa	al Standards	યું યું તેવું મ
Standards	มาตรฐาน	- ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
and health systems.	และความต้องการของสถาบันและระบบ	
	สุขภาพ	
B 7.1.5 programme process.	B 7.1.5	
	กระบวนการของแผนการฝึกอบรม(ที่คร	
	อบคลุมถึงเค้าโครงและเนื้อหาหลักสูตร)	
B 7.1.6 methods of assessment.	B 7.1.6 วิธีการวัดและประเมินผล	
B 7.1.7 progress of trainees.	B 7.1.7	
	พัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
B 7.1.8 trainer qualifications.	B 7 1.8 คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม	
B 7.1.9 identified concerns.	B 7.1.9 ระบุประเด็นที่น่ากังวล	
	(ตัวอย่างเช่น	
	ประเด็นที่ทำให้ไม่สามารถบรรลุตามผลลั	
	พธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ข้อด้อย	
	ปัญหา ข้อมูลป้อนกลับให้แก้ไข	
	แผนการแก้ไข การปรับปรุงหลักสูตร	
	โดยมี safe & supporting	
	environment	
	ทั้งต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์)	
B 7.1.10 ensure that relevant	B 7.1.10	
results of evaluation influence the	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลจากการประเมินกา	
programme.	รฝึกอบรมจะส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูต	
	5	
B 7.1.11 involve principal	B 7.1.11	

WFME Global Standards			ଧ । ଧ ଲଗ୍ମ	
Standards	มาตรฐาน		- ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
stakeholders in evaluation.	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการ			
	ประเมินการฝึกอบรม			
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ			
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร			
Q 7.1.1 make the process and	Q 7.1.1			
results of evaluation	ทำให้กระบวนการและผลการประเมินกา			
transparent to principal as	รฝึกอบรมโปร่งใสต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียห			
well as other stakeholders.	ลักและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น			
	Annotations:			
	Programme monitoring would imply the routine collection of data about key aspects of the			
	programme for the purpose of ensuring			
	that the education is on track and for identifying any areas in need of intervention. The collection of			
	data is often part of the administrative procedures in connection with admission of trainees,			
	assessment and completion of the programme.			
	Programme evaluation is the proce	e evaluation is the process of systematically gathering information to judge the effectiveness		
	and adequacy of the education			
	programme, using monitored data, collected feedback and results of special evaluation studies. This			
	would imply the use of reliable and valid methods of data collection and analysis for the purpose of			
	demonstrating the qualities of the education in relation to the			
	mission and the intended and acq	uired educational outcomes. It w	ould include information about	
	average actual duration of education	on,		
	scores, pass and failure rates at ex	aminations, success- and dropou	it rates, as well as time spent by the	
	trainees on areas of special			

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน		พ งออ เภทยเบล็ เซน เฉฅยพฦ	
	Involvement of external reviewers from outside the programme and the institution as well as experts			
	in medical education and			
	evaluation and regulatory bodies v	vould further broaden the quality	y of postgraduate	
	education.Programme process in this			
	document is used synonymously with curriculum model. It covers framework and content/syllabus.			
	Identified concerns would include insufficient fulfilment of intended educational outcomes. It would			
	use measures of and information			
	about intended educational outcomes, including identified weaknesses and problems, as feedback to			
	conduction of interventions and plans for corrective action, programme development and			
	improvements; this requires a safe and supporting environment for feedback			
	by trainers and trainees.			
	Principal as well as other stakehol	ders, cf. 1.4, annotation.		

7.2 TRAINER AND TRAINEE FEEDBACK

การให้ข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		**************************************
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
seek feedback about programmes	แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการฝึก	
from	อบรมจาก	
B 7.2.1 trainers.	B 7.2.1 ผู้ให้การฝึกอบรม	
B 7.2.2 trainees.	B 7.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	

WFME Global Standards			20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน		·
B 7.2.3 employers.	B 7.2.3 นายจ้าง		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 7.2.1 actively involve trainers	Q 7.2.1		
and trainees in planning	ควรจัดให้อาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอ		
programme evaluation and in	บรม		
using its results for programme	มีส่วนร่วมอย่างแท้จริงในการวางแผนก		
development.	ารประเมินการฝึกอบรมและนำผลการป		
	ระเมินดังกล่าวมาพัฒนาแผนการฝึกอบ		
	รม		
	Annotations:		
	Feedback would include trainees' reports and other information about the processes and products of		
	the educational programmes. It		
	would also include information about malpractice or inappropriate conduct by teachers or trainees		
	with or without legal consequence	es.	

7.3 PERFORMANCE OF QUALIFIED DOCTORS ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ด.าออ.เงนยนชื่าเกมเฉแยดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	

WFME Global Standards		એએ
Standards	มาตรฐาน	·
B 7.3.1 routinely monitor	B 7.3.1	
performance of qualified doctors.	ติดตามความสามารถในการปฏิบัติงานข	
	องแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจ	
	[°] 1	
B 7.3.2 seek feedback on	B 7.3.2	
performance of qualified doctors	แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสา	
from employers.	มารถ	
	พฤติกรรมในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้	
	สำเร็จการฝึกอบรมจากนายจ้าง	
B 7.3.3 establish and apply a	B 7.3.3	
mechanism for programme	จัดให้มีกลไกการประเมินการฝึกอบรม	
evaluation using collected	โดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในกา	
data on performance of	รปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบ	
qualified doctors.	รม	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
inform about the results of the	แจ้งผลการประเมินการฝึกอบรมเกี่ยวกับ	
evaluation of the performance of	ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพท	
qualified doctors to those	ย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมต่อ	
responsible for	ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในเรื่องต่อไปนี้	
Q 7.3.1 selection of trainees.	Q 7.3.1	
	การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
Q 7.3.2 programme planning.	Q 7.3.2 การวางแผน แผนการฝึกอบรม	

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ผาอถางพยบจี เทพเกตยผง
	Annotations:		
	Performance of qualified doctors would cover long-term acquired outcomes and would be measured		
	e.g. by results of national		
	specialist examinations, benchmarking procedures, international examinations or career development.		
	It would, while avoiding the risk		
	of programme uniformity, provide a basis for programme improvement.		
	Qualified doctors means doctors having completed postgraduate medical education.		
	Collected data would besides monitored data and connected feedback also include results of special		
	studies of performance.		

7.4 INVOLVEMENT OF STAKEHOLDERS

การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ผ.าอถ.เงมยนชื่าเกมเฉแยพง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 7.4.1 involve the principal	B 7.4.1	
stakeholders in its programme	ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในกา	
for monitoring and evaluation.	รกำกับดูแลและประเมินการฝึกอบรม	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s)	สถาบั๊นฝึกอบรม ควรให้	
should		

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน		ดเวอยเงหลกฐานทเขแสดง
for other stakeholders			
Q 7.4.1 allow access to results of course and programme evaluation.	Q 7.4.1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นเข้าถึงผลการประเ มินหลักสูตรและแผนการฝึกอบรม		
Q 7.4.2 seek their feedback on the performance of doctors.	Q 7.4.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่ว นเสียอื่นเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิ บัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม		

Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION องค์ประกอบที่ 8: ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ

8.1 GOVERNANCE

ธรรมาภิบาล

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน	ดเวอย เงนยนจึงเทน เฉตยดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 8.1.1 ensure that the programme	B 8.1.1	
is conducted in accordance with	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำ	
regulations concerning admission	เนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในการรั	
of trainees (selection criteria and	บสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
number).	(เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ)	
B 8.1.2 ensure that the programme	B 8.1.2	
is conducted in accordance with	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำ	
regulations concerning process.	เนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในกระ	
	บวนการเรียนการสอน	
B 8.1.3 ensure that the programme	B 8.1.3	
is conducted in accordance with	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำ	
regulations concerning assessment.	เนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในการวั	
	ดและประเมินผล	
B 8.1.4 ensure that the programme	B 8.1.4	
is conducted in accordance with	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมนั้น	
regulations concerning intended		

WFME Globa	l Standards	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Standards	มาตรฐาน	์ ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
educational outcomes.	ได้ดำเนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบใน	
	ผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	
B 8.1.5 document completion	B 8.1.5	
of education by the issue of	ออกเอกสารหลักฐานแสดงการผ่านการฝึ	
degrees, diplomas, certificates	กอุบรมในระดับนั้นๆที่สามารถนำไปใช้ไ	
or other evidence of formal	ด้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เช่น	
qualifications for use by both	ประกาศนียบัตร	
national and international	หรือหลักฐานอย่างเป็นทางการอื่นๆ	
authorities.		
B 8.1.6 be responsible for a	B 8.1.6	
programme for quality	มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพ	
development.	หลักสูตร	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	
ensure		
Q 8.1.1 transparency of the work	Q 8.1.1	
of governance and its decisions.	มีความโปร่งใสในระบบธรรมาภิบาลและ	
	กระบวนการตัดสินใจต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	
Q 8.1.2 adequacy of the	Q 8.1.2	
programme to the health needs of	หลักสูตรมีความเพียงพอต่อความต้องกา	
the population it serves.	รด้านสาธารณสุขของประชากรที่ต้องดูแ	
	ត	

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

8.2 ACADEMIC LEADERSHIP ผู้บริหารด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.2.1 take responsibility for the	B 8.2.1		
leadership/staff and organisation	มีความรับผิดชอบในฐานะผู้นำ/บุคลาก		
of postgraduate medical	5		
education.	ของสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
evaluate the leadership/staff at	มีการประเมินความเป็นผู้นำ/บุคลากรต		
defined intervals with respect to	ามช่วงเวลาที่กำหนด เกี่ยวกับ		
Q 8.2.1 the mission of the	Q 8.2.1 พันธกิจของแผนการฝึกอบรม		
programme.			
Q 8.2.2 the acquired outcomes of	Q 8.2.2		
the programme.	ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมที่เกิดขึ้นจ		
	হীগ		
	Annotations:		
	Leadership/staff refers to the positions and persons within the governance and management structures		
	being responsible for decisions		

WFME Global Standards			300 do 200 do 30 do 200 do
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	on professional matters in programme implementation, teaching and assessment. Evaluate the		
	leadership/staff would involve consultation		
	of external reviewers.		

8.3 EDUCATIONAL BUDGET AND RESOURCE ALLOCATION งบประมาณด้านการฝึกอบรมและการจัดสรรทรัพยากร

WFME Global Standards		ଧ ୍ୟ ଲ୍ବିଥ
Standards	มาตรฐาน	์ ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 8.3.1 define responsibility	B 8.3.1	
and authority for managing the	กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในก	
budgets of the programme.	ารบริหารจัดการงบประมาณของแผนกา	
	รฝึกอบรม	
B 8.3.2 allocate the resources	B 8.3.2 จัดสรรทรัพยากรต่างๆ	
necessary for the implementation	ที่จำเป็นต่อการดำเนินการฝึกอบรมและ	
of the programme and distribute	กระจายทรัพยากรให้สอดคล้องกับความ	
the educational resources in	จำเป็นด้านการฝึกอบรม	
relation to educational needs.		
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
manage the budget in a way that	บริหารค่าใช้จ่ายที่สนับสนุน	

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ด.1อก.เพพนเอ๊.เทพเฉแนดง
supports			
Q 8.3.1 the service obligations of	Q 8.3.1		
trainers and trainees.	พันธะหน้าที่ด้านบริการของอาจารย์และ		
	ผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
Q 8.3.2 innovations in the	Q 8.3.2		
programme.	การสร้างนวัตกรรมในการฝึกอบรม		
	Annotations:		
	The educational budget would depend on the budgetary practice in the country and would be linked		
	to a transparent budgetary plan for		
	the programme.		

8.4 ADMINISTRATION AND MANAGEMENT การบริหารจัดการ

WFME Global Standards			
Standards	มาตรฐาน		ตายยางหลกฐานทเขแสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
have an administrative and	มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยว		
professional staff that is	ชาญที่เหมาะสม เพื่อ		
appropriate to			
B 8.4.1 support implementation of	B 8.4.1		
the educational programme and	สนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบร		
related activities.	มและกิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		

WFME Global Standards			અ	
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง	
B 8.4.2 ensure good management	B 8.4.2			
and resource deployment.	ทำให้มั่นใจได้ว่ามีการบริหารจัดการที่ดีแ			
	ละใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม			
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ			
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร			
Q 8.4.1 include an internal	Q 8.4.1			
programme of quality assurance	มีกระบวนการประกันคุณภาพภายในด้า			
of the management, including	นการบริหาร			
regular review.	รวมถึงมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ			
Q 8.4.2 ensure that	Q 8.4.2			
management submits itself to	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการบริหารจัดการที่ส่			
regular review to achieve quality	งผลให้เกิดการทบทวนอย่างสม่ำเสมอเพื่			
improvement.	อเป้าหมายในการเพิ่มคุณภาพ			
	Annotations:			
	administrative and professional sta	ff in this document refers to the	positions and persons within the	
	governance and management			
	structures being responsible for the	e administrative support to policy	making and implementation of	
	policies and plans and would -			
	depending on the organisational structure of the administration - include head and staff in the			
	programme secretariat, heads of			
	financial administration, staff of the	ncial administration, staff of the budget and accounting offices, officers and staff in the admissions		
	office and heads and staff of			

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

8.5 REQUIREMENTS AND REGULATIONS ข้อกำหนดและกฎระเบียบ

WFME Global Standards		**************************************
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 8.5.1 follow the definition by a	B 8.5.1	
national authority of the number	จัดให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทาง	
and types of recognised medical	การแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่	

WFME Global Standards			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		ผาออ เกทยนจี เททเฉฅยพก
specialities and other medical	น ๆ ที่เกี่ยวข้องครบถ้วน		
expert functions for which	สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของ		
approved education programmes	แพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม		
are developed.			
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 8.5.1 define programmes for	Q 8.5.1		
approved postgraduate medical	มีข้อกำหนดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่		
education in collaboration with	วมในการรับรองการฝึกอบรมตามแผนก		
stakeholders.	ารฝึกอบรม		
	Annotations:		
	A national authority with responsib	oility for postgraduate medical edu	cation would be established
	according to national laws and		
	regulations and would be a governmental unit, an organisation or another regulatory or professional		
	body.		
	Stakeholders would include princip	oal as well as other stakeholders, o	cf. 1.4, annotation.

Area 9: CONTINUOUS RENEWAL องค์ประกอบที่ 9: การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

WFME Global	Standards	20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน	·
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน	
In realising the dynamics of	เนื่องด้วยกระบวนการฝึกอบรมมีการเป	
postgraduate medical education and	ลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาและมีส่วนเกี่ยว	
involvement of the relevant	ข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่หลากหลาย	
stakeholders, and in order to ensure	และเพื่อที่จะทำให้เชื่อมั่นได้ว่า	
sustainable quality the programme	จะธำรงรักษาคุณภาพในการฝึกอบรม	
provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ต้อง	
B 9.0.1 initiate procedures for regularly	B 9.0.1	
reviewing and updating the process,	ริเริ่มกระบวนการสำหรับการทบทวนแล	
structure, content,	ะปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง	
outcomes/competencies, assessment	เนื้อหา ผลลัพธ์	
and learning environment of the	และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม	
programme.	รวมถึงการวัดและการประเมินผล	
	และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม	
	ให้ทันสมัยอยู่เสมอ	
B 9.0.2 rectify documented	B 9.0.2	
deficiencies.	ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อ	
	มูลอ้างอิง	

WFME Global Standards		20010000000000000000000000000000000000
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
B 9.0.3 allocate resources for	B 9.0.3 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ	
continuous renewal.	เพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อ	
	٩	
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ	
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร	
Q 9.0.1 base the process of renewal	Q 9.0.1	
on prospective studies and analyses	มีกระบวนการทบทวนและพัฒนาบนรา	
and on results of local evaluation and	กฐานของการศึกษาและวิเคราะห์แบบไ	
the medical education literature.	ปข้างหน้า	
	โดยใช้ข้อมูลการประเมินภายในของสถา	
	บัน	
	และหลักฐานทางวิชาการด้านแพทยศา	
	สตรศึกษา	
Q 9.0.2 ensure that the process of	Q 9.0.2	
renewal and restructuring leads to the	ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการทบทวนแ	
revision of the policies and practices	ละพัฒนา	
of postgraduate medical education	และการปรับโครงสร้างจะทำให้เกิดการ	
programmes in accordance with past	ปรับนโยบายและการปฏิบัติของหลักสูต	
experience, present activities and	รการศึกษาแพทย์ระดับหลังปริญญา	
future perspectives.	เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานใ	
	นอดีต	
	กิจกรรมปัจจุบันและมุมมองอนาคต	

WFME Global	Standards		ଧ । ଧ ଶ୍ରହ
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
address the following issues in its	ในกระบวนการทบทวนและพัฒนา		
process of renewal:	สถาบันควรคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้		
Q 9.0.3 adaptation of mission	Q 9.0.3		
statement of postgraduate medical	การปรับพันธกิจและผลทางการศึกษาที่		
education to the scientific, socio-	พึงประสงค์ของการฝึกอบรม		
economic and cultural development	ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคม		
of the society. (cf. 1.1)	ทั้งด้านวิชาการ		
	เศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรม (cf1.1)		
Q 9.0.4 modification of the intended	Q 9.0.4	-	
outcomes required at completion of	การปรับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประ		
postgraduate education in the chosen	สงค์เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมให้สอดคล้อง		
field of medicine in accordance with	กับความต้องการที่จำเป็นตามสภาพแว		
documented needs of the community	ดล้อมที่แพทย์จะเข้าทำงาน (cf1.3)		
that the newly trained doctor will			
enter. (cf. 1.3)			
Q 9.0.5 adaptation of the learning	Q 9.0.5 การปรับกระบวนการเรียนรู้		
approaches and education methods	และวิธีการฝึกอบรม		
to ensure that these are appropriate	ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความเหมาะสมแล		
and relevant. (cf. 2.1)	ะตรงประเด็น (cf 2.1)		
Q 9.0.6 adjustment of the structure,	Q 9.0.6 การปรับโครงสร้าง เนื้อหา		
content and duration of postgraduate	และระยะเวลาของหลักสูตรการฝึกอบร		
medical education programmes in	มเพื่อให้สอดคล้องกับความก้าวหน้าทาง		
keeping with developments in the	วิชาการด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้น		

WFME Global Standards		ଧ୍ୟ ଶ୍ରହ୍ୟ
Standards	มาตรฐาน	·
basic biomedical sciences, the	ฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก	
behavioural and social sciences, the	พฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์	
clinical sciences, changes in the	การเปลี่ยนแปลงของข้อมูลประชากรศา	
demographic profile and	สตร์สุขภาพและการเกิดโรคของประชา	
health/disease pattern of the	กรสภาวะด้านเศรษฐกิจสังคมและวัฒน	
population, and socio- economic and	ธรรม ทำให้เชื่อมั่นว่า	
cultural conditions. The adjustment	ได้ครอบคลุมความรู้ แนวคิด	
would ensure that new relevant	และวิธีการที่ทันสมัยและตรงประเด็น	
knowledge, concepts and methods	และยกเลิกสิ่งที่ล้าสมัย (cf. 2.4)	
are included and outdated ones		
discarded. (cf. 2.4)		
Q 9.0.7 development of assessment	Q 9.0.7	
principles and methods according to	การพัฒนาหลักการและวิธีการประเมินผ	
changes in intended outcomes and	ลที่สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงป	
instructional methods. (cf. 3.1 and 3.2)	ระสงค์และวิธีการจัดการเรียนการสอน	
	ที่เปลี่ยนแปลงไป (cf 3.1 and 3.2)	
Q 9.0.8 adaptation of trainee	Q 9.0.8 การปรับนโยบายการรับ	
recruitment policy, selection methods	วิธีการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
and trainee intake to changing	ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภา	
expectations and circumstances,	พแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป	
human resource needs, changes in	ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุค	
the basic medical education and the	คล การเปลี่ยนแปลงใน	
requirements of the programme.(cf.	แพทยศาสตร์ศึกษาขั้นพื้นฐาน	

WFME Global Standards		~ ~ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Standards	มาตรฐาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
4.1 and 4.2)	และข้อกำหนดของหลักสูตร (cf 4.1	
	and 4.2)	
Q 9.0.9 adaptation of trainer,	Q 9.0.9	
supervisor and teacher recruitment	การปรับนโยบายการคัดเลือกและพัฒน	
and development policy according to	าผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ที่ปรึกษา	
changing needs in postgraduate	และผู้ให้การฝึกอบรม	
medical education. (cf. 5.1 and 5.2)	ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแ	
	ปลงไปของการฝึกอบรม (cf 5.1and	
	5.2)	
Q 9.0.10 updating of training settings	Q 9.0.10	
and other educational resources to	การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมและทรัพ	
changing needs in postgraduate	ยากรทางการศึกษาให้	
medical education, i.e. the number of	สอดคล้องกับความจำเป็นที่เปลี่ยนแปล	
trainees, number and profile of	งไปของการฝึกอบรมเช่น	
trainers, the education programme	จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม	
and accepted contemporary	จำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้ให้การ	
education principles. (cf. 6.1-6.3)	ฝึกอบรม	
	หลักสูตรและหลักการด้านการศึกษาร่ว	
	มสมัยซึ่งเป็นที่ยอมรับเป็นต้น (cf.1-6.3)	
Q 9.0.11 refinement of the process of	Q 9.0.11	
programme monitoring and	การปรับปรุงและพัฒนากระบวนการ	
evaluation. (cf. 7.1-7.4)	กำกับดูแล	

WFME Global Standards			ن الله الله الله الله الله الله الله الل
Standards	มาตรฐาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
	และการประเมินหลักสูตรให้ละเอียดแล		
	ะชัดเจน (cf 7.1-7.4)		
Q 9.0.12 development of the	Q 9.0.12		
organisational structure and of	การพัฒนาโครงสร้างขององค์กร		
governance and management to cope	ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ		
with changing circumstances and	เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อม		
needs in postgraduate medical	และความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไปของก		
education and, over time,	ารฝึกอบรมและปรับให้เกิดผลประโยชน์		
accommodating the interests of the	กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่างๆ (cf8.1-		
different groups of stakeholders. (cf.	8.5)		
8.1-8.5)			
	Annotations:		
	Prospective studies would include research and studies to collect and generate data and evidence on		
	country-specific experiences with		
	best practice.		