



เกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม
เพื่อผู้สมัคร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเวชกรรม

อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคไต
ปีการศึกษา 2567

มคอ.3

หน่วยวิชาโรคไต
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
Area 1: MISSION AND OUTCOMES	1
1.1 MISSION	1
1.2 PROFESSIONALISM AND PROFESSIONAL AUTONOMY	7
1.3 EDUCATIONAL OUTCOMES	10
1.4 PARTICIPATION IN FORMULATION OF MISSION AND OUTCOMES	15
Area 2: EDUCATIONAL PROGRAMME	17
2.1 FRAMEWORK OF THE PME PROGRAMME	17
2.2 SCIENTIFIC METHOD	27
2.3 PROGRAMME CONTENT	29
2.4 PROGRAMME STRUCTURE, COMPOSITION AND DURATION	35
2.5 ORGANISATION OF EDUCATION	40
2.6 THE RELATION BETWEEN PME AND SERVICE	43
Area 3: ASSESSMENT OF TRAINEES	45
3.1 ASSESSMENT METHODS	45
3.2 RELATION BETWEEN ASSESSMENT AND LEARNING	55
Area 4: TRAINEES	66
4.1 ADMISSION POLICY AND SELECTION	66
4.2 NUMBER OF TRAINEES	72
4.3 TRAINEE COUNSELLING AND SUPPORT	75
4.4 TRAINEE REPRESENTATION	78
4.5 WORKING CONDITIONS	80
Area 5: TRAINERS	85
5.1 RECRUITMENT AND SELECTION POLICY	85
5.2 TRAINER OBLIGATIONS AND TRAINER DEVELOPMENT	91
Area 6: EDUCATIONAL RESOURCES	95
6.1 PHYSICAL FACILITIES	95
6.2 LEARNING SETTINGS	100
6.3 INFORMATION TECHNOLOGY	103
6.4 CLINICAL TEAMS	106
6.5 MEDICAL RESEARCH AND SCHOLARSHIP	109
6.6 EDUCATIONAL EXPERTISE	112
6.7 LEARNING ALTERNATIVE SETTINGS	115

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
Area 7: PROGRAMME EVALUATION	117
7.1 MECHANISMS FOR PROGRAMME MONITORING AND EVALUATION	117
7.2 TRAINER AND TRAINEE FEEDBACK	123
7.3 PERFORMANCE OF QUALIFIED DOCTORS	125
7.4 INVOLVEMENT OF STAKEHOLDERS	128
Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION	130
8.1 GOVERNANCE	130
8.2 ACADEMIC LEADERSHIP	138
8.3 EDUCATIONAL BUDGET AND RESOURCE ALLOCATION	140
8.4 ADMINISTRATION AND MANAGEMENT	142
8.5 REQUIREMENTS AND REGULATIONS	145
Area 9: CONTINUOUS RENEWAL	148

เกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม

สถาบัน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคไต

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผล

1.1 MISSION

พันธกิจ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider (s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐานสถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.1.1 state the mission of the programme	B 1.1.1 มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรมแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร	หน่วยวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีการกำหนดพันธกิจของการฝึกอบรม ไว้ในหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวัดบัตริแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต ไว้ในหัวข้อ “พันธกิจของการฝึกอบรม”	Met
B 1.1.2 make it known to its constituency	B 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรมให้รับทราบโดยทั่ว	หน่วยวิชา มีการเผยแพร่พันธกิจของหลักสูตรไปยังหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกันโดยการแสดงในเว็บไซต์ของฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
and the health sector it serves	กัน		
base the mission on	พันธกิจของแผนการฝึกอบรมตั้งอยู่บนพื้นฐานของข้อกำหนดต่อไปนี		
B 1.1.3 consideration of the health needs of the community or society	B 1.1.3 คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	หน่วยวิชาฯ ตระหนักถึงความต้องการอายุรแพทย์โรคไตของประเทศ โดยโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ที่รับส่งต่อผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนจากโรงพยาบาลอื่น ๆ ทั่วภาคใต้ เน้นการผลิตอายุรแพทย์โรคไตที่มีความรู้ ทักษะและเจตคติในการทำงานเพื่อสังคม หน่วยวิชานับสนุนการศึกษาการวิจัยอย่างมีคุณภาพเพื่อพัฒนาระบบสาธารณสุข ดังแสดงในพันธกิจของหลักสูตรฯ หน่วยวิชาโรคไตเห็นถึงความสำคัญในการผลิตอายุรแพทย์โรคไตเพื่อตอบสนองความต้องการด้านสาธารณสุขของชุมชนและสังคม โดยกำหนดเกณฑ์พิจารณาผู้เข้ารับการศึกษาการฝึกอบรม โดยพิจารณาจากผู้สมัครที่มีต้นสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานของภาครัฐ เป็นอันดับต้น	Met
B 1.1.4 the needs of the health care delivery system	B 1.1.4 ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 1.1.5 other aspects of social accountability, as appropriate	B 1.1.5 มุมมองอื่น ๆ ด้านความรับผิดชอบต่อทางสังคมตามความเหมาะสม		
Quality development standards: The programme provider (s) should encourage	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรมควร ส่งเสริมให้		
Q 1.1.1 appropriate innovation in the education process allowing for development of broader and	Q 1.1.1 มีนวัตกรรมที่เน้นกระบวนการเรียนรู้ที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสามารถที่ครอบคลุมและ	N/A	N/A

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
more specialised competencies than those identified within the basic required competencies.	จำเพาะเจาะจงมากกว่าความสามารถขั้นพื้นฐาน		
Q 1.1.2 doctors to become scholars within their chosen field of medicine.	Q 1.1.2 ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม สามารถพัฒนาไปสู่ ความเป็นนัก วิชาการ/ผู้ชำนาญ การ ในสาขาวิชาที่ เลือกฝึกอบรม	N/A	
Q 1.1.3 doctors to become active participants in facing social	Q 1.1.3 ผู้เข้ารับ การฝึกอบรม สามารถพัฒนาไปสู่ ผู้มีส่วนร่วมในการ	N/A	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
determinants of health The social determinants of health are the conditions in which people are born, grow, live, work and age. These circumstances are shaped by the distribution of money, power and resources at global, national and local levels. The social determinants of health are	กำหนดทิศทางระบบสุขภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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. The programme provider(s) would include local and national authorities or bodies involved in regulation and management of postgraduate medical education, and could be a national governmental agency, a national or regional board, a university, a college, a medical society, a hospital or hospital system, a competent professional organisation or a combination of such providers with shared responsibility. Make the mission publicly known means to make it known to the health sector as well as the general public. The health sector would include the health care delivery system, whether 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.			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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 national and international development 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 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 education in the knowledge, skills and attitudes of medical practice. Continuing professional development (CPD) refers to life-long professional activities that doctors undertake, formally and informally, to personal development. CPD is a broader concept than CME. maintain, update, develop and enhance their knowledge, skills and 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 engagement 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.			

1.2 PROFESSIONALISM AND PROFESSIONAL AUTONOMY

ความเป็นมืออาชีพและความเป็นอิสระทางวิชาชีพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.2.1 include professionalism in the education of doctors	B 1.2.1 รวมเรื่องความเป็นมืออาชีพในแผนการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ ได้กำหนดให้หลักสูตรฯ ที่เป็น outcome-based curriculum เรื่อง ความเป็นมืออาชีพ (professionalism) ครอบคลุมถึง 1. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดี ต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และชุมชน 2. มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิคทางการแพทย์ อาทิ ทักษะการตัดสินใจ ทักษะการประเมินสถานการณ์ และทักษะการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า มีความสามารถในการบริหารจัดการองค์กรและวางระบบงานศูนย์ได้ 3. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development) 4. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย 5. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม สาขาวิชาฯ/คณะฯจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในแผนการฝึกอบรม ด้วยวิธีให้การฝึกอบรม และเนื้อหาของการฝึกอบรม ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์ด้านความเป็นมืออาชีพ เช่น จัด	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการในเรื่องทักษะ Non-technical skill และหน่วยวิชาโรคไต สนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วม หน่วยวิชาโรคไต มีการวัดประเมินผลจากการประเมินรอบด้าน เช่นจากอาจารย์ผู้ให้การอบรม พยาบาล เพื่อนร่วมงาน และผู้ป่วย เป็นต้น	
B 1.2.2 foster the professional autonomy necessary to enable the doctor to act in the best interests of the patient and the community	B 1.2.2 ส่งเสริมความเป็นอิสระทางวิชาชีพเพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติต่อผู้ป่วยและชุมชนได้อย่างดีที่สุด	หลักสูตรการฝึกอบรมอนุสาขายุทธศาสตร์โรคไต ม.สงขลานครินทร์ กำหนดให้ผู้เข้ารับการอบรมมีอิสระทางวิชาชีพ โดยแพทย์ประจำบ้านต้องอดมีเสรีในการแสดงออกและทำหน้าที่อย่างดีที่สุดในด้านต่าง ๆ 1. การดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับปรึกษาในหอผู้ป่วย ทั้งในและนอกแผนกอายุรศาสตร์, ผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยฉุกเฉิน มีอิสระในการตัดสินใจภายใต้การให้ความคุ้มครองและช่วยเหลือของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม โดยการตัดสินใจนั้นมีพื้นฐานจากความรู้ทางการแพทย์ที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ และคำนึงถึงประโยชน์ของผู้ป่วยและสังคมเป็นที่ตั้ง 2. ในด้านการทำกิจกรรมวิชาการ กำหนดให้แพทย์ประจำบ้านต้องอด สามารถเลือกหัวข้อที่ตนเองสนใจในการทำกิจกรรม วิชาการได้อย่างอิสระ 3. งานวิจัยให้แพทย์ประจำบ้านเลือกหัวข้อที่ตนเองสนใจศึกษาวิจัย ได้อย่างอิสระ ม.สงขลานครินทร์จัดให้มีทรัพยากรทางการศึกษาอย่างดีและเพียงพอ	Met
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The programme provider(s) should			
Q 1.2.1 ensure a collaborative relationship with government and other counterparts, whilst maintaining appropriate independence from them	Q 1.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความร่วมมือกับรัฐบาล และคู่ความร่วมมืออื่น ๆ โดยคงความมีอิสระขององค์กรตนเองได้อย่างเหมาะสม	N/A	N/A
Q 1.2.2 ensure academic freedom	Q 1.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีเสรีภาพทางวิชาการ	N/A	N/A
Annotations: Professionalism describes the knowledge, skills, attitudes and behaviours expected by patients and community from individual doctors 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 respect for others, including consideration of patient safety. The perception of professionalism should reflect any ethical guidance produced by the national medical regulator. Autonomy in the patient-doctor relationship would ensure that doctors at all times make informed decisions in the best interest of their patients and the society, based on the best available evidence. Autonomy related to doctors' learning 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 acting autonomously, possible guidelines should be taken into consideration. Other counterparts would include regional and local authorities outside the education system, cultural and religious groupings, private companies, unions and other interest groups who might influence the provider to make decisions about key areas such as design of the programme (cf. 2.1 and 2.4), assessments (cf. 3.1), trainee recruitment			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
(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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must define the intended educational outcomes of the programme with respect to	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง กำหนดผลการเรียนรู้ที่ พึงประสงค์ (intended learning outcomes) ของแผนการฝึกอบรม โดยคำนึงถึงเรื่องต่อไปนี้		
B 1.3.1 achievements at a postgraduate level regarding knowledge, skills and attitudes for patient care	B 1.3.1 ผลสัมฤทธิ์ด้าน ความรู้ ทักษะหัตถการ เจตคติ ในบริบทของ สาขาวิชาที่เข้ารับการฝึก อบรม จนสามารถ ให้การบริบาลผู้ป่วย (Patient care) ได้อย่าง ครอบคลุมและเหมาะสม	หลักสูตรฯ มีการกำหนดผลการเรียนรู้หรือ clinical competency ของแพทย์ที่สำเร็จ การฝึกอบรมจากหลักสูตรฯ ทั้งหมด 6 ด้าน และมีวิธีให้การฝึกอบรมที่มีความ สอดคล้องกัน แสดงถึงผลสัมฤทธิ์ของการศึกษาที่ครอบคลุมทั้งในเรื่องของความรู้ ทักษะและเจตคติ ได้แก่ 1. การบริบาลผู้ป่วย (patient care) 2. ความรู้และทักษะหัตถการเวชกรรม (medical knowledge & procedural skills) สามารถทำเวชปฏิบัติได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบท 3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (interpersonal and communication skills)	Met
B 1.3.2 appropriate conduct regarding	B 1.3.2 ทักษะการ สื่อสารระหว่างบุคคล		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
patients and their relatives, fellow trainees, trainers and other health care personnel.	ซึ่งได้แก่ ผู้ป่วยและญาติ เพื่อนร่วมงานในวิชาชีพต่าง ๆ (Interpersonal and communication Skills)	4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (practice-based learning and improvement) 5. ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (professionalism) รวมทั้งคุณลักษณะของความเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต (continue medical education) หรือการพัฒนาวิชาชีพต่อเนื่อง (continue professional development) 6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (systems-based practice)	
B 1.3.3 commitment to and skills in life-long learning	B 1.3.3 ความมุ่งมั่นเพิ่มพูนทักษะของการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Continue medical education and continue professional development)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 6 ด้าน ที่หลักสูตรฯ กำหนดไว้ มุ่งหวังให้อายุรแพทย์โรคไตที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรฯ นอกจากจะมีความรู้ความสามารถในเชิงวิชาการแล้ว ยังมีความสามารถในการเป็นผู้นำทั้งในระดับทีมงานที่ดูแลรักษาผู้ป่วยและการบริการสุขภาพในชุมชน มีความสามารถในการทำงานร่วมกันเป็นทีม และการรับปรึกษาผู้ป่วย สามารถทำงานร่วมกับผู้ร่วมงานได้ในหลายบทบาท ทั้งในฐานะเป็นหัวหน้า ผู้ประสานงานและสมาชิกกลุ่ม รู้ขีดความสามารถของตน สามารถตัดสินใจรับและส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องทันการณ์ ซึ่งสอดคล้องกับบทบาทในอนาคตของอายุรแพทย์โรคไตที่จะสำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรฯ และต้องไปปฏิบัติหน้าที่เป็นแพทย์เฉพาะทางและเป็นผู้นำในทีมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยประจำโรงพยาบาลต่าง ๆ	
B 1.3.4 professional behaviour	B 1.3.4 พฤติกรรมแห่งวิชาชีพ (Professionalism)		
B 1.3.5 use practice-based training involving the personal	B 1.3.5 ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ (Practice-based training) ที่ผู้เข้ารับการ		
		หลักสูตรฯ กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ในเรื่องของการมีทักษะในการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพของตนอย่างต่อเนื่อง ในผลลัพธ์ด้านที่ 5. ความเป็นมือ	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
participation of the trainee in the services and responsibilities of patient care.	ฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการบริการและรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย	อาชีพ (Professionalism) มุ่งเน้นมีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความรู้ เป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous professional development) เพื่อ มุ่งหวังให้อายุรแพทย์โรคไตที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรรู้จักใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ สามารถเรียนรู้สิ่งใหม่ ๆ ด้วยตนเองได้ตลอดชีวิต โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง หลักสูตรฯ มุ่งหวังให้แพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรฯ มีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วย สามารถปฏิบัติงานในชุมชนและรับใช้สังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยสอดคล้องกับความต้องการของสังคม สิ่งแวดล้อม และทรัพยากรและเศรษฐกิจของประเทศ ดังที่ระบุไว้ในพันธกิจข้อที่ 3 ของหลักสูตรฯ นอกจากนี้ หลักสูตรฯ ยังกำหนด ผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านที่ 6 การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice) ซึ่งเน้นในเรื่องของการคำนึงถึงสิทธิของผู้ป่วย ระบบพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย ให้ความสนใจต่อปัญหาสังคมและสิ่งแวดล้อม และภาพรวมของทรัพยากรและระบบสุขภาพของประเทศ	
B 1.3.6 the health needs of the community, the needs of the health care system and other aspects of social accountability	B 1.3.6 การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (Systems-based practice)		
B 1.3.7 generic and discipline/specialty-specific components	B 1.3.7 องค์ประกอบทั่วไปและองค์ประกอบที่จำเพาะของสาขานั้น ๆ	หลักสูตรฯ มุ่งหวังให้อายุรแพทย์โรคไตที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรมี clinical competency ที่จำเพาะที่อายุรแพทย์โรคไตพึงมี ได้แก่ การมีความรู้ทางคลินิกของโรคไต และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยและการทำหัตถการจำเพาะของโรคไต สามารถดูแลสุขภาพผู้ป่วยโดยคำนึงถึงผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และ competency ด้านอื่นที่พึงมี ได้แก่ การมีพฤติกรรมดี เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพที่ดี การมีทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธ์ภาพอันดีงาม การมีทักษะในการ	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		พัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง การมีทักษะในเรื่องของความเป็นผู้นำ การทำงานร่วมกับผู้อื่น 1. สามารถดูแลผู้ป่วยโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและเป็นแบบองค์รวม 2. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย (อย่างถี่ถ้วน) รวบรวมปัญหา และนำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล (diagnostic reasoning) เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ (decision making) ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม 3. มีทักษะในการทำหัตถการจำเพาะของโรคไต มีความรู้เกี่ยวกับข้อบ่งชี้, ประโยชน์ของการทำหัตถการ รวมทั้งภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น เพื่อนำไปสู่การเตรียมผู้ป่วยที่เหมาะสม 4. มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคไต 5. สามารถนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ 6. สามารถสื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติ และผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ 7. สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะ ให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ได้เป็นอย่างดี เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่นได้ โดยเฉพาะปัญหาทางอายุรศาสตร์โรคไต	
B 1.3.8 the program provider must make	B 1.3.8 สถาบันฝึกอบรมต้องทำให้ผลการ	หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านอนุสาชาอายุรศาสตร์โรคไต พ.ศ.2567 มีการเผยแพร่ไว้ที่เว็บไซต์ของภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
the intended outcomes publicly known	เรียนรู้ที่พึงประสงค์เป็นที่ประจักษ์ต่อสาธารณะ	สงขลานครินทร์ ซึ่งจะมีรายละเอียดเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรและบุคคลทั่วไปสามารถเข้าไปดูได้	
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 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) basic biomedical sciences, (b) behavioural and social sciences, (c) medical ethics, human rights and medical jurisprudence relevant to the practice of medicine, and (d) clinical sciences, including clinical skills with respect to diagnostic procedures, practical procedures, communication skills, treatment (including 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) health advocate, (f) scholar and scientist contributing to development and research in the chosen field of medicine, (g) teacher, supervisor and trainer to colleagues, medical students and other health professions and (h) a 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. Appropriate conduct could presuppose a written code of professional and personal conduct. Basic medical education refers to the basic (undergraduate) programmes 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 Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standard: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 1.4.1 state the mission and define the intended educational outcomes of the programmes in collaboration with principal stakeholders.	B 1.4.1 ระบุพันธกิจและกำหนดผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรม โดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (อาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คณะกรรมการหลักสูตร หัวหน้าภาควิชา)	หน่วยวิชา ระบุพันธกิจและกำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตร โดยแต่งตั้ง กรรมการร่างหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาศาสตร์โรคไต พ.ศ.2567 ที่มีกรรมการจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก และจัดทำพันธกิจ และผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ โดยได้รับความเห็นชอบจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักผ่าน 1. การประชุมปรับปรุงหลักสูตร ผู้เข้าร่วมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม และประธานการศึกษาหลังปริญญาภาควิชาอายุรศาสตร์ 2. การประเมินผ่านแบบประเมิน โดย บัณฑิต ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปัจจุบัน และอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตร์	B 1.4.1-1 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาศาสตร์โรคไตปี 2569 B 1.4.1-2 ผลประเมินร่างหลักสูตรการฝึกอบรม 2567 B 1.4.1-3 ตัวอย่างใบประเมินหลักสูตร และความพึงพอใจ โดยบัณฑิตและผู้ใช้บัณฑิต B. 1.4.1-4 ตัวอย่างรายงานการประชุมคณะกรรมการหลักสูตร
Quality development standard: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 1.4.1 base the formulation of mission and intended educational outcomes of the programmes on input from other stakeholders.	Q 1.4.1 กำหนดพันธกิจและผลการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ของแผนการฝึกอบรมบนพื้นฐานของข้อมูลที่ได้รับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น)	N/A	N/A
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 principal stakeholders may be programme providers as well. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม Other stakeholders would include representatives of other health professions, patients, the community and public (e.g.users of the health care delivery systems, including patient organisations). Other stakeholders would also include other representatives of academic and administrative staff, medical schools, education and health care authorities, professional organisations and medical scientific societies.			

Area 2: EDUCATIONAL PROGRAMME

2.1 FRAMEWORK OF THE PME PROGRAMME

กรอบของแผนงานฝึกอบรมระดับหลังปริญญา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.1.1 determine the educational framework based upon the intended educational outcomes of the programme	B 2.1.1 กำหนดกรอบของการฝึกอบรมบนพื้นฐานของผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์	หน่วยวิชา กำหนดกรอบการดำเนินการให้การฝึกอบรมและการประเมินผล สอดคล้องไปกับผลลัพธ์ที่พึงประสงค์และคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามที่ระบุไว้ในตาราง ในหัวข้อ 6.1 ในหลักสูตร ที่มีการแจกแจงวิธีการให้การฝึกอบรมตามแต่ละผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ และเหมาะสมกับระดับของผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ผ่านเกณฑ์การรับสมัครเข้ามาฝึกอบรม	Met
B 2.1.2 organise the educational framework in a systematic and transparent way	B 2.1.2 บริหารจัดการกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบและโปร่งใส	หน่วยวิชา มีการสร้างกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบและโปร่งใส โดย 1. มีการตั้งคณะกรรมการการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคไต ตามเกณฑ์ WFME ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์สาขาวิชาโรคไต อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการศึกษา และผู้แทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทำหน้าที่สร้างหลักสูตรและกำหนดกรอบการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		2. มีคณะกรรมการฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาของสาขาวิชาร่วมกับกรรมการบริหารหลักสูตรอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไตของสาขาวิชา ทำหน้าที่บริหารจัดการการฝึกอบรมให้เป็นไปตามหลักสูตรฯ 3. มีการบริหารอย่างเป็นระบบ มีการปฏิบัติงานอย่างโปร่งใส โดยกรรมการไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดรายบุคคล	
	สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 2.1.3 able to work unsupervised and independently	B 2.1.3 สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล	หน่วยวิชาฯ ได้กำหนดรูปแบบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในจุดปฏิบัติงานต่าง ๆ เพื่อให้สามารถพัฒนาการคิด อภิปราย วินิจฉัย และตัดสินใจเลือกการรักษาที่ดีที่สุดเพื่อผู้ป่วยของตนได้อย่างเต็มที่ จนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง โดยมีอาจารย์จะคอยให้คำแนะนำอย่างเหมาะสม ทั้งนี้เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล ตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน และมีการประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยระบบ Entrustable professional activity (EPA) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคนต้องแสดงให้เห็นว่าสามารถทำได้ด้วยตนเองในระหว่าง การฝึกอบรมในสมรรถนะดังต่อไปนี้ 1. Manage care of common electrolytes and acid-base disturbances 2. Manage care of common glomerular and vaso-occlusive disease	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		3. Manage care of acute kidney injury 4. Manage care of chronic kidney disease 5. Manage care of kidney transplant patients 6. Manage care of hemodialysis 7. Manage care of peritoneal dialysis 8. Perform ultrasound-guided native kidney biopsy เมื่อจบการฝึกอบรมผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องได้รับการประเมิน EPA ระดับที่ 5 (สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า) ใน EPA 1-7 และจะต้องได้รับการประเมิน EPA อย่างน้อยระดับที่ 4 (สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง) ใน EPA 8 เพื่อให้มั่นใจว่าเมื่อจบการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล	
B 2.1.4 able to work within a professional/interprofessional team when relevant	B 2.1.4 สามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้	หน่วยวิชากำหนดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดโดยมีพันธกิจที่ชัดเจนอ้างอิงจากหลักสูตรการฝึกอบรม โดยพันธกิจในข้อที่ 4 “มีความสามารถในการในการปฏิบัติงานร่วมกับสหวิชาชีพในรูปแบบของมืออาชีพ” ทั้งนี้ให้มีรูปแบบการปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพร่วมกับพยาบาล ในห้องศูนย์บำบัดทดแทนไต และ การปฏิบัติงานเป็นทีมของแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 และ 2 ในการดูแลผู้ป่วยใน รวมถึงอภิปรายแนวทางการรักษาโรคไตระหว่าง ศัลยแพทย์ รังสีแพทย์ อายุรแพทย์ นักกำหนดอาหาร และ เภสัชกร ยังมีการประเมินวิธีการฝึกอบรมโดยมีการประเมินผล 360 องศา จากพยาบาล อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้านรุ่นพี่รุ่นน้อง	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.5 committed and prepared to life-long learning and participation in continuing medical education/continuing professional development	B 2.1.5 มีเจตนารมณ์และเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต เข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CME) หรือการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (CPD)	หน่วยวิชากำหนดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้มีการส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีเจตนารมณ์และเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต ตามพันธกิจของหลักสูตรในข้อที่ 3 “ส่งเสริมการพัฒนาตนเองและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพตนเองเพื่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง” และมีผลสัมฤทธิ์ของการฝึกอบรมในด้าน Professionalism/continuous professional development ทางหน่วยวิชายังมีการจัดกิจกรรม และสนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CME) เช่น การทำวิจัย การอ่านวารสารทางวิชาการ การทำ Topic review และการเข้าร่วมการประชุมวิชาการของสมาคมวิชาชีพต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรคไต	Met
B 2.1.6 ensure improvement of patient care that is appropriate, effective, compassionate and safe in dealing with health problems and promotion of health, including a	B 2.1.6 สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทร และใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไขปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม	หน่วยวิชากำหนดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้มีการส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทร และใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไขปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม โดยให้สอดคล้องกับผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรมในหัวข้อ 5.5 “Professionalism” มีคุณธรรมและจริยธรรมอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน ซึ่งโดยหลักผ่านการปฏิบัติงานจริงในการรักษาผู้ป่วยโดยมีการกำกับดูแลและติดตามประเมินผลโดยอาจารย์ หน่วยวิชาจัดกิจกรรมได้แก่ Nephrology conference, book club, journal club, interesting case, kidney transplant conference และ kidney pathology conference นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมของสาขาวิชา ได้แก่ morning	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง		
Standards	มาตรฐาน				
patient- centred and holistic approach		report conference, morbidity and mortality conference, Ethical conference และ research club โดยอาจารย์ผู้เข้าร่วมให้ feedback และมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในงานวันไตโลก			
B 2.1.7 use instructional and learning methods that are appropriate and ensure integration of practical and theoretical components.	B 2.1.7 ใช้วิธีการสอนและวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสม ซึ่งทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	หน่วยวิชากำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนในหลักสูตรฯ โดยใช้รูปแบบการฝึกอบรมที่ผสมผสานและบูรณาการระหว่างภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ นอกจากนี้หน่วยวิชายังสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการที่จัดโดยสมาคมโรคไต และสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ			
		<table><tr><td>ภาคทฤษฎี</td><td>ภาคปฏิบัติ</td></tr></table>	ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ	
ภาคทฤษฎี	ภาคปฏิบัติ				

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน		ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน			
		Topic review Journal club Interesting case Pathology conference Kidney transplant conference Guest lecture - Pathology for nephrologist - Radiology for nephrologist - Renal scan interpretation Penta club	การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน, คลินิกผู้ป่วยนอก ศูนย์บำบัดทดแทนไต และหอผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้การกำกับของอาจารย์ โดยใช้ความรู้ที่เรียนจากภาคทฤษฎี และมีการประเมินด้วย EPA	
B 2.1.8 use a trainee-centred approach that stimulates, prepares and supports	B 2.1.8 ใช้หลักการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง เพื่อกระตุ้น เตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้ผู้	หน่วยวิชากำหนดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง - จัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย แบ่งตามหอผู้ป่วย สามารถให้ความเห็นและตัดสินใจการรักษาในเบื้องต้น		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
trainees to take responsibility for their own learning process and to reflect on their own practice.	เข้ารับการฝึกอบรมได้แสดงความรับผิดชอบต่อกระบวนการเรียนรู้ของตนเองและได้สะท้อนการเรียนรู้ (self-reflection)	- ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอภิปรายปัญหาของผู้ป่วยกับอาจารย์ที่ดูแลได้อย่างอิสระ และรับข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ - ผู้เข้ารับการฝึกอบรมใช้ข้อมูลป้อนกลับในการกระบวนการศึกษาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองอย่างเหมาะสม - ใช้EPAเป็นเครื่องมือติดตามและกระตุ้นการพัฒนาการเรียนรู้ - เปิดโอกาสให้ผู้เข้าฝึกอบรมได้สอบถามหรือปรึกษาด้านการเรียนรู้อย่างอิสระ - หน่วยวิชาโดยอาจารย์ที่ปรึกษามีการพบปะ เพื่อรับฟังความคิดเห็น ติดตามความก้าวหน้า และรับข้อมูลสะท้อนกลับ (self-reflection) จากผู้เข้ารับการฝึกอบรมในกระบวนการเรียนรู้รวมถึงกิจกรรมต่างๆ ทุก 3-6 เดือน	
B 2.1.9 guide the trainee by means of supervision and regular appraisal and feedback.	B 2.1.9 ชี้แนะผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยอาศัยหลักการของการกำกับดูแล (supervision) การประเมินค่า (appraisal) และการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback)	- หน่วยวิชาจัดกระบวนการเรียนรู้ให้แก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ผ่านการปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล (supervision) โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ขั้นปียุสสูงกว่า และอาจารย์, มีการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ระหว่างการทำงาน - มีกระบวนการประเมินผลการเรียนรู้โดยใช้ Entrustable Professional Activities (EPA) เป็นตัวชี้แนะ - จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกคน ทำหน้าที่ติดตามผลการปฏิบัติงาน การเรียน ปัญหาต่าง ๆ และให้ข้อมูลป้อนกลับที่เหมาะสม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.10 inform trainees about the programme and the rights and obligations of trainees	B 2.1.10 ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร สิทธิ และหน้าที่ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชา มีการจัดปฐมนิเทศแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ชั้นปีที่ 1 ทุกๆปี เพื่อให้ทราบถึงหลักสูตร แผนการฝึกอบรม ข้อกำหนดต่างๆ รวมถึงสิทธิของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ และมีการบรรยายละเอียดต่างๆนี้ไว้ในคู่มือแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ	Met
B 2.1.11 include the commitment to ethical considerations in the programme	B 2.1.11 รวมความรับผิดชอบหรือพันธสัญญาในข้อพิจารณา ด้านจริยธรรมเข้าไปในแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรด้วย	หน่วยวิชาได้กำหนด ประเด็นเจตคติและคุณธรรมจริยธรรมอันดีไว้เป็นหนึ่งในผลสัมฤทธิ์ของแผนการฝึกอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคไต หน่วยวิชาได้ดำเนินการสอนผ่านวิธีการฝึกอบรมฯผ่านการบูรณาการในการปฏิบัติงาน และกิจกรรมต่างๆ นอกจากนี้ยังสนับสนุนให้เข้าร่วมกิจกรรม Ethical conference ที่จัดโดยสาขาวิชาฯ	Met
B 2.1.12 deliver the programme in accordance with principles of equality.	B 2.1.12 จัดให้มีการฝึกอบรมโดยยึดหลักความเท่าเทียม	หน่วยวิชาดำเนินการฝึกอบรมยึดหลักความเสมอภาคเป็นสำคัญ ได้แก่ 1. แนวทางการรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ มีความเท่าเทียมและโปร่งใส ไม่มีความจำกัดทางเพศ เชื้อชาติ และศาสนา 2. การจัดการหมุนเวียนปฏิบัติงานให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ มีภาระงานและของข่วยการทำงานเท่าเทียมกัน เพื่อให้ได้มีโอกาสเรียนรู้ในสิ่งที่จำเป็นอย่างใกล้เคียงกัน มีการประเมินผลในรูปแบบเดียวกัน และใช้เกณฑ์การประเมินผลเดียวกัน 3. มีการจัดวันหยุดที่สำคัญทางศาสนาและวัฒนธรรมของภาคได้ตามประกาศของจังหวัดสงขลา เช่น วันหยุดเทศกาลตรุษจีน และ วันหยุดรายอฮัจยี	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.1.13 ensure that trainees have appropriate working conditions to maintain their own health	B 2.1.13 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมสามารถทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสมและสามารถรักษาสุขภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้อย่างสมดุล	หน่วยวิชาส่งเสริมให้มีสภาวะการทำงานที่เหมาะสม โดย - มีการกำหนดชั่วโมงการทำงานทั้งในและนอกเวลาราชการอย่างเหมาะสม - มีจำนวนวันลาป่วยตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ - จัดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดต่อตามฤดูกาล เช่น วัคซีนไข้หวัดใหญ่ - ส่งเสริมการเข้ากิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ที่ทางคณะแพทยศาสตร์จัด เช่น one mile walk test และ ธนาครสุขภาพแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม - มีสถานที่ออกกำลังกายที่หลากหลายของคณะแพทยศาสตร์ที่ใช้บริการได้ฟรี	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.1.1recognise gender, cultural and religious specifications and prepare the trainee to interact appropriately	Q 2.1.1 ตระหนักในข้อกำหนดทางเพศ วัฒนธรรม และศาสนา รวมทั้งเตรียมความพร้อมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถมี	เนื่องจากหน่วยวิชาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตั้งอยู่ในภาคใต้ซึ่งเป็นพื้นที่พหุวัฒนธรรม มีโอกาสได้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่แตกต่างทั้งเพศ เชื้อชาติ และศาสนา นอกจากนั้นยังมีโอกาสได้ปฏิสัมพันธ์กับมีบุคลากรและผู้ป่วยที่หลากหลายเช่นกัน ได้มีการแนะนำผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการมีปฏิสัมพันธ์ต่างๆและได้มีการจัดที่สำหรับละหมาดมีการทำบุญในวันสำคัญต่างๆของทางศาสนาพุทธ มีวันหยุดในวันสำคัญทางศาสนาต่างๆ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
	ปฏิสัมพันธ์ได้อย่างเหมาะสม		
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 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 experiences as well as through self-directed and 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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.2.1 introduce in the programme the foundation and methodology of medical research, including clinical research and clinical epidemiology	B 2.2.1 แนะนำพื้นฐานและวิธีการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ไว้ในหลักสูตร การฝึกอบรม ทั้งการวิจัยทางคลินิกและคลินิก ด้านระบาดวิทยาคลินิก	หน่วยวิชาฯ ส่งเสริมพื้นฐานการทำวิจัยทางคลินิกโดย - ให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัยที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ - หน่วยวิชาฯ มีการจัดกิจกรรม journal club เป็นประจำ - ส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรม research club ที่จัดโดยสาขาวิชาฯ ที่มุ่งเน้นการให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการทำวิจัยทางคลินิก รวมถึงการวิพากษ์บทความวิจัยทางคลินิก - มีการสอดแทรกความรู้เรื่องพื้นฐานและวิธีการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ในกิจกรรมต่างๆ - มีคลินิกให้คำปรึกษาด้านระบาดวิทยาสำหรับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้นัดปรึกษาได้	Met
B 2.2.2 include formal teaching on critical appraisal of the literature and	B 2.2.2 รวมการสอนเรื่องการวิพากษ์ (critical appraisal) งานวิจัยและข้อมูลทาง	หน่วยวิชาฯ กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมวิพากษ์งานวิจัย (Clinical appraisal) ในกิจกรรม journal club ที่จัดขึ้นเป็นประจำ โดยมีอาจารย์คอยให้คำแนะนำ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
scientific data.	วิทยาศาสตร์ไว้อย่างเป็นทางการ		
B 2.2.3 becomes able to use scientific reasoning	B 2.2.3 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมมีความสามารถในการใช้เหตุผลและผลที่เป็นวิทยาศาสตร์	หน่วยวิชาจัดให้มีอาจารย์ควบคุมดูแลผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมในการฝึกอ่านและวิเคราะห์บทความทางการแพทย์ในกิจกรรม Journal club รวมถึงนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย มีการประเมินผ่านการทำ EPA และ feedback ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะมีความสามารถในการใช้เหตุผลและผลที่เป็นวิทยาศาสตร์	Met
B 2.2.4 becomes familiar with evidence-based medicine through exposure to a broad range of relevant clinical/practical experience in different settings in the chosen field of medicine	B 2.2.4 สถาบันต้องทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมสามารถประยุกต์ใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์ผ่านประสบการณ์ทางคลินิกที่หลากหลายและสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียน	ผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรมของหน่วยวิชาจะได้ฝึกฝนใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์จากการทำกิจกรรม Journal Club, interesting case conference, Topic Review และ inter-hospital conference (ที่จัดโดยสมาคม หรือร่วมกับสถาบันอื่น) โดยได้รับ feedback จากอาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรม และจะได้ฝึกฝนใช้เวชศาสตร์เชิงประจักษ์จากการอภิปรายผู้ป่วยกับอาจารย์ตลอดเวลาระหว่างการทำงาน ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแพทย์ประจำบ้านจะมีความคุ้นเคยกับเวชศาสตร์เชิงประจักษ์เป็นอย่างดี	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.2.5 adjust the content to scientific developments	B 2.2.5 ปรับปรุงเนื้อหาตามข้อมูลทางวิทยาศาสตร์ที่มีการเปลี่ยนแปลง	หน่วยวิชาจัดให้มีกิจกรรม topic review ซึ่งรวบรวมและปรับปรุงเนื้อหาตามข้อมูลอย่างทันสมัยอยู่ตลอด นอกจากนั้นยังส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการต่างๆ ที่จัดขึ้นเพื่อให้มีความรู้เท่าทันข้อมูลความรู้ที่มีการเปลี่ยนแปลง	Met
Annotations: Evidence-based medicine means medicine founded on documentation, trials and accepted scientific results.			

2.3 PROGRAMME CONTENT

เนื้อหาของโปรแกรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must include in the programme clinical work and relevant theory or experience of	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องครอบคลุมภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และประสบการณ์การเรียนรู้ในประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้ไว้ในเนื้อหาของโปรแกรม ได้แก่		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.3.1 basic biomedical, clinical science, disease prevention and rehabilitation	B 2.3.1 พื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ การบริหารโรค หรือภาวะของผู้ป่วย การป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสภาพ	หลักสูตรกำหนดเนื้อหาของการฝึกอบรมครอบคลุมความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่เกี่ยวข้องกับโรคไต กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับความรู้พื้นฐานโดยเฉพาะที่จัดโดยหน่วยวิชา สมาคมโรคไตฯ และสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะฯ	B 2.3.1-1 หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาชาอายุรศาสตร์โรคไต คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2567 ภาคผนวก 3 B 2.3.1-2 ตารางกิจกรรมวิชาการงานสมาคมโรคไต B 2.3.1-3 ตารางกิจกรรมวิชาการงานสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะ B 2.3.1-4 ตารางกิจกรรมอบรมพื้นฐานการทำวิจัย จัดโดยสมาคมโรคไตฯ
B 2.3.2 clinical skills	B 2.3.2 ทักษะทางคลินิก	หลักสูตรกำหนดให้มีการสอนความรู้ทักษะทางคลินิกแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และรวบรวมการสอนทักษะทางคลินิกไว้ในการเรียนรู้ภาคปฏิบัติ ผ่านการปฏิบัติงานจริง มีการประเมินผลโดยใช้ EPA และ feedback โดยอาจารย์	Met
B 2.3.3 clinical decision-making	B 2.3.3 การตัดสินใจทางคลินิก	หลักสูตรกำหนดให้มีการสอนการตัดสินใจทางคลินิกภายใต้สถานการณ์การฝึกอบรมที่มีการอภิปรายปัญหาของผู้ป่วยกับอาจารย์ตลอดเวลาระหว่างการทำงาน ทั้งผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยรับปรึกษา รวมถึงในกิจกรรมต่างๆ เช่น interesting case conference/case discussion มีการประเมินผลโดยใช้ EPA และ feedback โดยอาจารย์ ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะมีทักษะการตัดสินใจทางคลินิกที่เหมาะสม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.3.4 rational drug use	B 2.3.4 การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	คณะแพทยฯกำหนดให้การสอนเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล และส่งเสริมการบูรณาการภายใต้การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย	Met
B 2.3.5 communication skills	B 2.3.5 ทักษะการสื่อสาร	หลักสูตรฯกำหนดให้สอนเรื่องทักษะการสื่อสาร มีการจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการจากฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาให้แก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเรื่อง “Non-Technical Skill”	Met
B 2.3.6 medical ethics	B 2.3.6 จริยธรรมทางการแพทย์	หลักสูตรฯกำหนดให้สอนจริยธรรมทางการแพทย์ สอดแทรกอยู่ในการปฏิบัติงาน รวมถึงส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรม Ethical conference ที่จัดโดยสาขาวิชาฯ และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.7 public health	B 2.3.7 การสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ	หลักสูตรฯกำหนดให้สอนเกี่ยวกับระบบสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพ สอดแทรกอยู่ในการปฏิบัติงาน รวมถึงส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการระบบสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพที่จัดโดยสาขาวิชาฯ และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.3.8 medical jurisprudence	B 2.3.8 กฎหมายทางการแพทย์	หลักสูตรกำหนดให้สอนเกี่ยวกับกฎหมายทางการแพทย์ สอดแทรกอยู่ในการปฏิบัติงาน รวมถึงส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่จัดโดยสาขาวิชา และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.9 managerial disciplines	B 2.3.9 หลักการบริหารจัดการ	หลักสูตรกำหนดให้สอนเกี่ยวกับหลักการบริหารจัดการ ส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่จัดโดยสาขาวิชา และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.10 patient safety and right	B 2.3.10 ความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วย	หลักสูตรกำหนดให้สอนเกี่ยวกับความปลอดภัยและสิทธิของผู้ป่วย ส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่จัดโดยสาขาวิชา และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.11 doctors' self-care	B 2.3.11 การดูแลสุขภาพทั้งกายและใจของแพทย์	หน่วยวิชาส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่จัดโดยสาขาวิชา และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.12 the interface with complementary medicine	B 2.3.12 การแพทย์ทางเลือกในบริบทของสาขาวิชา	หน่วยวิชาส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องที่จัดโดยสาขาวิชา และหัวข้อบรรยายกลางตามเกณฑ์หลักสูตรของสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.13 reserch methodology and clinical epidemiology	B 2.3.13 ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์ และเวชศาสตร์ระบาดวิทยาทางคลินิก	หลักสูตรกำหนดให้มีการสอนเรื่องการวิจัยทางการแพทย์และเวชศาสตร์ระบาดวิทยาทางคลินิก กำหนดให้มีการทำ Journal club เป็นประจำโดยผู้เข้ารับการฝึกอบรม ส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรม research club ที่จัดโดยสาขาวิชา และกิจกรรมวิจัยที่จัดโดยสมาคมฯ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.3.14 evidence-based medicine	B 2.3.14 เวชศาสตร์อิงหลักฐานเชิงประจักษ์	หลักสูตรกำหนดให้มีการสอนเกี่ยวกับเวชศาสตร์อิงหลักฐานเชิงประจักษ์ กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการวิพากษ์บทความวิจัย และอภิปรายการประยุกต์ใช้ ในกิจกรรม Journal club รวมถึงสอดแทรกอยู่ในการปฏิบัติงาน นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรม research club ที่จัดโดยสาขาวิชา และกิจกรรมวิจัยที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ	Met
B 2.3.15 behavioral and social sciences	B 2.3.15 พฤติกรรมและสังคมศาสตร์ในบริบทของสาขาวิชา	หน่วยวิชาส่งเสริมการเรียนรู้ในแง่ของพฤติกรรมและสังคมศาสตร์ ที่เกี่ยวข้องกับโรคไต ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับภาคประชาชนที่จัดขึ้น เช่น การเข้าร่วมกิจกรรมวันไตโลก	Met
B 2.3.16 health problems related to environmental disruptions	B 2.3.16 ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของโลก (เช่น วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โรค สังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และอุบัติภัย)	ส่งเสริมให้เข้าร่วมงานประชุมวิชาการในหัวข้อที่ครอบคลุมปัญหาสุขภาพที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของโลก ที่จัดขึ้นโดยสมาคมแพทย์ไตฯ	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 2.3.1 improve the content regarding of knowledge, skills and attitudes related to the various roles of the doctor	Q 2.3.1 ปรับปรุงเนื้อหาเรื่องความรู้ ทักษะ และเจตคติให้สัมพันธ์กับบทบาทที่หลากหลายของแพทย์		NM
Q 2.3.2 adjust the content to changing contexts and needs of the health care delivery system	Q 2.3.2 ปรับเนื้อหาตามการเปลี่ยนแปลงและความจำเป็นของระบบบริการสุขภาพ		NM
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 the chosen clinical or laboratory discipline (medical speciality, subspeciality or expert function) and in addition other relevant clinical/laboratory disciplines. The behavioural and social sciences would - depending on local needs, interests and traditions - typically include biostatistics, community medicine, epidemiology, global health, hygiene, medical anthropology, medical psychology, medical sociology, public health and social medicine and would provide the knowledge, concepts, methods, skills and attitudes necessary for understanding 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.			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Various roles of the doctor, cf. 1.3, annotation.			

2.4 PROGRAMME STRUCTURE, COMPOSITION AND DURATION

โครงสร้าง องค์ประกอบและระยะเวลาของการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.4.1 describe the overall structure, composition and duration of the programme	B 2.4.1 อธิบายโครงสร้างทั้งหมดและองค์ประกอบ รวมทั้งระยะเวลาของการฝึกอบรม	องค์ประกอบของหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ประกอบด้วย ชื่อหลักสูตร ชื่อผู้สมัคร พันธกิจของหลักสูตร ผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ เนื้อหา วิธีการเรียนรู้ การบริหารจัดการฝึกอบรม สถานะการปฏิบัติงาน การประเมินผล การรับและคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ทรัพยากรการศึกษา การประเมินหลักสูตร การทบทวนและพัฒนา ธรรมเนียมและการบริหารจัดการ และการประกันคุณภาพการฝึกอบรม ระยะเวลาการฝึกอบรม กำหนดไว้ที่ 2 ปี	Met
B 2.4.2 state compulsory and optional components of the programme.	B 2.4.2 แสดงให้เห็นถึงองค์ประกอบภาคบังคับและองค์ประกอบทางเลือกในการฝึกอบรม	หน่วยวิชา ได้จัดทำหลักสูตรฯ ที่แสดงองค์ประกอบภาคบังคับของรายวิชาและส่วนประกอบอื่น ๆ ของหลักสูตรอย่างเหมาะสม ในระยะเวลา 24 เดือน รายวิชาเลือก (Elective) เป็นระยะเวลา ไม่เกิน 4 เดือน โดยจัดให้ผู้ฝึกอบรมได้เลือกตามความสนใจส่วนบุคคลในรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมโรคไต	Met
B 2.4.3 integrate practice and theory	B 2.4.3 บูรณาการทฤษฎีเข้ากับภาคปฏิบัติ	หน่วยวิชาฯ มีกิจกรรมทางวิชาการที่หลากหลาย ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รวมถึงการบูรณาการความรู้และการปฏิบัติในช่วงปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 2.4.4 provide adequate exposure to how local, national or regional health systems address the health care needs of populations	B 2.4.4 เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีประสบการณ์ในการทำงานในระบบสุขภาพระดับต่าง ๆ ให้เห็นความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชน (ตามลักษณะและความจำเป็นของแต่ละสาขาวิชา)	แพทย์ผู้ฝึกอบรมจะได้ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่หลากหลาย ทั้งให้คำปรึกษาและรับส่งต่อผู้ป่วยในจากโรงพยาบาลใกล้เคียงในจังหวัดสงขลา และการปฏิบัติงานผู้ป่วยนอกที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลใน 14 จังหวัดภาคใต้ หน่วยวิชาเปิดโอกาสในแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ได้มีโอกาสไป elective ในโรงพยาบาลระดับต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นต่อการปฏิบัติงานในอนาคตของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด นอกจากนี้แพทย์ผู้ฝึกอบรมยังต้องมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้เรื่องโรคไตแก่ประชาชนทั่วไป เช่น งานวันไตโลก กิจกรรมสาขาวิชาให้ความรู้ประชาชน	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should in making a decision about the duration of the programme, take into	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ ในการพิจารณาระยะเวลาของการฝึกอบรม สถาบันฝึกอบรม ควรพิจารณาประเด็นต่อไปนี้		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
consideration			
Q 2.4.1 possible alternatives to the use of time-based definitions of education.	Q 2.4.1 ทางเลือกอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการใช้ time-based education	N/A	NM
Annotations: Overall structure would include the sequence of attachments to the training settings. Integration of practice and theory would include self-, group- and didactic learning sessions and supervised patient care experiences. Possible alternatives to the use of time-based definitions of education would e.g. be outcomes-defined programmes, measurements of competencies, log-books of clinical skills and workplace experiences. Such alternatives depend highly on agreed valid and reliable methods of measuring individual achievements.			

2.5 ORGANISATION OF EDUCATION

การบริหารจัดการด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.5.1 define responsibility and authority for organising, coordinating, managing and evaluating the individual educational setting and process	B 2.5.1 กำหนดความรับผิดชอบและอำนาจในการจัดการ การประสานงาน การบริหาร และการประเมินผล สำหรับแต่ละส่วนงาน และขั้นตอนของการฝึกอบรม	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายการศึกษา กำหนดความรับผิดชอบ มอบอำนาจในการบริหารจัดการ ติดตาม และประเมินผลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดโดยตรง	Met
B 2.5.2 include in the planning of the programme appropriate representation of	B 2.5.2 มีตัวแทนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (อาจารย์ คณะกรรมการหลักสูตร ผู้เข้ารับการฝึกอบรม) และผู้มี	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก มีส่วนร่วมให้ความเห็นในการพัฒนาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาโรคไตตามเกณฑ์ WFME รวมถึงมีการประชุมเพื่อใช้ข้อมูลที่ได้จากผู้ฝึกอบรมมาปรับปรุงการปฏิบัติงานและการฝึกอบรมเป็นระยะ นอกจากนี้ยังมีการนำข้อมูลจากศิษย์เก่าและผู้ใช้บัณฑิตมาใช้ในการวางแผนฝึกอบรม	B 2.5.2-1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรฯ ปี พ.ศ. 2569 B 2.5.2-2 ผลการประเมินหลักสูตรโดยอาจารย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
principal as well as other stakeholders	ส่วนได้ส่วนเสียอื่น (จากการให้การเยี่ยมชมศึกษาจากผู้ใช้งานจริง ผู้ร่วมงานอื่น ๆ) ในการวางแผนการฝึกอบรม		B 2.5.2-3 ผลการประเมินหลักสูตรโดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอด B 2.5.2-4 ผลการประเมินหลักสูตรโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย B 2.5.2-5 ตัวอย่างรายงานการประชุมคณะกรรมการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาโรคไต ที่ใช้ข้อมูลที่ได้จากผู้ฝึกอบรมมาพัฒนาการฝึกอบรม
B 2.5.3 plan the education to expose the trainee to a broad range of experiences in the chosen field of medicine	B 2.5.3 วางแผนการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีโอกาสสัมผัสประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย ในสาขาวิชาที่ฝึกอบรม	กำหนดให้รูปแบบการฝึกอบรมทำให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยที่หลากหลาย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในคลินิกพิเศษเฉพาะโรค ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยปรึกษาออกแผนก และผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจากสถานพยาบาลอื่น กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยต่างสถาบันในช่วงวิชาเลือก (Elective)	Met
B 2.5.4 organise the programme with appropriate attention to patient safety and	B 2.5.4 บริหารจัดการการฝึกอบรมโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความอิสระของผู้ป่วยอย่างเหมาะสม	จัดให้มีอาจารย์กำกับดูแลผู้ป่วยเพื่อสร้างความปลอดภัยในการทำหัตถการต่าง ๆ รวมถึงการสั่งการรักษาพิเศษ เช่น ผู้ป่วยรับการบำบัดทดแทนไต ผู้ป่วยรับการทำการหัตถการเก็บชิ้นเนื้อไต ผู้ป่วยใส่สายฟอกเลือดไตเทียม เป็นต้น ผู้ป่วยที่ต้องรับการทำการหัตถการ หรือบริการเสี่ยงสูง จะต้องได้รับข้อมูลและแสดงความยินยอมในใบแสดงความยินยอมในใบทำการหัตถการ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
autonomy.			
B 2.5.5 ensure multi-site education	B 2.5.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีการเรียนรู้จากหลายแหล่ง (หอผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยภาวะวิกฤติ หอผู้ป่วยเฉพาะโรค รพ.elective และอื่น ๆ)	มีการจัดการทำงานให้ดูแลผู้ป่วยนอกเวลาราชการ ทั้งผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉินและ ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก รวมถึงมีการออกตรวจคลินิกจำเพาะโรคร่วมด้วย และเปิดโอกาสให้มีวิชาเลือกเสรี ไม่เกิน 4 เดือน	Met
B 2.5.6 coordinate multi-site education to gain adequate exposure to different aspects of the chosen field of medicine.	B 2.5.6 ประสานงานกับแหล่งความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้สัมผัสประสบการณ์ที่หลากหลายมากขึ้นในสาขาวิชาที่เลือกฝึกอบรม	มีวิชาเลือกเสรีไม่เกิน 4 เดือน ระหว่างปฏิบัติงานของแพทย์ประจำบ้านต่อ ยอดชั้นปีที่ 2	Met
Annotations: Principal stakeholders, cf. 1.4, annotation. Other stakeholders, cf. 1.4, annotation. Multi-site education would imply the use of various settings characterized by size, patient categories, degree of specialisation (e.g.primary, secondary and tertiary care), in-patient or out-patient clinics, etc.			

2.6 THE RELATION BETWEEN PME AND SERVICE

ความสัมพันธ์ระหว่างแผนการฝึกอบรมและงานบริการ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 2.6.1 describe and respect the apprenticeship nature of professional development	B 2.6.1 อธิบายและให้ความสำคัญว่าการฝึกงานนั้นเป็นการพัฒนาวิชาชีพ	หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดของหน่วยวิชาฯ ผลิตแพทย์เฉพาะทางที่มีความรู้ความสามารถและทักษะทางอายุรศาสตร์โรคไต โดยให้ความสำคัญการปฏิบัติงานจริงในงานบริการมาบูรณาการเข้ากับการฝึกอบรมภาคทฤษฎี โดยระบุไว้ในพันธกิจของหลักสูตร และกำหนดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน กระบวนการฝึกอบรมเน้นที่การฝึกปฏิบัติงานจริงกับผู้ป่วย เพื่อให้เกิดทักษะต่าง ๆ ดังกล่าวโดยมีอาจารย์เป็นผู้ดูแลและให้ข้อมูลป้อนกลับ ด้วยระบบ EPA ซึ่งเป็นกระบวนการพัฒนาวิชาชีพ มีระบุไว้ในหลักสูตรฯ	Met
B 2.6.2 integrate training and service	B 2.6.2 บูรณาการการฝึกอบรมเข้ากับงานบริการ	รูปแบบการฝึกอบรมเป็นการบูรณาการเข้ากับการปฏิบัติงานจริง เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตลอดเวลา ระหว่างการทำงานให้บริการผู้ป่วย โดยมีอาจารย์คอยให้คำแนะนำ ปรึกษา และกำกับดูแลในทุกกระบวนการตามระดับของผู้เรียน	Met
B 2.6.3 ensure that training is complementary to and integrated with service demands.	B 2.6.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการฝึกอบรมและงานบริการส่งเสริมซึ่งกันและกัน	นอกจากนี้หลักสูตรออกแบบการฝึกอบรมและงานบริการให้ส่งเสริมซึ่งกันและกัน เพราะการเรียนรู้ระหว่างการทำงานในรูปแบบทีมและมีการกำกับดูแล ทำให้คุณภาพงานบริการดีขึ้น และงานบริการที่เพียงพอที่จะส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดการเรียนรู้มากขึ้น	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standard: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนา คุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 2.6.1 effectively organise use of the capacity of the health care system for service based training purposes	Q 2.6.1 บริหารจัดการให้มีการใช้ทรัพยากรของระบบสุขภาพเพื่อการฝึกอบรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ	N/A	NM
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 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

3.1 ASSESSMENT METHODS

วิธีการวัดและประเมินผล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 3.1.1 formulate and implement a policy of assessment of the trainees	B 3.1.1 กำหนดและดำเนินนโยบายการวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาชาอายุรศาสตร์ โรคไต ฉบับปรับปรุง ปี 2567 กำหนดให้มีการวัดและประเมินผลภายในสถาบัน โดยจัดให้มีการวัดและประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ และกิจกรรมทางการแพทย์ โดย - กำหนดเกณฑ์ชัดเจน ทั้งในการผ่านขึ้นชั้นปี และการส่งสอบ เพื่อหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความและชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาอายุรศาสตร์โรคไต - กำหนดวิธีและรูปแบบการวัดและประเมินผลความรู้ความสามารถทางวิชาชีพให้สอดคล้องกับวิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ - การวัดและการประเมิน ภายในสถาบัน ของทั้ง 2 ชั้นปี และบูรณาการไปกับการประเมินตามแนวทางของสมาคมโรคไต ● การประเมิน เจตคติ การทำงานร่วมกับผู้อื่น (360 องศา) ● วิจัย ทำได้ตาม timeline ที่กำหนด	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		● EPA ● ระยะเวลาปฏิบัติงานครบตามเวลาที่กำหนด	
B 3.1.2 define, state and publish the principles, purposes, methods and practices for assessment of trainees, including specialist examinations where used	B 3.1.2 ให้คำจำกัดความ, แฉลง, และจัดพิมพ์ หลักการ วัตถุประสงค์ วิธีการ และวิธีการ ปฏิบัติในการประเมินผู้เข้ารับ การฝึกอบรม รวมถึงการ ทดสอบความเชี่ยวชาญเฉพาะ สาขาที่มีการใช้	เกณฑ์การวัดประเมินผลและวิธีการประเมินสำหรับผู้เข้าฝึกอบรม จัดให้ สอดคล้องกับ สมรรถนะ (Competency) ในด้านต่าง ๆ ตามหลักสูตรการฝึก อบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาชาอายุรศาสตร์โรคไต พ.ศ. 2567 และ มีการเผยแพร่ในคู่มือทั้ง ในเว็บไซต์ ของภาควิชาฯ และสมาคมโรคไต	Met
B 3.1.3 ensure that assessments cover knowledge, skills and attitudes	B 3.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการ วัดและประเมินผลครอบคลุมทั้ง ทางด้านความรู้, ทักษะ, และ เจตคติ	หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต ปี 2567 กำหนดให้มีการวัดและประเมินผลครอบคลุม ทั้งด้านความรู้, ทักษะ และ เจตคติ ดังต่อไปนี้ - การประเมิน EPA - การประเมิน 360 องศา	Met
B 3.1.4 use a complementary set of assessment methods and formats according to their	B 3.1.4 เลือกใช้วิธีและ เครื่องมือการประเมินผล ที่ตรง ตามความต้องการประเมิน รวม	หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต ปี 2567 กำหนดให้มีการวัดและประเมินผลครอบคลุม ทั้งด้านความรู้, ทักษะ และ เจตคติ ดังต่อไปนี้ - การประเมิน EPA	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
“assessment utility”, including use of multiple assessors and multiple assessment methods	ถึงการใช้ผู้ประเมินหลายคนและวิธีการประเมินที่หลากหลาย	- การประเมิน 360 องศา โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับการประเมินจากผู้ประเมิน หลากหลาย และประเมินเป็นระยะๆ ตลอดการฝึกอบรม	
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	เกณฑ์ผ่านชั้นปีและเกณฑ์การผ่านเพื่อส่งสอบวุฒิปัตร์ และเกณฑ์การผ่าน วุฒิปัตร์กำหนดไว้ในหลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อายุรศาสตร์โรคไต ปี 2567	met
B 3.1.6 evaluate and document the reliability, validity and fairness of assessment methods.	B 3.1.6 มีคณะกรรมการวัดและประเมินผลที่มีบทบาทและดำเนินการในเรื่องการพิจารณาข้อสอบได้แก่การออกข้อสอบ การพิจารณาความถูกต้องของข้อสอบและคำตอบ การวิเคราะห์ผลการสอบ	สาขาวิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการฝึกอบรมหลักสูตร วุฒิปัตร์แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขายูรศาสตร์โรคไต เพื่อดำเนินงานและกำกับดูแลการวัดและประเมิน ผลให้เป็นไปตามหลักสูตร และพิจารณาความยุติธรรมในการประเมินของ เครื่องมือ 360 องศา ของอาจารย์	B 3.1.6-1 คำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลและประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม
B 3.1.7 use a system of appeal of assessment results based on principles	B 3.1.7 มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินที่เป็นไปตามหลัก	หน่วยวิชาฯ กำหนดให้มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมินที่เป็นไปตามหลัก ยุติธรรมหรือกระบวนการทางกฎหมาย ซึ่งระบุไว้ในหลักสูตรฯ และคู่มือการ ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขายูรศาสตร์โรคไต ปี 2567	B 3.1.7-1 คู่มือการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดฯ หัวข้อเกณฑ์การ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
of natural justice or due (legal) process	ยุติธรรมหรือกระบวนการทางกฎหมาย		เลื่อนชั้นปีและแนวทางการดำเนินการสำหรับผู้ที่ไม่ผ่านการประเมิน B 3.1.7-2 แบบฟอร์มยื่นอุทธรณ์ผลการประเมินแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 3.1.1 encourage the use of external examiners	Q 3.1.1 ส่งเสริมให้มีกรรมการสอบจากภายนอกสถาบัน	N/A	MN
Q 3.1.2 incorporate new assessment methods where appropriate	Q 3.1.2 ใช้วิธีการประเมินใหม่ๆ ตามความเหมาะสม	N/A	MN
Q 3.1.3 record the different types and stages of training in a training log-book	Q 3.1.3 บันทึกประเภทและระดับของการฝึกอบรมที่แตกต่างกันในสมุดบันทึกการฝึกอบรม (log book)	N/A	MN
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			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
agencies, e.g. colleges or consortia. “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 increase fairness, quality and transparency of assessments.			

3.2 RELATION BETWEEN ASSESSMENT AND LEARNING

ความสัมพันธ์ระหว่างการประเมินและการเรียนรู้

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง						
Standards	มาตรฐาน								
Basic standards: The programme provider(s) must use assessment principles, methods and practices that	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องใช้หลักการ วิธีการและการปฏิบัติในการประเมินที่								
B 3.2.1 are clearly compatible with intended educational outcomes and instructional methods	B 3.2.1 สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์และรูปแบบการสอนอย่างชัดเจน	หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์ โรคไตฉบับปรับปรุง ปี 2567 กำหนดให้มีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผล ตามผล การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ตามสมรรถนะหลัก 6 ด้าน ดังตาราง <table><tr><th>ผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม</th><th>การฝึกอบรม</th><th>การประเมินผล</th></tr><tr><td>1.การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)</td><td>การดูแลผู้ป่วย ปัญหาโรคไตในแผนกอายุรกรรม การรับปรึกษาต่างแผนก ศูนย์บำบัดทดแทนไต และรับปรึกษาจากห้องฉุกเฉิน</td><td>- ประเมิน EPA 1-7 - ประเมินจากการสอบ MCQ, MEQ, SEQ, OSCE และ long case examination</td></tr></table>	ผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม	การฝึกอบรม	การประเมินผล	1.การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)	การดูแลผู้ป่วย ปัญหาโรคไตในแผนกอายุรกรรม การรับปรึกษาต่างแผนก ศูนย์บำบัดทดแทนไต และรับปรึกษาจากห้องฉุกเฉิน	- ประเมิน EPA 1-7 - ประเมินจากการสอบ MCQ, MEQ, SEQ, OSCE และ long case examination	Met
ผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม	การฝึกอบรม	การประเมินผล							
1.การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)	การดูแลผู้ป่วย ปัญหาโรคไตในแผนกอายุรกรรม การรับปรึกษาต่างแผนก ศูนย์บำบัดทดแทนไต และรับปรึกษาจากห้องฉุกเฉิน	- ประเมิน EPA 1-7 - ประเมินจากการสอบ MCQ, MEQ, SEQ, OSCE และ long case examination							

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน				
		2. ความรู้และทักษะหัตถการ เวชกรรม (medical knowledge & procedural skills)	- กิจกรรมวิชาการ ได้แก่ topic conference, book club, interesting case, และ journal club - จัดฝึกอบรมการใส่สายฟอกไตทางหน้าท้อง (PD catheter) - ฝึกอบรมหัตถการ Kidney biopsy - ฝึกอบรมการใส่สายสวนหลอดเลือดดำสำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	- ประเมิน EPA 1-8 - ประเมินแบบบันทึก procedure - ประเมินจากการสอบ MCQ, MEQ, SEQ, OSCE และ long case examination	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		(Dialysis catheter)		
		3. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)	- การนำเสนอ ข้อมูลผู้ป่วย/ การอภิปราย ระหว่างปฏิบัติ งาน และใน กิจกรรม วิชาการ - ปฏิสัมพันธ์กับผู้ ร่วมงานรวมถึงผู้ ป่วยและญาติใน ระหว่างปฏิบัติ งาน - สอนแพทย์ ประจำบ้าน อายุรศาสตร์ และนักศึกษา แพทย์	- แบบประเมิน EPA 1-8 - แบบประเมิน 360°	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน				
		4. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Personal Improvement)	- การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมร่วมกับสหวิชาชีพ	- แบบประเมิน EPA 1-8	
			- การทำวิจัย และนำเสนอ	- Direct observation	
			- การวิพากษ์วิจัยในกิจกรรม journal club	- งานวิจัย	
		ผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม	การฝึกอบรม	การประเมินผล	
		5. ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (professionalism) รวมทั้งคุณลักษณะของความเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต (continue medical education) หรือการพัฒนาวิชาชีพต่อเนื่อง (continue	- การดูแลผู้ป่วย	- แบบประเมิน EPA 1-8	
			- การทำวิจัย	- แบบประเมิน 360 องศา	
			- กิจกรรมวิชาการ	- ประเมิน ติดตามความก้าวหน้าการทำวิจัย	
			- นำเสนอ interhospital conference, review article สมาคม	- การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ	
				- Direct observation	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน			ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน				
		professional development)		- การนำเสนอ interhospital conference/review article สมาคม	
		6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบสุขภาพ (System-based Practice)	- การดูแลผู้ป่วยตามบริบทของระบบสุขภาพระหว่างปฏิบัติงาน - การเข้าร่วมกิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วย - ดูแลผู้ป่วยตาม guideline หรือ evidence based practice ในบริบทสุขภาพของประเทศไทย	- แบบประเมิน EPA 1-8 - Direct observation - แบบประเมิน 360 องศา	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 3.2.2 ensure that the intended educational outcomes are met by the trainees	B 3.2.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้บรรลุผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	1. หลักสูตรการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต กำหนดผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ และระบุ ไว้ในคู่มือแพทย์ประจำบ้าน โดยได้กำหนดแผนการฝึกอบรมให้สอดคล้องไปกับผลลัพธ์การฝึกอบรม เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านบรรลุผลดังกล่าว และสามารถปฏิบัติงานได้ตามสมรรถนะ 2. การประเมินผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรม ทางสถาบันได้ดำเนินประเมินผ่านการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ และกิจกรรมวิชาการ 3. การประเมิน EPA ผ่านทุกหัวข้อตามกำหนด 4. การประเมินเลื่อนขั้นปี และส่งสอบเพื่อการได้วุฒิบัตร 5. ในการสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมบรรลุผลดังกล่าว สาขาโรคไตฯ ได้มีแนวทางกำกับและการติดตาม ดังนี้ ● อาจารย์ที่ปรึกษาติดตามการบรรลุสมรรถนะ และ milestone ของการทำวิจัย และ ตาม EPA เป็นระยะ ● คณะกรรมการฝึกอบรมฯ ประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้าของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทั้งในด้านความรู้ ทักษะและเจตคติตามสมรรถนะที่กำหนด	Met
B 3.2.3 promote trainee learning	B 3.2.3 ส่งเสริมการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชาส่งเสริมการเรียนรู้ผู้เข้าฝึกอบรม โดยการจัดกระบวนการดังต่อไปนี้ 1. สนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการทั้งในและนอกสถาบัน	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้รับการ feedback หลังการประเมิน EPA และ กิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในระหว่างปฏิบัติงาน	
B 3.2.4 ensure adequacy and relevance of education	B 3.2.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า กระบวนการฝึกอบรมมีความครอบคลุมและตรงประเด็น	- กระบวนการฝึกอบรมมีความครอบคลุมผลสัมฤทธิ์การฝึกอบรมทั้ง 6 ด้าน ผ่านการปฏิบัติงาน กิจกรรมวิชาการ และการประเมิน โดยการสอบ และ ผ่านระบบ EPA ให้ครอบคลุมทั้ง 6 มิติ - หลักสูตรการฝึกอบรม มีการกำหนดหัวข้อใช้เป็นแนวทางจัดการเรียนการสอนและการออกข้อสอบ เพื่อให้การจัดการเรียนการสอนครอบคลุม ทาง หน่วยวิชาจะจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้เข้ารับการฝึกอบรม เช่น ใน ปีการศึกษา 2567 ได้จัดกิจกรรมเพิ่มพูนทักษะการอ่าน และแปลผลชิ้นเนื้อ ไต รังสีวินิจฉัย และหัตถการการใส่สายฟอกไตทางหน้าท้อง (PD catheter) และ vascular access (Double lumen catheter, PERM catheter)	Met
B 3.2.5 ensure timely, specific, constructive and fair feedback to trainees on the basis of assessment results	B 3.2.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะ สร้างสรรค์ และเป็น ธรรมบนพื้นฐานของผลการวัด และประเมินผล	- หน่วยวิชา กำหนดให้อาจารย์มีการให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ระหว่างการปฏิบัติงาน กิจกรรมวิชาการ และการประเมิน EPA - หน่วยวิชา กำหนดผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้พบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อรับ ข้อมูลป้อนกลับในภาพรวมที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานและการฝึกอบรม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 3.2.6 encourage integrated learning	B 3.2.6 ส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการ	หน่วยวิชาส่งเสริมการเรียนรู้แบบบูรณาการในด้านความรู้ ทักษะหัตถการ และการปฏิบัติงาน ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เรียนรู้ด้วยตนเอง โดยมีอาจารย์เป็นผู้ดูแล ประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับ ผ่านกิจกรรม EPA และการทำกิจกรรมวิชาการสหสาขา	Met
B 3.2.7 encourage involvement of practical clinical work	B 3.2.7 ส่งเสริมการปฏิบัติงานทางคลินิก	หน่วยวิชากำหนดการปฏิบัติงานทางคลินิก โดยมีการประเมินผ่านระบบ EPA, direct observation และการทำกิจกรรมวิชาการ	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should use assessment principles, methods and practices that	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรใช้หลักการ วิธีการ และการปฏิบัติในการประเมินที่		
Q 3.2.1 facilitate interprofessional education	Q 3.2.1 สนับสนุนการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ	N/A	NM
Annotations: Assessment principles, methods and practices refer to the assessment of trainee achievement and would include assessment in all domains: knowledge, skills and attitudes. Encouragement of integrated learning would include consideration of using integrated assessment, while ensuring reasonable tests of knowledge of individual disciplines or subject areas.			

Area 4: TRAINEES

องค์ประกอบที่ 4: ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

4.1 ADMISSION POLICY AND SELECTION

นโยบายการรับและการคัดเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.1.1 consider the relationship between the mission of the programme and selection of trainees	B 4.1.1 สร้างเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับพันธกิจ	หน่วยวิชาโรคไต สาขาวิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับพันธกิจของหลักสูตร โดยผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้วและต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ 1. เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ในสาขาอายุรศาสตร์ 2. เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ 3. เป็นผู้ที่มีสิทธิสอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ในปีการศึกษานั้นการตัดสินใจคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	B 4.1.1-1 หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาชาอายุรศาสตร์โรคไต คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2567 หัวข้อที่ 7 เรื่อง การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B 4.1.1-2 ผลการรับรองหลักสูตรโดยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย B 4.1.1-3 แบบประเมินผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด B 4.1.1-4 ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.1.2 ensure a balance between the education capacity and the intake of trainees	B 4.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นไปตามศักยภาพด้านการฝึกอบรมที่ได้รับการอนุมัติ	หน่วยวิชาฯ รับผู้เข้ารับการฝึกอบรม ชั้นปีละ 2 ตำแหน่ง ตามที่ได้รับการรับรองโดยแพทยสภา ผ่านการประเมินศักยภาพการฝึกอบรมจากสมาคมโรคไตฯ	Met
formulate and implement a policy on	กำหนดนโยบายและการดำเนินการในเรื่อง		
B 4.1.3 the criteria and the process for selection of trainees	B 4.1.3 หลักเกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ มีกระบวนการคัดเลือก และเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างชัดเจน ดังนี้ กระบวนการคัดเลือก 1. หน่วยวิชาฯ แต่งตั้งคณะกรรมการการคัดเลือกแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2. จัดทำประกาศการรับสมัคร ทางเว็บไซต์ของสาขาวิชาฯ และสื่อออนไลน์ของสาขาวิชาฯ โดยมีรายละเอียดคุณสมบัติของผู้สมัคร เงื่อนไข และวิธีการสมัคร 3. จัดการสอบสัมภาษณ์ และคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ตามวันที่กำหนดไว้ การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยมีความโปร่งใสและตรวจสอบได้ โดยคณะกรรมการคัดเลือกลงนามในแบบฟอร์มเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest)	B 4.1.3-1 หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนสาอายุรศาสตร์โรคไต คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2567 หัวข้อที่ 7 เรื่อง การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B. 4.1.3-2 แบบประเมินผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ B. 4.1.3-3 ใบแสดงการไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนของกรรมการสัมภาษณ์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		4. คณะกรรมการสัมภาษณ์ประชุมตัดสินผลการคัดเลือก และแจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัคร 5. แจ้งผลการคัดเลือกต่อการศึกษาหลังปริญญา สาขาวิชาอายุรศาสตร์ และสมาคมโรคไตฯ เกณฑ์การคัดเลือก ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ โดยแบบฟอร์มและกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอย่างชัดเจน	B. 4.1.3-4 รายงานการประชุมหลักสูตรวาระการคัดเลือกผู้สมัคร
B 4.1.4 admission of trainees with disabilities requiring special facilities	B 4.1.4 การรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่มีความพิการซึ่งต้องการสิ่งอำนวยความสะดวกเป็นพิเศษ	หลักสูตรการฝึกอบรมกำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงเพียงพอและปราศจากความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามประกาศของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ.2559	B 4.1.4-1 หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาชาอายุรศาสตร์โรคไต คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ พ.ศ. 2567 หัวข้อที่ 7 เรื่อง การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม B 4.1.4-2 ประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ศึกษา เรื่อง คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม B 4.1.4-3 รายงานการประชุมคณะกรรมการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม หัวข้อ คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครฯ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.1.5 ensure a high level in understanding of basic biomedical sciences achieved at the undergraduate level before starting postgraduate education	B 4.1.5 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานเป็นอย่างดีก่อนเริ่มการฝึกอบรม	หน่วยวิชามั่นใจว่าผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ในระดับสูง เนื่องจากผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้อง 1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 2. ผ่านการประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา 3. มีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ - เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ในสาขาอายุรศาสตร์ - เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตร สาขาอายุรศาสตร์ - เป็นผู้ที่มีสิทธิสอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์ในปีการฝึกอบรมนั้น	Met
B 4.1.6 ensure transparency and equity in selection procedures	B 4.1.6 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการคัดเลือกมีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม	หน่วยวิชาที่มีกระบวนการคัดเลือกมีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรม เนื่องจาก 1. จัดทำประกาศการรับสมัคร ทางเว็บไซต์ของสาขาวิชาฯ และสื่อออนไลน์ของสาขาวิชาฯ โดยมีรายละเอียดคุณสมบัติของผู้สมัคร เงื่อนไข และวิธีการสมัคร 2. จัดการสอบสัมภาษณ์ และคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ตามวันที่กำหนดไว้ การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยคณะกรรมการคัดเลือกลงนามในแบบฟอร์มเปิดเผยการมีผลประโยชน์ทับซ้อน (Conflict of Interest) 3. มีหัวข้อการให้คะแนนคุณสมบัติด้านต่าง ๆ ที่ชัดเจน 4. คณะกรรมการสัมภาษณ์ประชุมตัดสินผลการคัดเลือก และแจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัคร	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		5. แจ้งผลการคัดเลือกต่อการศึกษาหลังปริญญา สาขาวิชาอายุรศาสตร์ และสมาคมโรคไตฯ	
B 4.1.7 include a mechanism for appeal against decisions related to admission and continuation	B 4.1.7 มีกลไกการอุทธรณ์ผลการคัดเลือกและกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	ผู้สมัครเข้ารับการอบรมสามารถอุทธรณ์ผลการคัดเลือกโดยกรอกแบบฟอร์มและยื่นที่สำนักงานสาขาวิชาอายุรศาสตร์ หรือหน่วยการศึกษาหลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	B 4.1.7-1 แบบฟอร์มยื่นอุทธรณ์การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.1.1 consider in its selection procedure specific capabilities of potential trainees in order to enhance the result of the	Q 4.1.1 พิจารณาคุณสมบัติพิเศษบางประการของผู้สมัครที่จะส่งผลให้กระบวนการฝึกอบรมประสบความสำเร็จมากขึ้น	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
education process in the chosen field of medicine			
Q 4.1.2 include trainees' organisations and other stakeholders in the formulation of the selection policy and process	Q 4.1.2 ให้ตัวแทนของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (เช่น ข้อมูลจากการเยี่ยมศิษย์เก่า จากผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่น ๆ) มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกระบวนการการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM
Q 4.1.3 periodically review the admission policy	Q 4.1.3 ทบทวนนโยบายการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นระยะ	N/A	NM
Annotations:			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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 provider would demonstrate responsibility by explaining to authorities the relationships and drawing attention to consequences, e.g. imbalance between intake and education capacity. Education capacity refers to all resources needed to deliver the programme, e.g. number of trainers, patients and facilities. ผู้เข้ารับการศึกษา 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. 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 disabilities will have to be in accordance with national law and regulations 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 requirements (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 related to the diversity of the chosen field of medicine.			

4.2 NUMBER OF TRAINEES

จำนวนผู้เข้ารับการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must set a number of education positions that is proportionate	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดจำนวนผู้เข้ารับการศึกษาให้เหมาะสมต่อ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
to			
B 4.2.1 the clinical/practical training opportunities.	B 4.2.1 โอกาสในการฝึกปฏิบัติทางคลินิก	หน่วยวิชาฯ ได้รับการรับรองจากแพทยสภา ผ่านสมาคมโรคไตฯ ว่ามีศักยภาพในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากายวิภาคศาสตร์โรคไต จำนวนปีละ 2 ตำแหน่ง โดยมีทรัพยากรด้านการศึกษา รวมถึงจำนวนผู้ป่วย และจำนวนหัตถการเจาะชิ้นเนื้อไต ที่เพียงพอ	Met
B 4.2.2 the capacity for appropriate supervision	B 4.2.2 ศักยภาพในการกำกับดูแล	หน่วยวิชาฯ มีจำนวนอาจารย์ประจำหน่วยวิชา 7 คน ทำให้มั่นใจได้ว่าเพียงพอที่จะให้การสอนและกำกับดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรมปีละ 2 คน	Met
B 4.2.3 other resources available	B 4.2.3 ทรัพยากรการเรียนรู้อื่น ๆ	หน่วยวิชาฯ และคณะแพทย์ฯ มีทรัพยากรในการเรียนรู้มากเพียงพอ รวมทั้งเครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวินิจฉัยทางคลินิก และเพื่อใช้ประกอบการทำหัตถการโรคไต เช่น ● ศูนย์บำบัดทดแทนไต มีห้องการเรียนการสอน ห้องปฏิบัติการหัตถการ ห้องให้คำปรึกษา ห้องตรวจผู้ป่วย และ ห้องอาหาร ● ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ มีห้องตรวจ และห้องให้คำปรึกษา ● ศูนย์รักษาหลอดเลือด (PSU MiSIR) มีห้องและเครื่องมือสำหรับทำหัตถการเจาะเนื้อไต ● ห้องพักแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ● ห้องสมุดและสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-library) ● ห้องประชุม/การเรียนการสอนของสาขาวิชาอายุรศาสตร์	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.2.1 review the number of trainees through consultation with stakeholders	Q 4.2.1 ทบทวนจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยมีการปรึกษาหารือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	N/A	NM
adapt the number of training positions, taking into account	มีการปรับเปลี่ยนจำนวนตำแหน่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยคำนึงถึง		
Q 4.2.2 the inherent unpredictability of precise physician manpower needs in the various fields of medicine	Q 4.2.2 ความต้องการแพทย์สาขาต่าง ๆ ที่มีได้คาดการณ์ไว้ล่วงหน้า ในทุกภาคส่วนของระบบบริการสาธารณสุข	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Annotations: Decisions on number of trainees would imply necessary adjustments to national and regional requirements for medical workforce within the chosen field of medicine. If the programme provider does not control trainee intake, it demonstrates responsibility when explaining relationships and drawing attention to problems, e.g. imbalance between intake and education capacity. The health needs of the community and society would include consideration of intake according to gender, ethnicity and other socio-cultural and linguistic characteristics of the population, including the potential need of a special recruitment, admission and motivation policy for minorities and rural groups of doctors. Forecasting the health needs of the community and society for trained physicians includes estimation of various market and demographic forces as well as the scientific development and migration patterns of physicians. Stakeholders would include principal as well as other stakeholders, cf. 1.4, annotation.			

4.3 TRAINEE COUNSELLING AND SUPPORT

การสนับสนุนและให้คำปรึกษาผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.3.1 ensure access to a system for academic counselling of trainees.	B 4.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงระบบการให้คำแนะนำปรึกษาทางด้านวิชาการได้	หน่วยวิชาฯ จัดให้มีระบบระบบการให้คำแนะนำปรึกษาสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน ตลอดการฝึกอบรม ดังนี้ 1. แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน โดยอาจารย์ที่ปรึกษามีหน้าที่ติดตามความก้าวหน้าในการฝึกอบรม และสามารถให้การปรึกษาเรื่องการเรียนรู้ วิชาการ งานวิจัย และเรื่องอื่นๆของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดเวลา 2. กำหนดการพบอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ต่อปีการศึกษา 3. ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องได้รับคำปรึกษาอย่างเร่งด่วน สามารถติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาได้โดยตรงทุกช่องทาง 4. สามารถขอคำปรึกษาเป็นส่วนตัวทั้งกับอาจารย์ที่ปรึกษาของตนหรือกับคณะกรรมการฝึกอบรมฯ ท่านใดก็ได้ โดยอาจารย์จะต้องรักษาเป็นความลับและให้เกียรติผู้เข้ารับการฝึกอบรม 5. หากเกิดอุบัติเหตุ/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการปฏิบัติงาน อาจารย์กำกับดูแลระหว่างปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ สามารถให้คำปรึกษาแนะนำผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met
B 4.3.2 base the academic counselling of trainees on monitoring the progress in education including reported unintended	B 4.3.2 ให้คำปรึกษาด้านวิชาการบนพื้นฐานของความก้าวหน้าของการฝึกอบรมรวมถึงรายงานอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
incidents.			
B 4.3.3 make support available to trainees, addressing social, financial and personal needs.	B 4.3.3 สนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องทางสังคม การเงิน และความต้องการส่วนบุคคล	คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ มีการสนับสนุนผู้เข้ารับการฝึกอบรม 1. สวัสดิการของบุคลากรในคณะแพทยศาสตร์ ได้แก่ การรักษาพยาบาล ที่พัก ที่จอดรถ สถานออกกำลังกาย 2. ค่าเวรนอกเวลาและค่าตอบแทนอื่น ๆ ตามที่กำหนด 3. มีงบประมาณสนับสนุนการประชุม/อบรม/สัมมนาวิชาชีพ ต่อปี 4. มีงบประมาณในการสนับสนุนการวิจัยของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 5. สนับสนุนการเข้าร่วมสัมมนาแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยสาขาวิชาอายุรศาสตร์ นอกจากนี้หน่วยวิชายังให้การสนับสนุนงบประมาณในการเข้าร่วมประชุมวิชาการที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ เพิ่มเติมจากที่คณะแพทยศาสตร์สนับสนุน	Met
B 4.3.4 ensure confidentiality in relation to counselling and support.	B 4.3.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการรักษาความลับในการให้คำปรึกษาและสนับสนุน/ช่วยเหลือผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชา มีแนวทางให้คำปรึกษาและสนับสนุน ช่วยเหลือ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในบริเวณส่วนตัว และไม่มีการเปิดเผยแก่ผู้อื่น	Met
B 4.3.5 offer career guidance and planning.	B 4.3.5 มีการแนะแนวด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคต	หน่วยวิชา มีกิจกรรมแนะแนวด้านวิชาชีพและการวางแผนในอนาคตแก่ผู้ฝึกอบรม โดย 1. กิจกรรมปฐมนิเทศ ในเดือนแรกของปี เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ฝึกอบรมได้ซักถาม และอาจารย์แนะนำการเตรียมพร้อมในการเริ่มฝึกอบรม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		2. อาจารย์ที่ปรึกษามีหน้าที่แนะแนวด้านวิชาชีพและวางแผนอนาคต รวมอยู่ในการพบอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างน้อย 4 ครั้ง ต่อปีการศึกษา 3. กิจกรรมปัจฉิมนิเทศแก่ผู้ฝึกอบรมที่กำลังจะสำเร็จการฝึกอบรมเพื่อให้อาจารย์แนะนำแนวทางการทำงานในอนาคต	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.3.1 provide support in case of a professional crisis.	Q 4.3.1 ให้การสนับสนุน/ช่วยเหลือเมื่อมีภาวะวิกฤตทางวิชาชีพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชามีนโยบายช่วยเหลือผู้เข้ารับการฝึกอบรมเมื่อเกิดภาวะวิกฤต เช่น เจ็บป่วยทั้งทางร่างกาย และจิตใจ โดยอาจให้หยุดพัก หรือปรับตารางปฏิบัติงาน รวมถึงมีสวัสดิการให้เข้าถึงการรักษาที่เหมาะสม	Met
Q 4.3.2 involve trainees' organisations in solving problematic trainee situations.	Q 4.3.2 ควรให้ผู้แทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมหรือองค์กรแพทย์มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM
Annotations:			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Academic counselling would include advice on choice of postgraduate education programme. Organisation of counselling would include appointing academic mentors for individual trainees or small groups of trainees and should be conducted in collaboration with professional medical organisations. Unintended incidents mean incidents potentially harmful to the patient. Addressing social, financial and personal needs would mean professional support in relation to social and personal problems and events, housing problems, health problems and financial matters, and would include access to health clinics, immunisation programmes 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

ตัวแทนของผู้เข้ารับการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a policy on trainee representation and appropriate participation in the	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง กำหนดและดำเนิน นโยบายในการมีตัวแทน ของผู้เข้ารับการศึกษา อบรมเข้าไปมีบทบาท และส่วนร่วมอย่าง เหมาะสมใน		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 4.4.1 statement of mission and intended educational outcomes.	B 4.4.1 การกำหนดพันธกิจและผลของการฝึกอบรมที่มุ่งหมายไว้	หน่วยวิชาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกคน มีส่วนร่วมให้การให้ความเห็น ตลอดหลักสูตรการฝึกอบรม ดังนี้ 1. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการออกแบบแผนการฝึกอบรมและการปฏิบัติงาน สามารถเสนอข้อคิดเห็นและพิจารณาร่วมกับอาจารย์และกรรมการหลักสูตร เช่น รูปแบบการจัดการเรียนการสอน การปฏิบัติงาน ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนในสอดคล้องกับความต้องการของผู้รับการฝึกอบรม 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการวางแผนสภาวะการฝึกอบรม เช่น ตารางการปฏิบัติงาน ตารางการอยู่เวรนอกเวลาราชการ การรับปรึกษา และช่วงเวลาการฝึกอบรมช่วงวิชาเลือก เป็นต้น 3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้มีส่วนร่วมในการประเมินหลักสูตรและแผนการฝึกอบรมผ่านกระบวนการพูดคุยสะท้อนกลับ และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม	Met
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 การวางแผนสภาวะการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 4.4.4 evaluation of the programme.	B 4.4.4 การประเมินแผนการฝึกอบรม		
B 4.4.5 management of the programme.	B 4.4.5 การบริหารจัดการแผนการฝึกอบรม		
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 4.4.1 encourage trainees' organisations to be involved in decisions about education processes, conditions and regulations.	Q 4.4.1 สนับสนุนให้องค์กรแพทย์หรือคณะกรรมการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องในการตัดสินใจเกี่ยวกับกระบวนการฝึกอบรม เงื่อนไข และกฎระเบียบต่าง ๆ	N/A	
Annotations: Trainee representation would include participation in groups or committees responsible for programme planning and implementation at the local or national level.			

4.5 WORKING CONDITIONS

สภาวะการปฏิบัติงาน

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 4.5.1 carry out the programme by	B 4.5.1 มีค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่าง	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ดังต่อไปนี้	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
appropriately remunerated posts/stipendiary positions or other ways of financing for trainees.	เหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย	1. ในกรณีแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมที่ไม่มีต้นสังกัด (free train) ได้รับอัตราค่าตอบแทนเงินเดือนตามระเบียบของ คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ 2. เงินเพิ่มพิเศษอื่น ๆ ที่เป็นสวัสดิการตามที่ทางคณะแพทย์ฯ จัดให้ ผู้เข้าฝึกอบรมทุกคน ได้แก่ เงินค่าอยู่เวรนอกเวลาราชการ และเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข (พ.ต.ส.)	
B 4.5.2 ensure participation by the trainee in all medical activities - including on-call duties - relevant for the education.	B 4.5.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมในกิจกรรมวิชาการต่าง ๆ ตามแผนการฝึกอบรม ซึ่งรวมถึงการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	1. หลักสูตรการฝึกอบรม และคู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยกรรมโรคไต กำหนดให้ผู้เข้ารับการอบรมต้องรับผิดชอบทำ หรือเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมโดยกำหนดให้ต้องเข้าร่วมกิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 โดยมีการลงชื่อในสมุดบันทึกการทำกิจกรรมวิชาการ 2. กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเข้าร่วมอบรมวิชาการที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ และสมาคมปลูกถ่ายไตฯ ตามความเหมาะสม 3. การปฏิบัติงานในและนอกเวลาราชการ กำหนดให้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลจากอาจารย์ที่ปรึกษา มีการออกตารางปฏิบัติงาน และตารางเวรนอกเวลาราชการ 4. กำหนดให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ต้องสแกนบัตรประจำตัวบุคลากร เพื่อระบุตัวตนในการปฏิบัติงาน ทั้งในและนอกเวลาราชการ	Met
B 4.5.3 define and make known the service conditions and	B 4.5.3 ระบุกฎเกณฑ์และแจ้งให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบเกี่ยว	ได้มีการแนะนำผู้เข้ารับการฝึกอบรมในเรื่องกฎเกณฑ์การทำงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฐมนิเทศของหน่วยวิชา และมีการระบุไว้ในคู่มือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
responsibilities of trainees.	กับสภาวะงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 4.5.4 ensure that the service components of trainee positions are not dominating.	B 4.5.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการฝึกอบรมนั้นภาระงานบริการ ไม่ได้มากกว่างานวิชาการ	1. หน่วยวิชาฯ มีกำหนดปริมาณภาระงานบริการและงานวิชาการอย่างเหมาะสม ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่รับผิดชอบ และมีการสอดแทรกการเรียนการสอนไปในการปฏิบัติงานบริการ ทั้งการดูแลผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน 2. การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนดตามระเบียบในการปฏิบัติงานนอกเวลาซึ่งกำหนดโดย รพ.สงขลานครินทร์	Met
B 4.5.5 replace interruptions of training caused by pregnancy (including maternity/paternity leave), sickness, military service or secondment by additional training.	B 4.5.5 จัดให้มีการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ลาพัก เช่น ลาคลอดบุตร เจ็บป่วย เกณฑ์ทหาร ถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง หรือ ศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม	หลักสูตรฯ กำหนดเรื่องการลาและการปฏิบัติงานชดเชย ให้เป็นไปตามระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ โดยระบุไว้ในคู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดฯ ดังนี้ - แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สามารถลาพักในระหว่างการฝึกอบรมได้ เช่น การลาคลอดบุตร การลาป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรตามประกาศของต้นสังกัดสถาบันฝึกอบรม การไปปฏิบัติงานพิเศษนอกสถาบันตามที่ได้รับมอบหมายจากสถาบันฝึกอบรม หรือสถาบันต้นสังกัด	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- ทั้งนี้เพื่อให้มีสิทธิ์ในการเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ผู้ฝึกอบรมจะต้องมีเวลาฝึกอบรมในหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาการฝึกอบรม กรณีปฏิบัติงานน้อยกว่า ร้อยละ 80 ของระยะเวลาในการฝึกอบรม ต้องนำเรื่องเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการการฝึกอบรม เพื่อพิจารณาความจำเป็นในการปฏิบัติงานเพิ่มเติมจนครบระยะเวลาฝึกอบรมที่กำหนด ก่อนส่งชื่อเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 4.5.1 take into account the needs of the patients, continuity of care and the educational needs of the trainee in the structuring of duty hours and on-call schedules.	Q 4.5.1 จัดระยะเวลาที่อยู่เวรและตารางการอยู่เวร โดยคำนึงถึงความจำเป็นของผู้ป่วย การดูแลอย่างต่อเนื่อง และการพัฒนาด้านวิชาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM
Q 4.5.2 allow part-time	Q 4.5.2 อนุญาตให้มีการจัดการฝึกอบรม	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
education under special circumstances, structured according to an individually tailored programme and the service background.	แบบไม่เต็มเวลาในกรณีพิเศษ โดยรูปแบบขึ้นอยู่กับความเหมาะสมเฉพาะบุคคลและพื้นฐานงานบริการ		
Q 4.5.3 ensure that the total duration and quality of part-time education is not less than those of full-time trainees.	Q 4.5.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าระยะเวลารวมและคุณภาพของการฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลาไม่น้อยกว่าการฝึกอบรมแบบเต็มเวลาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM
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,			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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 embodied in a contract			

Area 5: TRAINERS

5.1 RECRUITMENT AND SELECTION POLICY

นโยบายการสรรหาและการคัดเลือก

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a recruitment and selection policy for trainers, supervisors and teachers that specifies	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนด และดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมโดยระบุ		
B 5.1.1 the expertise required.	B 5.1.1 ด้านความชำนาญที่ต้องการ	ทางหน่วยวิชา มีนโยบายและแผนการคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ตามพันธกิจของหน่วยวิชา ต้องเป็นผู้เชี่ยวชาญ โดยได้รับวุฒิบัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขายุสศาสตรโรคไต หน่วยวิชา มีการวางแผนจัดสรรอัตราบุคลากรเพื่อให้มีความเหมาะสมกับภาระงาน ความชำนาญและการฝึกอบรม โดยมีการจัดสรรอัตรากำลังบุคลากรและวิธีการสรรหา คัดเลือก	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		อาจารย์ใหม่ในหน่วยวิชาฯ ตามความเหมาะสม ผ่านการวางแผนร่วมกันกับสาขาวิชาอายุรศาสตร์	
B 5.1.2 criteria for scientific, educational and clinical merit, including the balance between teaching, research and service qualifications.	B 5.1.2 เกณฑ์คุณสมบัติทางวิชาการ การเป็นผู้ให้การฝึกอบรม พฤติกรรมที่เหมาะสม และความชำนาญทางเวชกรรมรวมถึงความสมดุลระหว่างคุณวุฒิด้านการสอน วิจัยและบริการ	หน่วยวิชาฯ มีการคัดเลือกบุคลากรตาม คุณสมบัติทางวิชาการ การฝึกอบรม และความชำนาญทางเวชกรรมตามระเบียบและหลักเกณฑ์ ของสาขาวิชาอายุรศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ฯ ได้กำหนดภาระงานของอาจารย์ ตาม TOR โดยมีการกำหนดสัดส่วนของภาระงาน ด้านการสอน การวิจัย การให้บริการด้านสาธารณสุข และการบริหาร อย่างชัดเจน และมี การประเมินผลอย่างสม่ำเสมอตามรอบการประเมินของคณะแพทยศาสตร์ฯ	Met
B 5.1.3 their responsibilities.	B 5.1.3 หน้าที่ความรับผิดชอบ	หน่วยวิชาฯ ให้อาจารย์ประจำหลักสูตร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้ 1. เป็นกรรมการประจำหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขายุทธศาสตร์โรคไต 2. มีหน้าที่ในการจัดการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ การทำวิจัยและวิชาการ 3. มีหน้าที่ทำการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ การทำวิจัยและวิชาการ 4. กำหนดให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 5.1.4 the duties of the training staff and specifically the balance between educational, research and service functions.	B 5.1.4 หน้าที่ของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม และโดยเฉพาะความสมดุลระหว่างงานด้านการศึกษา การวิจัย และการบริการ	หน้าที่ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม มีทั้งทางด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการทางการแพทย์ บริการวิชาการ การให้คำปรึกษาและประเมินผลผู้รับการฝึกอบรม โดยการปฏิบัติงานให้สมดุลระหว่างด้านต่าง ๆ นั้นถูกกำกับไว้ด้วยข้อกำหนดภาระงานและ KPI ของสาขาวิชาอายุรศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์อีกชั้นหนึ่งด้วย เพื่อให้เกิดความสมดุลในการปฏิบัติงานทั้งด้านการศึกษา การวิจัย และการบริการ	Met
B 5.1.5 in its selection policy take into account the mission of the programme, the needs of the education system and the needs of the health care system.	B 5.1.5 สถาบันต้องกำหนดนโยบายการคัดเลือกให้สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม ความต้องการของการฝึกอบรม และระบบการบริหารสุขภาพ	เนื่องจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีนโยบายการคัดเลือกอาจารย์ที่มีศักยภาพ ในการทำภารกิจหลักทุกด้าน เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์การเป็นคณะแพทยศาสตร์ ที่เป็นเลิศในระดับสากล และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน ชุมชน และสังคม ทางหน่วยฯ และสาขาวิชาอายุรศาสตร์ จึงได้กำหนดเกณฑ์ประเมินศักยภาพทุกด้าน ทั้งศักยภาพการเป็นผู้สอน การทำงานวิจัย การทำงานบริการ การสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น และด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครคัดเลือกเป็นอาจารย์	Met
Quality development	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
standards: The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
in the formulation and implementation of its staff policy	ในการกำหนด และดำเนินนโยบายด้านบุคลากร		
Q 5.1.1 recognise the responsibility of all physicians as part of their professional obligations to participate in the practice-based postgraduate education of medical doctors	Q 5.1.1 ตระหนักถึง ความรับผิดชอบของ แพทย์ทุกคน ในฐานะ เป็นพันธมิตรแห่ง วิชาชีพที่จะต้องมีส่วนร่วมในการให้การฝึกอบรมควบคู่ไปกับการปฏิบัติงาน	N/A	NM
Q 5.1.2 reward participation in postgraduate education.	Q 5.1.2 ให้รางวัลผู้มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 5.1.3 ensure that trainers are current in the relevant field.	Q 5.1.3 ทำให้เชื่อมั่นว่าอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ยังคงปฏิบัติงานอยู่ในสาขาที่เกี่ยวข้องเนื่อง	N/A	NM
Q 5.1.4 ensure that trainers with a sub-speciality function are approved for relevant specific periods during the education and for other periods of education dependent on their qualifications.	Q 5.1.4 ทำให้เชื่อมั่นว่าวุฒิปัตหรือหนังสืออนุมัติฯ ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมยังได้รับการรับรองในช่วงที่ให้การฝึกอบรม	N/A	NM
Q 5.1.5 reward participation in programmes for developing their	Q 5.1.5 ให้รางวัลแก่อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่พัฒนาตนเองด้านการเรียนการสอน	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
educational expertise.			
Q 5.1.6 engage educational expertise in trainer development.	Q 5.1.6 ให้ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษามีส่วนร่วมในการพัฒนาอาจารย์	หน่วยวิชาฯ สนับสนุนการพัฒนาด้านแพทยศาสตรศึกษาของอาจารย์ประจำหลักสูตรภายในกิจกรรมต่างๆ ที่จัดโดย สาขาวิชาอายุรศาสตร์ และคณะแพทยฯ เช่น การอบรมอาจารย์ใหม่ และการฟื้นฟูวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา	Met
Annotations: Recruitment and selection policy would include ensuring a sufficient number of highly qualified clinicians, health care managers and 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 physicians and other health personnel. 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 Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider (s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 5.2.1 ensure that trainers have time for teaching, supervision and learning.	B 5.2.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีเวลาเพียงพอสำหรับการให้การฝึกอบรม ให้คำปรึกษา ให้การกำกับดูแล และเรียนรู้	หน่วยวิชาฯ มีการจัดตารางปฏิบัติงานของอาจารย์ประจำหลักสูตร แต่ละคนอย่างเหมาะสม โดยกำหนดภาระรับผิดชอบในการกำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้เข้าฝึกอบรม เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าอาจารย์จะสามารถเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ การเรียนการสอนที่ห่อผู้ป่วย คลินิกผู้ป่วยนอก และศูนย์บำบัดทดแทนไต รวมถึงมีเวลาเพื่อพัฒนาตนเองโดยมีจัดให้มีช่วงเวลา float ตามตารางปฏิบัติงาน	Met
B 5.2.2 provide faculty development of trainers and supervisors.	B 5.2.2 จัดให้มีการพัฒนาอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและอาจารย์ผู้กำกับดูแลการฝึกอบรม (รวมถึงการพัฒนาพฤติกรรมที่เหมาะสม)	หน่วยวิชาฯ มีระบบและกลไกการพัฒนาอาจารย์ ดังนี้ - <u>ด้านวิชาการ</u> คณะแพทยศาสตร์สงขลานครินทร์ สนับสนุนให้อาจารย์มีการศึกษาต่อเนื่อง เช่น เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติม ส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุมหรือเสนอผลงานทางวิชาการ และเข้าร่วมการสัมมนาทางวิชาการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ - <u>ด้านวิจัย</u> สำหรับศักยภาพทางด้านวิจัย ทางคณะแพทยศาสตร์สงขลานครินทร์ ให้การสนับสนุนในเรื่องของทุนวิจัย ทุนเสนอผลงานวิชาการ ณ ต่างประเทศ รวมถึงการอบรมเกี่ยวกับการทำวิจัย และระบาดวิทยา	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- ด้านความเป็นครูแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ สงขลานครินทร์ สนับสนุนให้อาจารย์เข้าร่วม อบรมประชุมสัมมนาเกี่ยวกับการเรียนการสอนด้านต่าง ๆ ที่จัดโดยสาขาวิชาอายุรศาสตร์ และ/หรือ คณะแพทยศาสตร์	
B 5.2.3 ensure periodic evaluation of trainers.	B 5.2.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า มีการประเมินอาจารย์เป็นระยะ	อาจารย์แต่ละท่านจะได้รับการกำหนดภาระงานรายบุคคล ตามเกณฑ์ภาระงานของบุคลากร สายวิชาการ (อาจารย์) ในแต่ละปี ครอบคลุมด้านแพทยศาสตร์ศึกษา ทำการประเมิน 2 ครั้ง ต่อปี มีการรายงานผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน และพฤติกรรมแบบลับแก่อาจารย์ทุก ท่าน	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should in the formulation and implementation of its staff policy	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ ในการกำหนดและ ดำเนินนโยบายด้าน อาจารย์ สถาบันฝึก อบรม ควร		Met
Q 5.2.1 include in staff development support for trainers regarding teacher education and	Q 5.2.1 ให้การสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ ทั้งใน ด้านแพทยศาสตร์ศึกษา และการพัฒนาวิชาชีพ	หน่วยวิชาฯ สนับสนุนให้อาจารย์พัฒนาความรู้และความเชี่ยวชาญทั้งด้านวิชาชีพ และด้าน แพทยศาสตร์ศึกษา โดยการเข้าร่วมอบรมประชุมสัมมนาต่างๆ ผ่านกองทุนสนับสนุนของ คณะแพทย์ฯ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
further professional development, both in their speciality and in educational expertise.			
Q 5.2.2 appraise and recognise meritorious academic activities in functions as trainers, supervisors and teachers.	Q 5.2.2 ยกย่องและตระหนักถึงคุณค่าของความเป็นครูของผู้ให้การฝึกอบรม	N/A	NM
Q 5.2.3 define a ratio between the number of recognised trainers and the number of trainees ensuring close personal interaction and	Q 5.2.3 กำหนดอัตราส่วนระหว่างจำนวนอาจารย์ที่ทำหน้าที่ให้การดูแลต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้มั่นใจได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึก	หน่วยวิชาฯ กำหนดอาจารย์ที่ปรึกษาต่อผู้เข้ารับการอบรม ในอัตราส่วน 1:1 เพื่อให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับการดูแล ติดตามอย่างใกล้ชิด	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
monitoring of the trainee.	อบรม ได้รับการดูแล และติดตามอย่างใกล้ชิด		
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

6.1 PHYSICAL FACILITIES

สิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพ

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must offer the trainee	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องจัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม		
B 6.1.1 space and opportunities for practical and theoretical study.	B 6.1.1 มีสถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	หน่วยวิชา มีทรัพยากรทางการศึกษาและจำนวนผู้ป่วยโรคไตเพียงพอสอดคล้องกับผลลัพธ์ของการเรียนรู้ที่คาดหวัง รวมถึงมีความหลากหลาย ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอกเวลาราชการและผู้ป่วยวิกฤต ดังนี้ <u>ภาคปฏิบัติ</u> 1. ผู้ป่วยใน (IPD) ภายในภาควิชา หอผู้ป่วยสามัญและพิเศษ รวม 6 หอผู้ป่วย รวม 155 เตียง หอผู้ป่วยวิกฤต CCU, MRCU และ MICU รวม 34 เตียง รับรักษานอกแผนกจากต่างสาขาวิชา รวม 800 เตียง 2. ผู้ป่วยนอก (OPD) อายุรกรรม อายุรกรรมโรคไต ศูนย์บำบัดทดแทนไต และศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ 3. ห้องหัตถการสำหรับทำหัตถการผู้ป่วยโรคไต ที่ศูนย์บำบัดทดแทนไต 4. ห้องฉุกเฉิน และหน่วยสังเกตอาการ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		แต่ละหอผู้ป่วย มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ทันสมัย มีระบบรักษาความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงานที่ถูกหลักอาชีวอนามัยสามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างสะดวกรวดเร็ว <u>ภาคทฤษฎี</u> หน่วยวิชาและสาขาวิชา มีห้องประชุมสำหรับการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงการเรียนภาคบรรยาย ที่ห้องการเรียนการสอนที่ศูนย์บำบัดทดแทนไต ห้องประชุมของสาขาวิชา และห้องประชุมส่วนกลางคณะแพทย์ฯ	
B 6.1.2 access to up-to-date professional literature.	B 6.1.2 เข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย	ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยได้จากหอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ระบบสารสนเทศเพื่อโอกาสเข้าถึงแหล่งเรียนรู้ ได้ใช้ระบบฐานข้อมูลของหอสมุด ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถเข้าฐานข้อมูลของห้องสมุดจากอินเทอร์เน็ตจากทุกที่ได้โดยผ่านระบบ VPN client ทรัพยากรการเรียนรู้ของห้องสมุด มีดังนี้ 1. ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ มีทั้งหนังสือทางวิชาการมากมาย และเป็นสมาชิกฐานข้อมูลที่เป็นทั้งหนังสือและวารสารทางวิชาการออนไลน์ของทุกสาขาวิชาทางการแพทย์ แพทย์ประจำบ้านสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลา 2. มีคอมพิวเตอร์ที่สามารถเข้าอินเทอร์เน็ตได้ทุกจุดของการทำงาน 3. มีระบบ Wi-Fi ทุกพื้นที่ของโรงพยาบาล	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 6.1.3 adequate information and communication technology.	B 6.1.3 สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ	หน่วยวิชาเห็นความสำคัญของการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการเรียนการสอนและการบริการ เช่นเดียวกับคณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีการดำเนินการเพื่อให้มั่นใจได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะสามารถใช้งานระบบได้อย่างเพียงพอ 1. ระบบฐานข้อมูลทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ในการดูแลผู้ป่วย ทั้งประวัติ ข้อมูลต่าง ๆ การส่งคำสั่งต่าง ๆ ผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ภายใต้เครือข่ายภายในของโรงพยาบาล เป็นระบบ paperless 2. มีโครงสร้างเครือข่าย internet ทั้งมีสายและไร้สายครอบคลุมทุกพื้นที่ และสามารถใช้งานได้ 24 ชั่วโมงในทุกวัน ทั้งที่ทำงานและที่หอพัก 3. มีระบบเบอร์โทรศัพท์ภายในประจำตัวของบุคลากรทางการแพทย์ และผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสารในการดูแลผู้ป่วย 4. จัดทรัพยากรอำนวยความสะดวกด้านเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเพียงพอ นอกจากนั้นยังสามารถใช้บริการได้ที่หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์	Met
B 6.1.4 equipment for training in practical techniques.	B 6.1.4 มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติ	หน่วยวิชา โดยความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ มีอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพและเพียงพอสำหรับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดและให้บริการแก่ผู้ป่วย ดังนี้ 1. Ultrasound จำนวน 3 ตัว 2. Hemodialysis machine โดยเป็นเครื่อง standard hemodialysis 18 เครื่อง และ advanced hemodialysis 6 เครื่อง 3. เครื่องวัด body composition monitor 1 เครื่อง 4. เครื่องวัด vascular access 1 เครื่อง	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		5. เครื่อง Automated peritoneal dialysis 1 เครื่อง 6. เครื่อง continuous renal replacement therapy (CRRT) 1 เครื่อง 7. เครื่องสำหรับ Hemoperfusion 2 เครื่อง	
B 6.1.5 a safe learning environment.	B 6.1.5 มีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ร่วมกับคณะกรรมการดูแลสิ่งแวดล้อม จัดให้มีระบบและกลไกในการบริหารจัดการระบบสาธารณูปโภค และการรักษาความปลอดภัยของทุกอาคารตลอดจนบริเวณโดยรอบ ทั้งประปา ไฟฟ้า ระบบกำจัดของเสีย การจัดการขยะรวมทั้งมีระบบและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยในบริเวณอาคารต่าง ๆ ที่เป็นไปตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย รวมทั้งผ่านมาตรฐานของระบบ Advanced HA (26 สิงหาคม 2567 -25 สิงหาคม 2570) ในแต่หอผู้ป่วย มีการติดตั้งระบบความปลอดภัย โดยติด Keycard เพื่อป้องกันการเข้าถึงของสถานที่บางแห่ง เช่น ห้องพักรักษาพยาบาลประจำบ้าน ห้องพักรักษาพยาบาลประจำบ้านต่อยอด และห้องพักอาจารย์ และมีกล้องวงจรปิดในแต่ละส่วนของตึก โรงพยาบาลจัดให้มีห้องแยกทั้งหมด 25 ห้อง ในแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาล และผู้ป่วยวิกฤต MICU 2 ห้องและ PUI ward 5 ห้องโดยทางรพ.จัดอุปกรณ์ป้องกันอย่างเพียงพอและมีการฝึกอบรมวิธีใส่ชุดป้องกันอย่างถูกต้อง มีการบริการหน้ากากอนามัยให้แพทย์อย่างเพียงพอ	Met
Quality development standards:	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
The programme provider(s) should	สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.1.1 regularly update the physical facilities and equipment regarding their appropriateness and quality in relation to postgraduate education.	Q 6.1.1 ปรับปรุงคุณภาพของสิ่งอำนวยความสะดวกด้านกายภาพและความพร้อมของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอให้เหมาะสมสำหรับการฝึกอบรม	N/A	NM
Annotations: Physical facilities of the training location would include lecture halls, class, group and tutorial rooms, teaching and research laboratories, clinical skills laboratories, offices, libraries, information technology facilities 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 regulations and safety equipment.			

6.2 LEARNING SETTINGS

การจัดการการเรียนรู้ในการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.2.1 select and approve the learning settings.	B 6.2.1 คัดเลือกและรับรองการเป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ เลือก และได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ ให้เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต โดยมีการประเมินและรับรองล่าสุดเมื่อ พ.ศ. 2567	Met
B 6.2.2 have access to sufficient clinical/practical facilities to support the delivery of learning.	B 6.2.2 ต้องเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียงสำหรับสนับสนุนการเรียนรู้	หน่วยวิชาฯ ร่วมกับหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เช่น คลินิกผู้ป่วยนอกหอผู้ป่วยใน ศูนย์บำบัดทดแทนไตเรื้อรัง ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ หอผู้ป่วยฉุกเฉิน เป็นต้น เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met
B 6.2.3 a relevant number of patients.	B 6.2.3 จำนวนผู้ป่วยที่เพียงพอ	หน่วยวิชาฯ มีจำนวนผู้ป่วยและหัตถการที่เพียงพอต่อการฝึกอบรม จำแนกได้เป็น ● ผู้ป่วยที่คลินิกโรคไต ● ผู้ป่วยไตในหอผู้ป่วยใน ● การทำหัตถการเจาะไต (kidney biopsy) ● การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธี CRRT ● การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไต ● การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		● การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการล้างไตผ่านทางหน้าท้อง ● การทำหัตถการใส่สายฟอกเลือด	
B 6.2.4 an appropriate case-mix of patients and patient materials to meet intended educational outcomes, including the use of both inpatient and outpatient (ambulatory) care and on-duty ctivity.	B 6.2.4 จำนวนและความหลากหลายของผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ ที่สามารถนำไปสู่ผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	หน่วยวิชาฯ มีผู้ป่วยโรคไตที่มีความหลากหลาย และเพียงพอ ต่อการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามที่ EPA กำหนด 8 ด้าน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should by the choice of learning settings ensure education	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร จัดให้มีแหล่งการเรียนรู้ ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีประสบการณ์การเรียนรู้		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.2.1 in promotion of health and prevention of disease.	Q 6.2.1 ในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค	N/A	NM
Q 6.2.2 in hospitals (general hospitals and, when relevant, academic teaching hospitals) and in community based facilities.	Q 6.2.2 ในโรงพยาบาล (รพ.ทั่วไป รพ.ศูนย์ รพ.มหาวิทยาลัย) และในชุมชน	หน่วยวิชาฯ จัดกิจกรรมวันไตโลกทุกปีในโรงพยาบาล ในลานกิจกรรมของคณะแพทยศาสตร์ โดยได้จัดให้ผู้เข้าฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการให้ความรู้ เพื่อส่งเสริมและป้องกันโรคไตแก่ประชาชนและผู้ป่วย	Met
Annotations: Learning settings would include hospitals with adequate mix of primary, secondary and tertiary services and sufficient patient wards and diagnostic departments, laboratories, ambulatory services (including primary care), clinics, primary health care settings, health care centres, hospices and other community 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 not substitute clinical training. 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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.3.1 ensure access to web-based or other electronic media.	B 6.3.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าสามารถเข้าถึงสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้	หน่วยวิชา ภายใต้การสนับสนุนของคณะแพทยฯ และการทำงานของห้องสมุด กำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้ในรูปแบบต่าง ๆ โดย 1. จัดทรัพยากรอำนวยความสะดวกด้านเครื่องคอมพิวเตอร์ ที่ห้องพัสดุแพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีคอมพิวเตอร์จำนวน 1 เครื่อง นอกจากนั้นยังสามารถใช้บริการได้ที่หอสมุดวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ 2. แพทย์ประจำบ้านต่อยอด มีรหัสเข้า Wifi ในพื้นที่โรงพยาบาลและคณะฯ ซึ่งไม่มีค่าใช้จ่าย โดยใช้ account สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 3. มี Authentication ในการเข้าถึงระบบฐานข้อมูล เช่น การอ่าน Electronic Journal ผ่านทางเว็บไซต์ห้องสมุด http://lib.med.psu.ac.th/ 4. มีระบบ Off campus access สามารถเข้าถึงฐานข้อมูลจากภายนอกสถาบันได้ https://netserv.cc.psu.ac.th/index.php/psu-vpn	Met
B 6.3.2 use information and communication technology in an effective and ethical way as an integrated part of the programme.	B 6.3.2 มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพ และถูกหลักจริยธรรม	- โรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารเป็นส่วนหนึ่งของการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยข้อมูลทั้งหมดผ่านระบบ HIS ฐานข้อมูลภายในของโรงพยาบาล และเป็นระบบ paperless ในการบริหารจัดการเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยทั้งหมด ซึ่งทุกคนจะต้องลงนามรับในหลักการ PDPA คณะแพทยฯ - หน่วยวิชา เน้นย้ำให้ทุกคนที่เกี่ยวข้อง ตระหนักถึงความสำคัญของการรักษาความลับของผู้ป่วยและมีวิจรรย์ญาณในการใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสมในการทำงาน	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		โดยการเข้าข้อมูลผู้ป่วยที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์จะมีกระบวนการผ่านระบบ intranet ซึ่งผู้เข้าถึงข้อมูลจะได้รับการจำกัดการเข้าถึงข้อมูลตามลักษณะงานและหน้าที่ โดยใช้รหัสบุคคลากรเป็นรหัส log in	
Quality development standards: The programme provider(s) should enable trainers and trainees to use existing and new information and communication technology for	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรทำให้อาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่มีอยู่เดิมและที่มีใหม่ เพื่อ		
Q 6.3.1 self-directed learning.	Q 6.3.1 การเรียนรู้ด้วยตนเอง	เพื่อให้อาจารย์ และผู้เข้ารับการฝึกอบรม สามารถเรียนรู้และค้นหาข้อมูลได้ทุกที่ทุกเวลา ทางคณะแพทย์ฯจัดระบบให้สามารถเข้าถึงสารสนเทศ โดยสามารถเข้าถึงฐานข้อมูลจากภายนอกสถาบันได้	Met
Q 6.3.2 communication with colleagues.	Q 6.3.2 การสื่อสารกับเพื่อนร่วมงาน	N/A	NM
Q 6.3.3 accessing relevant patient data and health care	Q 6.3.3 การเข้าถึงข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับผู้ป่วยและระบบข้อมูลทางการแพทย์	เพื่อให้อาจารย์ สามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นภายนอกโรงพยาบาล ผ่านทางระบบ VMWare และ Application Smart MEDPSU	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
information systems.			
Q 6.3.4 patient/practice managements.	Q 6.3.4 การบริหารจัดการและบริหารผู้ป่วย	N/A	NM
Annotations: Effective use of information and communication technology would include use of computers, cell/mobile telephones, internal and external networks and other means, as well as coordination with library services. The use of information and communication technology may be part of education for evidence-based medicine and in preparing the trainees for continuing medical education and professional development. Ethical use refers to the challenges to both physician and patient privacy and confidentiality following the advancement of technology in medical education and health care. Appropriate safeguards would be included in relevant policy to promote the safety of physicians and patients while empowering them to use new tools.			

6.4 CLINICAL TEAMS

ทีมการดูแลผู้ป่วย

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 6.4.1 ensure experience of working in a team with colleagues and other health professionals.	B 6.4.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น	หน่วยวิชาจัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพและบุคลากรวิชาชีพอื่น ๆ ที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคไต เช่น - ศูนย์บำบัดทดแทนไตเรื้อรัง ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้ทำงานร่วมกับพยาบาลไตเทียม พยาบาลล้างไตทางช่องท้อง เภสัชบริบาล นักกำหนดอาหาร - ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้ทำงานร่วมกับศัลยแพทย์ วิทยุญแพทย์ รังสีแพทย์และรังสีร่วมรักษา พยาบาลประสานงานปลูกถ่ายอวัยวะ เภสัชกร และพยาบาลประจำหอผู้ป่วย - หอผู้ป่วย และคลินิกโรคไต ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้ทำงานร่วมกับพยาบาล เภสัชกร และนักกำหนดอาหาร	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.4.1 encourage learning in a multi-disciplinary /multi professional team.	Q 6.4.1 สนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างสหสาขา/สหวิชาชีพ	หน่วยวิชาฯ สนับสนุนการเรียนรู้ร่วมกันกับสหสาขาวิชาชีพภายใต้การทำงานร่วมกันโดยการดูแลผู้ป่วยโรคไต	Met
Q 6.4.2 promote development of ability to guide and teach other health professionals.	Q 6.4.2 ส่งเสริมการพัฒนาความสามารถในการแนะนำและสอนบุคลากรสุขภาพอื่น	N/A	NM
Annotations: Working in a team would foster multi-disciplinary learning.			

6.5 MEDICAL RESEARCH AND SCHOLARSHIP

การวิจัยและความเป็นนักวิชาการทางการแพทย์

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
B 6.5.1 that the trainee achieves knowledge of and ability to apply the scientific basis and methods of the chosen field of medicine.	B 6.5.1 ผู้เข้ารับการฝึก อบรมมีความรู้และสามารถ ประยุกต์ความรู้พื้นฐานและ กระบวนการทาง วิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่ ฝึกอบรม	ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับการเรียนรู้เกี่ยวกับการทำวิจัยตามที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ กำหนด หน่วยวิชาจัดให้มีกิจกรรม journal club เป็นประจำทุกสัปดาห์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึก อบรม ได้ฝึกประสบการณ์อ่านวิจัย critical appraisal และการสรุปความรู้ เพื่อนำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย คณะแพทย์ฯจัดให้มีการอบรมเรื่อง “Good Clinical Practice (GCP)” ผู้เข้ารับการฝึก อบรมจะได้รับ certificate of GCP เพื่อรองรับการทำวิจัย นอกจากนั้นยังสนับสนุนการ ศึกษาและอบรมผ่านระบบ online ต่างๆ	Met
B 6.5.2 adequate integration and balance between training and research.	B 6.5.2 มีการ บูรณาการระหว่างการฝึก อบรมกับการวิจัยอย่าง เพียงพอและสมดุล	หน่วยวิชา จัดให้มีกิจกรรม Journal club ทุกสัปดาห์ เพื่อฝึกการอ่านวิจัย และทำ journal appraisal เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยกำกับดูแลกระบวนการวิจัย และนำเสนอ research progression เป็นระยะ ทุกๆ 3-4 เดือน เพื่อติดตามผลลัพธ์กระบวนการวิจัย รับฟังปัญหา และแก้ไขกระบวนการวิจัย โดยมีกรอบการดำเนินงานวิจัยในระยะเวลา 2 ปี (24 เดือนของ การฝึกอบรม)	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		คณะแพทย์ฯ สนับสนุนค่าใช้จ่ายการไปเสนอผลงานทั้งใน และต่างประเทศจำนวน 1 ครั้ง/ ท่าน เพื่อส่งเสริมประสบการณ์แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และเป็นแรงจูงใจที่สำคัญในดำเนิน การวิจัยให้แล้วเสร็จก่อนจบการศึกษา	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนา คุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.5.1 encourage trainees to engage in medical research and quality development of health and the health care system.	Q 6.5.1 ส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมใน งานวิจัยทางการแพทย์และ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพใน ระบบบริหารสุขภาพ	N/A	NM
Q 6.5.2 provide sufficient time within the programme for trainees to undertake research.	Q 6.5.2 จัดสรรเวลาสำหรับ ทำงานวิจัยระหว่างการฝึก อบรมที่เพียงพอ	หน่วยวิชาฯ บูรณาการช่วงเวลาการทำวิจัยให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมชั้นปีที่ 2 ในช่วงอยู่ ปฏิบัติงานที่ศูนย์บำบัดทดแทนไตเรื้อรัง	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.5.3 give access to research facilities and activities in the training settings.	Q 6.5.3 จัดให้มีการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกทางการวิจัยและกิจกรรมอื่นที่เกี่ยวข้อง	คณะแพทยฯสนับสนุนการทำงานวิจัย โดยผู้วิจัยสามารถเข้าถึงหน่วยงานที่ช่วยอำนวยความสะดวกด้านวิจัย ได้แก่ 1. คลินิกวิจัย 2. ศูนย์วิจัยคลินิก (Clinical research center) 3. ฝ่ายวิเคราะห์ข้อมูล และนวัตกรรมดิจิทัล (Digital innovation and data analytics)	Met
Annotations: Medical research and scholarship encompasses scientific research in basic biomedical, clinical, behavioural and social sciences. Medical scholarship means the academic attainment of advanced medical knowledge and inquiry. The medical research basis of the programme would be ensured by research activities within the training settings or affiliated institutions and/or by the scholarship and scientific competencies of the trainer staff. Influences on current education would facilitate teaching of scientific methods and evidence-based medicine, cf. 2.2. Education in scientific basis and methods would include the use of elective research projects to be conducted by trainees.			

6.6 EDUCATIONAL EXPERTISE

ความเชี่ยวชาญทางการศึกษา

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must formulate and implement a policy on the use of	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายเพื่อให้มีการนำความเชี่ยวชาญทาง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
educational expertise relevant in	แพทยศาสตรศึกษามาใช้ใน เรื่องที่เกี่ยวข้องกับ		
B 6.6.1 programme planning.	B 6.6.1 การจัดทำแผนการ ฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ ได้ขอความเห็นจาก รศ.พญ. วรางคณา กิริติขานนท์ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้าน แพทยศาสตรศึกษาในการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา อายุรศาสตร์โรคไต ปี พ.ศ. 2567	Met
B 6.6.2 implementation of the programme	B 6.6.2 การดำเนินการฝึก อบรม	หน่วยวิชาฯ ได้ขอความเห็นจาก รศ.พญ. วรางคณา กิริติขานนท์ ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้าน แพทยศาสตรศึกษาในการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขา อายุรศาสตร์โรคไต ปี พ.ศ. 2567 และได้ทำการฝึกอบรมตามหลักสูตร	Met
B 6.6.3 evaluation of the programme.	B 6.6.3 การประเมินการฝึก อบรม	หน่วยวิชาฯ มีการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม โดยวิธีการ ดังนี้ 1. การประชุมของคณะกรรมการฝึกอบรม 2. การประชุมของคณะกรรมการฝึกอบรม กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อรับข้อเสนอแนะ และการสะท้อนกลับ (Feedback and reflection)	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนา คุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 6.6.1 pay attention to the development of expertise in educational evaluation and in research in the discipline of medical education.	Q 6.6.1 ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความเชี่ยวชาญในการประเมินการศึกษาและการวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษา	หน่วยวิชาฯ ภายใต้การสนับสนุนของคณะแพทย์ กำหนดให้อาจารย์ผู้ฝึกอบรมมีสมรรถนะความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา ปีพ.ศ. 2567 ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ฯ (PSU-TPSF) โดยในปีพ.ศ.2567 ได้มีอาจารย์ในหน่วยวิชาฯ 2 ท่านผ่านการประเมินระดับครูอาจารย์	Met
Q 6.6.2 allow staff to pursue educational research interests.	Q 6.6.2 เปิดโอกาสให้ผู้ให้การฝึกอบรมได้ติดตามงานวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษาตามความสนใจอย่างใกล้ชิด	N/A	NM
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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมต้อง		
B 6.7.1 formulate and implement a policy on accessibility of individual trainees to education opportunities at alternative training settings within or outside the country.	B 6.7.1 กำหนดและดำเนินนโยบายให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรายบุคคลสามารถรับการฝึกอบรมในสถาบันอื่น ทั้งในและนอกประเทศ	หน่วยวิชาฯ จัดให้แพทย์ผู้เข้าฝึกอบรมมีช่วงเวลา elective 4 เดือน ทั้งภายในและต่างประเทศตามที่กำหนด และเปิดให้ผู้เข้าฝึกอบรมเลือกได้ตามความสนใจ โดยในปีการศึกษา 2567 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมชั้นปีที่ 2 เลือก elective ภายในประเทศทั้งหมด แบ่งเป็น หน่วยพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 1 เดือน หน่วยโรคไต โรงพยาบาลราชวิถี 1 เดือน และ หน่วยโรคไต โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า 2 เดือน	Met
B 6.7.2 establish a system for the	B 6.7.2 จัดให้มีระบบการโอนผลการ	หน่วยวิชาฯ กำหนดให้มีการประเมินผลการฝึกอบรม โดยยึดหลักตามกฎเกณฑ์ของราชวิทยาลัยฯ และส่งผลการประเมินกลับมายังหน่วยวิชาฯ หลังจากแพทย์ประจำบ้านต่อยอดไปปฏิบัติงาน elective	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
transfer of the results of education.	ฝึกอบรมตามข้อ B 6.7.1	คณะกรรมการการฝึกอบรมจะนำผลที่ได้ไปใช้เป็นส่วนหนึ่งในการประเมินผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 6.7.1 facilitate regional and international exchange of trainers and trainees by providing appropriate resources.	Q 6.7.1 ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนทางการศึกษา ทั้งอาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรม กับสถาบันฝึกอบรมทั้งในและนอกประเทศ	หน่วยวิชาฯ ได้ร่วมมือกับสถาบันฝึกอบรมอื่น ได้แก่ โรงพยาบาลศรีนครินทร์โรคมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลตำรวจ และวชิระพยาบาล จัดกิจกรรม Penta club ทุก 1 เดือน เพื่อส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางการศึกษาและสร้างความสัมพันธ์ ระหว่างอาจารย์ และผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met
Q 6.7.2 establish relations with	Q 6.7.2 สร้างความสัมพันธ์กับสถาบัน		NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
corresponding national or international bodies with the purpose of facilitating exchange and mutual recognition of education elements.	การฝึกอบรม ในหรือนอกประเทศอันจะนำไปสู่การแลกเปลี่ยนและตระหนักร่วมกันในการฝึกอบรม		
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

7.1 MECHANISMS FOR PROGRAMME MONITORING AND EVALUATION

กลไกสำหรับการกำกับดูแลและการประเมินแผนการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.1.1 routinely monitor the programme.	B 7.1.1 กำหนดกิจกรรมและระยะเวลาในการติดตามแผนการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ	หน่วยวิชา โดยคณะกรรมการการฝึกอบรมกำหนดให้มีการติดตามการฝึกอบรมตลอดทั้งปี ผ่านการประชุมหน่วยวิชาฯ ทุก 1-2 เดือน และการติดตามแบบไม่เป็นทางการในระหว่าง การปฏิบัติงานกับผู้เข้ารับฝึกอบรม และทุกสิ้นปีการศึกษาจะมีการรับฟังเสียงสะท้อนกลับจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met
B 7.1.2 establish and apply a mechanism for programme evaluation.	B 7.1.2 มีกลไกสำหรับการประเมินแผนการฝึกอบรม และนำไปใช้จริง	หน่วยวิชา ได้กำหนดแนวทางการประเมินแผนการฝึกอบรม ตามหลักการ CIPP model (context, input, process, product) ประกอบด้วย - ประเมินหลักสูตรฯ (context) โดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ที่อยู่ในระหว่างการฝึกอบรมและเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา ผู้ใช้บัณฑิตทั้งภาครัฐและเอกชน - ประเมินปัจจัยนำเข้าของหลักสูตร (Input) ตรวจสอบความพร้อมของปัจจัยต่าง ๆ เช่น โครงสร้างอาคารสถานที่ ความปลอดภัย ผู้ป่วยโรคไต หัตถการที่เกี่ยวข้อง	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		- ประเมินกระบวนการ (Process) ประเมินกระบวนการปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอน การบริหารจัดการต่าง ๆ ผ่านการประชุมร่วมกับ ผู้รับการฝึกอบรมทุกคน เพื่อ ทบทวน และกำหนดทิศทางการจัดการเรียนการสอน ในปีถัดไป - ประเมินผลผลิต (Product) ประเมินผู้สำเร็จการฝึกอบรม ในด้านต่าง ๆ โดยผ่านแบบ ประเมินประเมินตนเองของผู้สำเร็จการฝึกอบรม และการประเมินผู้สำเร็จการฝึกอบรมโดยผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงานทั้งแพทย์และพยาบาล - คณะกรรมการกำกับดูแลการฝึกอบรมฯ จะนำผลการประเมินเข้าที่ประชุม กรรมการการฝึกอบรมฯ เพื่อพิจารณาปรับปรุง พัฒนาแผนการฝึกอบรมต่อไป	
in the evaluation address	หัวข้อที่ต้องแสดงในการ ประเมินผล		
B 7.1.3 the mission, the intended as well as acquired educational outcomes, the educational programme, assessment, if any,	B 7.1.3 พันธกิจ ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ตามที่ระบุไว้รวมทั้งผลลัพธ์อื่นที่เกิดขึ้นจริง หลักสูตรการฝึกอบรม การวัดและการประเมินผล และทรัพยากรทางการศึกษา	หน่วยวิชาฯ ประเมินผลการจัดอบรมในประเด็นต่อไปนี้ พันธกิจ ผลลัพธ์การศึกษาตาม EPA และการเลื่อนชั้นปี ทรัพยากรการเรียนรู้ เช่น ผู้ป่วยโรคไต จำนวนหัตถการที่จำเป็น และแผนการฝึกอบรม	B 7.1.4-1 รายงานการประชุม ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียระการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
the programme provider and the educational resources.			
B 7.1.4 the relation between the recruitment policy and the needs of the education and health systems.	B 7.1.4 ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม และความต้องการของสถาบันและระบบสุขภาพ	หน่วยวิชาฯได้ประเมิน ความจำเป็นของเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมกับความต้องการบุคลากรในระบบสุขภาพ ในปี พ.ศ. 2567 หลังการทบทวนหน่วยวิชาฯได้ใช้หลักเกณฑ์เดิมในการคัดเลือก ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และให้ความสำคัญกับผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยราชการ	
B 7.1.5 programme process.	B7.1.5 กระบวนการของแผนการฝึกอบรม(ที่ครอบคลุมถึงเค้าโครงและเนื้อหาหลักสูตร)	หน่วยวิชาฯได้ประเมินกระบวนการฝึกอบรมในการประชุมหน่วยวิชาฯ ในปีที่ผ่านมาได้จัดการฝึกอบรมและการประเมินหลักสูตรตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต	
B 7.1.6 methods of assessment.	B 7.1.6 วิธีการวัดและประเมินผล	หน่วยวิชาฯได้ประเมินวิธีการวัดและประเมินผลในการประชุมหน่วยวิชาฯ ในปีที่ผ่านมาได้จัดการวัดและประเมินผลตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ในหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอายุรศาสตร์โรคไต	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 7.1.7 progress of trainees.	B 7.1.7 พัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	หน่วยวิชาจัดให้มีกระบวนการประเมินและติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมผ่านการสังเกตโดยอาจารย์ที่ปฏิบัติงานร่วมกัน (Direct observation) และอาจารย์ที่ปรึกษา เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง 3-4 ครั้งต่อปี โดยมีการให้ feedback แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอยู่เป็นระยะ และนำข้อมูลแจ้งต่อคณะกรรมการฝึกอบรม	
B 7.1.8 trainer qualifications.	B 7.1.8 คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ได้กำหนดให้มีการประเมินอาจารย์ตามภาระงานและสมรรถนะของอาจารย์ที่ได้กำหนดไว้ในระบบ TOR ปีละ 2 ครั้ง โดยในปีที่ผ่านมา อาจารย์ประจำหลักสูตรผ่านการประเมินตามเกณฑ์ทั้งหมด	
B 7.1.9 identified concerns.	B 7.1.9 ระบุประเด็นที่น่ากังวล (ตัวอย่างเช่น ประเด็นที่ทำให้ไม่สามารถบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ข้อขัดแย้ง ปัญหา ข้อมูลป้อนกลับให้แก้ไข แผนการแก้ไข การปรับปรุงหลักสูตร โดยมี safe & supporting environment ทั้งต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์)	คณะกรรมการการฝึกอบรมฯ มีหน้าที่รวบรวมข้อมูลการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม และการประชุมร่วมกับผู้เข้ารับการฝึกอบรม และอภิปรายประเด็นปัญหาที่ควรได้รับการปรับปรุงผ่านทางประชุมหน่วยวิชาและการประชุมสถาบันฯ ในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้ 1. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม 2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 3. ด้านกระบวนการเรียนรู้ 4. ทรัพยากรการเรียนรู้ต่างๆ เช่นจำนวนผู้ช่วย จำนวนหัตถการ เป็นต้น	
B 7.1.10 ensure that relevant results of	B 7.1.10 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผลจากการประเมินการฝึก	หน่วยวิชาเชื่อมั่นว่า ผลจากการประเมินที่ได้จัดทำส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตร เนื่องจากครอบคลุมในประเด็นตั้งแต่ข้อ 7.1.3-7.1.9 ตามรายงานข้างต้น	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
evaluation influence the programme.	อบรมจะส่งผลกระทบต่อพัฒนาหลักสูตร		
B 7.1.11 involve principal stakeholders in evaluation.	B 7.1.11 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ ได้จัดให้มีการประเมินการฝึกอบรม โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้ใช้งานผู้สำเร็จการฝึกอบรม พยาบาล และหมอโรคไตในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้อง หลังจากรับฟังข้อคิดเห็นได้นำข้อมูลแจ้งต่อคณะกรรมการการฝึกอบรมเพื่อพิจารณาแก้ไขปรับปรุง และพัฒนาแผนการฝึกอบรม	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 7.1.1 make the process and results of evaluation transparent to principal as well as other stakeholders.	Q 7.1.1 ทำให้กระบวนการและผลการประเมินการฝึกอบรมโปร่งใสต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น	N/A	NM
Annotations:			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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 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 acquired educational outcomes. It would include information about average actual duration of education, scores, pass and failure rates at examinations, success- and dropout rates, as well as time spent by the trainees on areas of special Involvement of external reviewers from outside the programme and the institution as well as experts in medical education and evaluation and regulatory bodies would further broaden the quality 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 stakeholders, cf. 1.4, annotation.			

7.2 TRAINER AND TRAINEE FEEDBACK

การให้ข้อมูลป้อนกลับจากอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมและผู้เข้ารับการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must seek feedback about programmes from	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง แสวงหาข้อมูลป้อนกลับ เกี่ยวกับการฝึกอบรม จาก		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 7.2.1 trainers.	B 7.2.1 ผู้ให้การฝึก อบรม	หน่วยวิชาได้ให้อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ ซึ่งเป็นผู้ให้การฝึกอบรมให้ข้อมูลป้อนกลับ ในที่ ประชุมหน่วยวิชาฯ วาระของคณะกรรมการฝึกอบรมฯ	Met
B 7.2.2 trainees.	B 7.2.2 ผู้เข้ารับการฝึก อบรม	หน่วยวิชาได้ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีส่วนร่วมในการประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับ เกี่ยวกับ หลักสูตรฯ ในระหว่างการฝึกอบรม และเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละปีการศึกษา	
B 7.2.3 employers.	B7.2.3 นายจ้าง	หน่วยวิชาได้ขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างของผู้สำเร็จการฝึกอบรมในการประเมิน ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม และให้ข้อมูลป้อนกลับ	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนา คุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 7.2.1 actively involve trainers and trainees in planning programme evaluation and in using its results for programme development.	Q 7.2.1 ควรจัดให้ อาจารย์และผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม มีส่วนร่วม อย่างแท้จริงในการวาง แผนการประเมินการฝึก อบรมและนำผลการ ประเมินดังกล่าวมา พัฒนาแผนการฝึกอบรม	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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 consequences.			

7.3 PERFORMANCE OF QUALIFIED DOCTORS

ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.3.1 routinely monitor performance of qualified doctors.	B 7.3.1 ติดตามความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมเป็นประจำ	หน่วยวิชาฯ ได้ติดตามความสามารถในการปฏิบัติงานของผู้สำเร็จการฝึกอบรม ภายใน 1 ปี หลังสำเร็จการฝึกอบรม ผ่านแบบประเมิน โดยผู้ร่วมงาน	Met
B 7.3.2 seek feedback on performance of	B 7.3.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสามารถ พฤติกรรมใน	หน่วยวิชาฯ ได้ขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง ของผู้สำเร็จการฝึกอบรม ให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับสมรรถนะของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม ผ่านแบบประเมิน	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
qualified doctors from employers.	การปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมจากนายจ้าง		
B 7.3.3 establish and apply a mechanism for programme evaluation using collected data on performance of qualified doctors.	B 7.3.3 จัดให้มีกลไกการประเมินการฝึกอบรม โดยใช้ข้อมูลเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ มีกลไกในการรับการประเมินการฝึกอบรม โดยผู้สำเร็จการฝึกอบรม ผ่านการพูดคุยรับข้อมูลสะท้อนกลับ และจากการประเมินสมรรถนะโดยตนเองของผู้สำเร็จการฝึกอบรม ของผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงาน นำเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการฝึกอบรมฯ เพื่อประเมินหลักสูตร และพัฒนาต่อไป	B 7.3.3-1 รายงานสัมมนาหลักสูตรฯ B 7.3.3-2 รายงานการประชุมหลักสูตรฯ วาระการประเมินผล
Quality development standards: The programme provider(s) should inform about the	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรแจ้งผลการประเมินการฝึกอบรมเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
results of the evaluation of the performance of qualified doctors to those responsible for	งานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมต่อผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในเรื่องต่อไปนี้		
Q 7.3.1 selection of trainees.	Q 7.3.1 การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM
Q 7.3.2 programme planning.	Q 7.3.2 การวางแผนแผนการฝึกอบรม	N/A	NM
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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 7.4.1 involve the principal stakeholders in its programme for monitoring and evaluation.	B 7.4.1 ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักมีส่วนร่วมในการกำกับดูแลและประเมินการฝึกอบรม	หน่วยวิชาฯ กำหนดให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สงขลาครินทร์ รองคณบดีฝ่ายการศึกษา หัวหน้าสาขาวิชาฯ รองหัวหน้าสาขาอายุรศาสตร์ ฝ่ายหลังปริญญา อาจารย์ผู้ฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และผู้ใช้บัณฑิต มีหน้าที่ในการติดตาม ดูแล และประเมินการฝึกอบรมตามหลักสูตร	Met
Quality development standards: The programme provider(s) should for other stakeholders	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควรให้		
Q 7.4.1 allow access to results of course and	Q 7.4.1 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นเข้าถึง	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
programme evaluation.	ผลการประเมินหลักสูตรและแผนการฝึกอบรม		
Q 7.4.2 seek their feedback on the performance of doctors.	Q 7.4.2 แสวงหาข้อมูลป้อนกลับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม	N/A	NM

Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION

8.1 GOVERNANCE

ธรรมาภิบาล

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.1.1 ensure that the programme is conducted in accordance with regulations concerning admission of trainees (selection criteria and number).	B 8.1.1 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำเนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ)	หน่วยวิชาฯ มีกระบวนการรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้ตามศักยภาพที่ได้รับอนุมัติรับรองของแพทยสภา มีการประกาศหลักสูตรการฝึกอบรม, รายละเอียดของกระบวนการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม คุณสมบัติ, เงื่อนไขและวิธีการรับสมัคร รวมทั้งการอุทธรณ์ผลคัดเลือก ผ่านทางสาขาวิชาอายุรศาสตร์ หรือเว็บไซต์งานหลังปริญญา โรงเรียนแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หน่วยวิชาฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการการคัดเลือกและสัมภาษณ์ โดยทุกคนได้ลงนามแสดงความโปร่งใสไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนการรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	Met
B 8.1.2 ensure that the programme is conducted in accordance with	B 8.1.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำเนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบใน	หน่วยวิชาฯ ได้ดำเนินการฝึกอบรม ตามแผนการฝึกอบรม ได้แก่ 1. การปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เป็นไปตามแผนการฝึกอบรมที่กำหนดไว้ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ ทั้งในและนอกเวลาราชการ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
regulations concerning process.	กระบวนการเรียนการสอน	2. กิจกรรมวิชาการของหน่วยวิชา มีอาจารย์ผู้รับผิดชอบตามตาราง เข้าร่วมเสมอเพื่อให้คำแนะนำ รวมทั้ง feedback การทำกิจกรรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรม สะท้อนกลับสิ่งที่ได้เรียนรู้ (reflection) โดยมีการเซ็นชื่อไว้เป็นหลักฐานในการเข้าร่วมกิจกรรม 3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเลือก elective ในหัวข้อที่ตัวเองสนใจ ทั้งในและต่างประเทศ จำนวน 4 เดือน ในระหว่างการฝึกอบรมขั้นปีที่ 2 4. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการที่จัดโดยสมาคมโรคไตฯ และสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะฯ ตามที่หน่วยวิชากำหนดไว้	
B 8.1.3 ensure that the programme is conducted in accordance with regulations concerning assessment.	B 8.1.3 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมได้ดำเนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในการวัดและประเมินผล	หน่วยวิชาฯ ได้มีการวัดและการประเมินการปฏิบัติงาน ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยและทำการหัตถการ ให้สอดคล้องกับกฎระเบียบในการวัดและประเมินผล ของหลักสูตร และเพื่อรับวุฒิบัตรฯ ดังนี้ ● การประเมิน เจตคติ การทำงานร่วมกับผู้อื่น (360 องศา) ● วิจัย ทำได้ตาม timeline ที่กำหนด ● ผ่านการประเมิน EPA ตามเกณฑ์ที่กำหนด ● การสอบ MCQ, MEQ, OSCE, long case, short assay และ oral examination โดยสมาคมโรคไตฯ เพื่อรับวุฒิบัตร ในชั้นปี 2 โดยกำหนดให้คณะกรรมการการฝึกอบรม มีหน้าที่ติดตาม กำกับ ดูแลการวัดและประเมินผลดังกล่าวให้เป็นไประเบียบที่กำหนดไว้	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 8.1.4 ensure that the programme is conducted in accordance with regulations concerning intended educational outcomes.	B 8.1.4 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าแผนการฝึกอบรมนั้นได้ดำเนินการสอดคล้องกับกฎระเบียบในผลของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์	หน่วยวิชาฯ ได้ดำเนินการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ด้านการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ทั้ง 6 ด้าน ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรการฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการประเมิน EPA ผ่านทุกหมวด ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าผลลัพธ์การฝึกอบรมเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และผ่านเกณฑ์การสอบเพื่อรับวุฒิปัตรา อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต	B 8.1.4-1 คณะกรรมการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปี พ.ศ.2569 B 8.1.4-2 แบบประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปี และส่งสอบเพื่อรับวุฒิปัตราอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต B 8.1.4-3 ผลประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปี และส่งสอบเพื่อรับวุฒิปัตราอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต B 8.1.4-4 ปฏิทินการติดตามความก้าวหน้าการทำวิจัย B 8.1.4-5 ตารางกิจกรรมวิชาการสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต B 8.1.4-6 หลักฐานการเข้าร่วม กิจกรรมวิชาการ B 8.1.4-7 ผลการประเมิน EPA
B 8.1.5 document completion of	B 8.1.5 ออกเอกสารหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรมในระดับ	หน่วยวิชาฯออกเอกสารหลักฐานที่แสดงว่า แพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ผ่านการฝึกอบรมที่สามารถนำไปใช้ได้ทั้งในและสามารถทำเรื่องขอรับเอกสารหลักฐานเป็นภาษาอังกฤษเพื่อใช้งานในต่างประเทศได้	B 8.1.5-1 ประกาศนียบัตรที่สาขาวิชาออกให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
education by the issue of degrees, diplomas, certificates or other evidence of formal qualifications for use by both national and international authorities.	นั้น ๆ ที่สามารถนำไปใช้ได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เช่น ประกาศนียบัตร หรือ หลักฐานอย่างเป็นทางการอื่น ๆ		B.8.1.5-2 ประกาศนียบัตรที่สาขาวิชาออกให้แพทย์ที่บ้านต่อยอดฉบับภาษาอังกฤษ
B 8.1.6 be responsible for a programme for quality development.	B 8.1.6 มีหน้าที่รับผิดชอบต่อการพัฒนาคุณภาพหลักสูตร	- หน่วยวิชาฯ ได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบพัฒนาคุณภาพหลักสูตร โดยมี คณะกรรมการการฝึกอบรม ทำหน้าที่กำกับดูแล ประเมิน และพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยพิจารณาข้อมูลป้อนกลับจากแหล่งต่าง ๆ และนำมาพัฒนาแผนการฝึกอบรมและหลักสูตรอย่างน้อยปีการฝึกอบรมละ 1 ครั้ง - หน่วยวิชาฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานและคุณภาพแผนงานฝึกอบรม (มคว 3) ตาม เกณฑ์ WFME จากแพทยสภา เมื่อปี 2564	Met
Quality development	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
standards: The programme provider(s) should ensure	สถาบันฝึกอบรม ควร ทำให้เชื่อมั่นได้ว่า		
Q 8.1.1 transparency of the work of governance and its decisions.	Q 8.1.1 มีความโปร่งใส ในระบบ ธรรมาภิบาลและ กระบวนการตัดสินใจ ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	N/A	NM
Q 8.1.2 adequacy of the programme to the health needs of the population it serves.	Q 8.1.2 หลักสูตรมีค วามเพียงพอต่อความ ต้องการด้านสาธารณสุข ของประชากรที่ต้องดูแล	N/A	NM
Annotations: Governance means the act and/or the structure of governing the programme and the involved institutions. Governance is primarily 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 by newsletters, web-information or disclosure of minutes.			

8.2 ACADEMIC LEADERSHIP

ผู้บริหารด้านการฝึกอบรม

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.2.1 take responsibility for the leadership/staff and organisation of postgraduate	B 8.2.1 มีความรับผิดชอบในฐานะผู้นำ/บุคลากร ของสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน	- มหาวิทยาลัยแต่งตั้ง รองคณบดีกำกับดูแลเรื่องการศึกษา (โรงเรียนแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ) - คณะแพทย์ฯ แต่งตั้ง คณะกรรมการกำกับดูแลหลักสูตร และ คุณภาพหลักสูตร การศึกษาหลังปริญญา ทั้งสาขา และอนุสาขา - สาขาวิชาอายุรศาสตร์ แต่งตั้งและกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ คณะกรรมการและอนุกรรมการ บริหารและจัดการฝึกอบรมหลักสูตรอายุรศาสตร์โรคไต	B 8.2.1-1 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ แต่งตั้ง คณะกรรมการจัดทำและบริหารหลักสูตร วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญประกอบวิชาชีพเวชกรรม B 8.2.1-2 โครงร่างองค์กร สาขาวิชาอายุรศาสตร์ และหน่วยโรคไต

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
medical education.		- คณะกรรมการการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาโรคไต - คณะกรรมการวัดผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม - คณะกรรมการคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์	B 8.2.1-3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฝึกอบรม และการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาโรคไต B 8.2.1-4 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำและพัฒนาหลักสูตรอนุสาขาโรคไต B 8.2.1-5 รายงานการประชุมหลักสูตรวาระการบริหารความเสี่ยง
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ควร		
evaluate the leadership/staff at defined intervals with respect to	มีการประเมินความเป็นผู้นำ/บุคลากรตามช่วงเวลาที่กำหนด เกี่ยวกับ		
Q 8.2.1 the mission of the programme.	Q 8.2.1 พันธกิจของแผนการฝึกอบรม	N/A	NM
Q 8.2.2 the acquired outcomes of the	Q 8.2.2 ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรมที่เกิดขึ้น	N/A	

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
programme.	จริง		
Annotations: Leadership/staff refers to the positions and persons within the governance and management structures being responsible for decisions 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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
B 8.3.1 define responsibility and authority for managing the budgets of the programme.	B 8.3.1 กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของแผนการฝึกอบรม	1. คณะแพทยศาสตร์สงขลานครินทร์มีทีมบริหารหลักสูตรการฝึกอบรม สาขาและอนุสาขา และมีการจัดสรรงบประมาณเกี่ยวกับการฝึกอบรม การตรวจประกันคุณภาพ (เกณฑ์ WFME) และทุนการไปประชุม หรือ นำเสนอผลงานทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ 2. หัวหน้าสาขาวิชาอายุรศาสตร์เป็นผู้บริหารจัดการงบประมาณ ในภาพรวมของสาขาวิชา โดยมีรองหัวหน้าสาขาแต่ละฝ่าย และเลขานุการสาขาเข้าเป็นคณะกรรมการร่วมดูแลรักษาและบริหารใช้เงิน 3. หัวหน้าสาขาวิชาแต่งตั้งกรรมการรับผิดชอบบัญชีรายรับ-รายจ่าย ของสาขาวิชาฯ กรณีโครงการของสาขาวิชาไม่ได้รับอนุมัติงบประมาณจากคณะ และจำเป็นต้องใช้เงินกองทุนของสาขาวิชาฯ 4. หน่วยวิชาฯ บริหารจัดการโครงการต่าง ๆ (ที่ไม่ได้รับงบประมาณจากคณะแพทยฯ) จากกองทุนมูลนิธิโรคไต	Met
B 8.3.2 allocate the resources necessary for the implementation of the programme and distribute the educational resources in relation to educational	B 8.3.2 จัดสรรทรัพยากรต่าง ๆ ที่จำเป็นต่อการดำเนินการฝึกอบรมและกระจายทรัพยากรให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านการฝึกอบรม	หน่วยวิชาจัดสรร งบประมาณในการดำเนินกิจกรรมวิชาการให้แก่ผู้เข้าฝึกอบรม เพิ่มเติม ดังนี้ 1. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้เข้ารับการศึกษา ด้านความรู้และหัตถการ ได้แก่ การอ่านและแปลผลชิ้นเนื้อไต การอ่านและแปลผลภาพรังสีวินิจฉัยด้านโรคไต การอ่านและแปลผลรังสีนิวเคลียร์ การใส่สายฟอกเลือดผ่านทางช่องท้อง ที่ รพ.พัทลุง 2. งานประชุมวิชาการที่ถูกต้องโดยสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย และสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
needs.			
Quality development standards: The programme provider(s) should manage the budget in a way that supports	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร บริหารค่าใช้จ่ายที่ สนับสนุน		
Q 8.3.1 the service obligations of trainers and trainees.	Q 8.3.1 พันธหน้าที่ ด้านบริการของอาจารย์ และผู้เข้ารับการฝึก อบรม	N/A	NM
Q 8.3.2 innovations in the programme.	Q 8.3.2 การสร้างนวัตกรรม ในการฝึกอบรม	N/A	NM
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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must have an administrative and professional staff that is appropriate to	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้องมีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสม เพื่อ		
B 8.4.1 support implementation of the educational programme and related activities.	B 8.4.1 สนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	หน่วยวิชาฯ โดยความร่วมมือของ 1. สาขาวิชาในการจัดให้มีบุคลากรสายสนับสนุนด้านการศึกษาหลังปริญญา ด้านงานวิจัย ด้านธุรการเกี่ยวกับการลาและสิทธิ์สวัสดิการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม 2. ศูนย์บำบัดทดแทนไต จัดให้มีบุคลากรด้านธุรการร่วมการดำเนินการ การฝึกอบรม 3. ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ จัดให้มีผู้ประสานการปลูกถ่ายไต ร่วมงานการเรียนการสอนเกี่ยวกับ การปลูกถ่ายไต	Met
B 8.4.2 ensure good management and resource deployment.	B 8.4.2 ทำให้มั่นใจได้ว่ามีการบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม	หน่วยวิชาฯ มีการบริหารจัดการและการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสมตามนโยบายของคณะฯ โดยมีการจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถสอดคล้องและเหมาะสมกับภาระงานทั้งในส่วนคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนที่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานแต่ละสายงาน (บริหาร และ การศึกษา) และจัดให้มีภาระงานที่เหมาะสม โดยหน่วยวิชาฯ ในฐานะคณะ	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
		กรรมการกำกับและดูแลการฝึกอบรมมีหน้าที่กำหนดทรัพยากรต่าง ๆ ยื่นเสนอมาเพื่อให้โครงสร้างสาขาวิชาเป็นผู้พิจารณาหลักและยื่นส่งให้ระดับคณะตามลำดับถัดไป โดยมี คุณธิดารัตน์ แมนวงศ์ ทำหน้าที่ - การส่งข้อมูลประสานงานกับสมาคมโรคไตฯ - ดูแลเอกสารการลา ติดต่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการบวกรับการฝึกอบรม - จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพต่างๆ คุณรัตจิรา ศรีสะอาด ทำหน้าที่ - ประสานงานในศูนย์บำบัดทดแทนไต เช่นเตรียมห้องประชุมวิชาการ เตรียมเอกสาร - จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพโดยศูนย์บำบัดทดแทนไต คุณมนต์ฤทัย ธรรมฤกษ์ฤทธิ ทำหน้าที่ - ประสานงานในศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ เช่น เตรียมห้องประชุมวิชาการ เตรียมข้อมูลผู้ป่วยปลูกถ่ายไต	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 8.4.1 include an internal programme of quality assurance of the management, including regular review.	Q 8.4.1 มีกระบวนการประกันคุณภาพภายในด้านการบริหาร รวมถึงมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ	N/A	NM
Q 8.4.2 ensure that management submits itself to regular review to achieve quality improvement.	Q 8.4.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าการบริหารจัดการที่ส่งผลให้เกิดการทบทวนอย่างสม่ำเสมอเพื่อเป้าหมายในการเพิ่มคุณภาพ	N/A	NM
Annotations: administrative and professional staff in this document refers to the positions and persons within the governance and management structures being responsible for the 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 budget and accounting offices, officers and staff in the admissions office and heads and staff of 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 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			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
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		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: The programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 8.5.1 follow the definition by a national authority of the number and types of recognised medical specialties and other medical	B 8.5.1 จัดให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องครบถ้วน สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม	- คณะแพทยศาสตร์สงขลานครินทร์ และ สาขาวิชา มีจำนวนหน่วยวิชา อนุสาขา และ อัตรากำลังอาจารย์ สอดคล้องกับข้อบังคับของแพทยสภาและราชวิทยาลัย ในการเปิดการฝึกอบรม - หน่วยวิชาฯ ได้ดำเนินการจัดให้มีผู้ฝึกอบรมเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดของหลักสูตร - โรงพยาบาลสงขลานครินทร์มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมหลักสูตร ดังต่อไปนี้ 3.1 ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ 3.2 พยาธิแพทย์ภายใต้การส่งชิ้นเนื้อตรวจภายนอกโรงพยาบาล	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
expert functions for which approved education programmes are developed.		3.3 รังสีแพทย์และรังสีร่วมรักษาที่เกี่ยวข้องทางด้านโรคไต 3.4 แพทย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ 3.5 วิสัญญีแพทย์	
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 8.5.1 define programmes for approved postgraduate medical education in collaboration with stakeholders.	Q 8.5.1 มีข้อกำหนดให้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วน ร่วมในการรับรองการฝึก อบรมตามแผนการฝึก อบรม	N/A	NM
Annotations:			

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
A national authority with responsibility for postgraduate medical education 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 principal as well as other stakeholders, cf. 1.4, annotation.			

Area 9: CONTINUOUS RENEWAL

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Basic standards: In realising the dynamics of postgraduate medical education and involvement of the relevant stakeholders, and in order to ensure sustainable quality the programme provider(s) must	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน เนื่องด้วยกระบวนการฝึกอบรมมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาและมีส่วนเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่หลากหลาย และเพื่อที่จะทำให้เชื่อมั่นได้ว่า จะดำรงรักษาคุณภาพในการฝึกอบรม สถาบันฝึกอบรม ต้อง		
B 9.0.1 initiate procedures for regularly reviewing and updating the process, structure, content, outcomes/competencie	B 9.0.1 ริเริ่มกระบวนการสำหรับการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จ	หน่วยวิชาจัดให้มีการกระบวนการพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฯ โดยจัดให้มีการทบทวนและปรับปรุงในประเด็นโครงสร้าง เนื้อหา กระบวนการ การวัดและการประเมินผล ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการฝึกอบรม รวมถึงสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม อย่างเป็นขั้นตอน ได้แก่ 1. รวบรวมข้อมูลจากการประเมินหลักสูตร ไปประเมินสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม ข้อคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสียหลัก ได้แก่ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ผู้	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
s, assessment and learning environment of the programme.	การฝึกอบรม รวมถึงการวัดและการประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ	ให้การฝึกอบรม และผู้บังคับบัญชา รวมถึงผู้ร่วมงานของผู้สำเร็จการฝึกอบรม 2. นำผลที่ได้เข้าที่ประชุมคณะกรรมการการฝึกอบรมฯ เพื่อพิจารณา ทบทวนและวางแผนปรับปรุง ให้ทันสมัยอยู่เสมอ	
B 9.0.2 rectify documented deficiencies.	B 9.0.2 ปรับแก้ข้อบกพร่องที่ตรวจพบและมีข้อมูลอ้างอิง	จากการทบทวนการฝึกอบรมฯ ในปี พ.ศ. 2566 พบประเด็นข้อบกพร่องได้แก่ ขาดพยาธิแพทย์ ด้านโรคไต ประจําการที่โรงพยาบาลเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการเรียนรู้ และปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม จึงได้แก้ไขดังนี้ 1. การส่งตรวจชิ้นเนื้อไต ไปที่ MD lab มีช่องทางให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมติดต่อกับพยาธิแพทย์ เพื่อทบทวนผลการอ่าน 2. ชิ้นเนื้อไตส่วนหนึ่งจะถูกเก็บไว้ที่สาขาวิชาพยาธิวิทยา เพื่อสามารถย้อนเพิ่มเติมเพื่อการเรียนรู้ หรือการสอบ 3. จัดโครงการการฝึกอ่านและแปลผลชิ้นเนื้อไต โดยเชิญพยาธิแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	Met
B 9.0.3 allocate resources for continuous renewal.	B 9.0.3 จัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอเพื่อการทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	หน่วยวิชา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอ ต่อการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรจากกองทุนโรคไต ภายใต้การบริหารงานของมูลนิธิโรงพยาบาลสงขลานครินทร์	Met

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Quality development standards: The programme provider(s) should	มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร		
Q 9.0.1 base the process of renewal on prospective studies and analyses and on results of local evaluation and the medical education literature.	Q 9.0.1 มีกระบวนการทบทวนและพัฒนาบนรากฐานของการศึกษาและวิเคราะห์แบบไปข้างหน้า โดยใช้ข้อมูลการประเมินภายในของสถาบัน และหลักฐานทางวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา	N/A	NM
Q 9.0.2 ensure that the process of renewal and restructuring leads to the revision of the policies and practices of postgraduate medical education programmes	Q 9.0.2 ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ากระบวนการทบทวนและพัฒนา และการปรับโครงสร้างจะทำให้เกิด การปรับนโยบายและการปฏิบัติของหลักสูตร การศึกษาแพทยระดับ	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
in accordance with past experience, present activities and future perspectives.	หลังปริญญา เพื่อให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานในอดีต กิจกรรมปัจจุบันและมุมมองอนาคต		
address the following issues in its process of renewal:	ในกระบวนการทบทวนและพัฒนา สถาบันควรคำนึงถึงประเด็นต่อไปนี้		
Q 9.0.3 adaptation of mission statement of postgraduate medical education to the scientific, socio-economic and cultural development of the society. (cf. 1.1)	Q 9.0.3 การปรับพันธกิจและผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์ของการฝึกอบรม ให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงของสังคมทั้งด้านวิชาการ เศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรม (cf1.1)	N/A	NM
Q 9.0.4 modification of the intended outcomes required at completion	Q 9.0.4 การปรับผลลัพธ์ทางการศึกษาที่พึงประสงค์เมื่อสิ้นสุด	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
of postgraduate education in the chosen field of medicine in accordance with documented needs of the community that the newly trained doctor will enter. (cf. 1.3)	การฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการที่จำเป็นตามสภาพแวดล้อมที่แพทย์จะเข้าทำงาน (cf1.3)		
Q 9.0.5 adaptation of the learning approaches and education methods to ensure that these are appropriate and relevant. (cf. 2.1)	Q 9.0.5 การปรับกระบวนการเรียนรู้ และวิธีการฝึกอบรม ที่ทำให้เชื่อมั่นได้ว่ามีความเหมาะสมและตรงประเด็น (cf 2.1)	N/A	NM
Q 9.0.6 adjustment of the structure, content and duration of postgraduate medical education programmes	Q 9.0.6 การปรับโครงสร้าง เนื้อหา และระยะเวลาของหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการ	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
in keeping with developments in the basic biomedical sciences, the behavioural and social sciences, the clinical sciences, changes in the demographic profile and health/disease pattern of the population, and socio-economic and cultural conditions. The adjustment would ensure that new relevant knowledge, concepts and methods are included and outdated ones discarded. (cf. 2.4)	ก้าวหน้าทางวิชาการ ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน วิทยาศาสตร์การแพทย์ คลินิก พฤติกรรมศาสตร์ และสังคมศาสตร์ การเปลี่ยนแปลงของข้อมูลประชากรศาสตร์ สุขภาพและการเกิดโรค ของประชากร สภาวะ ด้านเศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรม ทำให้เชื่อมั่นว่า ได้ครอบคลุมความรู้ แนวคิด และวิธีการที่ทันสมัยและตรงประเด็น และยกเลิกสิ่งที่ล้าสมัย (cf. 2.4)		

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
Q 9.0.7 development of assessment principles and methods according to changes in intended outcomes and instructional methods. (cf. 3.1 and 3.2)	Q 9.0.7 การพัฒนาหลักการและวิธีการประเมินผลที่สอดคล้องกับผลทางการศึกษาที่พึงประสงค์และวิธีการจัดการเรียนการสอนที่เปลี่ยนแปลงไป (cf 3.1 and 3.2)	N/A	NM
Q 9.0.8 adaptation of trainee recruitment policy, selection methods and trainee intake to changing expectations and circumstances, human resource needs, changes in the basic medical education and the requirements of the programme.(cf. 4.1 and	Q 9.0.8 การปรับนโยบายการรับ วิธีการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับความคาดหวังและสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ความต้องการที่จำเป็นด้านทรัพยากรบุคคล การเปลี่ยนแปลงใน แพทยศาสตร์ศึกษา ขั้นพื้นฐาน และข้อ	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
4.2)	กำหนดของหลักสูตร (cf 4.1 and 4.2)		
Q 9.0.9 adaptation of trainer, supervisor and teacher recruitment and development policy according to changing needs in postgraduate medical education. (cf. 5.1 and 5.2)	Q 9.0.9 การปรับนโยบายการคัดเลือกและพัฒนาผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ให้การฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรม (cf 5.1 and 5.2)	N/A	NM
Q 9.0.10 updating of training settings and other educational resources to changing needs in postgraduate medical education, i.e. the number of trainees, number and profile of	Q 9.0.10 การปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมและทรัพยากรทางการศึกษาให้ สอดคล้องกับความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรมเช่น จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
trainers, the education programme and accepted contemporary education principles. (cf. 6.1-6.3)	จำนวนและคุณภาพของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม หลักสูตรและหลักการด้านการศึกษาร่วมสมัยซึ่งเป็นที่ยอมรับเป็นต้น (cf.1-6.3)		
Q 9.0.11 refinement of the process of programme monitoring and evaluation. (cf. 7.1-7.4)	Q 9.0.11 การปรับปรุงและพัฒนากระบวนการกำกับดูแล และการประเมินหลักสูตรให้ละเอียดและชัดเจน (cf 7.1-7.4)	N/A	NM
Q 9.0.12 development of the organisational structure and of governance and management to cope with changing circumstances and needs in postgraduate	Q 9.0.12 การพัฒนาโครงสร้างขององค์กร ธรรมเนียมปฏิบัติและการบริหารจัดการ เพื่อรับมือกับสภาพแวดล้อมและความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไปของการฝึกอบรมและปรับให้เกิด	N/A	NM

WFME Global Standards		ข้อมูลรายงาน	ตัวอย่างหลักฐานที่ใช้แสดง
Standards	มาตรฐาน		
medical education and, over time, accommodating the interests of the different groups of stakeholders. (cf. 8.1-8.5)	ผลประโยชน์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ (cf8.1-8.5)		
Annotations: Prospective studies would include research and studies to collect and generate data and evidence on country-specific experiences with best practice.			