



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โทร. ๓๕๒๒๒ - ๒๓

ที่ นม ๐๐๓๒.๑๒๔/๒๕๖๑

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ตามที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้จัดประชุมเพื่อวางแผนการประเมินหลักสูตร WFME สำหรับแพทย์หลังปริญญา ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๑.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมวิจัย ชั้น ๒ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา เพื่อเป็นการวางแผน การดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่วางไว้ บัดนี้การประชุมได้สิ้นสุดลงแล้ว

ในการนี้ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จึงขอส่ง รายงานการประชุม ฯ (ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสรรัตน์ เลอমানูวรรรัตน์)

ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก  
โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

๑

เรียน  หัวหน้าภาควิชา อายุร, ศัลย, สติ, กุมาร, สูติ  
ER, FM, วิสัญญี  
เพื่อทราบและพิจารณา

มอบ  รองฯ พัน. นพ. อ. แก้ว  
เพื่อทราบและประสานงาน

เค) คุณจิร วัฒนทนต์  
สังกัด MO Board

๑

(นายสมชัย อัครสุตสาคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

(นายสรรัตน์ ส่งวิรุฬห์)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

(นายสรรัตน์ เลอমানูวรรรัตน์)  
ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก  
โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

1 4 ส.ค. 2561

# รายงานการประชุมเพื่อวางแผนการประชุมประเมินหลักสูตร WFME

สำหรับแพทย์หลังปริญญา ครั้งที่ ๓

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๑.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมวิจัย ชั้น ๒ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาสารคามราชธานี

## รายชื่อผู้เข้าประชุม

- |                               |                               |                                 |
|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| ๑. นพ.สรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์ | ๒. นพ.สุวิทย์ จิตภักดิ์ดินทร์ | ๓. พญ.วิจิตรา ครอบตระกูลชัย     |
| ๔. พญ.จิรพรรณ โพธิ์สุวรรณกุล  | ๕. พญ.พิชญา ถนอมสิงห์         | ๖. นพ.อรุวิศ ปิยะพรหมดี         |
| ๗. นพ.นภัส รัตนวงศา           | ๘. นางทัศนีย์ ชลวิรัชกุล      | ๙. นพ.เศรษฐบุตร เอื้อพานิชเจริญ |
| ๑๐. พญ.เลิศลักษณ์ รักชอบ      | ๑๑. พญ.พัชฌณ สอนเสาวภาคย์     | ๑๒. พญ.กัลยา อิงคะสุทธิ         |
| ๑๓. นพ.อริคม สงวนตระกูล       | ๑๔. พญ.วิภาดา รัตนวงศา        | ๑๕. น.ส.พัลลภภัทร์ คชรัตน์      |
| ๑๖. น.ส.ณัฐธิดา เทือกพุดซา    | ๑๗. น.ส.วิภา โพธิ์นอก         | ๑๘. น.ส.ปวีณา การินรัตน์        |
| ๑๙. น.ส.เขมกร ศิริฤทธิ์       |                               |                                 |

เปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

นายแพทย์สรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์ ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุมและแจ้งวาระการประชุม ดังนี้

## ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

### ๑.๑ การพัฒนาอาจารย์แพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา

นายแพทย์สรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์ แจ้ง มีหนังสือจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๓/๑๗๓๖๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่องการพัฒนาอาจารย์แพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา ซึ่งโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาสถาบันให้มีขีดความสามารถในการผลิตแพทย์ให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากล สำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation of Medical Education: WFME) (เอกสารหมายเลข ๑)

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๑.๒ การส่งนักวิชาการศึกษาช่วยงานหลังปริญญา

นายแพทย์สรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์ แจ้ง ในช่วงที่ผ่านมาได้ส่งนักวิชาการศึกษาไปช่วยงานหลังปริญญาของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ซึ่งโรงพยาบาลมหาสารคามราชธานี มีหนังสือเปิดโอกาสให้เสนอเรื่องจ้างธุรการภาค โดยได้เสนอไปที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินและวิสัญญีวิทยาทราบแล้ว ให้ภาควิชาเสนอจ้างธุรการเป็นรายวันต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล

มติที่ประชุม รับทราบ

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องสืบเนื่อง

### ๒.๑ Progress แผนกโดยย่อ

ภาควิชาอายุรกรรม หลักสูตรกำลังดำเนินการ ส่งหลักสูตรของสถาบันไปแล้ว รออราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย อนุมัติ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เชิญประชุมปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญ สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมบัวหลวง โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร

- ควรมีการกำหนดกรอบการดำเนินงาน

- ราชวิทยาลัยกำหนด EPA มาโดยไม่ได้คำนึงถึงบริบทของโรงพยาบาลศูนย์ จะนำเข้าที่ประชุม ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ อีกที

- สร้างหลักประกันในการทำหัตถการให้ได้ตามที่ WFME กำหนด
- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ของภาควิชา พญ.สิริยา กิติโยดม ได้ดำเนินการ

ในเรื่องนี้อยู่แล้ว

#### ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

- สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เชิญประชุม วันที่ ๒๓-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ และ วันที่ ๙-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ รอบที่ ๒
- หลักสูตรของราชวิทยาลัยเสร็จแล้ว
- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ ราชวิทยาลัยมีการสอนทฤษฎีการวิจัย

#### ภาควิชาศัลยศาสตร์

- หลักสูตรอยู่ในขั้นตอนดำเนินการยังเป็น (ร่าง) อยู่ ที่เป็นปัญหาคือหลักสูตรกลางของราชวิทยาลัย ๆ ยังไม่เสร็จ
- ราชวิทยาลัย เชิญประชุม วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
- กรรมการของภาคจะต้องปรับใหม่
- การทำหัตถการที่ก่อนจบจะต้องทำให้ได้ในเรื่องต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ ต้องไปปรึกษาทางราชวิทยาลัย ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ อีกที
- การเขียนภาระงานของแพทย์ประจำบ้าน จะกำหนดอย่างไรให้ถูกต้องและเหมาะสม ปรึกษาทางราชวิทยาลัย ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ อีกที
- แผนการพัฒนาอาจารย์ของภาควิชาไม่มี
- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ ราชวิทยาลัยจัดให้มีการสอนเรื่องการวิจัยให้ก่อน ๑ วัน

#### ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

- เสนอให้มีการ Feedback หลักสูตรก่อนที่น้องจบ
- มีการประชุมและทำรายงานการประชุมทุกครั้งที่เกี่ยวข้องกับแพทย์หลังปริญญา
- มีการวางแผนงานในการทำงานให้กับแพทย์ที่จบใหม่ทำงานการเรียนการสอนด้วย
- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ มีการสอนทฤษฎีเรื่องการวิจัย

#### ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ การวิจัยราชวิทยาลัยไม่ได้สอน จัดสอนในภาควิชาให้แพทย์ประจำบ้าน ชั้นที่ ๑ คนละ ๒ สัปดาห์

#### ภาควิชาวิสัญญีวิทยา

- มีการปรับหลักสูตรร่วมกับราชวิทยาลัย
- ขาดหลักฐานที่จะแสดงในแต่ละมิติ
- ปัญหาการสอนพื้นฐานการวิจัยทางการแพทย์ ไม่มีการสอนทฤษฎีเรื่องการวิจัย อาจจำเป็นต้องเรียนร่วมกับภาควิชาอื่น ๆ หรือรอการจัดโดยโรงพยาบาล

#### ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

- ราชวิทยาลัยควรเขียนให้ครอบคลุมแต่ไม่ต้องลงรายละเอียด ควรเป็นสถาบันที่ต้องเขียนให้ละเอียดตามบริบทของแต่ละสถาบันเอง

#### ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

- มีการเตรียมการพอสมควร

#### มติที่ประชุม

- นพ.นภัสส์ รัตนวงศา เสนอให้แต่ละภาควิชารวบรวมปัญหาด้าน EPA ไปนำเสนอในการประชุมส่วนกลางอีกครั้ง ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ โดย นพ.สรรัตน์ เลอมานูวรรรัตน์และนพ.อติคม สงวนตระกูล เดินทางไปเข้าร่วมประชุม ณ กระทรวงสาธารณสุข

- หลักสูตรที่เขียน รายละเอียดรายวิชา มีความเป็นบริบทของแต่ละภาคหรือยัง
- EPA ทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อครบ ๓ ปี (ต้องมีทักษะและความสามารถตามที่หลักสูตรกำหนด)

## ๒.๒ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของแต่ละภาควิชา

ต้องเป็นพันธกิจของหลักสูตร เขียนเป้าหมายของภาควิชาแต่ต้องไม่ขัดกับราชวิทยาลัย  
มติที่ประชุม เห็นชอบ ให้จัดทำให้สอดคล้องกับราชวิทยาลัย โรงพยาบาลและภาควิชา ตามลำดับ

## ๒.๓ วิชาการกลางที่จะจัดให้แพทย์ประจำบ้าน

- Basic Science
- การอบรมปฐมนิเทศ เรื่อง การวิจัย ๑ วัน เพียงพอหรือไม่
- มีการอบรมปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านที่ผ่านมา วันที่ ๑๓ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ หัวข้อ

เกือบครบถ้วนแล้วให้แต่ละภาคดูอีกที่ว่ายังขาดหัวข้อใดบ้าง

มติที่ประชุม เห็นชอบ โดย นพ.สรรัตน์ เลอमानูวรรรัตน์ เสนอให้ทุกภาควิชาที่มีอาจารย์ที่สอนเรื่องวิจัยได้  
ช่วยกันจัดให้แพทย์ประจำบ้านทุกภาควิชา ส่วนภาควิชาใดที่ยังไม่มีอาจารย์ดูแลเรื่องการวิจัยให้ส่งชื่อมาทางศูนย์  
แพทยศาสตร์ ฯ จะดำเนินการส่งอาจารย์ไปเรียน โดยมอบหมายให้ นพ.อุรวิศ ปิยะพรหมดี เสนอหลักสูตรการ  
ฝึกอบรม ที่แต่ละสถาบันจัดมานำเสนอให้ทางอาจารย์อีกครั้ง

## ๒.๔ การประเมินแพทย์หลังปริญญา

- (ตัวอย่าง) มีแบบประเมินแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ที่เลี้ยง ส่งให้ภาควิชาประเมินปีละ ๑ ครั้ง  
(เอกสารหมายเลข ๒)
- (ตัวอย่าง) แบบประเมินแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษาจากการผลิตแพทย์เฉพาะทาง (เอกสารหมายเลข ๓)

มติที่ประชุม เห็นชอบ แต่ควรมีการประเมินให้ถี่ขึ้น

## ๒.๕ การสนับสนุนเรื่องการเงิน

- การสนับสนุนการเงินของแพทย์ประจำบ้านจากโรงพยาบาล
- ควรรับแพทย์ประจำบ้านที่มีทุนและต้องเป็นทุนในเขต ๙ เป็นอันดับแรก
- มีบางส่วนได้รับการสนับสนุนจากศูนย์แพทยศาสตร์ ฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ แต่ถ้าโอกาสพัฒนาต้องมีงบประมาณให้โดยตรง

## ๒.๖ การกำหนดบทลงโทษ

- แต่ละภาคจะมีบทลงโทษอยู่แล้ว
- ถ้าเป็นความผิดด้านวินัย ภาคต้องส่งรายชื่อเข้ามาให้ส่วนกลางเพื่อพิจารณาบทลงโทษต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ โดยนพ.สรรัตน์ เลอमानูวรรรัตน์ เสนอให้แต่ละภาคส่งข้อมูลบทลงโทษมาให้  
ส่วนกลางทำเป็นระบบ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และให้มีการกำหนด Flow ส่วนกลาง

การประชุมครั้งต่อไป ในวันพุธที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป

- ออร์โธปิดิกส์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง EPA
- กุมารเวชศาสตร์ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการประเมินบัณฑิต
- เวชศาสตร์ฟื้นฟู แลกเปลี่ยนเรียนรู้ Electronic Form

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางสาววิภา ไพธื่อนอก)  
สรุปรายงานการประชุม



(นายแพทย์ณภัสภ์ รัตนวงศา)  
รายงานการประชุม



(นายแพทย์สรรัตน์ เลอमानูวรรรัตน์)  
ตรวจรายงานการประชุม

ศูนย์พัฒนาศึกษาแพทย์ราชวิทยาลัย  
เลขที่ 2012  
ปี 10 ก.ค. 61  
15.13



เอกสาร หมายเลข.....1  
โรงพยาบาลพระนครราชสีมา  
เลขที่รับ 13000  
วันที่ ๖ ก.ค. 2561  
เลข ๘๘๗ น.

ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๓/๗๗๖๒๓

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การพัฒนาอาจารย์แพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ตามที่กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกันดำเนินโครงการผลิตแพทย์ เพื่อการแก้ไขปัญหาความขาดแคลนและการกระจายแพทย์ ในการดำเนินงานดังกล่าวสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาสถาบันให้มีขีดความสามารถในการผลิตแพทย์ให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากล สำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation of Medical Education (WFME)) ซึ่งมีองค์ประกอบด้านโครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ของแพทยศาสตรศึกษาอันได้แก่ พันธกิจและผลลัพธ์ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต การประเมินผลนิสิตนักศึกษาบุคลากรด้านวิชาการ/อาจารย์ ทรัพยากรทางการศึกษา การประเมินหลักสูตร การบังคับบัญชา การบริหารจัดการ การทบทวน และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้แพทยสภาได้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการและปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา โดยบูรณาเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฯ แพทยสภาและมาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา(ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) ไว้ด้วยกันนั้น

ดังนั้นเพื่อให้การพัฒนาสถาบันและอาจารย์แพทย์ของโรงพยาบาลที่จัดการเรียนการสอนโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทจึงขอความร่วมมือจากโรงพยาบาล เพื่อให้มีการดำเนินการพัฒนาอาจารย์แพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation of Medical Education (WFME)) ดังต่อไปนี้

๑. นำงานการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์แพทย์ทั้งระดับก่อนและหลังปริญญา ประกอบการพิจารณาภาระงานของอาจารย์แพทย์ เพื่อสร้างขวัญ และแรงจูงใจแก่อาจารย์ผู้สอน
๒. นำงานการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์แพทย์ทั้งระดับก่อนและหลังปริญญา มาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณารับอาจารย์แพทย์ใหม่ของโรงพยาบาล เพื่อให้อาจารย์แพทย์ตระหนักถึงการฝึกการเรียนการสอนและวางแผนให้มีสัดส่วนอาจารย์แพทย์ต่อจำนวนนักศึกษาแพทย์เป็นไปตามหลักเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการและปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา ตามที่แพทยสภากำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ  
เพื่อโปรดพิจารณา  
เห็นควร.....  
เห็นชอบ  
เห็นควร

ขอแสดงความนับถือ  
เขียน  หัวหน้าภาควิชา.....  
เพื่อทราบและพิจารณา  
มอบ  รองฯ ด้าน.....  
เพื่อทราบและประสานงาน

(นายชรินทร์ เมืองแก้ว)  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทบทวน  
งานพัฒนาอาจารย์แพทย์ 6 ก.ค. 2561  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๕๓

(นางพรหมทิมล วิปุลากร)  
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ทราบ/ดำเนินการ  
(นาย..... อัครสุดสาคร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา  
- 9 ก.ค. 2561

(นายไพโรจน์ พิณศิริ)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

**แบบประเมินแพทย์ประจำบ้าน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา**

ประเมินแพทย์ประจำบ้านปีละ ๑ ครั้ง เมื่อสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้านในแต่ละปี

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....โรงพยาบาล.....

กลุ่มงาน.....ปฏิบัติงานระหว่าง...../...../.....ถึง...../...../.....

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ดีเลิศ	ดี	เป็นที่น่าพอใจ	ควรปรับปรุง	อ่อนมาก
๙	๘	๗ ๖ ๕	๔ ๓ ๒	๑

**เกณฑ์ผ่าน**  
ความสามารถย่อย ตั้งแต่ ๔ ขึ้นไป

๙ = Able to manage almost any clinical problem in a highly effective manner ๔,๓,๒ = Able to manage only the most routine clinical problems

๘ = Able to manage most clinical problem in an effective way

๑ = Unable to manage many clinical problems including most routing ones

๗,๖,๕ = Able to manage the common clinical problems adequately

**๑. การประเมินแพทย์ประจำบ้าน สำหรับอาจารย์แพทย์**

ความสามารถที่ประเมิน	คะแนนประเมิน
๑. ความรู้ทางทฤษฎี (knowledge base)	
๒. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)	
๒.๑ การซักประวัติ	
๒.๒ การตรวจร่างกาย	
๒.๓ การบันทึกรายงาน	
๓. ทักษะทางเทคนิค (Procedural & Technical Skills)	
๓.๑ หัตถการ	
๓.๒ การใช้เครื่องมือ (เช่น Respirator)	
๔. ทักษะในการแก้ไขปัญหาและตัดสินใจ (Problem-solving Skills & clinical Judgement Skills)	
๔.๑ ทักษะในการหาข้อมูล (Information Gathering Skills)	
๔.๒ ทักษะในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล (Clinical Appraisal Skills) และให้การวินิจฉัยโรค	
๔.๓ การเลือกตรวจทางห้องปฏิบัติการ	
๔.๔ การตัดสินใจ (Clinical Decision Skills)	
๕. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ (Interpersonal & Communication Skills)	
๕.๑ ผู้ป่วยและญาติ	
๕.๒ อาจารย์	
๕.๓ ผู้ร่วมงานและนักศึกษาแพทย์	
๖. Clinical Teaching Skills and Supervision	
๖.๑ ทักษะในการถ่ายทอดความรู้	
๖.๒ การกำกับดูแลนักศึกษาแพทย์	
๖.๓ เทคนิคในการเสนอรายงานทางการแพทย์	
๗. อุปนิสัย เจตคติ ค่านิยม จรรยาบรรณวิชาชีพ และการเป็นครู/ แพทย์ที่เลี้ยงนักศึกษาแพทย์	
๘. ความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อดูแลการเรียนการสอน การปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์	
	ความสามารถรวม
	เฉลี่ยรวม

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ .....  
 อาจารย์แพทย์ผู้ประเมิน.....  
 (ตำแหน่ง .....)  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## ๒. การประเมินแพทย์ประจำบ้าน สำหรับผู้ร่วมวิชาชีพอื่น (พยาบาล)

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....โรงพยาบาล.....

กลุ่มงาน.....ปฏิบัติงานระหว่าง...../...../.....ถึง...../...../.....

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ดีเลิศ	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
๕	๔	๓	๒	๑

หัวข้อการประเมิน	คะแนนประเมินแพทย์ประจำบ้าน				
	ดีเลิศ	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
๑. ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย					
๒. ความรับผิดชอบต่อนักศึกษาแพทย์					
๓. ทักษะการติดต่อสื่อสาร					
๓.๑ ผู้ป่วยและญาติ					
๓.๒ เพื่อนร่วมงาน					
๓.๓ นักศึกษาแพทย์					

ข้อเสนอแนะ.....  
 .....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ๓. การประเมินแพทย์ประจำบ้าน สำหรับนิสิต/นักศึกษาแพทย์

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ปีที่.....โรงพยาบาล.....

กลุ่มงาน.....ปฏิบัติงานระหว่าง...../...../.....ถึง...../...../.....

โปรดใช้ตัวเลขตามมาตราส่วนประเมินค่าดังนี้

ดีเลิศ	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
๕	๔	๓	๒	๑

หัวข้อการประเมิน	คะแนนประเมินแพทย์ประจำบ้าน				
	ดีเลิศ	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง
๑. ทักษะในการถ่ายทอดความรู้					
๒. เจตคติ-ความรับผิดชอบในการ					
๒.๑ ให้คำแนะนำ					
๒.๒ เป็นที่ปรึกษา					
๒.๓ การควบคุมกำกับ					
๒.๔ ถ่ายทอดความรู้					

ข้อเสนอแนะ.....  
 .....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เอกสารหมายเลข 1 : แบบประเมินตนเอง

**แบบประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง  
สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา**

- วัตถุประสงค์:
1. เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินตนเองของแพทย์ ทั้งด้านความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ เวชกรรมฉุกเฉินและการดำเนินชีวิต ระหว่างปฏิบัติงานให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในความรับผิดชอบ
  2. เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการปรับปรุงคุณภาพของแพทย์เฉพาะทาง หลักสูตรการผลิตและการฝึกอบรมแพทย์ฯ ให้ดียิ่งขึ้น
  3. เพื่อสร้างและเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างบุคลากรของสถาบันผลิตแพทย์ บุคลากรของโรงพยาบาลต่าง ๆ ให้มั่นคงและดียิ่งขึ้น
  4. เพื่อพัฒนาการฝึกอบรมให้รับมือกับสภาพแวดล้อมและความจำเป็นที่เปลี่ยนแปลงไป และปรับเปลี่ยนให้เกิดผลประโยชน์กับผู้ป่วยและ โรงพยาบาลมากที่สุด

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของแพทย์

ตอนที่ 2 การประเมินความรู้ความสามารถและพฤติกรรมการปฏิบัติงาน

- 2.1 พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (professional habits, attitudes, and ethics)
- 2.2 ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธ์ภาพ (communication and interpersonal skills)
- 2.3 ทักษะทางคลินิก (clinical skills)
- 2.4 ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (technical and procedural skills)
- 2.5 การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional development)
- 2.6 ทศนคติและการปฏิบัติงานในชุมชน (community-mind concern and commitment)
- 2.7 การปรับตัวและความพึงพอใจในสิ่งแวดล้อมของที่ทำงาน ที่พักอาศัย และชีวิตความเป็นอยู่ (quality of life and environments)
- 2.8 ภาพรวมและข้อเสนอแนะ (overall image and suggestions)

เอกสารสำคัญ

**ลับ-เฉพาะ**

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาจะนำมาตรการรักษาความลับของเอกสารทุกอย่าง  
ภายในขอบเขตความสามารถของภาควิชามาใช้กับเอกสารสำคัญนี้

คำชี้แจง : โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์  
ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของแพทย์

สำหรับ  
เจ้าหน้าที่

1. ปี พ.ศ.ที่เข้าเรียน..... ปี พ.ศ.ที่จบ.....
2. เพศ ○ ชาย ○ หญิง
3. อายุ.....  
สถานภาพครอบครัว ○ โสด ○ สมรส ○ ม้าย ○ หย่าร้าง จำนวนบุตร.....คน
4. ปัจจุบันท่านประกอบวิชาชีพใดส่วนตัว / เอกชน หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  
○ ไม่ทำ ○ ทำคลินิกเอกชนร่วมกับแพทย์อื่น  
○ ทำ (ถ้าทำเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) ○ ทำงานพิเศษในโรงพยาบาลเอกชน  
○ ทำคลินิกส่วนตัว ○ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
5. รายได้เฉลี่ยของท่านทั้งหมด (รวมทั้งรัฐบาลและเอกชน) ประมาณ.....บาท/เดือน
6. สิ่งที่เป็นปัญหาในการปฏิบัติงานเรียงลำดับจากมากไปหาน้อย อย่างน้อย 3 ข้อ (เรียงจาก 1: มาก)  
..... การปรับตัวเข้ากับสังคมใหม่  
..... ความรู้ความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล  
..... ความรู้ความสามารถในการวางแผนและดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล  
..... ความรู้ความสามารถ ในการวางแผนและจัดการสาธารณสุข หรืออุบัติเหตุหมู่  
..... การค้นคว้าหาความรู้ใหม่ด้วยตนเอง (self-directed learning)  
..... การติดต่อสื่อสารกับผู้อื่น (ผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน)  
..... การทำหัตถการ  
..... การบริหารจัดการงานที่ได้รับมอบหมาย (โปรดระบุ).....  
..... การไปปฏิบัติงานในสถานที่ที่ไม่มีความพร้อมในเรื่องเครื่องมือ  
..... อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
7. ท่านเคยเข้ารับการอบรมหรือประชุมวิชาการทางการแพทย์ จำนวน.....ครั้ง/ปี
8. ท่านใช้เวลาในการเรียนรู้ด้วยตนเอง เช่น การศึกษาดำรงวารสารทางการแพทย์ ศึกษาจาก internet โดยประมาณสัปดาห์ละ.....ชั่วโมง
9. ช่วงชดใช้ทุนตามสัญญา ท่านวางแผนชีวิตการทำงานอย่างไร (กรณีเป็นทุนอิสระหรือ free training ให้ข้ามไปข้อ 14)  
○ ชดใช้ทุนครบตามสัญญา ○ ลาออก
10. หลังชดใช้ทุนครบสัญญา ท่านวางแผนชีวิตการทำงานอย่างไร  
○ ศึกษาต่อหลังใช้ทุนครบสัญญา ○ ทำงานในโรงพยาบาลเดิมต่อไป  
○ ทำงานเป็นแพทย์ในภาคเอกชน ○ เป็นอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์  
○ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ตอนที่ 1 (ต่อ)

สำหรับ  
เจ้าหน้าที่

11. ท่านแบ่งเวลามาใส่ใจดูแลสุขภาพส่วนตัวบ้างหรือไม่ อย่างไร

มี (โปรดระบุ).....  ไม่มี (เพราะ).....

ตอนที่ 2 การประเมินความรู้ความสามารถและพฤติกรรมการปฏิบัติงาน

ตอนที่ 2.1 การประเมินพฤติกรรมนิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (professional habit, attitudes, moral and ethics)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านมีความตรงต่อเวลาและรับผิดชอบต่อการนัดหมาย							
2	ท่านมีความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย							
3	ท่านยอมรับข้อผิดพลาดของตนเองและพยายามแก้ไข							
4	ท่านมีความสามารถในการทำงานเป็นทีม							
5	ท่านมีคุณธรรมและจริยธรรมที่เหมาะสมต่อการประกอบวิชาชีพแพทย์ ตัวอย่างเช่น รับผิดชอบต่อในการให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับ เคารพในสิทธิผู้ป่วย ปกป้องพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย							

ตอนที่ 2.2 การประเมินทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (communication and interpersonal skills)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านมีทักษะในการฟัง รับฟังปัญหาของผู้ป่วย เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวลของผู้ป่วย							
2	ท่านใช้ศัพท์และภาษาพูดที่ผู้ป่วยเข้าใจได้							

3	ท่านสามารถอธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษา การพยากรณ์โรคให้ผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยเข้าใจและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้เหมาะสม ให้สุขภาพ ให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำผู้ป่วยได้							
4	ท่านสามารถแจ้งข่าวร้ายและการปฏิบัติในกรณีผู้ป่วยที่ใกล้เสียชีวิตและกรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว							
5	ท่านมีทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์แก่นักศึกษาทางการแพทย์ทุกระดับที่ปฏิบัติงานทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล							

ตอนที่ 2.3 การประเมินทักษะทางคลินิก (clinical skills)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	ควรปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็นหรือตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับเจ้าหน้าที่
1	ท่านสามารถวินิจฉัยและให้การบำบัดรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ทันทีตามที่ ตามหลักวิชาการ							
2	ท่านสามารถให้การบำบัดรักษาหรืออำนวยความสะดวกเพื่อส่งการรักษาแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ทันทีตามที่ ตามหลักวิชาการ							
3	ท่านสามารถพัฒนาศักยภาพของระบบการดูแลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล(EMS) ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงานได้							
4	ท่านสามารถวางแผน ซ่อมแผน และจัดการสาธารณภัยและอุบัติเหตุหมู่ได้ เช่น สารเคมีรั่วไหล, ไฟไหม้							
5	ท่านสามารถปรึกษาหารือผู้มีความรู้ความชำนาญ หรือส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อได้อย่างเหมาะสมและทันที่ (consultation & referrals)							

ตอนที่ 2.4 การประเมินทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ  
การทำหัตถการที่จำเป็น (technical and procedural skills)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านรู้ข้อบ่งชี้ในการทำหัตถการและ ใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการตรวจวินิจฉัย และรักษาผู้ป่วย							
2	ท่านเข้าใจขั้นตอน และสามารถทำ วิธีการตรวจ/การทำหัตถการ							
3	ท่านสามารถแปลผลการตรวจ/ ทำหัตถการ							

ตอนที่ 2.5 การประเมินการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuous professional  
development)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านแสวงหาความรู้และทักษะทาง วิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ ฉุกเฉินเพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ							
2	ท่านมีความสามารถในการค้นคว้าหา ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ โดย สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (information technology) ในการหา ข้อมูลใหม่ ๆ							

ตอนที่ 2.6 การประเมินทัศนคติการทำงานในชุมชน (community-mind concern and commitment)

ข้อ	ข้อมูล/คำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน							

ตอนที่ 2.7 การประเมินการปรับตัว และความพึงพอใจในสิ่งแวดล้อมของที่ทำงาน ที่พักอาศัย และชีวิตความเป็นอยู่ (quality of life and environments)

ข้อ	ข้อมูลคำถาม	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่มีความเห็น หรือ ตัดสินใจไม่ได้ (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1	ท่านมีการปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชาและแพทย์รุ่นพี่							
2	ท่านมีการปรับตัวเข้ากับแพทย์รุ่น เดียวกันและรุ่นน้อง							
3	ท่านมีการปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน สาขาวิชาชีพอื่น พยาบาล เกษัตริกร ทันตแพทย์ บุคลากรEMS ฯลฯ							
4	ท่านมีความพึงพอใจในสิ่งแวดล้อม ของที่ทำงาน ที่พักอาศัยและชีวิต ความเป็นอยู่							

ตอนที่ 2.8 การประเมินภาพรวมและข้อเสนอแนะ

1. สรุปโดยรวมผลการปฏิบัติงานของท่านอยู่ในระดับ

ดีมาก  ดี  พอใช้  ควรปรับปรุง  ไม่มีความเห็นหรือตัดสินใจไม่ได้

เพราะ.....

2. ท่านมีจุดเด่นและข้อควรปรับปรุงอย่างไร

จุดเด่น คือ .....

ข้อควรปรับปรุง คือ .....

3. ท่านมีข้อเสนอแนะในด้านการเรียนการสอนในด้านต่อไปนี้ เพื่อให้ทางสถาบันปรับปรุงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน และผลิตแพทย์เฉพาะทาง สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินให้มีคุณภาพ

ข้อมูล คำถาม	ดีอยู่แล้ว	ควรปรับปรุงอย่างไร/ข้อเสนอแนะ
พฤติกรรมสัຍ เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ		..... .....
ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ		..... .....
ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์		..... .....
ทักษะทางคลินิก (clinical skills)		..... .....
ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น		..... .....
ข้อมูล คำถาม	ดีอยู่แล้ว	ควรปรับปรุงอย่างไร/ข้อเสนอแนะ
การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง		..... .....
ทัศนคติการทำงานในชุมชน		..... .....
ประเมินการปรับตัวและความพึงพอใจในสิ่งแวดล้อมของทำงาน ที่พักอาศัย และชีวิตความเป็นอยู่		..... .....

4. ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการผลิตแพทย์เฉพาะทางของสาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารหมายเลข 2 : ผู้บังคับบัญชาประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรม

ชื่อแพทย์.....

แบบประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง  
สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ตอนที่ 1

ข้อมูลพื้นฐานผู้ให้ข้อมูล

- ผู้ประเมิน เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี  
 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล  
 หัวหน้ากลุ่มงาน.....  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

เอกสารสำคัญ  
ลับ-เฉพาะ

ตอนที่ 2

การประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ที่กำลังฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่สามารถ ประเมินได้ เนื่องจากไม่มี ข้อมูล (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1. ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและ งานที่ได้รับมอบหมายอื่น ๆ						
2. ความสามารถในการทำงานเป็นทีม						
3. คุณธรรมจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์						
4. ความสามารถในการสื่อสารและมีมนุษยสัมพันธ์						
5. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล						
6. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลหรือให้การอำนวยความสะดวกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล						
7. มีความสามารถในการวางแผน ซ้อมแผน และจัดการสาธารณภัยหรืออุบัติเหตุหมู่						
8. มีทักษะทางหัตถการในห้องฉุกเฉิน						
9. ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม						



10. ความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลมาถ่ายทอดให้กับบุคลากรหรือประชาชนได้อย่างเหมาะสม						
11. ความสามารถในการถ่ายทอดให้กับบุคลากรหรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม						
12. เจตคติต่อการทำงานในชุมชน						
13. การปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม						
14. ทักษะเรื่องระบาดวิทยาและ evidence-based medicine						
15. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพเวชกรรมสาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง						

16. สรุปโดยรวมผลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้นี้อยู่ในระดับ

- ดีมาก     
 ดี     
 พอใช้     
 ควรปรับปรุง     
 ไม่สามารถประเมินได้

เพราะ.....

17. ท่านคิดว่าแพทย์ท่านนี้มีข้อเด่นและข้อควรปรับปรุงอย่างไรบ้าง

ข้อเด่น คือ.....

ข้อควรปรับปรุง คือ.....

18. ท่านมีข้อเสนอแนะใดบ้างเพื่อปรับปรุงให้สถาบันฯ ผลิตแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบสอบถามเพื่อนำมาปรับปรุงการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

หัวข้อประเมิน ค่าอธิบาย เกณฑ์การประเมิน และการให้คะแนน\*

\* เป็นคู่มือสำหรับตรวจสอบวิธีการประเมิน ในกรณีที่สงสัยหรือไม่เข้าใจ ด้านเข้าใจกฎเกณฑ์นี้ดีแล้วก็ไม่จำเป็นต้องใช้

1. ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย หมายถึง ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติงานได้ถูกลงตามเวลาที่กำหนด โดยไม่มีความเสียหายในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วย แต่ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ไม่ครบถ้วน
พอใช้	(2 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วย และปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน
ดี	(3 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วยดีและปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายและงานพิเศษได้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด
ดีมาก	(4 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วยดีอย่างสม่ำเสมอสามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายและงานพิเศษอื่นได้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนดโดยไม่มี ความเสียหายในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

2. ความสามารถในการทำงานเป็นทีม หมายถึง ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานทุกระดับ การทำงานเป็นทีม

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ แต่มีปัญหากับผู้ร่วมงานหลายครั้ง
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ มีปัญหากับผู้ร่วมงานบ้าง แต่ปรับตัวได้ถ้าได้รับความช่วยเหลือ
ดี	(3 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี ไม่มีปัญหากับผู้ร่วมงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี และได้รับคำชมเชยจากผู้ปฏิบัติงานร่วม

3. คุณธรรมจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ หมายถึง มีความตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีเจตคติที่ดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มารยาทไม่ดี จนทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยร้องเรียน
พอใช้	(2 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดี และไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วย
ดี	(3 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ
ดีมาก	(4 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เป็นนิสัย และได้รับคำชมเชย

4. มีความสามารถในการสื่อสารและมีมนุษยสัมพันธ์ หมายถึง มีทักษะในการสื่อสาร ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วย แต่เคยมีการถ่ายทอดแต่ผู้ฟังไม่รู้อะไร
พอใช้	(2 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วย เคยมีการถ่ายทอดและผู้ฟังรู้อะไร
ดี	(3 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วยดี เคยมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วยดีชอบอธิบายและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย

5. - 6. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลรักษาและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลแบบบูรณาการ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้บ้างในผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคสามัญ แต่ไม่สามารถแก้ปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้ดีพอใช้ ในผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคสามัญ และปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน
ดี	(3 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคสามัญและปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ดีและต้องผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉิน โรคสามัญ และปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ดีมาก และส่งผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอนอย่างสม่ำเสมอ

7. ความสามารถในการวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุ หมายถึง มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับพื้นที่นั้นๆ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	มีความรู้แต่ยังไม่สามารถวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุไม่ได้
พอใช้	(2 คะแนน)	มีความรู้และสามารถวางแผน แต่ยังไม่สามารถซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุไม่ได้
ดี	(3 คะแนน)	มีความรู้ สามารถวางแผนรวมถึงซ่อมแผน แต่ยังไม่สามารถจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุไม่ได้ในสถานการณ์จริง
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีความรู้และ สามารถวางแผนรวม ซ่อมแผนและจัดการ สาธารณสุขหรืออุบัติเหตุได้ดีมากในสถานการณ์จริง

8. ทักษะในการทำหัตถการในห้องฉุกเฉิน หมายถึง มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน โดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ เข้าใจวิธีการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเอง แปลผลได้อย่างถูกต้อง และรู้จักการเตรียมตัวผู้ป่วยเพื่อการตรวจวินิจฉัยนั้นๆ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถทำหัตถการที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยกำหนดภายใต้คำแนะนำของแพทย์รุ่นพี่หรือแพทย์ที่ร่วมงานด้วย แต่ไม่ทราบข้อบ่งชี้
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถทำหัตถการที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยกำหนดภายใต้คำแนะนำของแพทย์รุ่นพี่หรือแพทย์ที่ร่วมงานด้วย
ดี	(3 คะแนน)	สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์ที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยและทำได้ด้วยตนเองแต่อาจมีปัญหาแทรกซ้อนได้บ้าง

ดีมาก (4 คะแนน) สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์กำหนดวิทยาลัยแพทยฉุกเฉินแห่งประเทศไทยและทำได้ด้วยตนเองโดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

9. ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินได้อย่างเหมาะสม หมายถึง ความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลรักษาและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) สามารถประยุกต์ความรู้ได้บ้างในผู้ป่วยฉุกเฉินที่พบได้บ่อย

พอใช้ (2 คะแนน) สามารถประยุกต์ความรู้ได้ดีพอใช้ในผู้ป่วยฉุกเฉินที่พบบ่อย

ดี (3 คะแนน) สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉินที่พบบ่อยได้ดี และส่งต่อผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน

ดีมาก (4 คะแนน) สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉินที่พบบ่อยได้ดีมาก และส่งผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอนอย่างสม่ำเสมอ

10. ความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลมาถ่ายทอดให้บุคลากรหรือประชาชนได้อย่างเหมาะสม หมายถึง มีทักษะในการค้นคว้าข้อมูลมาถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์แก่บุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชน

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) เคยค้นคว้าแต่ถ่ายทอดให้ผู้ฟังไม่รู้เรื่อง

พอใช้ (2 คะแนน) เคยค้นคว้าและมีการถ่ายทอดและผู้ฟังรู้เรื่อง

ดี (3 คะแนน) เคยค้นคว้าและมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน

ดีมาก (4 คะแนน) ชอบค้นคว้าและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย (มีความเป็นครู)

11. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ให้บุคลากรหรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม หมายถึง มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) เคยถ่ายทอดแต่ผู้ฟังไม่รู้เรื่อง

พอใช้ (2 คะแนน) เคยมีการถ่ายทอดและผู้ฟังรู้เรื่อง

ดี (3 คะแนน) เคยมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน

ดีมาก (4 คะแนน) ชอบอธิบายและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย (มีความเป็นครู)

12. เจตคติต่อการทำงานในชุมชน หมายถึง มีความรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาสุขภาพและชุมชน

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ แต่ไม่ร่วมมือในการแก้ปัญหา

พอใช้ (2 คะแนน) รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาบางปัญหา

ดี (3 คะแนน) รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาเป็นอย่างดี

ดีมาก (4 คะแนน) รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาเป็นอย่างดี จนได้รับการไว้วางใจจากชุมชนและเป็นตัวอย่างที่ดีแก่รุ่นน้อง

13. การปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม หมายถึง มีความสามารถในการปรับตัวให้เข้ากับภาระงานและสภาพแวดล้อมรวมทั้งความรู้ความชำนาญที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) ปรับตัวได้ในบางสถานการณ์

พอใช้ (2 คะแนน) ปรับตัวได้ในบางสถานการณ์ถ้าได้รับความช่วยเหลือ

ดี (3 คะแนน) ปรับตัวเองได้ในสถานการณ์ส่วนใหญ่ ถ้าได้รับความช่วยเหลือ

ดีมาก (4 คะแนน) ปรับตัวได้เองทุกสถานการณ์

14. ทักษะเรื่องระบาดวิทยาและ evidence-based medicine หมายถึง มีความสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านระบาดวิทยาอธิบายปรากฏการณ์สุขภาพและสามารถค้นคว้าหาหลักฐานอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่เหมาะสมและนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาใช้ได้บ้าง และไม่สามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม

พอใช้ (2 คะแนน) ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาใช้ได้บ้าง และสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม

ดี (3 คะแนน) ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาใช้ได้ดี และสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม

ดีมาก (4 คะแนน) ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยาใช้ได้ดีมาก นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์กับการดูแลรักษาและการป้องกันและสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

15. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพเวชกรรมฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การติดตามความก้าวหน้าในวิชาชีพสม่ำเสมอ และความสามารถหาความรู้ได้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

ไม่สามารถประเมินได้ N/A ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้

ควรปรับปรุง (1 คะแนน) สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้ แต่ไม่มีการค้นคว้าเพิ่มเติม

พอใช้ (2 คะแนน) สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี และมีการค้นคว้าเพิ่มเติม

ดี (3 คะแนน) สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี และมีการค้นคว้าเพิ่มเติมและสามารถหาความรู้ด้วยตนเองจากสื่อต่าง ๆ และแสดงให้เห็นว่ามีความรู้และการเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง

ดีมาก (4 คะแนน) สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี มีการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่องและแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ และสามารถสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อเผยแพร่ได้

เอกสารหมายเลข 3 : ผู้ร่วมงานประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรม

ชื่อแพทย์.....

แบบประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง  
สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานผู้ให้ข้อมูล

1. ผู้ประเมิน เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี  
 เพื่อนร่วมงาน (แพทย์ จบจากสถาบัน.....)  
 เพื่อนร่วมงาน :  พยาบาล ตำแหน่ง.....  
 Paramedics  
 อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

เอกสารสำคัญ  
ลับ-เฉพาะ

ตอนที่ 2 การประเมินผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตแพทย์

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ควร ปรับปรุง (1)	ไม่สามารถ ประเมินได้ เนื่องจากไม่มี ข้อมูล (N/A)	สำหรับ เจ้าหน้าที่
1. ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและ งานที่ได้รับมอบหมายอื่น ๆ						
2. ความสามารถในการทำงานเป็นทีม						
3. คุณธรรมจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์						
4. ความสามารถในการสื่อสารและมีมนุษยสัมพันธ์						
5. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล						
6. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลหรือให้การอำนวยความสะดวกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล						
7. มีความสามารถในการวางแผน ซ่อมแผน และจัดการสาธารณภัยหรืออุบัติเหตุหมู่						
8. มีทักษะทางหัตถการในห้องฉุกเฉิน						

9. ความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลมาถ่ายทอดให้บุคลากรหรือประชาชนได้อย่างเหมาะสม						
10. ความสามารถในการถ่ายทอดให้บุคลากรหรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม						
11. เจตคติต่อการทำงานในชุมชน						
12. การปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม						
13. ทักษะเรื่องระบาดวิทยาและ evidence-based medicine						
14. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพเวชกรรมสาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง						

15. สรุปโดยรวมผลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้นี้อยู่ในระดับ

- ดีมาก     
 ดี     
 พอใช้     
 ควรปรับปรุง     
 ไม่สามารถประเมินได้

เพราะ.....

16. ท่านคิดว่าบัณฑิตท่านนี้มีข้อเด่นและข้อควรปรับปรุงอย่างไรบ้าง

ข้อเด่น คือ.....

ข้อควรปรับปรุง คือ.....

17. ท่านมีข้อเสนอแนะใดบ้างเพื่อปรับปรุงให้สถาบันฯ ผลิตแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบสอบถามเพื่อนำมาปรับปรุงการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

**หัวข้อประเมิน ค่าอธิบายเกณฑ์การประเมิน และการให้คะแนน\***

\* เป็นคู่มือสำหรับตรวจสอบวิธีการประเมิน ในกรณีที่สงสัยหรือไม่เข้าใจ ถ้าเข้าใจกฎเกณฑ์นี้ดีแล้วก็ไม่จำเป็นต้องใช้

1. ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและงานที่ได้รับมอบหมาย หมายถึง ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วยและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติงานได้คล่องตามเวลาที่กำหนด โดยไม่มีความเสียหายในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วย แต่ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ไม่ครบถ้วน
พอใช้	(2 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วย และปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน
ดี	(3 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วยดีและปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายและงานพิเศษได้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด
ดีมาก	(4 คะแนน)	รับผิดชอบต่อผู้ป่วยดีอย่างสม่ำเสมอสามารถปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายและงานพิเศษอื่นได้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนดโดยไม่มี ความเสียหายในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

2. ความสามารถในการทำงานเป็นทีม หมายถึง ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานทุกระดับ การทำงานเป็นทีม

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ แต่มีปัญหากับผู้ร่วมงานหลายครั้ง
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้ มีปัญหากับผู้ร่วมงานบ้าง แต่ปรับตัวได้ถ้าได้รับความช่วยเหลือ
ดี	(3 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี ไม่มีปัญหากับผู้ร่วมงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี และได้รับคำชมเชยจากผู้ปฏิบัติงานร่วม

3. คุณธรรมจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ หมายถึง มีความตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีเจตคติที่ดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มารยาทไม่ดี จนทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยร้องเรียน
พอใช้	(2 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดี และไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วย
ดี	(3 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ
ดีมาก	(4 คะแนน)	ตระหนักและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย มีมารยาทดีและไม่ทำความเสียหายต่อองค์กรวิชาชีพแพทย์หรือผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ เป็นนิสัยและได้รับคำชมเชย

4. มีความสามารถในการสื่อสารและมีมนุษยสัมพันธ์ หมายถึง มีทักษะในการสื่อสาร ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วย แต่เคยมีการถ่ายทอดแต่ผู้ฟังฟังไม่รู้เรื่อง
พอใช้	(2 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วย เคยมีการถ่ายทอดและผู้ฟังฟังรู้เรื่อง
ดี	(3 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วยดี เคยมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีมนุษยสัมพันธ์กับผู้ร่วมงานและผู้ป่วยดีชอบอธิบายและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย

5. - 6. มีทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลรักษาและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาลแบบบูรณาการ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้บ้างในผู้ป่วยฉุกเฉินโรคสามัญ แต่ไม่สามารถแก้ปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ได้ดีพอใช้ในผู้ป่วยฉุกเฉินโรคสามัญ และปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน
ดี	(3 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉินโรคสามัญและปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ดีและต้องต่อผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถประยุกต์ความรู้ในผู้ป่วยฉุกเฉินโรคสามัญ และปัญหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้ดีมาก และส่งผู้ป่วยได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอนอย่างสม่ำเสมอ

7. ความสามารถในการวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุหมู่ หมายถึง มีความสามารถในการประยุกต์ความรู้ในการดูแลวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุหมู่กับทีมที่เกี่ยวข้องและสอดคล้องกับพื้นที่นั้นๆ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	มีความรู้แต่ยังไม่สามารถวางแผน ซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุหมู่ได้
พอใช้	(2 คะแนน)	มีความรู้และสามารถวางแผน แต่ยังไม่สามารถซ่อมแผนและจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุหมู่ได้
ดี	(3 คะแนน)	มีความรู้ สามารถวางแผนรวมถึงซ่อมแผน แต่ยังไม่สามารถจัดการสาธารณสุขหรืออุบัติเหตุหมู่ได้ดีในสถานการณ์จริง
ดีมาก	(4 คะแนน)	มีความรู้และ สามารถวางแผนรวม ซ่อมแผนและจัดการ สาธารณภัยหรืออุบัติเหตุหมู่ได้ดีมาก ในสถานการณ์จริง

8. ทักษะในการทำหัตถการในห้องฉุกเฉิน หมายถึง มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินโดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ เข้าใจวิธีการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเอง แปลผลได้อย่างถูกต้อง และรู้จักการเตรียมตัวผู้ป่วยเพื่อการตรวจวินิจฉัยนั้นๆ

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถทำหัตถการที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยกำหนดภายใต้คำแนะนำของแพทย์รุ่นพี่หรือแพทย์ที่ร่วมงานด้วย แต่ไม่ทราบข้อบ่งชี้

พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถทำหัตถการที่วิทยาลัยแพทยจุฬารักษ์แห่งประเทศไทยกำหนดภายใต้คำแนะนำของแพทย์รุ่นพี่หรือแพทย์ที่ร่วมงานด้วย
ดี	(3 คะแนน)	สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์ที่วิทยาลัยแพทยจุฬารักษ์แห่งประเทศไทยและทำได้ด้วยตนเองแต่อาจมีปัญหาแทรกซ้อนได้บ้าง
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามเกณฑ์ที่กำหนดที่วิทยาลัยแพทยจุฬารักษ์แห่งประเทศไทยและทำได้ด้วยตนเองโดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

9. ความสามารถในการค้นคว้าข้อมูลมาถ่ายทอดให้บุคลากรหรือประชาชนได้อย่างเหมาะสม หมายถึง มีทักษะในการค้นคว้าข้อมูลถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์แก่บุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชน

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	เคยค้นคว้าแต่ถ่ายทอดให้ผู้ฟังฟังไม่รู้เรื่อง
พอใช้	(2 คะแนน)	เคยค้นคว้าและมีการถ่ายทอดและผู้ฟังฟังรู้เรื่อง
ดี	(3 คะแนน)	เคยค้นคว้าและมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	ชอบค้นคว้าและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย (มีความเป็นครู)

10. ความสามารถในการถ่ายทอดให้บุคลากรหรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม หมายถึง มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์หรือประชาชนเข้าใจได้ถูกต้องและเหมาะสม

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	เคยถ่ายทอดแต่ผู้ฟังฟังไม่รู้เรื่อง
พอใช้	(2 คะแนน)	เคยมีการถ่ายทอดและผู้ฟังฟังรู้เรื่อง
ดี	(3 คะแนน)	เคยมีการถ่ายทอดหลายครั้งซึ่งเหมาะกับเนื้อหาและภาระงาน
ดีมาก	(4 คะแนน)	ชอบอธิบายและสามารถอธิบายเรื่องยากและซับซ้อนให้เข้าใจง่าย (มีความเป็นครู)

11. เจตคติต่อการทำงานในชุมชน หมายถึง มีความรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ เห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาสุขภาพและชุมชน

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ แต่ไม่ร่วมมือในการแก้ปัญหา
พอใช้	(2 คะแนน)	รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาบางปัญหา
ดี	(3 คะแนน)	รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาเป็นอย่างดี
ดีมาก	(4 คะแนน)	รับรู้และเข้าใจปัญหาสุขภาพและชุมชนที่ปฏิบัติงานอยู่ และร่วมมือในการแก้ปัญหาเป็นอย่างดี จนได้รับการไว้วางใจจากชุมชน และเป็นตัวอย่างที่ดีแก่รุ่นน้อง

12. การปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม หมายถึง มีความสามารถในการปรับตัวให้เข้ากับภาระงานและสภาพแวดล้อมรวมทั้งความรู้ความชำนาญที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	ปรับตัวได้ในบางสถานการณ์
พอใช้	(2 คะแนน)	ปรับตัวได้ในบางสถานการณ์ถ้าได้รับความช่วยเหลือ
ดี	(3 คะแนน)	ปรับตัวเองได้ในสถานการณ์ส่วนใหญ่ ถ้าได้รับความช่วยเหลือ
ดีมาก	(4 คะแนน)	ปรับตัวได้เองทุกสถานการณ์

13. ทักษะเรื่องระบาดวิทยาและ evidence-based medicine หมายถึง มีความสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ด้านระบาดวิทยามาอธิบายปรากฏการณ์สุขภาพและสามารถค้นคว้าหาหลักฐานอ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่เหมาะสมและนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยามาใช้ได้น้อย และไม่สามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม
พอใช้	(2 คะแนน)	ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยามาใช้ได้บ้าง และสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม
ดี	(3 คะแนน)	ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยามาใช้ได้ดี และสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างเหมาะสม
ดีมาก	(4 คะแนน)	ประยุกต์ความรู้ในเรื่องระบาดวิทยามาใช้ได้ดีมาก นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์กับการดูแลรักษาและการป้องกันและสามารถอ้างอิงแหล่งข้อมูลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

14. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพเวชกรรมฉุกเฉินอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การติดตามความก้าวหน้าในวิชาชีพสม่ำเสมอ และสามารถหาความรู้ได้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

ไม่สามารถประเมินได้	N/A	ผู้ประเมินไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากไม่มีข้อมูลในหัวข้อนี้
ควรปรับปรุง	(1 คะแนน)	สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้ แต่ไม่มีการค้นคว้าเพิ่มเติม
พอใช้	(2 คะแนน)	สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี และมีการค้นคว้าเพิ่มเติม
ดี	(3 คะแนน)	สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี และมีการค้นคว้าเพิ่มเติมและสามารถหาความรู้ด้วยตนเองจากสื่อต่าง ๆ และแสดงให้เห็นว่ามีความรู้และการเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง
ดีมาก	(4 คะแนน)	สามารถทำกิจกรรมวิชาการที่ได้รับมอบหมายได้อย่างดี มีการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองจากสื่อต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง และแสดงให้เห็นว่ามีความรู้ และสามารถสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อเผยแพร่ได้

เอกสารหมายเลข 4 : ผู้ป่วยประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรม

ชื่อแพทย์.....

แบบประเมินแพทย์ที่กำลังฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง  
สาขาวิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานผู้ให้ข้อมูล

1. ผู้ประเมิน  ผู้ป่วย  ญาติผู้ป่วย  
2. เพศ  ชาย  หญิง  
3. อายุ.....ปี

ตอนที่ 2 การประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (5)	ดี (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	ควรปรับปรุง (1)	ไม่สามารถประเมินได้ (N/A)	สำหรับเจ้าหน้าที่
1. มีความรู้ความสามารถทางด้านการแพทย์ฉุกเฉิน							
2. มีมนุษยสัมพันธ์ ความโอปอ้อมอารี							
3. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาโรคและการปฏิบัติตัว							
4. ความพอใจในแพทย์ผู้ให้การรักษา							
5. รับฟังปัญหาด้วยความเต็มใจ							
6. บุคลิกภาพ การสนทนา อธิบาย และการแต่งกาย							

7. สรุปโดยรวมผลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้นี้อยู่ในระดับ

- ดีมาก  ดี  ปานกลาง  น้อย  ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลเพราะ.....  
.....

8. ท่านคิดว่าแพทย์ท่านนี้มี ข้อเด่นและข้อควรปรับปรุงอย่างไรบ้าง

ข้อเด่น คือ .....

ข้อควรปรับปรุง คือ .....

9. ข้อเสนอแนะสำหรับแพทย์ท่านนี้

.....  
.....

เอกสารสำคัญ  
ลับ-เฉพาะ

ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมาจะนำมาตรการรักษาความลับของเอกสารทุกอย่าง  
ภายในขอบเขตความสามารถของภาควิชามาใช้กับเอกสารสำคัญนี้