

แนวทางการจัดทำเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม

แก้ไข ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ชื่อหลักสูตร

- ๑.๑ (ภาษาไทย) เกณฑ์หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้าน.....
- ๑.๒ (ภาษาอังกฤษ) Training Curriculum for Certificate of Medical Proficiency in

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

๒.๑ ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้าน.....

(ภาษาอังกฤษ) Certificate of Medical Proficiency in

๒.๒ ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ป.

(ภาษาอังกฤษ) Cert. in

๓. วิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมที่รับผิดชอบ

ระบุชื่อวิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมที่แพทยสมาคมมอบหมายให้เป็นผู้ควบคุมดูแลการฝึกอบรม

๔. พันธกิจของแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร

แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องระบุพันธกิจของแผนการฝึกอบรม / หลักสูตรแสดงเป็นลายลักษณ์อักษร และเผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรไปยังภาคสุขภาพที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน พันธกิจของแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร ต้องอยู่บนพื้นฐานของความต้องการของชุมชนและสังคม ความต้องการของระบบสุขภาพ และความรับผิดชอบต่อสังคมอื่น ๆ ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและตัวแทนผู้เข้าฝึกอบรมต้องมีส่วนร่วมในการกำหนดพันธกิจของแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร

แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องจัดการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนโดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวม และมีสภาพการทำงานที่เหมาะสมเพื่ออรรถรสสุขภาพของผู้เข้าฝึกอบรม

๕. ผลสัมฤทธิ์ของแผนงานฝึกอบรม

แผนงานฝึกอบรมต้องกำหนดผลสัมฤทธิ์/ระดับความสามารถระหว่างการฝึกอบรมที่ประสงค์ (intended learning outcomes/milestones) ที่ชัดเจน ครอบคลุมประเด็นอย่างน้อย ๖ ด้านดังต่อไปนี้

- ๕.๑ การบริบาลผู้ป่วย (patient care) ได้แก่ การบริบาลโดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม คำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัย รวมทั้งสามารถปฏิบัติงานในสาขานั้นได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล

- ๕.๒ ความรู้และทักษะหัตถการเวชกรรม (medical knowledge & procedural skills) สามารถทำเวชปฏิบัติได้อย่างครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบทของสาขาวิชาที่เข้ารับการฝึกอบรม
- ๕.๓ ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (interpersonal and communication skills)
- ๕.๔ การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (practice-based learning and improvement) โดยสามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้
- ๕.๕ ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (professionalism) รวมทั้งคุณลักษณะของความเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต (continue medical education) หรือการพัฒนาวิชาชีพต่อเนื่อง (continue professional development)
- ๕.๖ การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (systems-based practice) มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ ระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม

๖. แผนการฝึกอบรม / หลักสูตร

- ๖.๑ **วิธีการให้การฝึกอบรม** แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม จะต้องระบุวิธีการฝึกอบรมหลักที่จัดให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้ได้ประสบการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เน้นการฝึกอบรมโดยใช้การปฏิบัติเป็นฐาน (practice-based training) มีส่วนร่วมในการบริหารและรับผิดชอบผู้ป่วย คำนึงถึงศักยภาพและการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม (trainee-centered) มีการบูรณาการภาคทฤษฎีกับภาคปฏิบัติ บูรณาการการฝึกอบรมกับงานบริหารผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยให้ระบุวิธีการฝึกอบรม และเป้าประสงค์หลักในแต่ละช่วงหรือขั้นปี (milestone) ของการฝึกอบรม มีการติดตามตรวจสอบ กำกับดูแล (supervision) และให้ข้อมูลป้อนกลับ (feedback) อย่างสม่ำเสมอ
- ๖.๒ **เนื้อหาของการฝึกอบรม / หลักสูตร** เนื้อหาของการฝึกอบรม / หลักสูตร ควรแสดงให้เห็นความแตกต่างจากหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรที่วิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมนั้นควบคุมดูแลอยู่ และต้องครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้
- ๖.๒.๑ ทักษะการสื่อสาร
- ๖.๒.๒ จริยธรรมทางการแพทย์
- ๖.๒.๓ ความปลอดภัยของผู้ป่วย
- ๖.๓ **จำนวนระดับการฝึกอบรม** เกณฑ์หลักสูตรจะต้องระบุจำนวนระดับของการฝึกอบรม โดย ๑ ระดับเทียบเท่าการฝึกอบรมเต็มเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยต้องมีระดับไม่น้อยกว่า ๑ ระดับ
- ๖.๔ **การบริหารจัดการการฝึกอบรม** แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องมีคณะกรรมการซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการจัดการ การประสานงาน การบริหาร และการประเมินผล สำหรับแต่ละขั้นตอนของการฝึกอบรม รวมถึงการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เหมาะสมมีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกอบรม โดยประธานแผนการฝึกอบรม / หลักสูตรต้องมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในด้านนั้น

มาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี โดยไม่นับรวมเวลาฝึกอบรม และได้รับการรับรองจาก วิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมที่ควบคุมดูแล

๖.๕ สภาพการปฏิบัติงาน แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องจัดให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ (รวมถึงการอยู่เวร) ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม ระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีการกำหนดการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการลาพัก (เช่น การลาคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง

การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร) จัดให้มีค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย รวมทั้งควรมีการระบุชั่วโมงการทำงานที่เหมาะสม

๖.๖ การวัดและประเมินผล การวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรม ประกอบด้วย

๖.๖.๑ การวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมและเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรม แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม จะต้องกำหนดและดำเนินการวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ชัดเจน สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ ครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ กำหนดวิธีและรูปแบบการวัดและประเมินผลที่เหมาะสม จัดให้มีการวัดและประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมในแต่ละช่วง เพื่อส่งเสริมและพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการอบรม ระบุเกณฑ์การผ่านการสอบหรือการประเมินแบบอื่นที่ชัดเจน รวมถึงจำนวนครั้งที่อนุญาตให้สอบแก้ตัว มีการให้ข้อมูลป้อนกลับแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างทันกาล จำเพาะ สร้างสรรค์ และเป็นธรรมบนพื้นฐานของผลการวัดและประเมินผล นอกจากนี้แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องจัดให้มีระบบอุทธรณ์ผลการวัดและประเมินผล ทั้งนี้แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องกำหนดเกณฑ์การสำเร็จการฝึกอบรมและเกณฑ์การยุติการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้ชัดเจนและแจ้งให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมทราบก่อนเริ่มการฝึกอบรม

๖.๖.๒ การวัดและประเมินผลเพื่อประกาศนียบัตรฯ วิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมที่แพทยสมาคมมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการฝึกอบรม จะต้องระบุคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบเพื่อประกาศนียบัตร วิธีการวัดและประเมินผล และเกณฑ์การตัดสิน ซึ่งจะต้องเป็นไปตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ การออกประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๖๐

๗. การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายการรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ชัดเจน โดยต้องสอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม กระบวนการคัดเลือกต้องมีความโปร่งใส และยุติธรรม

๗.๑ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม แผนงานฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรม ต้องระบุคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้ชัดเจน โดยเป็นไปตามข้อบังคับและประกาศของแพทยสภา

๗.๒ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม เกณฑ์หลักสูตรจะต้องระบุจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่แผนการฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมจะรับได้ในแต่ละระดับ หรือเรียกว่า ศักยภาพในการฝึกอบรม ของแผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม นั้น โดยกำหนดอัตราส่วนของอาจารย์เต็มเวลาหรือเทียบเท่าทั้งหมด ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละระดับ ไม่น้อยกว่า ๒ ต่อ ๑ (กรณีเป็นสาขาขาดแคลนที่ต้องเร่งการผลิตให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสาธารณสุขของประเทศ ให้ขออนุมัติคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเป็นรายหลักสูตร)

ในกรณีที่หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นแบบที่มีแผนงานฝึกอบรม ร่วม หรือมีแผนงานฝึกอบรม จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่จะปฏิบัติงานในแผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมแห่งนั้นในเวลาหนึ่ง ๆ จะต้องไม่เกินศักยภาพการฝึกอบรมของแผนงานฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมนั้น

๘. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

กำหนดอัตราส่วนของอาจารย์เต็มเวลาหรือเทียบเท่าทั้งหมดต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละหลักสูตรหรือแผนงาน เท่ากับสองต่อหนึ่ง (๒ : ๑) เว้นแต่สาขาที่ต้องเร่งการผลิตให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสาธารณสุขของประเทศ อาจแสดงเหตุผลความจำเป็นต่อแพทยสภาเพื่อขออนุมัติปรับอัตราส่วนดังกล่าวเป็นการชั่วคราวได้ไม่เกินครึ่งละห้าปี

แผนการฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมต้องกำหนดและดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการของการฝึกอบรมและภาระงานของแผนงานฝึกอบรม โดยต้องระบุคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่ชัดเจนให้ครอบคลุมความรู้ความชำนาญที่ต้องการ คุณสมบัติทางวิชาการ ความเป็นครู ความชำนาญทางเวชกรรม พฤติกรรมที่เหมาะสม โดยทั้งนี้จำนวนและความเชี่ยวชาญที่หลากหลายของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมต้องมีความเหมาะสมต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมและสถานที่ฝึกอบรม

แผนการฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมต้องระบุหน้าที่ความรับผิดชอบ ภาระงานของอาจารย์ และสมดุลระหว่างงานด้านการศึกษา การวิจัย และการบริหารเวชกรรม

แผนการฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมต้องกำหนดอัตราส่วนระหว่างจำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เหมาะสมเพื่อทำให้เชื่อมั่นได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับการดูแลติดตามความก้าวหน้าของการฝึกอบรมและให้ข้อมูลป้อนกลับอย่างใกล้ชิด

อาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรมของแผนงานฝึกอบรมรวมทั้งเกณฑ์จำนวนขั้นต่ำของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่แผนงานฝึกอบรมจะต้องมีก่อนขอเปิดเป็นแผนงานฝึกอบรม ให้เป็นไปตามที่เกณฑ์หลักสูตรแต่ละสาขานั้นกำหนดไว้ แต่ต้องไม่น้อยกว่า ๒ คน หากจำเป็นต้องให้มีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลาร่วมด้วย

แผนงานฝึกอบรมจะต้องระบุจำนวนขั้นต่ำของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลาที่แผนงานฝึกอบรมจะต้องจัดให้มี ซึ่งจะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม เพื่อให้สามารถติดตามความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ และภาระงานในสาขานั้นของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบไม่เต็มเวลาเมื่อรวมกันทั้งหมดแล้วจะต้องไม่น้อยกว่าภาระงานของจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลาที่ต้องทดแทน

ในกรณีที่แผนงานฝึกอบรมเป็นแบบที่มีแหล่งฝึกอบรมร่วมฝึกอบรม หรือมีแหล่งฝึกอบรมสมทบ อนุญาตให้ใช้หลักเกณฑ์ที่กำหนดดังกล่าวสำหรับการกำหนดจำนวนอาจารย์ในแต่ละแผนงานฝึกอบรม โดยทอนเป็นสัดส่วนตามเวลาที่แผนงานฝึกอบรมนั้นมีส่วนร่วมในการฝึกอบรม

แผนการฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมต้องกำหนดและดำเนินนโยบายให้อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมทุกคนมีเวลาเพียงพอสำหรับการให้การฝึกอบรม ให้คำปรึกษา ให้การกำกับดูแล และเข้าร่วมในกิจกรรมการพัฒนาตนเองที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่ตนเองเชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่อง (Continuing professional development, CPD / Continuing medical education (CME) โดยผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่า ๕๐ ชั่วโมงต่อปี ทั้งทางด้านการบริหารเวชกรรมและ/หรือด้านแพทยศาสตรศึกษา โดยสถาบันฝึกอบรมต้องจัดให้มีการพัฒนาอาจารย์อย่างเป็นระบบ และมีการประเมินอาจารย์เป็นระยะ

๘. ทรัพยากรทางการศึกษา แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องกำหนดและดำเนินนโยบายเกี่ยวกับทรัพยากรการศึกษาให้ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

๘.๑ สถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ การเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ มีอุปกรณ์สำหรับฝึกอบรมภาคปฏิบัติ และมีสิ่งแวดล้อมทางการศึกษาที่ปลอดภัย

๘.๒ การคัดเลือกและรับรองการเป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรม จำนวนผู้ป่วยเพียงพอและชนิดของผู้ป่วยหลากหลายสอดคล้องกับผลลัพธ์ของการเรียนรู้ที่คาดหวัง ทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอกเวลาราชการ การเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่พอเพียงสำหรับสนับสนุนการเรียนรู้

๘.๓ สื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงได้ มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพและถูกหลักจริยธรรม

๘.๔ การจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น

๘.๕ ความรู้และการประยุกต์ความรู้พื้นฐานและกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ในสาขาวิชาที่ฝึกอบรม มีการบูรณาการและสมดุลระหว่างการฝึกอบรมกับการวิจัยอย่างเพียงพอ

๘.๖ การนำความเชี่ยวชาญทางแพทยศาสตรศึกษามาใช้ในการจัดทำแผนการฝึกอบรม การดำเนินการฝึกอบรม การประเมินการฝึกอบรม

๙.๗ การฝึกอบรมในแผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมอื่น ทั้งในและนอกประเทศตามที่ระบุไว้ใน
หลักสูตร ตลอดจนระบบการโอนผลการฝึกอบรม

๑๐. **อายุและการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม** เกณฑ์หลักสูตรต้องระบุอายุของ
ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านนั้น รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการต่ออายุ
ประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านดังกล่าวอย่างชัดเจน

๑๑. **การประเมินแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร** แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องกำกับดูแลการ
ฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรเป็นประจำ มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและ
นำไปใช้จริง การประเมินแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร ต้องครอบคลุม

๑๑.๑ พันธกิจของแผนการฝึกอบรม / หลักสูตร

๑๑.๒ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์

๑๑.๓ แผนการฝึกอบรม

๑๑.๔ ขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม

๑๑.๕ การวัดและประเมินผล

๑๑.๖ พัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม

๑๑.๗ ทรัพยากรทางการศึกษา

๑๑.๘ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

๑๑.๙ ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมและความต้องการของระบบ
สุขภาพ

๑๑.๑๐ แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมร่วม

๑๑.๑๑ ข้อควรปรับปรุงแผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องแสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการ
ฝึกอบรม / หลักสูตร จากผู้ให้การฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม นายจ้าง และผู้มีส่วนได้
ส่วนเสียหลัก รวมถึงการใช้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับความสามารถในการปฏิบัติงานของ
แพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรม ในการประเมินการฝึกอบรม / หลักสูตร

๑๒. **การทบทวนและการพัฒนา** แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องจัดให้มีการทบทวนและพัฒนา
คุณภาพของหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระยะ ๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี ปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง
เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและการประเมินผล และ
สภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ มีข้อมูลอ้างอิง
และแจ้งผลการทบทวน และพัฒนาให้
แพทยสภารับทราบ

๑๓. **ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ** แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องบริหารจัดการหลักสูตรให้
สอดคล้องกับกฎระเบียบที่กำหนดไว้ในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การ

คัดเลือกและจำนวนที่รับ) กระบวนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ การออกเอกสารที่แสดงถึงการสำเร็จการฝึกอบรมในแต่ละระดับ หรือหลักฐานอย่างเป็นทางการอื่น ๆ ที่สามารถใช้เป็นหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรมในระดับนั้นได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องกำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านการฝึกอบรม

แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมต้องมีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสมแผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรม ต้องจัดให้มีให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องครบถ้วน สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม

- ๑๔. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม** วิทยาลัยวิชาชีพเวชกรรมที่แพทยสภามอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการฝึกอบรม จะต้องระบุให้แผนงานฝึกอบรม / แหล่งฝึกอบรมจัดให้มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมตามระบบ กลไก และเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนดอย่างน้อยทุก ๕ ปี