

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
1. Patient care	1.1. สามารถให้การบริการระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ 1.2. Comprehensive Care 1.3. Ambulatory Care 1.4. Appropriate Inpatient Care 1.5. Home Care 1.6. Palliative Care	1) แพทย์ประจำบ้านต้องเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการของราชวิทยาลัยครอบครัวที่จัดว่าเป็นสำหรับแพทย์ประจำบ้าน 2) กำหนดให้แพทย์ประจำบ้าน ค้นคว้า ทบทวนความรู้ในหัวข้อครอบครัวเกี่ยวกับอาการดูแลครอบครัวและชะงววัย ทั้งที่เป็นภาวะฉับพลัน เรื้อรัง และระยะที่ยากการดูแลระดับครอบครัว เป็นต้น เพื่อนำเสนอและอภิปรายร่วมกับเพื่อนแพทย์และอาจารย์เวชศาสตร์ครอบครัวในกิจกรรมวิชาการของแผนกทุกวันศุกร์ 3) มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้านมีผู้ป่วยและครอบครัวที่รับผิดชอบดูแลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ครอบครัวอย่างต่อเนื่อง 4) มีตารางเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกับอาจารย์อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ 5) จัดติดตามงานปฏิบัติงานเวชศาสตร์ครอบครัว ในคลินิกเวชปฏิบัติครอบครัว/แผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยฉุกเฉิน และฝึกประสบการณ์เพิ่มเติมกับอาจารย์แพทย์เฉพาะทางในสาขาหลักและสาขารอง เพื่อเพิ่มประสบการณ์และความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยในบริบทที่ต่างกัน	1) ไปประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรม Workshop in Family Medicine 2) การนำเสนอ อภิปรายและแสดงความเห็นและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการ 3) portfolio 4) รายงานเยี่ยมบ้าน 5) WPBA และการประเมินการปฏิบัติงาน (360 องศา)	ราชวิทยาลัย กำหนด ทุกวันศุกร์	- เข้าร่วมครบตามเกณฑ์ - คะแนนการนำเสนอ $\geq$ 70% อย่างน้อย 2 ครั้ง
			6) การสอบเลื่อนขั้น	ทุกหน่วยการ เรียนรู้อื่นๆ เมษายน	- ปี 1 $\geq$ 50% - ปี 2, 3 $>$ 60%

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การประเมินฐานแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
2. Medical Knowledge and Skills	<p>2.1. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจของคนทุกกลุ่มวัย</p> <p>2.2. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและเชี่ยวชาญในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>2.3. ตูมัลโดยมุ่งเน้นครอบครัว(Family Oriented Approach)</p> <p>2.4. ตูมัลโดยมุ่งเน้นชุมชน (Community Oriented Approach)</p>	<p>1) แพทย์ประจำบ้านต้องร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานร่วมกับแพทย์ประจำบ้านสาขาอื่นของโรงพยาบาลชาติใหญ่</p> <p>2) กำหนดให้แพทย์ประจำบ้าน ค้นคว้า พบพบความรู้ใหม่โรคและปัญหาที่พบบ่อย โดยบูรณาการความรู้พื้นฐานทางการแพทย์กับการดูแลผู้ป่วยด้วยหลักฐานวิทยาศาสตร์ครอบครัว มานำเสนอและอภิปรายร่วมกับเพื่อนแพทย์และอาจารย์เวชศาสตร์ครอบครัวในกิจกรรมวิชาการของแผนก</p> <p>3) มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้านมีผู้ป่วยและครอบครัวที่รับผิดชอบดูแลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 10 ครอบครัวต่อปี</p> <p>4) มีตารางเยี่ยมบ้านผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกับอาจารย์อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์</p> <p>5) กำหนด catchment area ให้แพทย์ประจำบ้านรับผิดชอบตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านเรียนรู้และเข้าใจมิติของการดูแลโดยมุ่งเน้นครอบครัวและชุมชน</p>	<p>1) อดิธาเข้าเรียนและคะแนนสอบ basic science</p> <p>2) การนำเสนอ อภิปรายและแสดงความคิดเห็นและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการ</p>	<p>ทุกครึ่ง</p> <p>ทุกวันศุกร์</p>	<p>- เข้าเรียน <math>\geq 80\%</math></p> <p>- คะแนนผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ</p> <p>- คะแนนการประเมิน <math>\geq 70\%</math></p> <p>- อย่างน้อย 2 ครั้ง</p>
			<p>3) portfolio</p> <p>4) รายงานเยี่ยมบ้าน</p> <p>5) สอบเลื่อนชั้น</p>	<p>ทุก 3 เดือน</p> <p>มีนาคม</p> <p>เมษายน</p>	<p>- ลื่นสุดปีการศึกษา</p> <p>- ปี 1 <math>\geq 50\%</math> (L2)</p> <p>- ปี 2 <math>\geq 60\%</math> (L3)</p> <p>- ปี 3 <math>\geq 70\%</math> (L4)</p> <p>- คะแนนรายงาน <math>\geq 80\%</math> (L5)</p> <p>- ปี1 <math>\geq 50\%</math></p> <p>- ปี2,3 <math>\geq 60\%</math></p>

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
3. Practice-Based Learning and Improvement	3.1. มีการพัฒนาตนเอง และการเรียนรู้ จากการปฏิบัติ (Practice-Based) ความคิดสร้างสรรค์ตามหลัก วิทยาศาสตร์ในการสร้างองค์ ความรู้ใหม่ และพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ 3.2. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ด้ ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ 3.3. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์ และ สาธารณสุขให้ 3.4. วิพากษ์บทความและงานวิจัย ทางการแพทย์ และนำหลักฐาน เชิงประจักษ์มาประยุกต์ใช้ในเวช ปฏิบัติ	1) จัดประสบการณ์ให้แพทย์ระดับปริญญาการ ปฏิบัติงานจริง เพื่อฝึกปฏิบัติเป็นแพทย์ประจำ ครอบครัวของแต่ละชุมชน ได้เรียนรู้การทำงานร่วมกัน กับบุคลากรสาขาอื่นในระบบสุขภาพ และมีอาจารย์ที่ ปรึกษากำกับดูแล 2) แพทย์ประจำบ้านเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการภาคบังคับ ราชวิทยาลัยฯ ซึ่งมีการให้ความรู้เกี่ยวกับพื้นฐานการ ทำวิจัย 3) จัดทำโครงการส่งเสริมงานวิจัยสำหรับแพทย์ประจำ บ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อให้แพทย์เวช ศาสตร์ครอบครัวมีความรู้และทักษะในการทำวิจัยด้าน เวชศาสตร์ครอบครัว 4) กำหนดตารางกิจกรรมวิชาการให้แพทย์ประจำบ้าน ฝึกฝนการวิพากษ์บทความในวารสารทางการแพทย์ อย่างสม่ำเสมอ กำหนดชั่วโมงเรียนรู้ของตนเอง > 8 ชม./สัปดาห์ 5) สนับสนุน/มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้านสร้าง CPG เพื่อใช้ในหน่วยงาน	1) WPBA และการประเมินการปฏิบัติงาน (360 องศา) 2) ในภาคทฤษฎีรับรองการฝึกอบรม Workshop in Family Medicine 3) นำเสนอความก้าวหน้าของงานวิจัย a. คำถามวิจัย b. โครงร่างวิจัย c. รายงานฉบับสมบูรณ์ 4) การนำเสนอ อภิปรายและแสดงความเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการ	ทุก 6 เดือน  ราชวิทยาลัย กำหนด  ตุลาคม มกราคม กุมภาพันธ์	- ผ่านการประเมิน คุณลักษณะที่พึง ประสงค์และ EPA  - ครอบคลุมกำหนดและมี ทัศนคติกำหนดและมี คะแนนคุณภาพ งานวิจัย $\geq 60\%$  - คะแนนการนำเสนอ $\geq 70\%$ อย่างน้อย 2 ครั้ง

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
4. Interpersonal and Communication Skills	4.1. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยและอธิบายราย ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ 4.2. Person-Centered and Holistic Care) 4.3. การสอน การเป็นพี่เลี้ยง (แพทย์ นักศึกษาแพทย์ บุคลากรทาง การแพทย์ และประชากรในชุมชน ที่รับผิดชอบ) 4.4. Doctor-patient-family Relationship 4.5. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับ ผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ 4.6. การเป็นที่ปรึกษาทางคลินิกด้าน เวชศาสตร์ครอบครัว	1) กำหนดตารางการเรียนรู้ Holistic care อย่าง สม่ำเสมอ โดยมอบหมายแพทย์ประจำบ้าน สรุปข้อมูล ของผู้ป่วยหรือบันทึกทางการแพทย์และใช้คำปรึกษาแก่ ผู้ช่วยและครอบครัว นำมาอภิปรายร่วมกับเพื่อน แพทย์และอาจารย์ เป็นโอกาสในการแลกเปลี่ยน เรียนรู้และฝึกทักษะการ Feedback สำหรับผู้เข้ารับ การฝึกอบรม 2) มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้านมีส่วนร่วมในการดูแล นักศึกษาแพทย์ในวิชาเลือก Elective 3) จัดประสบการณ์ที่แพทย์ประจำบ้านเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ร่วมกับสหวิชาชีพ เพื่อให้ได้เรียนรู้การทำงานเป็นทีม ร่วมกับบุคลากรสาขาอื่นในระบบสุขภาพ โดยและมี มีอาจารย์ที่ปรึกษาดูแลอย่างใกล้ชิด 4) มอบหมายทำให้ตำราในงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ ชุมชน ซึ่งแพทย์ประจำบ้านจะได้มีโอกาสการทำงาน กับภาคีเครือข่ายและบุคลากรหลายระดับ ได้ฝึกฝน ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอดความรู้ด้านเวช ศาสตร์ครอบครัวแก่ชุมชนที่ตนรับผิดชอบ	1) การนำเสนอ อภิปรายและแสดงความคิดเห็น และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการ 2) ประเมินการทำ Consultation process และ self reflection 3) รายงานเยี่ยมบ้าน 4) WPBA และการประเมินการปฏิบัติงาน (360องศา)	ทุกวันศุกร์ ทุก 1 เดือน (≥10 ครั้ง/ปี) มีนาคม	- คะแนนการประเมิน ≥ 70% อย่างน้อย 2 ครั้ง - ปี 1 ≥50% (L2) - ปี 2 ≥60% (L3) - ปี 3 ≥70% (L4) - คะแนนรายงาน ≥80% (L5) - ผ่านการประเมิน คุณลักษณะที่พึง ประสงค์และ EPA

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)	5.1. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดีต่อผู้ช่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ 5.2. มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาสู่ความเป็นผู้รู้รอบรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต 5.3. Non-technical skill 5.4. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย 5.5. ดำเนินถึงผลประโยชน์ส่วนรวมและจริยธรรมทางกายภาพ	1) จัดตารางปฏิบัติงานให้แก่แพทย์ประจำบ้านเรียนรู้ภาคการปฏิบัติงานจริงในบริบทที่หลากหลาย ทั้งในและนอกโรงพยาบาล สถานบริการปฐมภูมิเขตเมืองและชนบท เป็นต้น เพื่อเข้าใจและสามารถให้การดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่มีความแตกต่างทางเชื้อชาติ ศาสนา สังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรม ความคิด ความเชื่อ พฤติกรรมและการดำเนินชีวิต 2) มีแนวทางการปฐมภูมิเพื่อชี้แจง ข้อตกลงและวิธีปฏิบัติด้านจริยธรรมของโรงพยาบาลแก่แพทย์ประจำบ้านในประเด็นสำคัญๆ เช่น การขอความยินยอมในการรักษา และการรักษาความลับของผู้ป่วย 3) มีการเรียนการสอนเรื่องจริยธรรมทางการแพทย์ใน การประชุมเชิงปฏิบัติการภาคบังคับของราชวิทยาลัย และของกลุ่มงานฯ 4) มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาคอยดูแล ติดตาม ความก้าวหน้าของงานที่มอบหมาย (assignment) และให้การ feedback	1) WPBA และการประเมินการปฏิบัติงาน (360 องศา)	ทุก 6 เดือน	- ผ่านการประเมินคุณลักษณะที่พึงประสงค์และ EPA

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม	มาตรฐานการเรียนรู้	วิธีการให้การฝึกอบรม/ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา	กลยุทธ์การประเมินผล การเรียนรู้ในแต่ละด้าน	ช่วงเวลา การประเมิน	เกณฑ์การประเมิน
6. การปฏิบัติงานให้เข้า กับระบบ (System- Based Practice)	<p>6.1. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของ ประเทศ</p> <p>6.2. มีความรู้เกี่ยวกับการจัดการบริการ ปฐมภูมิ</p> <p>6.3. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบ พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษา ผู้ป่วย</p> <p>6.4. การใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่าง เหมาะสม การบริหารการเงินและ เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>6.5. Resource person of a define population/Patient safety</p> <p>6.6. QA and COI</p>	<p>1) มอบหมายให้แพทย์ประจำบ้าน คำนวณและนำเสนอ หัวข้อต่อไปนี้ในกิจกรรมวิชาการ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบบสาธารณสุข เช่น ระบบสุขภาพ พชอ primary care management &amp; PCC</li> <li>- practice management, Health economic, Leadership, RDU</li> <li>- patient safety, Risk management CPG, medical audit</li> <li>- การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และ การแพทย์ผสมผสาน</li> </ul> <p>2) มีโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการระบบสุขภาพ จากพื้นที่ต้นแบบ</p> <p>3) แพทย์ประจำบ้านจะได้ปฏิบัติงานในคลินิกหมอ ครอบครัว สืบเสาะหาค่าตัดสินใจ วางแผนใช้ ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสมและสามารถ ปรับเปลี่ยนให้เข้ากับบริบทวัฒนธรรมและสภาพ เข้าประชุมกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการ ปฏิบัติงานเมื่อจบการฝึกอบรม</p>	1) คะแนนสอบเขียนขึ้น	เมษายน การประเมิน	- ปี1 ≥ 50% - ปี2,3 ≥ 60%