



ประกาศ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง นโยบายการวัดและประเมินผล และแนวทางการสอบแก้ตัวของแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิชารังสีวิทยาวิจฉัย

เพื่อให้การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชารังสีวิทยาวิจฉัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ภาควิชารังสีวิทยาจึงเห็นสมควรประกาศนโยบายการประเมินแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชารังสีวิทยาวิจฉัย ดังนี้

1. การประเมินแพทย์ประจำบ้านเป็นการประเมินผลตามผลลัพธ์ของหลักสูตรการฝึกอบรม (competency) ทั้ง ๖ ด้าน อันได้แก่ การบริบาลผู้ป่วย (Patient care) ความรู้และทักษะหัตถการเวชกรรม (medical knowledge and procedural skills) ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (interpersonal and communication skills) การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (practice-based learning and improvement) ความสามารถในการทำงานตามหลักวิชาชีพนิยม (professionalism) และการทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (systems - based practice) ซึ่งจะประเมินโดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม มีหลักการและวัตถุประสงค์ดังนี้
 ๑. มีการประเมินระหว่างการเรียนการสอน (formative) การประเมินหลังการจบ rotation และการประเมินเลื่อนขั้นปี เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านมีความกระตือรือร้นในการหาความรู้ และสามารถพัฒนาทักษะด้านต่างๆ ของตนเองได้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
 ๒. การประเมินแพทย์ประจำบ้าน จะจัดทำประเมินโดยอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม โดยมีการประเมินด้วยวิธีการต่างๆ ซึ่งจะอยู่ในหลักการของความยุติธรรมและมีการประเมินอย่างเที่ยงธรรมตามความเป็นจริง
 ๓. จัดการประเมินแพทย์ประจำบ้าน เพื่อให้แพทย์ประจำบ้านสามารถพัฒนาตนเองและศักยภาพด้านต่างๆ ได้อย่างครอบคลุมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่พึงประสงค์
 ๔. มีวิธีการประเมินที่ตรงกับการวิธีการเรียนการสอนและผลการเรียนรู้ที่พึงประสงค์ โดยมีเครื่องมือที่ใช้ในการวัดและประเมินผลที่มีความเที่ยงและมีประสิทธิภาพ
 ๕. แพทย์ประจำบ้านจะได้รับแจ้งให้รับทราบถึงแนวทางการประเมินผลก่อนการฝึกอบรมทุก ๆ ปีการศึกษาในการปฐมนิเทศ และจะได้รับแจ้งล่วงหน้าในกรณีที่มีการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงการประเมินผล
 ๖. มีระบบการอุทธรณ์ผลการประเมิน เพื่อให้แน่ใจได้ว่าระบบการประเมินแพทย์ประจำบ้านมีความยุติธรรม โปร่งใสและเชื่อถือได้

๒. วิธีการและการประเมิน

ภาควิชาจะจัดการประเมินผลให้สอดคล้องกับแนวทางการประเมินทั้ง ๗ มิติที่กำหนดโดยราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

- ๒.๑ มิติที่ ๑ ประเมินสมรรถนะ EPA โดยอาจารย์ผู้ฝึกอบรม จะทำการประเมินโดยใช้แบบประเมิน EPA แบบ form ที่ ๑ (interpretation predominance) หรือ ๒ (treatment predominance) ตามลักษณะงานของแต่ละหน่วย โดยแพทย์ประจำบ้านจะต้องผ่านเกณฑ์ตามที่โดยราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย กำหนดและถือว่าการประเมิน EPA เป็นการประเมินระหว่างการเรียนการสอน (formative evaluation) เพื่อประเมินศักยภาพของแพทย์ประจำบ้านระหว่างการฝึกอบรม โดยจะเน้นการให้ข้อมูลป้อนกลับทันทีเพื่อพัฒนาตนเองต่อแพทย์ประจำบ้าน และจะไม่มีผลต่อการประเมินผ่าน rotation

นอกจากนี้ภาควิชาจะดำเนินการดูผลการประเมิน EPA โดยรวมทั้งหมดในช่วงเดือนที่ ๖ และเดือนที่ ๑๒ ของปีการศึกษาเพื่อการให้ข้อมูลป้อนกลับในภาพรวมแก่แพทย์ประจำบ้านอีกครั้งหนึ่ง

๒.๒ มิติที่ ๒ การสอบจัดโดยสถาบัน (Summative Examination) ประกอบด้วย

๒.๒.๒ End of rotation Examination โดยมีเกณฑ์การผ่านร้อยละ ๖๐ รายละเอียดดังนี้

๑. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๑ จะจัดสอบในรูปแบบ MCQ
๒. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๒ จะจัดสอบในรูปแบบ Rapid report (RR)
๓. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ จะจัดสอบในรูปแบบ Long case

อย่างไรก็ตามสามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับเนื้อหาและรูปแบบการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยได้ โดยขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ฝึกอบรมในแต่ละหน่วย

๒.๒.๓ In-training Examination โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๑ จะจัดสอบในรูปแบบ MCQ และ/หรือ rapid report หรือ short essay โดยมีเกณฑ์การผ่าน หรือ minimal passing level ตามที่คณะกรรมการหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา พิจารณากำหนดและประกาศให้แพทย์ประจำบ้านทราบในแต่ละปี
๒. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๒ จะจัดสอบในรูปแบบ MCQ และ/หรือ rapid report หรือ short essay โดยมีเกณฑ์การผ่าน หรือ minimal passing level ตามที่คณะกรรมการหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา พิจารณากำหนดและประกาศให้แพทย์ประจำบ้านทราบในแต่ละปี
๓. แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ จะจัดสอบในรูปแบบ MCQ และ/หรือ rapid report และ short essay โดยมีเกณฑ์การผ่าน หรือ minimal passing level ตามที่คณะกรรมการหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา พิจารณากำหนดและประกาศให้แพทย์ประจำบ้านทราบในแต่ละปี

๒.๓ มิติที่ ๓ การรายงานประสบการณ์เรียนรู้จากผู้ป่วย (logbook) โดยจะทำการประเมินโดยอาจารย์ที่ปรึกษาจากการบันทึกของแพทย์ประจำบ้านใน portfolio ในช่วงเดือนที่ ๖ และเดือนที่ ๑๒ ของปีการศึกษาเพื่อการให้ข้อมูลป้อนกลับ

๒.๔ มิติที่ ๔ การรายงานประสบการณ์วิจัย โดยจะทำการประเมินโดยการนำเสนอโครงงานวิจัย และงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ต่อคณาจารย์ภาควิชา และต้องบันทึกความก้าวหน้าในระบบบันทึกความก้าวหน้างานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านของภาควิชาในระหว่างการทำงานวิจัยด้วย

๒.๕ มิติที่ ๕ การร่วมกิจกรรมประชุมวิชาการทางรังสีวิทยา โดยจะทำการประเมินโดยอาจารย์ที่ปรึกษาจากการบันทึกของแพทย์ประจำบ้านใน portfolio ในช่วงเดือนที่ ๖ และเดือนที่ ๑๒ ของปีการศึกษาเพื่อการให้ข้อมูลป้อนกลับ

๒.๖ มิติที่ ๖ การรายงานประสบการณ์เรียนรู้จาก counselling, non-technical skills และ workshop โดยจะทำการประเมินโดยอาจารย์ที่ปรึกษาจากการบันทึกของแพทย์ประจำบ้านใน portfolio ในช่วงเดือนที่ ๖ และเดือนที่ ๑๒ ของปีการศึกษาเพื่อการให้ข้อมูลป้อนกลับ

๒.๗ มิติที่ ๗ การประเมินสมรรถนะด้าน professionalism และ interpersonal and communication skills โดยอาจารย์และผู้ร่วมงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประเมินด้วยแบบประเมิน ๓๖๐ องศา ๑ ครั้งต่อปี ณ ช่วงปลายปีการศึกษา โดยเป็นการให้คะแนน ๑-๕ (๕-point Likert scale) โดยต้องได้คะแนนเฉลี่ยรวม ≥ ๓.๕ (ระดับเป็นที่น่าพอใจ)
๒. ประเมินด้วยแบบประเมิน EPA แบบ form ที่ ๓ (Multi-Disciplinary Teamwork, MDT) ๒ ครั้งต่อปี

๓. การสอบแก้ตัวสำหรับการประเมินต่างๆ มีดังนี้

- ก. การสอบข้อเขียนในช่วงปลายปีการศึกษา กำหนดให้มีการสอบแก้ตัวได้ ๑ ครั้ง โดยกำหนดการสอบจะกำหนดโดยคณะกรรมการหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 - ข. กรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ผ่านการแก้ตัวในการสอบข้อเขียนในช่วงปลายปีการศึกษาจะนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการหลักสูตรฯ เพื่อพิจารณาแนวทางการสอบแก้ตัวเป็นรายบุคคลซึ่งจะประเมินร่วมกับผลการประเมินในลักษณะอื่น ๆ ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมคนนั้น ๆ
 - ค. การสอบลงกองกำหนดให้มีการสอบแก้ตัวได้ ๑ ครั้งภายในเวลาไม่เกินสัปดาห์แรกของ rotation ใหม่
 - ง. กรณีที่แพทย์ประจำบ้านไม่ผ่านการแก้ตัวในแต่ละ rotation แพทย์ประจำบ้านจะต้องปฏิบัติงานในหน่วยนั้น ๆ เพิ่มเติมในช่วง Selective radiology หรือ Free Elective ตามระยะเวลาที่ตัดสินโดยมติที่ประชุมคณะกรรมการหลักสูตรฯ
 - จ. การประเมิน EPA ประจำ rotation : ในกรณีที่แพทย์ประจำบ้านยังทำได้ไม่ถึง milestone ของแต่ละหน่วย แพทย์ประจำบ้าน ควรขอทำการประเมินแก้ตัว โดยระยะเวลาในการประเมินแก้ตัวจะให้ขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์ผู้ทำการประเมิน แต่ไม่ควรเกินสัปดาห์แรกของ rotation ใหม่
๔. การแจ้งคะแนนและผลการสอบให้แก่แพทย์ประจำบ้านจะแจ้งเป็นรายบุคคล
๕. แพทย์ประจำบ้านสามารถอุทธรณ์ผลการตัดสินข้างต้นได้ โดยจะต้องปฏิบัติตาม “ประกาศแนวทางการอุทธรณ์ผลการตัดสินของคณะกรรมการหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์”

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอุทัยศรี มี เชื่อมรัตนกุล)
หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา