

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตรสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านดังนี้

- 1) การดูแลสุขภาพสตรี (women's health)
 - ก. มีทักษะในการป้องกัน ส่งเสริม และดูแลด้านสูติศาสตร์แบบองค์รวม ตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอดและหลังคลอด บนพื้นฐานการทำงานเป็นทีมแบบสหสาขาวิชาชีพ
 - ข. มีทักษะในการป้องกัน ส่งเสริม และดูแลด้านนรีเวชวิทยาแบบองค์รวม ตั้งแต่ระยะก่อนวัยเจริญพันธุ์ วัยเจริญพันธุ์และวัยหมดระดู บนพื้นฐานการทำงานเป็นทีมแบบสหสาขาวิชาชีพ
- 2) ความรู้และทักษะทางการแพทย์ (Medical Knowledge and Skills)
 - ก. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสตรี
 - ข. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ และเชี่ยวชาญในสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
- 3) การเรียนรู้และพัฒนาตนเอง (Learning and improvement)
 - ก. มีการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (practice-based) ความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ในการสร้างความรู้ใหม่และพัฒนา ระบบบริการสุขภาพ
 - ข. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้
 - ค. วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์
 - ง. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ
- 4) ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)
 - ก. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
 - ข. ถ่ายทอดความรู้และทักษะ ให้แพทย์นักศึกษาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์
 - ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติ และผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยเคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
 - ง. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ
 - จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น โดยเฉพาะทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
- 5) ความเป็นนักวิชาชีพ (Professionalism)
 - ก. มีคุณธรรมจริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วยญาติผู้ร่วมงานเพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน
 - ข. มีทักษะชีวิตด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (Non-technical skills)
 - ค. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuous professional development)
 - ง. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
 - จ. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม
- 6) การปฏิบัติงานภายใต้ระบบ (System-based practice)
 - ก. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ
 - ข. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยสามารถ อธิบาย กระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
 - ค. ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ และสามารถจัดการสถานการณ์วิกฤตทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาได้

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผลตามความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ

ความรู้ความสามารถ	การจัดประสบการณ์การเรียนรู้	การวัดและประเมินผล
1. การดูแลสุขภาพสตรี (Woman's health)	<ul style="list-style-type: none"> – การปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย และห้องตรวจผู้ป่วยนอก – การประชุมสูติ-เด็ก – การประชุม Gyn-Patho 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – การประเมิน 360 องศา โดย อาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย – การสอบ OSLEs – การสอบ OSCE – การประเมินโดย EPA
2. ความรู้และทักษะทางการแพทย์ (Medical Knowledge and Skills)	<ul style="list-style-type: none"> – การให้ความรู้โดยการสอน จากอาจารย์ (lecture: basic science & clinical) – การปฏิบัติงานและทำหัตถการต่าง ๆ ในหอผู้ป่วย และห้องตรวจผู้ป่วยนอก – Resident activities: – OB conference – Gyn conference – Interesting case conference 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – Summative evaluation – MCQ – MEQ – Essay – การประเมินโดย DOPs – แบบประเมินกิจกรรมแพทย์ประจำบ้าน
3. การเรียนรู้และพัฒนาตนเอง (Learning and improvement)	<ul style="list-style-type: none"> – การปฏิบัติงานและทำหัตถการต่าง ๆ ในหอผู้ป่วย และห้องตรวจผู้ป่วยนอก – Resident activities- Journal club – วิจัย 1 เรื่อง โดยได้รับคำปรึกษาจากอาจารย์ผู้คุมวิจัยและกลุ่มงานส่งเสริมการวิจัย – โครงการพัฒนาศักยภาพการวิจัย 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – การประเมิน EPAs & DOPs – ประเมินโดยอาจารย์เมื่อจบกิจกรรม → Feedback ทันที → ปรับปรุง – งานวิจัยฉบับสมบูรณ์ 1 เรื่อง เมื่อจบการศึกษา
4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)	<ul style="list-style-type: none"> – การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และห้องตรวจผู้ป่วยนอก – Grand round – การสอนแพทย์ประจำชั้นบ้าน ชั้นปีต่ำกว่าและนักศึกษาแพทย์ – Resident activities: – OB conference – Gyn conference – Interesting case conference – Grand round 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – การประเมิน 360 องศา โดย อาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย – การสอบ OSLEs – การสอบ OSCE – การประเมินโดย EPA

ความรู้ความสามารถ	การจัดประสบการณ์การเรียนรู้	การวัดและประเมินผล
5. ความเป็นนักรักษาชีพ (Professionalism)	<ul style="list-style-type: none"> – การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และห้องตรวจผู้ป่วยนอก – การบรรยายเชิงปฏิบัติจากวิทยากรภายนอก : communication skills – การอบรมเชิงปฏิบัติการด้าน non-technical skills ประกอบด้วย Teamwork and leaderships, Situation awareness, Task management – Resident activities – OB conference – Gyn conference – Interesting case 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – การประเมิน 360 องศา โดยอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วย – การสอบ OSLER – การสอบ OSCE – การประเมินโดย EPA – ประเมินกิจกรรมแพทย์ประจำบ้าน
6. การปฏิบัติงานภายใต้ระบบ (System-based practice)	<ul style="list-style-type: none"> – การบรรยายวิชาการ – Patient safety 12 module – กฎหมายทางการแพทย์ – การเข้าร่วมประชุม PCT – การเข้าร่วมประชุม RCA – บรรยายทางวิชาการเรื่องระบบประกันสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> – Direct observation – Summative evaluation – การประเมิน EPAs – การสอบ OSLERs