



**มาตรฐานคุณวุฒิ**  
**ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคว.2)**

**อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ**

**Sexual Medicine**

**ฉบับ พ.ศ.2565**

**สาขาเวชศาสตร์ทางเพศ**

**ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

## คำนำ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ในฐานะเป็นผู้ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ เป็นสถาบันที่มีหน้าที่โดยตรงในการจัดการเรียนการสอนทั้งในระดับปริญญาและหลังปริญญา เพื่อให้ผู้ผ่านหลักสูตรเป็นแพทย์ที่เพียบพร้อมด้วยความรู้ ความสามารถ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความรับผิดชอบสูง มีประสบการณ์ โดยผ่านการเรียนรู้ และฝึกฝนให้สามารถเผชิญปัญหา แก้ไขปัญหา และให้การบำบัดโรคต่างๆ ในระดับพื้นฐานและโรคที่มีความซับซ้อนได้เป็นอย่างดี สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยในอนาคตอย่างเป็นองค์รวมได้ ภาควิชาฯ จึงมุ่งเน้นที่จะพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ให้ได้เป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ทางเพศที่มีคุณภาพ

สาขาวิชาเวชศาสตร์ทางเพศ จึงได้จัดทำมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคว.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ พ.ศ. 2565 ฉบับนี้ขึ้น เพื่อให้มีความทันสมัยและเหมาะสมกับสถานการณ์ในปัจจุบันที่มีการพัฒนาความรู้และเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง รวมไปถึงการเปลี่ยนแปลงทางสังคมวิถีการดำเนินชีวิตและสภาพแวดล้อมอย่างมากมาย โดยอ้างอิงเกณฑ์ของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และสอดคล้องกับกรอบมาตรฐานเวชบัณฑิตศึกษาของสหพันธ์แพทยศาสตร์โลก (Postgraduate Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement) ทั้งนี้ก็เพื่อให้การฝึกอบรมเป็นไปตามมาตรฐานระดับนานาชาติ

สาขาวิชาฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า มาตรฐานคุณวุฒิฯ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์และช่วยให้แพทย์ประจำบ้านอนุสาขาฯ ใช้เป็นแนวทางในการศึกษาและปฏิบัติงาน รวมถึงเตรียมความพร้อมสำหรับการวัดและประเมินผลเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายของการฝึกอบรม และเมื่อจบการฝึกอบรมจากสถาบันแห่งนี้ จะเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางเวชศาสตร์ทางเพศที่มีคุณภาพ ศักยภาพ มีความรู้ความสามารถ และเจตคติที่ดี พร้อมสำหรับการปฏิบัติงานเพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนและพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทยต่อไป

คณาจารย์สาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

พ.ศ. 2565

คณะกรรมการพิจารณาและปรับปรุงหลักสูตรฯ อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

- |  |                     |
|--|---------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อดิวิทูธ กุมุทมาศ            | ประธานกรรมการ       |
| 2. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชำนาญ แทนประเสริฐกุล         | กรรมการ             |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนิพัทธา วินะยานุวัติคุณ | กรรมการ             |
| 4. อาจารย์ แพทย์หญิงอวิสตา บุญยชัยเกียรติ              | กรรมการและเลขานุการ |

## สารบัญ

1. ชื่อหลักสูตร	6
2. ชื่อวุฒิบัตร	6
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	6
4. ลักษณะของสาขา	6
5. ปรัชญา	8
6. วิสัยทัศน์	8
7. พันธกิจของหลักสูตร	8
8. วัตถุประสงค์	8
9. ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมในหลักสูตร	9
10. แผนการฝึกอบรม	9
10.1. วิธีให้การฝึกอบรม	9
10.2. จำนวนปีของการฝึกอบรม	12
10.3. เนื้อหาการฝึกอบรม	12
10.4. การทำวิจัย	13
10.5. การบริหารจัดการการฝึกอบรม	14
10.6. แผนการปฏิบัติงาน	14
10.7. การวัดและประเมินผล	16
11. การรับและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	20
11.1. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	20
11.2. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม	21
12. คณาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการฝึกอบรม	21
12.1. คุณสมบัติของ คณะกรรมการกำกับดูแลการฝึกอบรม	21
12.2. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	22
12.3. จำนวนของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	22
12.4. แนวทางการพัฒนาอาจารย์	22
13. ทรัพยากรทางการศึกษา	23
14. การประเมินแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร	23
14.1. การประกันคุณภาพการศึกษา	23
14.2. เกณฑ์มาตรฐานสถาบันฝึกอบรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ	23
15. การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรมและการประกันคุณภาพฝึกอบรม	26
16. การทบทวนและการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม	27

17. ธรรมนูญและกาารบริหารจัดการ	27
18. การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ	28
19. เอกสารอ้างอิงที่ใช้ประกอบการเขียนหลักสูตรนี้	
ภาคผนวก 1 มาตรฐานความรู้ความชำนาญของแพทย์เฉพาะทางอนุสาขาเวชศาสตร์ ทางเพศ	29
ภาคผนวก 2 เนื้อหาวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม	31
ภาคผนวก 3 การประเมินแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในขณะฝึกอบรม	43
ภาคผนวก 4 แบบคำร้องขอตรวจผลการสอบ	71
ภาคผนวก 5 แบบฟอร์มการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวช ศาสตร์ทางเพศ	72

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคว.2)  
 อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
 ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
 ฉบับ พ.ศ. 2565

1. ชื่อสาขา

(ภาษาไทย) เวชศาสตร์ทางเพศ  
 (ภาษาอังกฤษ) Sexual Medicine

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
 (ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Subspecialty Board of Sexual Medicine

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) วว.อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
 (ภาษาอังกฤษ) Dip., Thai Subspecialty Board of Sexual Medicine

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมทำชื่อ

(ภาษาไทย) วว.อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
 (ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Subspecialty Board of Sexual Medicine หรือ Dip., Thai Subspecialty Board of Sexual Medicine

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยเพศวิทยาคลินิกและเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

4. ลักษณะของสาขา

คนไทยจำนวนมากประสบปัญหาทางเพศ ทั้งที่เป็นเพียงบางช่วงเวลาหรือมีปัญหาตลอดชีวิต เช่น ปัญหาการตอบสนองทางเพศ พร่องความต้องการทางเพศ ปัญหาของการถึงจุดสุดยอด ความเจ็บปวดและการสอดใส่ ปัญหาเหล่านี้สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกช่วงวัย ส่งผลเสียต่อคุณภาพชีวิตโดยรวมและความสัมพันธ์ของคู่ครอง โดยเฉพาะเมื่อสังคมไทยกำลังก้าวสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ ความชุกของปัญหาทางเพศที่พบมากในประชากรสูงวัยก็ย่อมจะเพิ่มสูงขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

จากข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพเพศในประเทศไทยที่กล่าวมา พบว่าปัญหาสุขภาพเพศกำลังทวีความรุนแรงขึ้นในไทยทั้งจากการที่สังคมไทยกำลังกลายเป็นสังคมผู้สูงอายุ การมีอายุมากเป็นเหตุร่วมประการ

หนึ่งของปัญหาทางเวชศาสตร์ทางเพศที่จะมีความซุกเพิ่มขึ้น ต้องการการดูแลโดยผู้เชี่ยวชาญมากขึ้น สวนทางกับการศึกษาวิจัย ฝึกอบรมและให้บริการเกี่ยวกับสุขภาพเพศในปัจจุบันที่ยังไม่สามารถป้องกัน คัดกรอง รักษา และฟื้นฟูปัญหาทางเพศที่ทวีความรุนแรงขึ้นนี้โดยผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณภาพและปริมาณที่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องอย่างยิ่งที่จะต้องมีการศึกษาวิจัย ฝึกอบรมและให้บริการแก้ไขปัญหาสุขภาพเพศ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่จำเพาะเพื่อการวางแผนการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ เข้าใจปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้ป่วยสตรี และคุ้มครองเป็นรายบุคคล สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตและแก้ไขปัญหาความสัมพันธ์ได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับบริบทของสังคมไทย

สังคมไทยปัจจุบันมีความเปิดกว้างทางเพศมากขึ้น ปัญหาทางเวชศาสตร์ทางเพศที่เคยได้รับการมองข้ามหรือปกปิดก็เริ่มเป็นประเด็นปัญหาในเวชปฏิบัติมากขึ้นเรื่อย ๆ องค์ความรู้ในสาขาเวชศาสตร์ทางเพศได้ก้าวหน้าไปมาก ความรู้พื้นฐานและการประยุกต์ใช้ในทางคลินิกเติบโตแตกสาขาขึ้นอย่างมากมาย แต่ในทางกลับกันเพศศึกษาในสังคมไทยก็ยังเต็มไปด้วยข้อจำกัดและความเชื่อที่ไม่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์รองรับและก่อให้เกิดความทุกข์จากความเข้าใจผิดในวงกว้าง สัมพันธ์กับความขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางที่มีความรู้ความเข้าใจอย่างเป็นองค์รวมทุกมิติที่เกี่ยวข้องและมีทักษะเชิงลึกทางเวชศาสตร์ทางเพศ การมีหลักสูตรฝึกอบรมต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศจึงเป็นเรื่องสำคัญเร่งด่วนอย่างยิ่งเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวนี้

อนึ่ง แพทย์อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ยังต้องรอบรู้เรื่องเวชศาสตร์ทางเพศของบุคคลเพศหลากหลายรวมถึงบุคคลข้ามเพศ เนื่องจากกลุ่มคนที่มีความหลากหลายทางเพศได้รับการกีดกันจากสังคมและบริการทางการแพทย์ จึงต้องมีการบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานและแพทย์มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่จะดูแลปัญหาสุขภาพเพศของบุคคลกลุ่มนี้ได้อย่างมีคุณภาพบนพื้นฐานของความเท่าเทียม

ดังนั้น ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จึงมีนโยบายผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ เพื่อเป็นพัฒนาศักยภาพให้สูตินรีแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรนี้สามารถให้บริการทางเวชศาสตร์ทางเพศด้วยวิธีการที่เหมาะสมที่สุด เช่น สามารถตรวจวินิจฉัยทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง มีความสามารถทางห้องปฏิบัติการ สามารถให้ยา ผ่าตัดและให้การบำบัดได้ รวมถึงต้องรอบรู้และสามารถให้การดูแลรักษาเรื่องเวชศาสตร์ทางเพศทั้งในคู่ขนานทุกฝ่าย เพราะปัญหาทางเพศฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะมีผลโดยตรงต่อปัญหาทางเพศของอีกฝ่ายได้เช่นกัน มีทักษะในการวิจัย การเขียนรายงานการวิจัย การสอน มีประสบการณ์ด้านบริหารจัดการ มีจริยธรรม รอบรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับเพศ มีพฤติกรรมความปลอดภัย สามารถทำงานอย่างมืออาชีพ ทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพและพร้อมเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อแก้ไขและส่งเสริมสุขภาพโดยเฉพาะด้านเวชศาสตร์ทางเพศ โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม

## 5. ปรัชญา

เวชศาสตร์ทางแพศธรรมศาสตร์ วิชาการก้าวหน้า พัฒนาระดับคุณภาพชีวิตทางเพศประชาชน

## 6. วิสัยทัศน์

เป็นศูนย์กลางการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ศักยภาพ และมีคุณธรรม เพื่อมุ่งพัฒนา มาตรฐานการดูแลสุขภาพเพศของประชาชนทุกเพศ และพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์ทางเพศให้เทียบเท่า ระดับสากล

## 7. พันธกิจของหลักสูตร

1. เป็นองค์กรที่เป็นเลิศด้านการรักษาพยาบาล ให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพเพื่อเสริมสร้าง สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้นของประชาชน
2. เป็นศูนย์กลางการผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านเวชศาสตร์ทางเพศ ที่มีความรู้และจริยธรรม และมีเจตคติในการให้บริการทางการแพทย์
3. พัฒนาองค์ความรู้และสร้างสรรค์งานวิจัยเพื่อเป็นแหล่งความรู้และอ้างอิงทางเวชศาสตร์ทางเพศ ในระดับชาติและนานาชาติ

## 8. วัตถุประสงค์

เมื่อผ่านการฝึกอบรม สุนตินรีแพทย์อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ จะสามารถ

1. มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเพศที่ซับซ้อนอย่างองค์รวม ในระดับกาย จิต สังคม และรวมทั้งระดับครอบครัว
2. มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลปัญหาทางเพศที่ซับซ้อนอย่างมีมาตรฐานตามองค์ ความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัย
3. มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลบุคคลข้ามเพศอย่างมีมาตรฐานตามองค์ความรู้ที่ถูกต้อง และทันสมัย
4. มีความสามารถและทัศนคติ (ability & attitude) ในการรับใช้สังคมไทย
5. มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และ ชุมชน โดยคำนึงถึงหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพและกฎหมาย
6. มีความสามารถในการวิจัย ค้นคว้าเพื่อหาองค์ความรู้ใหม่ ๆ และมีความสามารถเผยแพร่ความรู้ ไปสู่สาธารณะและบุคลากรทางการแพทย์อันเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
7. มีความสามารถผลิตองค์ความรู้ใหม่และสามารถถ่ายทอดประสบการณ์และงานวิจัยออกเผยแพร่
8. มีความสามารถเป็นผู้ฝึกอบรม อาจารย์ (trainer, mentor และ tutor) ให้กับแพทย์รุ่นหลัง
9. มีความสามารถในการประสานงานและบริหารทรัพยากรที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ



## 9. ผลลัพธ์ของการฝึกอบรมในหลักสูตร

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่จบการฝึกอบรมในหลักสูตรนี้ต้องมีคุณสมบัติ ความรู้และทักษะตามสมรรถนะหลัก 6 ด้าน ดังนี้

1. การบริหารผู้ป่วย (Patient care)
2. ความรู้และทักษะทางการแพทย์ (Medical Knowledge and Skills)
3. ทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล (Interpersonal and Communication Skills)
4. การเรียนรู้และพัฒนาตามแนวปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement)
5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)
6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (System-based Practice)

โดยคุณสมบัติที่พึงมีและกิจกรรมการเรียนรู้ภายใต้แต่ละ competency แสดงในภาคผนวกที่ 5 การประเมินแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในขณะฝึกอบรม

## 10. แผนการฝึกอบรม

### 10.1 วิธีให้การฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ สอดคล้องกับหลักสูตรอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย โดยจัดตารางการฝึกอบรมให้ครอบคลุมหัวข้อหลักดังต่อไปนี้

#### 10.1.1 กิจกรรมทางวิชาการ

มีกิจกรรมทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศดังต่อไปนี้

- ประชุมวิชาการ
- รายงานผู้ป่วย
- บทความพินิจวิชาการ
- บรรยายทางวิชาการ
- จัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรม และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อาจจัดเป็นการบรรยาย หรือ การอภิปรายกลุ่ม
- การประชุมทางวิชาการของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

#### 10.1.2 การปฏิบัติงานด้านคลินิก

ต้องหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- บริการผู้ป่วยนอกที่คลินิกสุขภาพเพศ หรือคลินิกที่สัมพันธ์กับเวชศาสตร์ทางเพศ ได้แก่ การตรวจรักษา การให้คำปรึกษาทางเพศ การให้เพศศึกษา การทำเพศบำบัด การทำครอบครัวมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

บำบัด การตรวจทางรีเวชให้กับบุคคลข้ามเพศ และการบริหารฮอร์โมนข้ามเพศให้กับบุคคลข้ามเพศ

- รับประทานเมื่อมีผู้ป่วยที่มีปัญหาซึ่งเกี่ยวข้องกับอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

### 10.1.3 การให้เพศศึกษา

ให้เพศศึกษากับชุมชน กับสื่อ หรือกับกลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มเสี่ยงทางเพศ กลุ่มวัยรุ่น

### 10.1.4 การปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- หน่วยเวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยศาสตร์ช่องเสริม หน่วยเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
- หน่วยให้บริการเกี่ยวกับโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์
- หน่วยระบบต่อมไร้ท่อ ภาควิชาอายุรศาสตร์
- หน่วยจิตเวชทั่วไป หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
- หน่วยศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง หน่วยศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะ หน่วยศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ภาควิชาศัลยศาสตร์
- หน่วยระบบต่อมไร้ท่อ หน่วยเวชศาสตร์วัยรุ่น ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
- หน่วยให้บริการเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์และยาเสพติด

### 10.1.5 วิธีการให้การฝึกอบรมให้สอดคล้องตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังนี้

#### 1. การบริหารผู้ป่วย (Patient care)

การดูแลสุขภาพสตรีในลักษณะการทำงานเป็นทีมและสหวิชาชีพโดยมีหลักการดังนี้

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปี 1 มีสมรรถนะดูแลผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์ทางเพศที่ไม่ซับซ้อน
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปี 2 มีสมรรถนะดูแลผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์ทางเพศซับซ้อน และเป็นหัวหน้าทีมในการดูแลผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์ทางเพศ
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกชั้นปี บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์

#### 2. ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (Medical knowledge and procedural skills)

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปี 1 มีสมรรถนะช่วยการรักษาด้วยเพศบำบัด (Sex

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

therapy)

- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ชั้นปี 2 มีสมรรถนะการรักษาด้วยเพศบำบัด (Sex therapy) และเป็นหัวหน้าทีมในการดูแลผู้ป่วยด้านเวชศาสตร์ทางเพศ
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทุกชั้นปี เข้าร่วมในกิจกรรมทางวิชาการ เช่น การสอนข้างเตียง การประชุมวิชาการ ประชุมวิชาการ รายงานผู้ป่วย บทความพินิจวิชาการ และบรรยายทางวิชาการ เป็นต้น
- แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทุกชั้นปี ได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับหัตถการ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษต่าง ๆ ที่ใช้ในเวชศาสตร์ทางเพศ

### 3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทุกชั้นปี

- เรียนรู้เกี่ยวกับทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร
- ให้คำแนะนำที่ถูกต้องเหมาะสมแก่ผู้ป่วยและญาติ
- มีทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารที่ดีกับผู้ร่วมงาน
- ปฏิบัติงานสอนนิสิตนักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดรุ่นน้อง
- นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาในกิจกรรม วิชาการ เช่น case conference เป็นต้น

### 4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based learning and improvement) โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทุกชั้นปี

- มีประสบการณ์การเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม และสหวิชาชีพ
- ปฏิบัติงานสอนนิสิตนักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดรุ่นน้อง
- ต้องทำงานวิจัย โดยเป็นผู้วิจัยหลัก
- บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์
- รักษาผู้ป่วยบนหลักการของการใช้ยา และทรัพยากรอย่างสมเหตุผล

### 5. วิชาชีพนิยม (Professionalism) โดยแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทุกชั้นปี

- เข้าร่วมกิจกรรมการให้ความรู้ทางด้านบูรณาการทางการแพทย์
- พัฒนาให้มีเจตคติที่ดีระหว่างการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

- ต้องทำงานวิจัย โดยเป็นผู้วิจัยหลัก
- เรียนรู้เพื่อให้มีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

#### 6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (System-based Practice) โดยแพทย์ประจำบ้าน ต่อยอด ทุกชั้นปี

- มีประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับระบบคุณภาพของ โรงพยาบาล ระบบความปลอดภัยของผู้ป่วย รวมทั้งสิทธิผู้ป่วย
- มีประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพของการดูแลรักษา, cost consciousness medicine, หลักการบริหาร จัดการ ระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ

#### 10.2 จำนวนปีของการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรฯ อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศมีระยะเวลา 2 ปี และจัดลำดับอาวุโสตามปีของการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 และ 2

#### 10.3 เนื้อหาการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมจะต้องครอบคลุมเนื้อหาดังต่อไปนี้ (โดยรายละเอียดของเนื้อหาของการฝึกอบรมแต่ละหัวข้อสามารถดูได้ในภาคผนวก 2 เนื้อหาวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม)

- ความรู้รากฐานทางวิทยาศาสตร์ทางเพศ (Fundamental of sexual science)
- ความรู้รากฐานทางเพศวิทยาคลินิก (Fundamental of clinical sexology)
- ความรู้รอบด้านเกี่ยวกับสุขภาพเพศ (Comprehensive knowledge on sexual health)
- การประเมินทางนรีเวชวิทยาและทางคลินิกอื่นๆ เกี่ยวกับการปัญหาทางเพศ (Gynecologic and other clinical evaluations on sexual problems)
- ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับความบกพร่องทางเพศในสตรี (Female sexual dysfunction)
- ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับความบกพร่องทางเพศของบุรุษที่ส่งผลกระทบต่อการทำหน้าที่ทางเพศของสตรี (Male sexual dysfunction affecting female sexual function)
- ความรู้เกี่ยวกับการรักษาทางนรีเวชและการบำบัดปัญหาทางเพศ (Gynecologic management and sex therapy for sexual problems)
- ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับปัญหาสุขอนามัยทางเพศ (Clinical issues on sexual hygiene)
- ภาวะฉุกเฉินทางเพศ (Sexual Emergencies)

- ความรู้เชิงลึกทางคลินิกเกี่ยวกับภาวะไม่ชอบเพศและกระบวนการรักษาเพื่อการเปลี่ยนเพศ (Clinical knowledge on gender dysphoria and gender affirming therapy)
- ความรู้เพื่อการบูรณาการสืบต่อ (Continuing integrative education)
- ความรอบรู้เรื่องทักษะการสอน (Comprehensive knowledge and non-technical skills on teaching)
- จริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวกับเพศและนิติเวชศาสตร์ทางเพศวิทยา (Ethical and legal aspects about sexuality, and forensic sexology)
- ประสบการณ์ด้านบริหารจัดการ (Administrative experiences)

#### 10.4 การทำวิจัย

ในระหว่างการฝึกอบรมต้องทำวิจัย 1 เรื่องที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ทางเพศที่มีคุณภาพและถูกจริยธรรม ได้แก่ งานวิจัยแบบ descriptive research, randomized control trial, prospective, cross sectional และไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัทเอกชน รวมทั้งงานวิจัยดังกล่าวแพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะต้องเป็นผู้วิจัยหลักหรือผู้รับผิดชอบหลัก ภายใต้การควบคุมแนะนำของอาจารย์ประจำสถาบัน งานวิจัย ดังกล่าวต้องประกอบไปด้วย หัวข้อหลักดังนี้

1. บทคัดย่อ
2. วัตถุประสงค์ของการวิจัย
3. วิธีวิจัย
4. ผลการวิจัย
5. การวิจารณ์ผลการวิจัย

#### ขอบเขตความรับผิดชอบ

เนื่องจากการมีความสามารถในการทำวิจัยด้วยตนเองเป็นสมรรถนะหนึ่งที่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดควรจะต้องมีความสามารถดังกล่าว ผลงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เป็นองค์ประกอบหนึ่งของการประเมินการได้รับวุฒิบัตรฯ ดังนั้น สถาบันฝึกอบรมจะรับผิดชอบการเตรียมความพร้อมให้กับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดของสถาบันตนเอง ตั้งแต่การเตรียมโครงร่างงานวิจัยจนถึงสิ้นสุดการทำงานวิจัยและจัดทำรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์เพื่อนำส่งราชวิทยาลัยฯ

#### คุณลักษณะของงานวิจัย

1. เป็นผลงานที่ริเริ่มใหม่ หรือเป็นงานวิจัยที่ใช้แนวคิดที่มีการศึกษามาก่อนทั้งในและต่างประเทศ แต่นำมาดัดแปลงหรือทำซ้ำในบริบทของสถาบัน

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

2. งานวิจัยทุกเรื่องต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสถาบัน
3. งานวิจัยทุกเรื่อง ควรดำเนินงานวิจัยภายใต้ข้อกำหนดของ GCP หรือระเบียบวิจัยที่ถูกต้องและเหมาะสมกับคำถามวิจัย
4. ควรใช้ภาษาอังกฤษในการนำเสนองานวิจัยฉบับสมบูรณ์โดยเฉพาะในบทความย่อ  
กรอบเวลาการดำเนินงาน  
ไม่เกิน 2 ปี โดยส่งนิพนธ์ต้นฉบับหรือผลงานที่ได้รับตีพิมพ์ในช่วงเวลาที่กำหนด

ทั้งนี้ เดือนที่กำหนดขึ้นเป็นระยะเวลาที่ประมาณการ อาจจะทำได้เร็วกว่าหรือช้ากว่านี้ได้ โดยให้แต่ละสถาบันกำหนดรายละเอียดเพิ่มเติมเอง

เดือนที่	ประเภทกิจกรรม
1 - 6	จัดเตรียมคำถามวิจัยและติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษา จัดทำโครงร่างงานวิจัย
7 - 9	ขออนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ขออนุมัติสนับสนุนงานวิจัยจากแหล่งทุนทั้งภายในและนอกสถาบัน (ถ้าต้องการ)
10 - 16	เริ่มเก็บข้อมูล
17 - 18	นำเสนอความก้าวหน้างานวิจัย
18 - 22	วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลงานวิจัย จัดทำรายงานวิจัยฉบับร่างให้อาจารย์ที่ปรึกษาปรับแก้ไข
23	ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ต่อสถาบัน เพื่อส่งต่อไปยังราชวิทยาลัยฯ ให้ทำการประเมินผล สำหรับประกอบคุณสมบัติการเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตร

### 10.5 การบริหารจัดการการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้มีคณะกรรมการซึ่งมีอำนาจและหน้าที่ในการจัดการการประสานงาน การบริหารและการประเมินผลสำหรับแต่ละขั้นตอนของการฝึกอบรม รวมถึงการให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เหมาะสมมีส่วนร่วมในการวางแผนการฝึกอบรม

ประธานการฝึกอบรมมีเอกสารรับรองจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

### 10.6 แผนการปฏิบัติงาน

สถาบันฝึกอบรมฯ ได้จัดให้มีสถานะการปฏิบัติงานดังต่อไปนี้

- ให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ (รวมถึงการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ) ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม ระบุกฎเกณฑ์และประกาศให้ชัดเจนเรื่องเงื่อนไขงานบริการและความรับผิดชอบของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- มีการกำหนดการฝึกอบรมทดแทนในกรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีการลาพัก เช่น การลาคลอดบุตร การเจ็บป่วย การเกณฑ์ทหาร การถูกเรียกฝึกกำลังสำรอง การศึกษาดูงานนอกแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร เป็นต้น
- จัดมีค่าตอบแทนผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย
- ระบุชั่วโมงการทำงานที่เหมาะสม
- จัดการฝึกอบรมภายใต้สภาวะการทำงานที่เหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยในระยะเวลา 2 ปี (24 เดือน) ของการฝึกอบรม

### ผู้ฝึกอบรมจะต้องหมุนเวียนฝึกปฏิบัติงานดังนี้

#### การปฏิบัติงานทางคลินิก (18 เดือน)

หน่วยเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	10 เดือน
หน่วยเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	2 เดือน
หน่วยต่อมไร้ท่อ ภาควิชาอายุรศาสตร์	1 เดือน
หน่วยเวชศาสตร์วัยรุ่น และ หน่วยต่อมไร้ท่อ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	1 เดือน
หน่วยสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์	1 เดือน
หน่วยโรคติดเชื้อทางเพศสัมพันธ์	½ เดือน
หน่วยศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง ภาควิชาศัลยศาสตร์	½ เดือน
หน่วยศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ภาควิชาศัลยศาสตร์	½ เดือน
หน่วยศัลยกรรมลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ภาควิชาศัลยศาสตร์	½ เดือน
หน่วยเวชศาสตร์เชิงกรานสตรี ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	½ เดือน
หน่วยงานให้บริการเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์และยาเสพติด	½ เดือน

#### การเลือกฝึกอบรมนอกสถาบัน

สถาบันฝึกอบรมอาจจัดให้มีช่วงเวลาให้ผู้รับการฝึกอบรมสามารถเลือกฝึกอบรมนอกสถาบัน เพื่อให้ได้รับประสบการณ์เพิ่มเติม โดยสถาบันเหล่านั้นจะต้องเป็นสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ เช่น เวชศาสตร์ชะลอวัย เวชศาสตร์ตกแต่งความงามทางเพศ

### วิชาเลือก (3 เดือน)

ให้เลือกปฏิบัติงานในสาขาที่ผู้ฝึกอบรมมีความสนใจเป็นพิเศษ หรือมีความต้องการจะศึกษาเพิ่มเติมในแนวอื่นที่มีความเกี่ยวข้อง เช่น เวชศาสตร์ชะลอวัย เวชศาสตร์ตักแตงความงามทางเพศ หรือในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ

### ฝึกอบรมและฝึกการสอนในหลักสูตรเกี่ยวกับเพศวิทยาคลินิกและเวชศาสตร์ทางเพศ (2 เดือน)

ให้ฝึกอบรม ฝึกการสอน และฝึกการให้เพศศึกษาในหลักสูตรเกี่ยวกับเพศวิทยาคลินิกและเวชศาสตร์ทางเพศภายในประเทศหรือต่างประเทศ

### ข้อกำหนดของเวลาในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

1. ปฏิบัติงานฝึกอบรม 50 สัปดาห์ต่อปี (350 วัน ต่อปี: 236 วัน ธรรมดา + 114 วันหยุด)
2. วันลาพักผ่อน 2 สัปดาห์ต่อปี
4. การฝึกอบรมภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
5. การฝึกอบรมภาคปฏิบัติภายใต้การควบคุมของอาจารย์แพทย์ 1,888 ชั่วโมงต่อปี

### ตารางสรุปประสบการณ์การเรียนรู้ในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ภาคทฤษฎี เวลา 1 ชั่วโมง	ภาคปฏิบัติทางคลินิก	วันหยุด พักผ่อนหรือ วันลาหยุด
	ภายใต้การควบคุมของอาจารย์แพทย์ เวลา 8 ชั่วโมง/วัน (ในเวลาราชการ)	
3 คาบ/สัปดาห์ 50 สัปดาห์/ปี $3 \times 50 = 150$ ชม./ปี	236 วัน $236 \times 8 = 1,888$ ชม.	2 สัปดาห์
รวมต่อปี 150 ชม.	1,888 ชม.	2 สัปดาห์
รวมตลอดการฝึกอบรม 500 ชม.	3,776 ชม.	4 สัปดาห์

### การศึกษาด้วยตนเอง

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้ผู้รับการฝึกอบรม หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอดมีเวลาและโอกาสในการศึกษาด้วยตนเอง และจัดสภาวะการทำงานที่เหมาะสม



## 10.7 การวัดและประเมินผล

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้มีการวัดและประเมินผลผู้เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนาผู้เข้ารับการอบรมโดยเก็บข้อมูลเกี่ยวกับการเรียนรู้และผลการเรียนของผู้เรียนในระหว่างการเรียนรู้ การสอนอย่างต่อเนื่อง บันทึกวิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลและรวบรวมไว้ใน portfolio เพื่อให้ผู้เรียน อาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ประจำหลักสูตร นำมาใช้ในการส่งเสริมหรือปรับปรุงการเรียนรู้ของผู้เรียนและการสอนของอาจารย์

มีการแจ้งกระบวนการการวัดและประเมินผลให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบ โดยสามารถตรวจสอบและอุทธรณ์ได้เมื่อต้องการ

### การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะต้องปฏิบัติงานให้ครบตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนดไว้และผลการปฏิบัติงานจะถูกประเมินทั้งทางด้านเจตคติ วิจัย และการสอบภาคทฤษฎี

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้มีให้มีการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

#### 10.7.1.การประเมินระหว่างการเรียนรู้

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้มีการประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมเมื่อสิ้นสุดการเรียนรู้แต่ละปีเพื่อเลื่อนชั้น ทั้งนี้ให้สถาบันส่งผลการประเมินแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายในวันที่ 31 กรกฎาคม ของทุกปี เพื่อเสนอที่ประชุมคณะ อ.ฝส. ราชวิทยาลัยฯ และแพทยสภา ตามลำดับ

#### 1.เกณฑ์การประเมินผ่านด้านการปฏิบัติงานเพื่อการเลื่อนชั้นปี

- ปฏิบัติงานได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาที่กำหนด
- หากปฏิบัติงานในหน่วยงานใดไม่ครบตามเกณฑ์ด้วยเหตุอันควร เช่น เจ็บป่วย อุบัติเหตุ เป็นต้น ให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดผู้นั้น ปฏิบัติงานเพิ่มเติมชดเชยส่วนขาด ในหน่วยงานที่ปฏิบัติไม่ครบต่อได้ทันที หลังสิ้นสุดระยะเวลาปฏิบัติงานหรือในช่วงพักร้อน
- หากฝึกปฏิบัติงานไม่ครบด้วยเหตุอันไม่สมควร ได้แก่ ละเลยหน้าที่ หรือ การลาที่ไม่ใช่ลาป่วย ให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดผู้นั้นยื่นเอกสารเสนอต่อคณะกรรมการหลักสูตรประจำสถาบันฝึกอบรมหรือหน่วยงานที่จัดฝึกอบรมเพื่อพิจารณาอนุญาตการปฏิบัติงานเพิ่มเติมชดเชยส่วนขาด

- ผ่านการประเมิน EPAs และ DOPs ที่กำหนดในหลักสูตร
- ปฏิบัติงานได้สอดคล้องตามข้อกำหนดของสถาบันฝึกอบรมไม่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่สถาบันฝึกอบรม

## 2. เกณฑ์การประเมินผ่านด้านเจตคติ

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดจะถูกประเมินด้านเจตคติในทุกหน่วยงานโดยประเมินจากแบบประเมินจากผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน ซึ่งมีหัวข้อในการประเมินดังต่อไปนี้

- จริยธรรม
- มารยาทแห่งการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ความซื่อสัตย์สุจริต
- ความรับผิดชอบ
- การตรงต่อเวลา
- การมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้เกี่ยวข้องและผู้ร่วมงาน
- การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย

สถาบันฝึกอบรมได้ทำหน้าที่ประเมิน แล้วตัดสินว่าผ่านการประเมิน หรือไม่ผ่านการประเมิน ถ้าไม่ผ่านการประเมินไม่มีสิทธิ์สมัครสอบในระดับคณะกรรมการส่วนกลางของราชวิทยาลัยฯ แต่ถ้าผ่านการประเมินจะต้องมีหนังสือรับรองโดยหัวหน้าสถาบัน จึงมีสิทธิ์สมัครสอบในระดับคณะกรรมการส่วนกลางของราชวิทยาลัยฯ ภายหลังจากสิ้นสุดการฝึกอบรม

## 3. การพิจารณาจริยธรรมผู้ฝึกอบรม

หากผู้ฝึกอบรมปฏิบัติงานโดยขาดความรับผิดชอบหรือปฏิบัติตนเสื่อมเสียร้ายแรงจนก่อให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย หรือต่อชื่อเสียงของสถาบันฝึกอบรม ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ให้ดำเนินการสอบสวนจริยธรรมโดยคณะกรรมการจัดฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม
2. สถาบันฝึกอบรมทำการแจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรมรับทราบ และชี้แจง
3. คณะกรรมการจัดฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม พิจารณาจริยธรรม ตามพฤติกรรมที่ปรากฏว่ามีผิด กฎหมาย ข้อบังคับ ประกาศ ข้อกำหนด หรือกฎเกณฑ์อื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือไม่
4. หากพฤติกรรมที่ปรากฏมีความผิด ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งต่อ คณะ อ.ฝส. ราชวิทยาลัยฯ เพื่อรับทราบข้อมูล และให้คณะกรรมการจัดฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม ลงโทษทางจริยธรรม โดย การว่ากล่าวตักเตือน หรือภาคทัณฑ์

#### 4. แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ไม่ผ่านการประเมินผลการปฏิบัติงาน

##### 1. แนวทางการดำเนินการกรณีไม่ผ่านการประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปี

- 1.1 ปฏิบัติงานเพิ่มเติมในส่วนที่สถาบันกำหนดแล้วทำการประเมินซ้ำ ถ้าผ่านการประเมินจึงสามารถเลื่อนชั้นปีได้
- 1.2 ไม่ผ่านการประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปีซ้ำตามข้อที่ 1.1 หรือไม่ผ่านการประเมินเพื่อรับการเสนอชื่อเข้าสอบวุฒิบัตร ต้องปฏิบัติงานในชั้นเดิมอีกหนึ่งปี
- 1.3 หลังจากปฏิบัติงานซ้ำในชั้นปีเดิมอีกหนึ่งปีแล้วยังไม่สามารถผ่านการประเมินเพื่อเลื่อนชั้นปีให้ยุติการฝึกอบรม

##### 2. แนวทางการดำเนินการสำหรับผู้ไม่ผ่านการประเมิน

- 2.1 แจ้งผลการประเมินให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมแนวทางการพัฒนา รายละเอียดการปฏิบัติงานเพิ่มเติม การกำกับดูแล และการประเมินผลซ้ำ
- 2.2 เมื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมลงชื่อรับทราบในเอกสารการประเมินให้ส่งสำเนาผลการประเมินชุดหนึ่งให้ คณะ อฝส. ราชวิทยาลัยฯ

#### 5. การดำเนินการเพื่อยุติการฝึกอบรม

##### 5.1 การลาออก

- ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องทำเรื่องชี้แจงเหตุผลก่อนพักการปฏิบัติงานล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์ เพื่อให้สถาบันฝึกอบรมอนุมัติให้พักการปฏิบัติงาน
- ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งต่อ คณะ อฝส. ราชวิทยาลัยฯ เพื่อเห็นชอบ
- คณะ อฝส. ราชวิทยาลัยฯ แจ้งต่อแพทยสภา พร้อมความเห็นประกอบว่าสมควรให้พักสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเป็นเวลา 1 ปี ในปีการศึกษาถัดไปหรือไม่ โดยพิจารณาจากเหตุผลประกอบการลาออกและคำชี้แจงสถาบันฝึกอบรม
- การลาออกจะถือว่าสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากแพทยสภา

##### 5.2 การให้ออก

- ปฏิบัติงานโดยขาดความรับผิดชอบหรือปฏิบัติตนเสื่อมเสียร้ายแรงจนก่อให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วย หรือต่อชื่อเสียงของสถาบันฝึกอบรม
- ปฏิบัติงานด้วยคะแนนรับผิดชอบหรือปฏิบัติตนเสื่อมเสียไม่มีการปรับปรุงพฤติกรรมหลังการตักเตือนหรือกระทำซ้ำหลังการภาคทัณฑ์
- เมื่อสถาบันฝึกอบรมเห็นสมควรให้ออกให้ทำการแจ้งผู้เข้ารับการฝึกอบรม รับทราบเพื่อพร้อมให้ยุติการปฏิบัติงาน

- ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งต่อ คณะ อ.ส. ราชวิทยาลัยฯเพื่อ ดำเนินการพิจารณาและแจ้งต่อไปยังแพทยสภา
- การให้ออกจะถือว่าสมบูรณ์เมื่อได้รับอนุมัติจากแพทยสภา

### 10.7.2. การประเมินในระดับคณะกรรมการส่วนกลางของราชวิทยาลัยฯ

เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

1. ผู้มีสิทธิเข้ารับการประเมิน จะต้องมีความคุณสมบัติดังต่อไปนี้
  - เป็นผู้ที่ได้ผ่านการฝึกอบรมครบตามหลักสูตรของสถาบันฝึกอบรม
  - สถาบันฝึกอบรมเห็นสมควรให้เข้ารับการประเมินได้
  - มีหลักฐานรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่ามีประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่กำหนด
  - มีหลักฐานรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่าผ่านการประเมินทางด้านเจตคติ
  - มีผลงานวิจัย 1 เรื่อง
  - สมุดบันทึกหัตถการมีจำนวนครบตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการฝึกอบรมกำหนด และเป็นตามความจริงเมื่อมีการสุ่มตรวจบันทึกเวชระเบียนจากเลขประจำตัวผู้ป่วยที่บันทึกไว้
  - ผ่านการประเมิน EPAs และ DOPs ตามเกณฑ์ที่ส่วนกลางกำหนด
2. วิธีการประเมิน ประกอบด้วย การสอบข้อเขียนภาคทฤษฎี ประเมินผลงานวิจัยและการสอบปากเปล่า การวัดและประเมินผล จะต้องมีการแจ้งกระบวนการ การวัดและประเมินผลให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทราบ โดยสามารถตรวจสอบและอุทธรณ์ได้ โดยมีกรรมการที่คณะกรรมการในสถาบันหรือคณะ อ.ส. แต่งตั้งเป็นผู้พิจารณาการอุทธรณ์

## 11. การรับและการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมได้จัดให้มีคณะกรรมการและเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม จัดทำประกาศรายชื่อคณะกรรมการและเกณฑ์การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยยึดหลักความเสมอภาค โปร่งใส และตรวจสอบได้

### 11.1 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- 11.1.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว เป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และต้องเป็นผู้ได้รับหนังสือวุฒิบัตรฯ หรืออนุมัติบัตรสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
- 11.1.2 เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรจากสถาบันต่างประเทศที่เทียบเท่าคุณสมบัติในข้อ 11.1.1 โดยการรับรองของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

11.1.3 เป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในข้อ 11.1.1 และเป็นผู้มีสิทธิสอบเพื่อหนังสืออนุมัติบัตรฯ หรือ อนุมัติบัตร ในข้อ 11.1.1

## 11.2 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุมัติบัตร สาขาเวชศาสตร์ทางเพศ จะต้องได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา โดยกำหนดให้สถาบันฝึกอบรมรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ในสัดส่วนปีละชั้น ชั้นละ 1 คน ต่ออาจารย์ผู้ฝึกอบรม 2 คน รวมทั้งต้องมีงานบริการจำนวนขั้นต่ำต่อปีตามที่กำหนด ดังตารางต่อไปนี้

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ปีละ ชั้นละ)	1	2	3	4
แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม (คน)	2	4	6	8
1. งานบริการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเพศ ได้แก่ การตรวจรักษาปัญหาทางเพศในสตรี การตรวจรักษาปัญหาทางเพศในบุรุษ การตรวจรักษาปัญหาทางเพศในบุคคลเพศหลากหลาย (คนต่อปี)	50	60	70	80
2. งานบริการดูแลบุคคลข้ามเพศ ได้แก่ การให้ฮอร์โมนข้ามเพศให้กับบุคคลข้ามเพศ การตรวจติดตามแบบองค์รวมให้กับบุคคลข้ามเพศ การตรวจรักษาทางนรีเวชและการวางแผนครอบครัวให้กับบุคคลข้ามเพศ (คนต่อปี)	50	60	70	80
3. งานบริการหัตถการแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเพศ ได้แก่ การทำเพศบำบัด (คนต่อปี)	10	15	20	25

ทั้งนี้ หลักสูตรฯ อนุมัติสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีศักยภาพในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ชั้นปีละ 2 คน

## 12 คณาจารย์และบุคลากรสนับสนุนการฝึกอบรม

### 12.1 คุณสมบัติของ คณะกรรมการกำกับดูแลการฝึกอบรม

- 12.1.1 เป็นผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติบัตรฯ หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุมัติสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
- 12.1.2 ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และแต่งตั้งโดยแพทยสภา

## 12.2 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีสูติ-นรีแพทย์ซึ่งได้รับปริญญาเอก หรือ วุฒิปัตร์ หรือ หนังสืออนุมัติฯ หรือ Diploma สาขาเวชศาสตร์ทางเพศ หรือ วุฒิปัตร์หรือหนังสืออนุมัติฯ อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ หรือผู้ที่ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยสูติ-นรีแพทย์แห่งประเทศไทยเป็นอาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้ทำหน้าที่หัวหน้าสถาบันฝึกอบรมหรือประธานการฝึกอบรมจะต้องปฏิบัติงานทางด้านเวชศาสตร์ทางเพศหรือเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์มาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี รวมถึงเกณฑ์จำนวนขั้นต่ำของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมจะต้องมีก่อนขอเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมโดยต้องมีอย่างต่ำ 2 คน

## 12.3 จำนวนของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีอาจารย์ผู้ฝึกอบรมเต็มเวลาอย่างน้อย 2 คน ถ้ามีอาจารย์เพิ่มขึ้นสามารถรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดต่อยอดได้ในอัตราอาจารย์ 2 คน ต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอดต่อยอด 1 คน หากมีจำนวนอาจารย์ผู้ฝึกอบรมเต็มเวลาไม่พอ อาจจัดให้มีอาจารย์แบบไม่เต็มเวลาได้ไม่มากกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนอาจารย์ทั้งหมดและภาระงานในอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศของอาจารย์แบบไม่เต็มเวลา เมื่อรวมกันทั้งหมดจะต้องไม่น้อยกว่าภาระงานของจำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลาที่ขาดไป

อนึ่ง สถาบันฝึกอบรมกำหนดและดำเนินนโยบายการสรรหาและคัดเลือกอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมให้สอดคล้องกับพันธกิจของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร ระบุคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมที่ชัดเจน โดยครอบคลุมความชำนาญที่ต้องการ ได้แก่ คุณสมบัติทางวิชาการ ความเป็นครู และความชำนาญทางคลินิก

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการระบุน้ำที่ความรับผิดชอบ ภาระงานของอาจารย์ และสมดุลระหว่างงานด้านการศึกษา การวิจัย อาจารย์ ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนดไว้ อาจารย์จะต้องมีเวลาเพียงพอสำหรับการให้การฝึกอบรม ให้คำปรึกษา และกำกับดูแล นอกจากนั้นอาจารย์ยังต้องมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องทั้งทางด้านการแพทย์และด้านแพทยศาสตรศึกษา สถาบันฯจัดให้มีการพัฒนาอาจารย์อย่างเป็นระบบ และมีการประเมินอาจารย์เป็นระยะ

## 12.4 แนวทางการพัฒนาอาจารย์

สถาบันมีแนวทางการพัฒนาอาจารย์ โดยจัดให้มี

- การปฐมนิเทศแนะแนวอาจารย์ใหม่ ให้มีความรู้ความเข้าใจหลักสูตรที่เปิดสอน กระบวนการแพทยศาสตรศึกษา นโยบายของราชวิทยาลัยและแพทยสภา
- การส่งเสริมอาจารย์ให้มีการเพิ่มพูนความรู้สร้างเสริมประสบการณ์ด้านการแพทย์ในสาขาที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการฝึกอบรม การวิจัยต่อเนื่อง ให้การสนับสนุนการทำวิจัย การฝึกอบรมศึกษาดูงานทางวิชาการทางการแพทย์ วิชาชีพ และการแพทยศาสตรศึกษาเข้าร่วมประชุมวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ

- การเสริมทักษะการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลให้ทันสมัย ตามกระบวนการแพทยศาสตรศึกษา
- ส่วนร่วมในกิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์ความรู้
- สนับสนุนการจัดทำผลงานทางวิชาการและวิชาชีพ

### 13. ทรัพยากรทางการศึกษา

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีทรัพยากรทางการศึกษาที่เพียงพอและพร้อมต่อการเรียนรู้ของผู้เข้าฝึกอบรม จะต้อง มีหน่วยงานกลางให้บริการ ด้านสถานที่และกิจกรรมทางวิชาการ ดังต่อไปนี้

- มีสถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เช่นมีสถานที่และเครื่องมืออุปกรณ์ที่เพียงพอสำหรับงานบริการและการฝึกอบรมเวชศาสตร์ทางเพศ
- การเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย เช่น มีห้องสมุดหรือระบบบริการเวชสารสนเทศที่เหมาะสมกับการฝึกอบรม เป็นแหล่งค้นคว้าทางด้านการแพทย์โดยเฉพาะอย่างยิ่งทางด้านเวชศาสตร์ทางเพศ มีตำรามาตรฐานทางการแพทย์ วารสารทางการแพทย์ เป็นต้น
- จำนวนผู้ป่วยเพียงพอและชนิดของผู้ป่วยหลากหลายสอดคล้องกับผลลัพธ์ของการเรียนรู้ที่คาดหวัง
- การเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกทางคลินิกและการเรียนภาคปฏิบัติที่เพียงพอสำหรับสนับสนุนการเรียนรู้
- สื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับการเรียนรู้ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงได้ เช่น บริการอิเล็กทรอนิกส์ สำหรับช่วยค้นรายงานที่ตีพิมพ์ในวารสารสำหรับให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้ได้สะดวก และสามารถเข้าถึงข้อมูลวิชาการที่ทันสมัย
- การจัดการประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นที่ร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น
- การฝึกอบรมในสถาบันอื่นทั้งในและนอกประเทศ

### 14. การประเมินแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร

#### 14.1 การประกันคุณภาพการศึกษา

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องดังนี้

1. การประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายใน สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายใน
2. การประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายนอก สถาบันฝึกอบรมจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ตามเวลาที่กำหนด

#### 14.2 เกณฑ์มาตรฐานสถาบันฝึกอบรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

สถาบันฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ทั่วไป ที่ระบุไว้ในประกาศแพทยสภาที่ 17/2552 เรื่อง เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาและอนุสาขาต่าง ๆ เกณฑ์สถาบันฝึกอบรม การขอเป็นสถาบันฝึกอบรม และการติดตามกำกับดูแลสถาบันการฝึกอบรม พ.ศ.2552 ประกาศ ณ วันที่ 8 มกราคม พ.ศ.2552 และมีเกณฑ์เฉพาะและระบุสถานภาพของสถาบันฝึกอบรมนั้น ดังนี้

### เกณฑ์ทั่วไปสำหรับสถาบันฝึกอบรม

#### คุณสมบัติทั่วไป

1. ได้รับการรับรองคุณภาพ หรือกำลังดำเนินการพัฒนาเพื่อการรับรองคุณภาพ
2. มีบรรยากาศทางวิชาการในลักษณะสังคมนักวิชาการ เพื่อเสริมสร้างคุณสมบัติในการใฝ่รู้ให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
3. มีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีสถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ และจำนวนผู้ป่วยทั้งประเภทผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกพอเหมาะแก่การฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีส่วนดำเนินการดูแลรักษาและให้บริการกับผู้ป่วยโดยตรง
4. มีหน่วยงานเทียบเท่าภาควิชาในคณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ หรือแผนกในโรงพยาบาล เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ หรือโรงพยาบาลที่รับผิดชอบดำเนินการต้องไม่มีผลประโยชน์ส่วนตัวที่อาจขัดขวางการบริหารและการพัฒนางานการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
5. มีปณิธานและพันธกิจระบุไว้ชัดเจนว่ามุ่งผลิตแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่มีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักสูตร และมีความสามารถในการเป็นนักวิชาการ และที่จะศึกษาต่อเนื่องได้ และมีวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่ สอดคล้องกับพันธกิจ
6. มีระบบบริหารงานที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมให้บรรลุตามปณิธาน ได้แก่ การบริหารงานทั่วไป การบริหารการศึกษา เป็นต้น ระบบบริหารงานดังกล่าวให้ทำเป็นระเบียบของคณะแพทยศาสตร์/ วิทยาลัยแพทยศาสตร์/ สถาบันทางการแพทย์ หรือโรงพยาบาล และประกาศให้ผู้เกี่ยวข้องทราบทั่วกัน
7. มีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนเพียงพอรับผิดชอบในสาขาที่ฝึกอบรมและในสาขาที่เกี่ยวข้องและมีความมุ่งมั่น ความเต็มใจในการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรฝึกอบรม
8. ก่อนเปิดดำเนินการฝึกอบรม คณะแพทยศาสตร์/ วิทยาลัยแพทยศาสตร์/ สถาบันทางการแพทย์ หรือโรงพยาบาล จะต้องดำเนินการให้แพทย์สภารับรองหลักสูตรของสถาบันฝึกอบรมเพื่อให้ผู้สำเร็จการฝึกอบรมและทรัพยากรต่างๆ โดยเฉพาะอาจารย์

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคว.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565



สื่อการศึกษาและอุปกรณ์การฝึกอบรมครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้จะต้องมีแผนดำเนินงานระยะ 5 ปีที่มีความชัดเจนและเป็นไปได้ โดยแผนปฏิบัติการจะต้องแสดงให้เห็นว่ามีความพร้อมดังกล่าว ก่อนเริ่มการฝึกอบรมแต่ละชั้นปีอย่างน้อย 1 ปีการศึกษา

**หน่วยงานกลางพื้นฐาน** สถาบันฝึกอบรมนั้นจัดให้มีหน่วยงานกลางให้บริการ ดังต่อไปนี้

1. **ห้องปฏิบัติการสำหรับการชั้นสูง** สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือติดต่อขอรับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการให้ครอบคลุมการชั้นสูงประเภทพื้นฐานและประเภทจำเพาะที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรม ซึ่งห้องปฏิบัติการต้องมีพยาธิแพทย์หรือแพทย์หรือบุคลากรอื่นที่มีความรู้ความชำนาญเป็นผู้ควบคุม
2. **หน่วยรังสีวิทยา** สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีรังสีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถตรวจทางรังสีที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรมได้
3. **ห้องสมุดทางแพทย์** สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีห้องสมุดซึ่งมีตำรามาตรฐานทางการแพทย์วารสารการแพทย์ที่ใช้อ่อย และหนังสือตรวจชันสูตรศพสำหรับช่วยค้นรายการที่ตีพิมพ์ในวารสารสำหรับให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้ได้สะดวก
4. **หน่วยเวชระเบียนและสถิติ** สถาบันฝึกอบรมจัดให้ผู้ป่วยทุกคนมีแฟ้มประจำตัวซึ่งบันทึกประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การสั่งการรักษาที่เป็นมาตรฐาน และมีระบบการจัดเก็บ ค้นหา และการประมวลสถิติที่มีประสิทธิภาพ
5. **หน่วยงานทางด้านคลินิกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยสาขาที่ฝึกอบรม** สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีหน่วยงานทางคลินิกที่สำคัญได้แก่ อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ จิตเวชศาสตร์ สูติศาสตร์นรีเวชวิทยา เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในสาขาที่ฝึกอบรมหากจำเป็น
6. **กิจกรรมวิชาการ** สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีกิจกรรมวิชาการสม่ำเสมอ ทั้งในหน่วยงานที่รับผิดชอบในการสาขาที่ฝึกอบรม เช่น กิจกรรมวารสารสโมสร (journal club) นอกจากนี้สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดหรืออนุญาตให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไปเรียนวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานประยุกต์ หรือวิทยาศาสตร์คลินิกสัมพันธ์ และควรสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ร่วมประชุมวิชาการนอกสถาบันฝึกอบรมตามโอกาสสมควร

#### เกณฑ์เฉพาะ

สถาบันฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย โดยมีสถานที่เครื่องมือ อุปกรณ์ จำนวนผู้ป่วย และการบริการ ผู้ดำเนินการฝึกอบรมเป็นไปตามเกณฑ์ที่อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ อนุสาขาวิชาเวชศาสตร์ทางเพศ โดยความเห็นชอบของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และแพทยสภา ดังนี้

1. เป็นสถาบันที่มีโครงการฝึกอบรมต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศโดยการรับรองของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
2. มีสูตินรีแพทย์ซึ่งได้รับปริญญาเอก หรือ วุฒิบัตร หรือ หนังสืออนุมัติฯ หรือ Diploma สาขาเวชศาสตร์ทางเพศ หรือ วุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ที่ได้รับการรับรองโดยราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยไม่น้อยกว่า 2 ท่าน โดยอย่างน้อยหนึ่งท่านรับผิดชอบโดยตรงต่อการฝึกอบรม
3. มีความพร้อมสำหรับการให้บริการตรวจรักษาครบวงจรในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพเพศ มีการให้บริการการหัตถการผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเพศและคนข้ามเพศ โดยมีผู้ป่วยรับบริการตามความต้องการขั้นต่ำ ในตารางข้างต้น
4. มีอายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบต่อมไร้ท่อสำหรับให้คำปรึกษา และร่วมดูแลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อของผู้ใหญ่
5. มีกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระบบต่อมไร้ท่อ หรือ กุมารแพทย์เวชศาสตร์วัยรุ่น สำหรับให้คำปรึกษา และร่วมดูแลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบต่อมไร้ท่อและปัญหาทางเพศของเด็กและวัยรุ่น
6. มีอายุรแพทย์โรคติดเชื้อสำหรับให้คำปรึกษา และร่วมดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
7. มีจิตแพทย์ สำหรับให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต ให้กับบุคคลที่มีปัญหาทางเพศและบุคคลข้ามเพศ
8. มีศัลยแพทย์ สำหรับให้คำปรึกษาและให้การผ่าตัดเกี่ยวกับ ศัลยกรรมตกแต่ง ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ และศัลยกรรมลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
9. มีพยาธิแพทย์ที่สามารถตรวจทางพยาธิและเซลล์วิทยา
10. มีหน่วยงานทางด้านระบาดวิทยาคลินิก หรือมีผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยาคลินิกที่พร้อมสำหรับให้คำปรึกษาแนะนำด้านการวิจัย
11. มีห้องสมุดและหรือแหล่งค้นคว้าทางวิชาการอื่นซึ่งมีข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้องกับสาขาเวชศาสตร์ทางเพศที่เพียงพอ

#### 15. การติดตามกำกับดูแลสถาบันฝึกอบรมและการประกันคุณภาพฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ที่แพทย์สมาคมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการฝึกอบรม และมีการติดตามกำกับดูแล สถาบันฝึกอบรมหลัก สถาบันฝึกอบรมสมทบ สถาบันร่วมฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรมเป็นระยะ ๆ โดยการมอบหมายให้คณะ อฟส. เป็นผู้ดำเนินการตามแนวทางที่แพทย์สมาคมกำหนด และเสนอรายงานผ่านราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อเสนอให้แพทย์สภารับทราบเป็นระยะ ๆ สถาบันฝึกอบรม ต้องกำกับดูแลการฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรเป็นประจำ มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง การประเมินแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรต้องครอบคลุม

1. พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตร
2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์
3. แผนการฝึกอบรม
4. ขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม
5. การวัดและประเมินผล
6. พัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม
7. ทรัพยากรทางการศึกษา
8. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม
9. ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมและความต้องการของระบบสุขภาพ
10. สถาบันฝึกอบรมร่วม
11. ข้อควรปรับปรุง

แผนงานฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรมต้องได้รับการรับรองมาตรฐาน ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ โดยต้องมีผลการดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายตัวบ่งชี้พื้นฐานทั้งหมดทุกเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด โดยอนุมัติตามเกณฑ์มาตรฐานเวชบัณฑิตศึกษาของสหพันธ์แพทยศาสตรศึกษาโลก ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558

#### 16. การทบทวนและการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายใน อย่างน้อยทุก 2 ปี และมีตรวจประเมินประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายนอก โดยสถาบันฝึกอบรมจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมฯ อย่างน้อยทุก 5 ปี

#### 17. ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ

สถาบันฯจัดให้มีบริหารจัดการหลักสูตรให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่กำหนดไว้ในด้านต่างๆได้แก่การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ) กระบวนการฝึกอบรมการวัดและประเมินผล และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์การออกเอกสารที่แสดงถึงการสำเร็จการฝึกอบรมในแต่ละระดับหรือหลักฐานอย่างเป็นทางการอื่นๆที่สามารถใช้เป็นหลักฐานแสดงการผ่านการฝึกอบรมในระดับนั้นได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

สถาบันฯจัดให้มีการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านการฝึกอบรม

สถาบันฯจัดให้มีมีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม

สถาบันฯ จัดให้มีให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องครบถ้วนสอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม

#### 18. การเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ

หลักสูตรและเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาศาสตร์ทางเพศ(มคว. 2) นี้ จะถูกประกาศใน website ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

## ภาคผนวก 1 มาตรฐานความรู้ความชำนาญของแพทย์เฉพาะทาง อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านดังนี้

### 1. การบริบาลผู้ป่วย (Patient care)

- 1.1 มีความรู้ความสามารถระดับสูงในการดูแลปัญหาเวชศาสตร์ทางเพศ ที่ซับซ้อนอย่างมีมาตรฐานตามองค์ความรู้ที่ถูกต้องในทางสมัย
- 1.2 มีทักษะระดับสูงในการดูแลปัญหาเวชศาสตร์ทางเพศที่ซับซ้อนอย่างมาตรฐานตามความรู้ที่ถูกต้องและทันสมัย

### 2. ความรู้และทักษะทางการแพทย์ (Medical Knowledge and Skills)

- 2.1 เข้าใจวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพทางเพศ
- 2.2 มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและความเชี่ยวชาญในอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

### 3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

- 3.1 นำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.2 ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และบุคลากรทางการแพทย์
- 3.3 สื่อสารให้ข้อมูลแก่ญาติและผู้ป่วย ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ โดยเคารพการตัดสินใจและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- 3.4 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานร่วมกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3.5 เป็นที่ปรึกษา และให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่นโดยเฉพาะทางเวชศาสตร์ทางเพศ

### 4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement)

- 4.1 มีการพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based) ความคิดสร้างสรรค์ตามหลักวิทยาศาสตร์ในการสร้างความรู้ใหม่และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- 4.2 ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้
- 4.3 วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์
- 4.4 เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ

### 5. วิชาชีพนิยม (Professionalism)

- 5.1 มีคุณธรรมจริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน
- 5.2 มีทักษะด้านที่ไม่ใช่เทคนิค (non-technical skills)
- 5.3 มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

5.4 คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม

## 6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (System-based Practice)

6.1 มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ

6.2 มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย โดยสามารถอธิบายกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัยทางเวชศาสตร์ทางเพศ

6.3 ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้อย่างตามมาตรฐานวิชาชีพ และสามารถจัดการสถานการณ์วิกฤติทางสุติศาสตร์และนรีเวชวิทยาโดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาด้านสุขภาพเพศได้

## ภาคผนวก 2 เนื้อหาวิชาของหลักสูตรการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมจะต้องครอบคลุมเนื้อหาดังต่อไปนี้

### 1. ความรู้รากฐานทางวิทยาศาสตร์ทางเพศ (Fundamental of sexual science)

- ชีววิทยาและชีวโมเลกุลของเซลล์ของอวัยวะเพศ (Cell biology and molecular biology of sexual organs)
- ชีวเคมีของระบบอวัยวะเพศ (Sexual biochemistry)
- ฮอรโมนเพศและฮอรโมนอื่นที่เกี่ยวข้อง (Sex hormone and other related hormones)
- สารสื่อประสาทที่ส่งผลต่อการทำงานทางเพศ (Neurotransmitters affecting sexual function)
- คัพภวิทยาของการพัฒนาการอวัยวะเพศ (Embryology of sexual development)
- กายวิภาคศาสตร์ของอวัยวะทางเพศ (Sexual anatomy)
  - อวัยวะทางเพศที่บริเวณอวัยวะเพศ (Genital sexual anatomy)
    - เพศหญิง (Female): Clitoris, Vulvar, U-spot, Bartholin's gland, Skene's gland, Vagina, G-spot, O-spot, A-spot
    - เพศชาย (Male): Penis, Scrotum, Testes, Prostate gland, Cowper's gland
  - อวัยวะทางเพศที่นอกเหนือจากอวัยวะเพศ (Non-genital sexual anatomy)
    - ปากและริมฝีปาก (Mouth and lips)
    - เต้านมและหัวนม (Breasts and nipples)
    - ทวารหนักและช่องทวารหนัก (Anus and anal canal)
    - ผิวหนังส่วนไต้กระตุ้น (Skin of erogenous zone)
- สรีรวิทยาของอวัยวะเพศ (Sexual physiology)
  - สรีรวิทยาของการเกิดอารมณ์ทางเพศ (Physiology of sexual desire)
  - สรีรวิทยาของการไต้กระตุ้นทางเพศ (Physiology of sexual arousal)
  - สรีรวิทยาของการถึงจุดสุดยอด (Physiology of orgasm)
  - สรีรวิทยาของระยะพัก (Physiology of resolution)
- จุลชีววิทยาของอวัยวะเพศ (Sexual microbiology)
- เวชศาสตร์พันธุศาสตร์ (Medical and clinical genetics)

## 2.ความรู้รากฐานทางเพศวิทยาคลินิก (Fundamental of clinical sexology)

- เพศสภาพ/เพศภาวะ (Gender)
- อัตลักษณ์ทางเพศสภาพ/อัตลักษณ์ทางเพศ (Gender identity/Sexual identity)
- ทฤษฎีของวงจรการตอบสนองทางเพศ (Theory of human sexual response cycle)
  - Albert Moll's four-phased word model
  - Havelock Ellis: tumescence/detumescence model
  - Theodor Hendrik van de Velde's graph
  - EPOR model
  - DEOR model
  - Whipple and Brash-McGreer model
  - Circular sexual response cycle model
  - Sexual man model
  - Dual control model
  - Sexual Tipping Point Model
- เพศสัมพันธ์ศึกษา (A study of sexual relation)
  - เพศสัมพันธ์ทางปาก (Oral sex)
  - เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด (Vaginal sex)
  - เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก (Anal sex)
  - ท่าของเพศสัมพันธ์ (Sexual Positions)
  - อัดกามกริยา (Masturbation)
- เพศรส (Sexual preference)
  - บีดีเอสเอ็ม (BDSM)
  - ไครว์วัตถุ (Fetish)
  - เพศสัมพันธ์แบบกลุ่ม (Group sex)
- เพศวิถี/โรแมนติกวิถี/อีโรติกวิถี (Sexual orientation/Romantic orientation/Erotic orientation)
- ความหลากหลายทางเพศ (Gender and sexual diversity)
- พฤติกรรมทางเพศ (Sexual behavior)
- ความดึงดูดใจทางเพศ (Sexual attractiveness)
- อีโรติกวิทยา (Erotology)



### 3. ความรู้รอบด้านเกี่ยวกับสุขภาพเพศ (Comprehensive knowledge on sexual health)

- สุขภาวะทางเพศ (Sexual well-being)
- เพศกับคุณภาพชีวิต (Sex and quality of life)
- การเป็นอยู่ดีทางเพศของครอบครัว (Healthy family sexuality)
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว (Family relations)
- ความรักและวิถีแห่งความสัมพันธ์ (Love and relationship orientation)
- การสื่อสารเรื่องเพศในครอบครัว (Family sexuality communication)
- การวางแผนครอบครัว (Family planning)
- การคุมกำเนิด (Contraception)
- เพศสภาพกับโรคประจำตัว (Sexuality and underlying diseases)
- ปัญหาทางเพศที่เป็นผลจากระบบทำงานต่อมใต้สมอง (Hypothalamo-pituitary functions and sexual disease states)
- ปัญหาทางเพศที่เป็นผลจากระบบทำงานต่อมไทรอยด์ (Thyroid functions and sexual disease states)
- ปัญหาทางเพศที่เป็นผลจากระบบทำงานต่อมหมวกไต (Adrenal functions and sexual disease states)
- ปัญหาทางเพศที่เป็นผลจากระบบทำงานรังไข่ (Ovarian functions and sexual disease states)
- เพศสภาพกับความพิการทางกาย (Sexuality and physical disability) ประกอบด้วย
  - เพศสภาพกับความพิการของร่างกาย (Sexuality and bodily physical disabilities)
  - เพศสภาพกับความพิการทางสายตา (Sexuality and visual disabilities)
  - เพศสภาพกับความพิการของการได้ยิน (Sexuality and hearing disabilities)
- ปัญหาทางเพศในผู้ป่วยจิตเวช (Sexual dysfunctions in psychiatric disorders) ประกอบด้วย
  - การวินิจฉัยปัญหาทางเพศในผู้ป่วยจิตเวช (Diagnosis of sexual dysfunctions in psychiatric patients)
  - เพศสภาพของผู้ป่วยออติสติก (Aspects of sexuality during development in autism spectrum disorder)
  - เพศสภาพของผู้ป่วยสมาธิสั้น (Attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD), intimate relationships and sexuality)
  - เพศสภาพของผู้ป่วยจิตเภท (Sexuality of psychotic patients)

- เพศสภาพจากการใช้ยาจิตเวช (Sexuality during psychiatric medications)
- ปัญหาทางเพศของผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางอารมณ์ (Sexual dysfunctions and mood and anxiety disorders)
- ปัญหาทางเพศของผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บทางใจ (Trauma-related disorders: sexual abuse and psychiatric comorbidities)
- ปัญหาทางเพศกับสารเสพติด (Sexual dysfunctions and substance-related and addictive disorders)
- ปัญหาทางเพศของผู้ป่วยที่มีปัญหาบุคลิกภาพ (Sexual dysfunctions in personality disorders)
- ภาวะชอบทางเพศนอกกรอบ และความเจ็บป่วยจากความชอบทางเพศนอกกรอบ (Paraphilia and paraphilic disorders)
- การช่วยเหลือปัญหาทางเพศให้กับบุคคลที่มีความพิการทางสติปัญญา (Sexual assistance for people affected by intellectual disabilities)

#### 4.การประเมินทางนรีเวชวิทยาและทางคลินิกอื่นๆ เกี่ยวกับการปัญหาทางเพศ (Gynecologic and other clinical evaluations on sexual problems)

- การซักประวัติทางเพศ (Sex history taking)
- การประเมินทางกาย-จิต-สังคม ในกรณีมีปัญหาทางเพศ (Biopsychosocial evaluation of sexual dysfunctions)
- การตรวจร่างกายทางเพศ (Sexual examination)
- การตรวจภายในสตรีที่มีปัญหาทางเพศ (Gynecologic examination for evaluation of female sexual health problems)
- การตรวจประเมินหาภาวะเจ็บเรื้อรังที่ปากช่องคลอด (Examination for assessment of vestibulodynia)
- การประเมินการเจ็บขณะมีเพศสัมพันธ์ (Examination for assessment of sexual pain disorder)
- การประเมินความรุนแรงของภาวะช่องคลอดหดเกร็ง (Evaluation for severity of vaginismus)
- การประเมินหาภาวะอื่นๆ ที่ก่อให้เกิดปัญหาการเจ็บและการสอดใส่ (Examination for assessment of other causative factors for genito-pelvic pain/penetration disorder)

- การทำแบบทดสอบสมรรถภาพทางเพศ (Sexual function test)
- การประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น (Basic psychological assessment)
- การประเมินสุขอนามัยทางเพศ (Evaluation of sexual hygiene)
- การตรวจและการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory investigation and interpretation)
- การวินิจฉัยปัญหาและความผิดปกติทางเพศ (Diagnosis of sexual problems and disorders)

#### 5.ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับความบกพร่องทางเพศในสตรี (Female sexual dysfunction)

- ภาวะเจ็บตื้นของสตรีขณะมีเพศสัมพันธ์ (Female sexual pain disorder, superficial)
- ภาวะเจ็บลึกของสตรีขณะมีเพศสัมพันธ์ (Female sexual pain disorder, deep)
- ปัญหาการสอดใส่ (Penetration disorder)
- ภาวะช่องคลอดหดรั้งตัวขณะการมีเพศสัมพันธ์ (Non-organic vaginismus)
- ภาวะตกขาว (Female genital discharge)
- ภาวะช่องคลอดและปากช่องคลอดแห้ง (Female genital dryness)
- แผลที่อวัยวะเพศหญิง (Female genital ulceration)
- ผื่นที่อวัยวะเพศหญิง (Female genital rashes)
- ความบกพร่องของการถึงจุดสุดยอดในสตรี (Female orgasmic disorder)
- การขาดความสนใจ/การโต้กระตุ้นของสตรีในขณะมีเพศสัมพันธ์ (Female sexual interest/arousal disorder)
- ภาวะอารมณ์ทางเพศมากเกินไปในสตรี (Female hyperactive sexual desire disorder)
- ภาวะการไม่เข้ากันเรื่องความต้องการทางเพศระหว่างคู่ (Sexual incongruence between partners)
- ภาวะการโต้กระตุ้นทางเพศแบบตลอดเวลาในสตรี (Persistent genital arousal disorder in women)
- อาการป่วยหลังการถึงจุดสุดยอดในสตรี (Postorgasmic illness syndrome in women)
- ภาวะการขาดความสุขทางเพศในสตรี (Female sexual anhedonia)
- ภาวะการไม่พึงพอใจการมีเพศสัมพันธ์ในสตรี (Female sexual dissatisfaction)
- ภาวะรังเกียจการมีเพศสัมพันธ์ในสตรี (Female sexual aversion)
- ภาวะกลัวการมีเพศสัมพันธ์ในสตรี (Female erotophobia)
- ภาวะไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ในสตรี (Female asexuality)
- ภาวะติดการมีเพศสัมพันธ์ในสตรี (Female sexual addiction)

- ปัญหาความรุนแรงทางเพศในสตรี (Sexual assault in women)
- การตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ (Unwanted pregnancy)
- ประเด็นทางเพศวิทยาคลินิกเกี่ยวกับระบบประสาทในสตรี (Neurosexology issue in women)
- ความชอบทางเพศนอกกรอบและความเจ็บป่วยจากความชอบทางเพศนอกกรอบในสตรี (Paraphilia and paraphilic disorder in women)
  - ภาวะใคร่เด็ก (Pedophilia)
  - ภาวะใคร่ศพ (Necrophilia)
  - ภาวะใคร่สัตว์ (Zoophilia)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่ความเจ็บปวด (Sadistic disorder)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่การถูกทำให้เจ็บปวด (Masochistic disorder)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่สิ่งของ (Fetishtic disorder)
  - ภาวะใคร่การแอบมอง (Voyeurism)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่การให้ถูกมอง (Exhibitionistic disorder)

#### 6. ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับความบกพร่องทางเพศของบุรุษที่ส่งผลกระทบต่อการทำหน้าที่ทางเพศของสตรี (Male sexual dysfunction affecting female sexual function)

- ความบกพร่องของการแข็งตัวขององคชาติ (Erectile disorder)
- ภาวะหลังเร็ว (Premature ejaculation)
- ภาวะหลังช้า หรือ ไม่หลัง (Delayed or inhibited ejaculation)
- ภาวะพร่องอารมณ์ทางเพศในบุรุษ (Male hypoactive sexual desire disorder)
- ภาวะอารมณ์ทางเพศมากเกินไปในบุรุษ (Male hyperactive sexual desire disorder)
- ภาวะการไม่เข้ากันเรื่องความต้องการทางเพศระหว่างคู่ (Sexual incongruence between partners)
- ภาวะการได้กระตุ้นทางเพศแบบตลอดเวลาในบุรุษ (Persistent genital arousal disorder in men)
- อาการป่วยหลังการถึงจุดสุดยอดในบุรุษ (Postorgasmic illness syndrome in men)
- ภาวะการขาดความสุขทางเพศในบุรุษ (Male sexual anhedonia)
- ภาวะการไม่พึงพอใจการมีเพศสัมพันธ์ในบุรุษ (Male sexual dissatisfaction)
- ภาวะรังเกียจการมีเพศสัมพันธ์ในบุรุษ (Male sexual aversion)
- ภาวะกลัวการมีเพศสัมพันธ์ในบุรุษ (Male erotophobia)

- ภาวะไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ในบุรุษ (Male asexuality)
- ภาวะติดการมีเพศสัมพันธ์ในบุรุษ (Male sexual addiction)
- ประเด็นทางเพศวิทยาคลินิกเกี่ยวกับระบบประสาทในบุรุษ (Neurosexology issue in men)
- ความชอบทางเพศนอกกรอบและความเจ็บป่วยจากความชอบทางเพศนอกกรอบในบุรุษ (Paraphilia and paraphilic disorder in men)
  - ภาวะใคร่เด็ก (Pedophilia)
  - ภาวะใคร่ศพ (Necrophilia)
  - ภาวะใคร่สัตว์ (Zoophilia)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่ความเจ็บปวด (Sadistic disorder)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่การถูกทำให้เจ็บปวด (Masochistic disorder)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่สิ่งของ (Fetishtic disorder)
  - ภาวะใคร่การแอบมอง (Voyeurism)
  - ความเจ็บป่วยจากภาวะใคร่การให้ถูกมอง (Exhibitionistic disorder)

## 7. ความรู้เกี่ยวกับการรักษาทางนรีเวชและการบำบัดปัญหาทางเพศ (Gynecologic management and sex therapy for sexual problems)

- การดูแลทางนรีเวชวิทยาให้กับสตรีข้ามเพศ (Female transgender gynecology)
  - การตรวจและรักษาปัญหาทางนรีเวชของช่องคลอดใหม่ (Examination and treatment of gynecologic problems of neovagina)
  - การตรวจคัดกรองประจำปีทางนรีเวชของช่องคลอดใหม่ (Annual check-up on neovagina)
- การดูแลทางนรีเวชวิทยาให้กับบุรุษข้ามเพศ (Male transgender gynecology)
  - การตรวจและรักษาอวัยวะเพศกำเนิดที่ยังคงมีเหลือหลังกระบวนการข้ามเพศ ทั้งการข้ามเพศแบบทั้งหมด หรือ แบบไม่ทั้งหมด (Examination and management of remaining gynecologic structures after transformation)
- การรักษาแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วยและคู่ (Holistic treatment of the patient and a partner)
- การสร้างและส่งเสริมสุขภาพเพศ (Sexual health empowerment and promotion)
- การป้องกันโรคที่เกิดจากปัญหาทางเพศ (Sexual illness prevention)
- การทำเพศบำบัด (Sex therapy)
- การทำเพศบำบัดด้วยการปรับความคิดและพฤติกรรม (Cognitive-behavioral sexual therapy)

- การทำเพศบำบัดด้วยวิธีพลิสสิต (PLISSIT model approach of sex therapy)
- การทำเพศบำบัดด้วยวิธีอื่นๆ (Other sex therapies)
- การให้คำปรึกษาสำหรับผู้ป่วยและคู่ด้านสุขภาพเพศ ความรักและความสัมพันธ์ (Marriage and family therapy)
- การฟื้นฟูสุขภาพเพศ (Sexual rehabilitation)
- การบริหารยาเกี่ยวกับเพศ (Pharmacosexology)

#### 8. ความรู้ทางคลินิกเกี่ยวกับปัญหาสุขอนามัยทางเพศ (Clinical issues on sexual hygiene)

- ปัญหาสุขอนามัยทางเพศ (Problem of sexual hygiene)
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually transmitted disease) และการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Treatment of sexually transmitted disease) ได้แก่
  - Chlamydia
  - Lymphogranuloma venereum (LGV)
  - Genital mycoplasma infections
  - Non-gonococcal and non-chlamydia urethritis
  - Gonococcal infections
  - Syphilis
  - Chancroid
  - Human papilloma virus (HPV)
  - Herpes simplex virus (HSV)
  - Molluscum contagiosum
  - Candida
  - Tinea
  - Trichomonas vaginalis infection
  - HIV infection ในประเด็นของ
    - Assess and manage HIV infection
    - Fertility issues of patients with HIV infection
  - Hepatitis B virus (HBV) infection
  - Hepatitis C virus (HCV) infection
  - Hepatitis A virus (HAV) infection

- Hepatitis D virus (HDV) infection
- Pelvic inflammatory disease (PID)

### 9. ภาวะฉุกเฉินทางเพศ (Sexual Emergencies)

- ข่มขืนและความรุนแรงทางเพศ (Rape, sexual assault and sexual harassment)
- การบาดเจ็บของอวัยวะเพศ (Trauma to genitalia)
- การติดค้างของสิ่งแปลกปลอมในช่องคลอดหรือทวารหนัก (Vaginal or anal foreign body entrapment)
- การฉีกขาดและทะลุของช่องคลอดจากเพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด (Vaginal tears and perforation)
- การฉีกขาดและทะลุของทวารหนักจากเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก (Anal tears and perforation)
- ภาวะปวดศีรษะรุนแรงและเป็นลมหลังจากเพศสัมพันธ์ (Postcoital headaches and syncope)
- องคชาติติดค้างในช่องคลอดขณะเพศสัมพันธ์ (Penis captivus)
- การให้ยาป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังสัมผัสเชื้อ (Post-exposure prophylaxis)

### 10. ความรู้เชิงลึกทางคลินิกเกี่ยวกับภาวะไม่ชอบเพศและกระบวนการรักษาเพื่อการเปลี่ยนเพศ (Clinical knowledge on gender dysphoria and gender affirming therapy)

- การเปลี่ยนเพศจากชายเป็นหญิง (Male to female transgender)
  - การประเมินสภาพจิตใจและการวินิจฉัย (Psychological assessment and diagnosis)
  - การบริหารฮอร์โมนข้ามเพศให้กับสตรีข้ามเพศ (Hormonal reassignment therapy for transgender women)
  - การตรวจรักษาติดตามระยะยาวแบบองค์รวม (Long term holistic monitoring management)
- การเปลี่ยนเพศจากหญิงเป็นชาย (Female to male transgender)
  - การประเมินสภาพจิตใจและการวินิจฉัย (Psychological assessment and diagnosis)
  - การบริหารฮอร์โมนข้ามเพศให้กับบุรุษข้ามเพศ (Hormonal reassignment therapy for transgender men)
  - การตรวจรักษาติดตามระยะยาวแบบองค์รวม (Long term holistic monitoring management)

management)

### 11. ความรู้เพื่อการบูรณาการสืบต่อ (Continuing integrative education)

- การทำวิจัยและเขียนรายงานการวิจัย (Research and thesis)
- การสาธารณสุขเกี่ยวกับเพศ (Public health principles to sexual prevention)
- การพัฒนาและการจัดเตรียมการส่งเสริมสุขภาพเพศ (Development and implementation of sexual health promotion)
- สิทธิทางเพศ (Sexual rights)
- อุตสาหกรรมทางเพศ (Sex Industry)
- ประสบการณ์ด้านบริหารจัดการ (Administrative experiences)

### 12. ความรอบรู้เรื่องทักษะการสอน (Comprehensive knowledge and non-technical skills on teaching)

- การร่วมและรับผิดชอบการสอนเวชศาสตร์ทางเพศให้กับแพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรด้านสุขภาพเพศ
- เพศศึกษา (Sexuality education)
  - เพศศึกษาแบบสาธารณะ (Public sex education)
  - เพศศึกษาแบบเจาะลึกรายบุคคล (Intensive sex education)
  - เพศศึกษาผ่านสื่อ (Digital sexuality education)
  - เพศศึกษารวบยอด (Comprehensive sexuality education)
- การส่งเสริมสุขภาพทางเพศให้กับมวลชน (Public sexual health promotion)

### 13. จริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวกับเพศและนิติเวชศาสตร์ทางเพศวิทยา (Ethical and legal aspects about sexuality, and forensic sexology)

- กฎหมายเกี่ยวข้องกับสิทธิทางเพศ (Sexual health, human rights and the law)
- นโยบายของระบบสาธารณสุขเกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพเพศ (Public health policies for the promotion and protection of sexual health)
- การเคารพสิทธิมนุษยชนเพื่อคุ้มครองสุขภาพเพศ (Respect of human rights in the provision of sexual health services)
  - การรับประกันความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ (Guarantee of privacy and confidentiality)
  - การคุ้มครองเด็ก (Fostering informed decision-making)

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565



- การลดการกีดกันของการเข้าถึงการรักษาพยาบาล (Elimination of discrimination in access to sexual health services – addressing the specific needs of particular populations) ในกลุ่มเป้าหมายเหล่านี้
  - วัยรุ่น (Adolescents (under 18 years of age))
  - ผู้ติดเชื้อเอชไอวี (HIV status)
  - บุคคลเพศหลากหลาย (Variances of sexual orientation and gender identity)
  - บุคคลข้ามเพศ (Transgender and gender variant people)
  - บุคคลอวัยวะเพศกำกวม (Intersex people)
  - ผู้ให้บริการทางเพศ (People engaged in sex work)
- มีความเชี่ยวชาญกฎหมายเกี่ยวกับความรุนแรงทางเพศรูปแบบต่างๆ (Health and legal implications of different forms of sexual and sexuality-related violence)
  - การข่มขืนกระทำชำเรา (Sexual assault including rape)
  - การล่วงละเมิดทางเพศเด็ก (Sexual abuse of children)
  - การบังคับให้แต่งงาน (Forced marriage and sexual and sexuality-related violence)
  - ความรุนแรงที่เกิดกับผู้ให้บริการทางเพศ (Violence against people engaged in sex work)
  - การค้ามนุษย์ (Trafficking for forced prostitution)
  - การขลิบอวัยวะเพศหญิง (Female genital mutilation)
  - การบังคับปฏิบัติเกี่ยวกับสุขภาพเพศโดยไม่ได้รับคำยินยอม (Coercive practices within health services that affect sexual health and sexuality)
    - การบังคับ การคุมกำเนิด (Coercion for providing contraceptive methods)
    - การบังคับให้ทำแท้ง (Forced abortion)
    - การบังคับให้ทดสอบภาวะพรหมจรรย์ (Forced virginity testing)
    - การบังคับให้ตรวจเอชไอวี (Forced HIV testing)
- นิติเวชศาสตร์ทางเพศวิทยา (Forensic sexology)

#### 14.ประสบการณ์ด้านการบริหารจัดการ (Administrative experiences)

- ควรได้รับมอบหมายความรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการ เพื่อจะได้รับประสบการณ์ด้านการบริหารจัดการโดยผู้เข้าฝึกอบรมควรมีความรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการ ซึ่งการพัฒนาทักษะดังกล่าวจะมีประโยชน์ในอนาคตต่อการบริหารจัดการในการให้บริการทางคลินิกเกี่ยวกับสุขภาพเพศ

**ภาคผนวก 3 การประเมินแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในขณะฝึกอบรม**  
**สมุดบันทึก Entrustable Professional Activities (EPAs) SM 01-10**  
**และ Direct Observation Procedural Skills (DOPs) SM 01-05**

**วัตถุประสงค์**

สมุดบันทึกนี้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องให้อาจารย์ในสถาบันหรือสถาบันร่วมที่ทำการฝึกอบรมทำการประเมิน Entrustable Professional Activities (EPAs) SM 01-10 และ Direct Observation Procedural Skills (DOPs) SM 01-05 ตามหลักสูตรเวชศาสตร์ทางเพศที่จัดทำโดยคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อนำมาใช้ในการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมในด้านหัตถการและการบริหารผู้ป่วย และเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของเกณฑ์ในการสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ

**การประเมิน**

1. ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องได้รับการประเมิน EPAs และ DOPs โดยอาจารย์ในสถาบันฝึกอบรม ตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และรายงานผลการประเมินลงในแบบบันทึกในสมุดเล่มนี้ ให้ครบทุกกิจกรรม
2. เมื่อบันทึกครบในช่วง 2 ปีการศึกษา ให้หัวหน้าโครงการฝึกอบรมและหัวหน้าสถาบันฝึกอบรมลงชื่อรับรอง
3. ส่งสมุดบันทึกเล่มนี้กลับมายังราชวิทยาลัยฯ เมื่อถึงกำหนด
4. ผลการประเมินจะต้องผ่านตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนดในทุก EPAs และ DOPs จะไม่มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสอบปากเปล่าในขั้นตอนต่อไป

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้ารับการฝึกอบรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ชื่อ-นามสกุล.....  
 สถาบันฝึกอบรม ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
 วัน เดือน ปีเกิด.....  
 ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....  
 ปีที่จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต.....  
 วุฒิบัตรหนังสืออนุมัติฯ สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยาจาก.....  
 ปีที่จบวุฒิบัตรหนังสืออนุมัติฯ สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา.....  
 การปฏิบัติงานภายหลังจบวุฒิบัตรสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา  
 (ก่อนเข้ารับการฝึกอบรมอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ)

1. สถาบัน.....  
 วันที่เริ่มต้น.....ถึง.....
2. สถาบัน.....  
 วันที่เริ่มต้น.....ถึง.....
3. สถาบัน.....  
 วันที่เริ่มต้น.....ถึง.....
4. สถาบัน.....  
 วันที่เริ่มต้น.....ถึง.....
5. สถาบัน.....  
 วันที่เริ่มต้น.....ถึง.....

## แบบประเมิน EPAs และ DOPs ของแต่ละกิจกรรม

แพทย์ผู้ฝึกอบรมจะต้องให้อาจารย์ในสถาบันที่ฝึกอบรม (สถาบันหลักหรือสถาบันสมทบ) ประเมินการทำกิจกรรมและหัตถการการดูแลผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมิน Entrustable Professional Activities (EPAs) SM 01–10 และ Direct Observation Procedural Skills (DOPs) SM 01–05 ของหลักสูตรเวชศาสตร์ทางเพศให้ครบตามที่ อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศกำหนดให้และส่งกลับมายังราชวิทยาลัยฯ เมื่อถึงกำหนดเวลา เพื่อใช้ประเมินในการสอบวุฒิบัตรฯ หากส่งไม่ครบตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดและ/หรือส่งแบบประเมิน EPAs และ DOPs ไม่ครบ จะไม่มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และสอบปากเปล่าในขั้นตอนต่อไป

คำแนะนำในการใช้ใบประเมิน EPAs และ DOPs

- แพทย์ผู้รับการอบรมจะต้องให้ถูกประเมินในช่วงเวลาที่กำหนดในแต่ละกิจกรรม อย่างน้อย 1 ครั้ง และส่งใบประเมินมายัง อฝส. อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ
- แพทย์ผู้ฝึกอบรมจะต้องส่งแบบประเมิน EPAs และ DOPs ให้ครบทุกกิจกรรม (ทุกใบประเมิน) และมีลายเซ็นอาจารย์ผู้ประเมินครบถ้วนสมบูรณ์
- ความหมายของสัญลักษณ์
  - L2#1 คือ การทำกิจกรรมระดับขั้นขีดความสามารถ 2 จำนวน 1 เคส
  - L3#1 คือ การทำกิจกรรมระดับขั้นขีดความสามารถ 3 จำนวน 1 เคส
  - L4#1 คือ การทำกิจกรรมระดับขั้นขีดความสามารถ 4 จำนวน 1 เคส
  - L5#1 คือ การทำกิจกรรมระดับขั้นขีดความสามารถ 5 จำนวน 1 เคส
- การประเมิน EPAs และ DOPs จะประเมินในกรณีที่แพทย์ผู้ฝึกอบรมทำกิจกรรมในระดับขั้นขีดความสามารถมากกว่าหรือเท่ากับ 2 ขึ้นไป (ระดับขั้นขีดความสามารถ 1 ไม่ต้องประเมิน)
- อาจารย์ผู้ประเมิน สรุปผลประเมินของแพทย์ผู้ฝึกอบรม ตามระดับศักยภาพโดยรวม ดังนี้
  - 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
  - 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
  - 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
  - 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า
- ระดับขั้นขีดความสามารถ (milestones) โดยจำแนกผลการเรียนรู้ของขีดความสามารถแต่ละอย่างเป็น 5 ขั้นดังนี้
 

ระดับขั้น 1 ให้เป็นผู้สังเกตการณ์เท่านั้นไม่อนุญาตให้ปฏิบัติกิจกรรมนั้น (not allow to practice the EPAs)

ระดับขั้น 2 สามารถให้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่ (practice the EPAs with full supervision)

ระดับชั้น 3 สามารถให้ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล (practice the EPAs with supervision on demand)

ระดับชั้น 4 สามารถให้ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแล (“unsupervised” practice allowed)

ระดับชั้น 5 อาจให้กำกับดูแลผู้อื่นได้ (supervision task may be given)

(ในกรณีที่เคยเห็นหรือเคยช่วยทำหัตถการหรือดูแลผู้ป่วย ให้ถือเป็น ชั้นขีดความสามารถชั้น 1)

ระดับชั้นขีดความสามารถ (milestones) ระดับชั้นอาจไม่ตรงกับผลประเมินศักยภาพโดยรวม แต่มีความใกล้เคียงกัน ตามตารางเปรียบเทียบ ดังนี้

ระดับชั้นขีดความสามารถ (milestones)	ระดับศักยภาพโดยรวม
ระดับชั้น 1	-
ระดับชั้น 2	ระดับ 1
ระดับชั้น 3	ระดับ 2, 3
ระดับชั้น 4	
ระดับชั้น 5	ระดับ 4

อาจารย์ผู้ประเมิน EPAs และ DOPs ให้สรุปผลการประเมินแพทย์ผู้ถูกประเมินว่าผ่านหรือไม่ ถ้าผ่าน มีระดับศักยภาพโดยรวม อยู่ในระดับใด ในใบประเมินด้วย โดยแพทย์ผู้ประเมินจะต้องมีระดับศักยภาพโดยรวมไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในแต่ละกิจกรรม

ระดับ EPAs และ DOPs ในแต่ละชั้นปีใดที่อยู่ใน L1 (milestone ระดับชั้น 1 ให้เป็นผู้สังเกตการณ์ เท่านั้นไม่อนุญาตให้ปฏิบัติกิจกรรมนั้น) ไม่ต้องส่งการประเมิน EPAs หรือ DOPs ของหัตถการนั้น

รายละเอียดของแต่ละ EPAs และ DOPs ของแต่ละกิจกรรมดังแสดง ในตารางที่ 1 และ 2

ตารางที่ 1 การประเมินกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในแต่ละชั้นปีตาม Entrustable Professional Activities (EPAs) ตามขั้นขีดความสามารถ (milestone)

No.	Activity	Fellow 1	Fellow 2
1	Management of sexual problem in women	L2#1	L3#2
2	Management of sexual problem in men	L2#1	L3#2
3	Management of sexual problem in gender diversity	L2#1	L3#2
4	Sex therapy	L2#1	L3#2
5	Couple sexual enrichment for couple therapy	L2#1	L3#2
6	Evaluation of gender dysphoria	L2#1	L3#2
7	Gender affirming therapy	L2#1	L3#2
8	Management of family planning and contraception use in transgender	L2#1	L3#1
9	Management of menopausal problem in transgender	L2#1	L3#1
10	Management of rape, sexual assault, and sexual harassment	L3#1	

หมายเหตุ L2#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 2 อย่างน้อย 1 ครั้ง

L3#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 3 อย่างน้อย 1 ครั้ง

L3#2 คือ ประเมินได้ ระดับ 3 อย่างน้อย 2 ครั้ง

ตารางที่ 2 การประเมินในแต่ละชั้นปีโดยวิธี Direct observation procedural skills (DOPs) ตามขั้นขีดความสามารถ (milestone)

No.	Procedure	Fellow 1	Fellow 2
1	Gynecologic examination for transgender women	L4#2	L5#1
2	Gynecologic examination for transgender men	L4#2	L5#1
3	Botox treatment procedure for vaginismus	L3#1	
4	Electromyographic biofeedback for pelvic floor physical therapy	L2#1	L3#1
5	<i>Shock wave</i> therapy for sexual dysfunctions	L3#1	L4#1

L2#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 2 อย่างน้อย 1 ครั้ง

L3#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 3 อย่างน้อย 1 ครั้ง

L4#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 4 อย่างน้อย 1 ครั้ง

L4#2 คือ ประเมินได้ ระดับ 4 อย่างน้อย 2 ครั้ง

L5#1 คือ ประเมินได้ ระดับ 5 อย่างน้อย 1 ครั้ง



ตารางที่ 3 แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง EPAs และ competency ด้านต่างๆ

Competency	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs	EPAs
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Patient care	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Medical knowledge	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Practice based learning & improvement	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Interpersonal & Communication skills	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Professionalism	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
System based practice	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●

ตารางที่ 4 แสดงความสัมพันธ์ระหว่าง DOPs และ competency ด้านต่างๆ

Competency	DOPs	DOPs	DOPs	DOPs	DOPs
	1	2	3	4	5
Patient care	●	●	●	●	●
Medical knowledge	●	●	●	●	●
Practice based learning & improvement	●	●	●	●	●
Interpersonal & Communication skills			●	●	●
Professionalism	●	●	●	●	●
System based practice			●	●	●

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 01

การประเมิน EPAs SM 01: Management of sexual problem in women

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• การประเมินสมรรถภาพทางเพศ (Questionnaires and sexual function symptom scores)			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• ประเมินอาการและสาเหตุ			
• สรุบบัญหาผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Plan of treatment and patient counseling</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• ทางเลือกของการรักษา			
• การใช้ยาและชนิดของยา			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
- ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)  
.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ้น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 02

การประเมิน EPAs SM 02: Management of sexual problem in men

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• การประเมินสมรรถภาพทางเพศ (Questionnaires and sexual function symptom scores)			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• ประเมินอาการและสาเหตุ			
• สรุบบัญญาผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Plan of treatment and patient counseling</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• ทางเลือกของการรักษา			
• การใช้ยาและชนิดของยา			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
  - ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4
- อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)
- .....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 03

การประเมิน EPAs SM 03: Management of sexual problem in gender diversity

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• การประเมินสมรรถภาพทางเพศ (Questionnaires and sexual function symptom scores)			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• ประเมินอาการและสาเหตุ			
• สรุบบัญหาผู้ป่วย			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Plan of treatment and patient counseling</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• ทางเลือกของการรักษา			
• การใช้ยาและชนิดของยา			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

.....

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 04

การประเมิน EPAs SM 04: Sex therapy

- ( ) เมื่อจบสิ้นการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อจบสิ้นการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• การประเมินสมรรถภาพทางเพศ (Questionnaires and sexual function symptom scores)			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• ประเมินอาการและสาเหตุ			
• สรุปลักษณะผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Patient counseling and sex therapy</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• Sex therapy			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
- ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)  
.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 05

การประเมิน EPAs SM 05: Couple sexual enrichment for couple therapy

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ / แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• การประเมินสมรรถภาพทางเพศ (Questionnaires and sexual function symptom scores)			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• ประเมินอาการและสาเหตุ			
• สรุปัญหาลูกผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Patient counseling and management plan</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• Couple sexual enrichment for couple therapy			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
- ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 06

การประเมิน EPAs SM 06: Evaluation of gender dysphoria

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• Behavioral health and social evaluation			
• ตรวจร่างกาย			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• Gender identity			
• สรุบบัญญาผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Patient counseling and sex therapy</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 07

การประเมิน EPAs SM 07: Gender affirming therapy

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 2 ครั้ง  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ / แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ชักประวัติ			
• Physical examination			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ (ถ้ามี)			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• สรุปปัญหาผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Plan of therapy</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำก่อนเริ่มกระบวนการรักษาเพื่อการเปลี่ยนเพศ			
• ให้การดูแลผลกระทบทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมของผู้รับการรักษา			
• การบริหารฮอร์โมนบำบัดเพื่อการเปลี่ยนเพศ			
• การวางแผนดูแลผู้รับรักษาอย่างต่อเนื่อง			
• การบันทึกเวชระเบียน			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

**การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม**

- 1 = สามารถปฏิบัติงาน ได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงาน ได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงาน ได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงาน ได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า



อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 08  
 การประเมิน EPAs SM 08: Management of family planning and contraception use in transgender

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
 อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
• สามารถสรุปปัญหาผู้รับการรักษา			
• สามารถส่งต่อผู้ป่วย หรือปรึกษาแพทย์ต่างแผนกได้อย่างเหมาะสม			
<b>2. Plan of treatment/alternative</b>			
• ทางเลือกของการรักษา			
• สามารถลำดับขั้นตอนการรักษาได้อย่างถูกต้อง			
<b>3. Special consideration</b>			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมอย่างเหมาะสม			
<b>4. Pre-procedural management</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษา			
• การเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ (ถ้ามี)			
<b>5. Intra-procedural management</b>			
• ความสามารถในการทำหัตถการ (บอกขั้นตอนหรือปฏิบัติจริง)			
• ความสามารถในการป้องกัน แก้ไขภาวะแทรกซ้อน			
<b>6. Post-procedural management</b>			
• การสังเกตอาการ/อาการแสดงเพื่อดูภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา			
• การดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการ (ถ้ามี)			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>7. Communication skills:</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>8. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
  - ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4
- อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)  
 .....(ตัวบรรจง)

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการปฏิบัติวิชาชีพของแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 09

การประเมิน EPAs SM 09: Management of menopausal problem in transgender

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
 อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• ประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ			
• สามารถสรุปปัญหาผู้รับการรักษา			
• สามารถส่งต่อผู้ป่วย หรือปรึกษาแพทย์ต่างแผนกได้อย่างเหมาะสม			
<b>2. Plan of treatment/alternative</b>			
• ทางเลือกของการรักษา			
• สามารถลำดับขั้นตอนการรักษาได้อย่างถูกต้อง			
<b>3. Special consideration</b>			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมอย่างเหมาะสม			
<b>4. Pre-procedural management</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษา			
• การเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ (ถ้ามี)			
<b>5. Intra-procedural management</b>			
• ความสามารถในการทำหัตถการ (บอกขั้นตอนหรือปฏิบัติจริง)			
• ความสามารถในการป้องกัน แก้ไขภาวะแทรกซ้อน			
<b>6. Post-procedural management</b>			
• การสังเกตอาการ/อาการแสดงเพื่อดูภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา			
• การดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการ (ถ้ามี)			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>7. Communication skills:</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>8. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม

1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ EPAs SM 10

การประเมิน EPAs SM 10: Management of rape, sexual assault, and sexual harassment

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง  
 ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....  
 อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การประเมินเบื้องต้น			
• การขอความยินยอม (Informed consent)			
• ชักประวัติ			
• Physical examination			
• ตรวจบริเวณที่มีการล่วงละเมิดทางเพศ			
• เก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อการวินิจฉัยโรค			
• เก็บสิ่งส่งตรวจด้านนิติวิทยาศาสตร์			
• โรคทางอายุรกรรม หรือศัลยกรรม ร่วมด้วยหรือไม่ (ถ้ามี)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Physical Diagnosis</b>			
• สรุปรูปปัญหาผู้รับการรักษา			
• การวินิจฉัยโรค			
<b>3. Plan of treatment and patient counseling</b>			
• ให้คำปรึกษาแนะนำ			
• การดูแลผลกระทบด้านจิตใจ			
• การใช้ยาและชนิดของยา (ถ้ามี)			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การวางแผนดูแลต่อเนื่อง			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน  
 ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)  
 .....(ตัวบรรจง)

<p><b>การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม</b></p> <p>1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด</p> <p>2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์</p> <p>3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ</p> <p>4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า</p>
--

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ DOPs SM 01

### DOPs SM 01: Gynecologic examination for transgender women

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 4 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแล  
อย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 5 (milestone) คือ ให้กำกับดูแลผู้อื่นได้ อย่างน้อย 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....

อักษรย่อชื่อ นามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษา			
• การขอความยินยอม (Informed consent)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Gynecologic examination</b>			
• การจัดทำผู้รับการรักษา			
• การตรวจอวัยวะเพศภายนอก (External examination)			
• การเลือกชนิดและขนาดของ Speculum			
• Speculum examination			
• Bimanual examination			
• ประเมินความทนต่อการตรวจอุ้งเชิงกรานของผู้รับการรักษา			
• เก็บสิ่งส่งตรวจ Pap tests และ/หรือ HPV test			
• เก็บสิ่งส่งตรวจ STIs			
• การบันทึกเวชระเบียน			
<b>3. Patient counseling</b>			
• การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว และนัดตรวจติดตามฟังผล			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม

1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

อนสาขาศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ DOPs SM 02

DOPs SM 02: Gynecologic examination for transgender men

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 4 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้โดยไม่ต้องกำกับดูแลอย่างน้อย 1 ครั้ง

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 5 (milestone) คือ ให้กำกับดูแลผู้อื่นได้ อย่างน้อย 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....

อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้อง บางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษาระบุตัว			
• การขอความยินยอม (Informed consent)			
• ภาวะที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ (Benign/malignant/emergency case) (ถ้ามี)			
<b>2. Gynecologic examination</b>			
• การจัดทำผู้รับการรักษา			
• การตรวจอวัยวะเพศภายนอก (External examination)			
• การเลือกชนิดและขนาดของ Speculum			
• Speculum examination			
• Bimanual examination			
• ประเมินความทนต่อการตรวจอุ้งเชิงกรานของผู้รับการรักษา			
• เก็บสิ่งส่งตรวจ Pap tests และ/หรือ HPV test			
• เก็บสิ่งส่งตรวจ STIs			
• การบันทึกเวชระเบียน			
<b>3. Patient counseling</b>			
• การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว และนัดตรวจติดตามฟังผล			
<b>4. Management crisis situation</b>			
• การจัดการภาวะวิกฤต (ถ้ามี)			
<b>5. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
<b>6. Professionalism</b>			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม

1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

3 = สามารถปฏิบัติงานได้เองโดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.2) อนสาขาศาสตร์ทางเพศ

ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ฉบับ พ.ศ. 2565

อนสาขาศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ DOPs SM 03

### DOPs SM 03: Botox treatment procedure for vaginismus

( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง

ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....

อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษาระบุตัว			
• การขอความยินยอมจากผู้รับการรักษา เพื่อทำหัตถการ			
<b>2. Intra-operative management</b>			
• การเตรียมอุปกรณ์และยา			
• การเตรียมและจัดทำผู้รับการรักษา			
• การตรวจอวัยวะเพศภายนอก (External examination)			
• การตรวจอวัยวะเพศภายใน โดย Speculum			
• ตำแหน่งและวิธีการฉีด Botox			
• การใช้อุปกรณ์ขยายช่องคลอด			
• ใส่สายสวนปัสสาวะและต่อลงถุงเก็บปัสสาวะ			
<b>3. Post-operative management</b>			
• การสังเกตอาการ อาการแสดงเพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อน			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว และนัดตรวจติดตาม			
<b>4. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
• ผู้ร่วมงาน			
<b>5. Professionalism</b>			
• การประเมินสถานการณ์และการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า			
• การขอความช่วยเหลือในเวลาที่เหมาะสม			
• การควบคุมอารมณ์ขณะทำหัตถการ			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

.....

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

( ) ไม่ผ่าน

( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม

- 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด  
 2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์  
 3 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ  
 4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า

อนสาขาศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ DOPs SM 04

DOPs SM 04: Electromyographic biofeedback for pelvic floor physical therapy

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษาระดับตัว			
• การขอความยินยอมจากผู้รับการรักษา เพื่อทำหัตถการ			
<b>2. Intra-procedure management</b>			
• การเตรียมอุปกรณ์			
• การเตรียมและการจัดทำผู้รับการรักษา			
• ตรวจร่างกายและประเมินกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกราน			
• เลือกชนิด sensor และตำแหน่ง sensor ที่เหมาะสม			
• Electromyographic Biofeedback techniques			
• การแปลผล Electromyographic Biofeedback			
<b>3. Post-procedure management</b>			
• การสังเกตอาการ อาการแสดงเพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อน			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว การออกกำลังกายที่เหมาะสม และการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต			
• การนัดตรวจติดตามอาการ			
<b>4. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
• ผู้ร่วมงาน			
<b>5. Professionalism</b>			
• การประเมินสถานการณ์และการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า			
• การขอความช่วยเหลือในเวลาที่เหมาะสม			
• การควบคุมอารมณ์ขณะทำหัตถการ			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
  - ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4
- อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)
- .....(ตัวบรรจง)

<p>การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม</p> <p>1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด</p> <p>2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์</p> <p>3 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ</p> <p>4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบความสำเร็จน้อยกว่า</p>
---

อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ DOPs SM 05

DOPs SM 05: Shockwave therapy for sexual dysfunctions

- ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 12 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 2 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเต็มที่อย่างน้อย 1 ครั้ง
  - ( ) เมื่อเกือบสิ้นสุดการศึกษาภายใน 24 เดือน ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” ในระดับ 3 (milestone) คือ ปฏิบัติเองได้ภายใต้การกำกับดูแล อย่างน้อย 1 ครั้ง
- ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....ชั้นปี.....วันที่.....
- อักษรย่อชื่อนามสกุลผู้ป่วย.....Hospital Number (HN)..... Diagnosis.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง / ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องบางส่วน / ไม่สมบูรณ์	ถูกต้องสมบูรณ์ / แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)
<b>1. Patient evaluation</b>			
• การเตรียมผู้รับการรักษา			
• การขอความยินยอมจากผู้รับการรักษา เพื่อทำการหัตถการ			
<b>2. Intra-procedure management</b>			
• การเตรียมอุปกรณ์			
• การเตรียมและการจัดทำผู้รับการรักษา			
• ตรวจสอบร่างกายและประเมินข้อบ่งห้ามในการทำการหัตถการ			
• ตำแหน่งในการทำ Shockwave			
• Treatment setting and treatment course			
• ประเมินสามารถทนต่อความเจ็บปวดของผู้รับการรักษา			
<b>3. Post-procedure management</b>			
• การสังเกตอาการ อาการแสดงเพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อน			
• การบันทึกเวชระเบียน			
• การให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว และนัดตรวจติดตาม			
<b>4. Communication skills</b>			
• ผู้รับการรักษาและ/หรือญาติ			
• ผู้ร่วมงาน			
<b>5. Professionalism</b>			
• การประเมินสถานการณ์และการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า			
• การขอความช่วยเหลือในเวลาที่เหมาะสม			
• การควบคุมอารมณ์ขณะทำการหัตถการ			
• การทำงานเป็นทีม			

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม

- ( ) ไม่ผ่าน
  - ( ) ผ่าน มีศักยภาพโดยรวมอยู่ในระดับ ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4
- อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)
- .....(ตัวบรรจง)

<p>การประเมินระดับศักยภาพโดยรวม</p> <p>1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด</p> <p>2 = สามารถปฏิบัติงานได้เองภายใต้การชี้แนะของอาจารย์</p> <p>3 = สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ</p> <p>4 = สามารถปฏิบัติงานได้เองและควบคุมผู้ที่ประสบการณ์น้อยกว่า</p>
--



### คำรับรองของสถาบันฝึกอบรม

ข้าพเจ้าขอรับรอง การบันทึกผลการประเมิน Entrustable Professional Activities (EPAs) และ Direct Observation Procedural Skills (DOPs) ตามหลักสูตรอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ของผู้เข้าฝึกอบรม ชื่อ-นามสกุล.....ขณะได้รับการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ของ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระหว่างวันที่.....ถึง.....

ลงนาม.....

(.....)

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม

วันที่.....

ลงนาม.....

(.....)

หัวหน้าสถาบันฝึกอบรม

วันที่.....

**แบบประเมินผลการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ**  
สำหรับผู้ร่วมงาน

หน่วยงาน.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ระหว่างวันที่.....  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....  
ชั้นปี.....

รูปแพทย์ประจำบ้านต่อ  
ยอดอนุสาขา  
เวชศาสตร์ทางเพศ

โปรดทำเครื่องหมาย  $\surd$  ลงในช่องที่ตรงกับลักษณะของผู้รับการประเมิน

1 = ควรปรับปรุงอย่างมาก    2 = ควรปรับปรุง    3 = พอใช้    4 = ดี    5 = ดีมาก    N/A = ไม่สามารถประเมินได้

หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น					
	5	4	3	2	1	N/A
<b>1. ความรู้ความสามารถด้านวิชาการ/วิชาชีพ</b>						
1.1. ความรอบรู้ในวิชาชีพ						
1.2 ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ปฏิบัติงาน						
1.3 ความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ						
1.4 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ						
<b>2. ทักษะพื้นฐานในการปฏิบัติงาน</b>						
2.1 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ร่วมงาน						
2.2 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ						
2.3 การบันทึกรายงานผู้ป่วยได้เหมาะสมสม่ำเสมอ						
2.4 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
2.5 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์						
2.6 บุคลิกภาพและการวางตัวที่เหมาะสม						
2.7 ความสามารถในการพัฒนาตนเองระหว่างปฏิบัติงาน						
<b>3. คุณธรรมและจริยธรรม</b>						
3.1 ความรับผิดชอบต่อน้ำที่การทำงาน						
3.2 ความเสียสละและอุทิศเวลาให้กับงาน						
3.3 การตรงต่อเวลา						
3.4 ความซื่อสัตย์สุจริต						
3.5 การปฏิบัติตามระเบียบวินัยข้อบังคับ						
3.6 ความมีอัธยาศัยดีมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อผู้อื่น						

ผลการประเมินโดยรวม ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน เพราะ.....

ข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนา.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

**แบบประเมินผลการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ**  
สำหรับอาจารย์แพทย์

หน่วยงาน.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ระหว่างวันที่.....  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....  
ชั้นปี.....

รูปแพทย์ประจำบ้านต่อ  
ยอดอนุสาขา  
เวชศาสตร์ทางเพศ

โปรดทำเครื่องหมาย  $\surd$  ลงในช่องที่ตรงกับลักษณะของผู้รับการประเมิน

1 = ควรปรับปรุงอย่างมาก 2 = ควรปรับปรุง 3 = พอใช้ 4 = ดี 5 = ดีมาก N/A = ไม่สามารถประเมินได้

หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น					
	5	4	3	2	1	N/A
<b>1. ความรู้ความสามารถด้านวิชาการ/วิชาชีพ</b>						
1.1. ความรอบรู้ในวิชาชีพ						
1.2 ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ปฏิบัติงาน						
1.3 ความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ						
1.4 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ						
<b>2. ทักษะพื้นฐานในการปฏิบัติงาน</b>						
2.1 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ร่วมงาน						
2.2 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ						
2.3 การบันทึกรายงานผู้ป่วยได้เหมาะสมสม่ำเสมอ						
2.4 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
2.5 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์						
2.6 บุคลิกภาพและการวางตัวที่เหมาะสม						
2.7 ความสามารถในการพัฒนาตนเองระหว่างปฏิบัติงาน						
<b>3. คุณธรรมและจริยธรรม</b>						
3.1 ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่การงาน						
3.2 ความเสียสละและอุทิศเวลาให้กับงาน						
3.3 การตรงต่อเวลา						
3.4 ความซื่อสัตย์สุจริต						
3.5 การปฏิบัติตามระเบียบวินัยข้อบังคับ						
3.6 ความมีอัธยาศัยใจเมตตาต่อผู้อื่น						

ผลการประเมินโดยรวม ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน เพราะ.....

ข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนา

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

(.....)

**แบบประเมินผลการทำงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ**  
สำหรับอาจารย์แพทย์

วิชาเลือก.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ระหว่างวันที่.....  
ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน.....  
ชั้นปี.....

รูปแพทย์ประจำบ้านต่อ  
ยอดอนุสาขา  
เวชศาสตร์ทางเพศ

โปรดทำเครื่องหมาย  $\surd$  ลงในช่องที่ตรงกับลักษณะของผู้รับการประเมิน

1 = ควรปรับปรุงอย่างมาก 2 = ควรปรับปรุง 3 = พอใช้ 4 = ดี 5 = ดีมาก N/A = ไม่สามารถประเมินได้

หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น					
	5	4	3	2	1	N/A
<b>1. ความรู้ความสามารถด้านวิชาการ/วิชาชีพ</b>						
1.3. ความรอบรู้ในวิชาชีพ						
1.2 ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ปฏิบัติงาน						
1.3 ความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ						
1.4 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ						
<b>2. ทักษะพื้นฐานในการปฏิบัติงาน</b>						
2.1 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ร่วมงาน						
2.2 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ						
2.3 การบันทึกรายงานผู้ป่วยได้เหมาะสมสม่ำเสมอ						
2.4 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
2.5 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์						
2.6 บุคลิกภาพและการวางตัวที่เหมาะสม						
2.7 ความสามารถในการพัฒนาตนเองระหว่างปฏิบัติงาน						
<b>3. คุณธรรมและจริยธรรม</b>						
3.1 ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่การงาน						
3.2 ความเสียสละและอุทิศเวลาให้กับงาน						
3.3 การตรงต่อเวลา						
3.4 ความซื่อสัตย์สุจริต						
3.5 การปฏิบัติตามระเบียบวินัยข้อบังคับ						
3.6 ความมีอัธยาศัยใจเมตตาเพื่อต่อผู้อื่น						

ผลการประเมินโดยรวม ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน เพราะ.....

ข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนา

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

(.....)

**แบบยกร่างงานของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ  
ประจำปีการอบรม.....**

รูปแพทย์ประจำบ้าน  
ต่อยอดอนุสาขา  
เวชศาสตร์ทางเพศ

ชื่อแพทย์ผู้ถูกประเมิน..... ชั้นปี.....

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับลักษณะของผู้รับการประเมิน

1 = ควรปรับปรุงอย่างมาก 2 = ควรปรับปรุง 3 = พอใช้ 4 = ดี 5 = ดีมาก N/A = ไม่สามารถประเมินได้

หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น
<b>1. ความรู้ความสามารถด้านวิชาการ/วิชาชีพ</b>	
1.4. ความรอบรู้ในวิชาชีพ	
1.2 ความสามารถในการนำความรู้มาประยุกต์ใช้ปฏิบัติงาน	
1.3 ความสามารถในการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ	
1.4 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอ	
<b>2. ทักษะพื้นฐานในการปฏิบัติงาน</b>	
2.1 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ร่วมงาน	
2.2 ความสามารถในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ	
2.3 การบันทึกรายงานผู้ป่วยได้เหมาะสมสม่ำเสมอ	
2.4 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
2.5 ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	
2.6 บุคลิกภาพและการวางตัวที่เหมาะสม	
2.7 ความสามารถในการพัฒนาตนเองระหว่างปฏิบัติงาน	
<b>3. คุณธรรมและจริยธรรม</b>	
3.1 ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่การงาน	
3.2 ความเสียสละและอุทิศเวลาให้กับงาน	
3.3 การตรงต่อเวลา	
3.4 ความซื่อสัตย์สุจริต	
3.5 การปฏิบัติตามระเบียบวินัยข้อบังคับ	
3.6 ความมีอัธยาศัยดีมีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อผู้อื่น	

การประเมินผลที่ได้จากผู้ให้คะแนน.....คน

ผลการประเมินโดยรวม ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน เพราะ.....

ข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเพื่อการพัฒนา

.....

ลงนาม.....  
(.....)

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม

วันที่.....

## Table of Specification for Comprehensive Examination

การสอบรวบยอดหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

1. การนำเสนอผลงานวิจัยต่อคณะอนุกรรมการ
2. การสอบปากเปล่า
3. การสอบข้อสอบบรรยาย จำนวน 6 ข้อ
4. การสอบข้อสอบปรนัย จำนวน 100 ข้อ โดยรายละเอียดของข้อสอบปรนัยตามตารางนี้

Topic	จำนวนข้อ (100)
1. Fundamental of sexual science	6
2. Fundamental of clinical sexology	6
3. Comprehensive knowledge on sexual health	12
4. Gynecologic and other clinical evaluations on sexual problems	12
5. Female sexual dysfunction	12
6. Male sexual dysfunction affecting female sexual function	10
7. Gynecologic management and sex therapy for sexual problems	12
8. Clinical issues on sexual hygiene	4
9. Sexual Emergencies	4
10. Clinical knowledge on gender dysphoria and gender affirming therapy	12
11. Sexuality education	5
12. Ethical and legal aspects about sexuality, and forensic sexology	5

## ภาคผนวกที่ 4

แบบคำร้องขอตรวจผลการสอบ อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....  
แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ ชั้นปีที่.....  
มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอตรวจผลการสอบ.....  
และขอทราบรายละเอียดผลการตัดสิน ตามที่ได้ทำสอบไปในวันที่.....  
และประกาศผลสอบในวันที่.....

เนื่องจาก

.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน.....

- อนุมัติ แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ  
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรม

วันที่.....

## ภาคผนวกที่ 5

## แบบฟอร์มการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	คะแนนที่ได้
<b>1. ประวัติผลการเรียนในระดับแพทยศาสตร์บัณฑิต</b> เกรตเฉลี่ยรวมทุกวิชา (5 คะแนน) เกรตเฉลี่ย 3.50 - 4.00 5 คะแนน เกรตเฉลี่ย 3.00 - 3.49 4 คะแนน เกรตเฉลี่ย 2.50 - 2.99 3 คะแนน เกรตเฉลี่ย 2.00 - 2.49 2 คะแนน เกรตเฉลี่ยเฉพาะสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (5 คะแนน) เกรตเฉลี่ย 3.50 - 4.00 5 คะแนน เกรตเฉลี่ย 3.00 - 3.49 4 คะแนน เกรตเฉลี่ย 2.50 - 2.99 3 คะแนน เกรตเฉลี่ย 2.00 - 2.49 2 คะแนน	5	
<b>2. การสอบข้อเขียน</b> ทักษะทางภาษาอังกฤษ ความรู้วิชาการด้านเวชศาสตร์ทางเพศ	5 5	
<b>3. ผลการสอบสัมภาษณ์</b> มนุษยสัมพันธ์ จริยธรรม และเจตคติ ความสนใจด้านเวชศาสตร์ทางเพศ ทักษะการสื่อสาร การใช้คำพูดและการแสดงออกด้านภาษา ปฏิภาณไหวพริบและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ความสามารถพิเศษ	10 10 10 10 10	
<b>4. มีต้นสังกัดหน่วยงานราชการ</b>	10	
<b>5. มีประสบการณ์ศึกษาดูงานคลินิกสุขภาพเพศ ภายในหรือภายนอกประเทศ</b>	10	
<b>6. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์</b>	10	
<b>คะแนนรวม</b>	100	