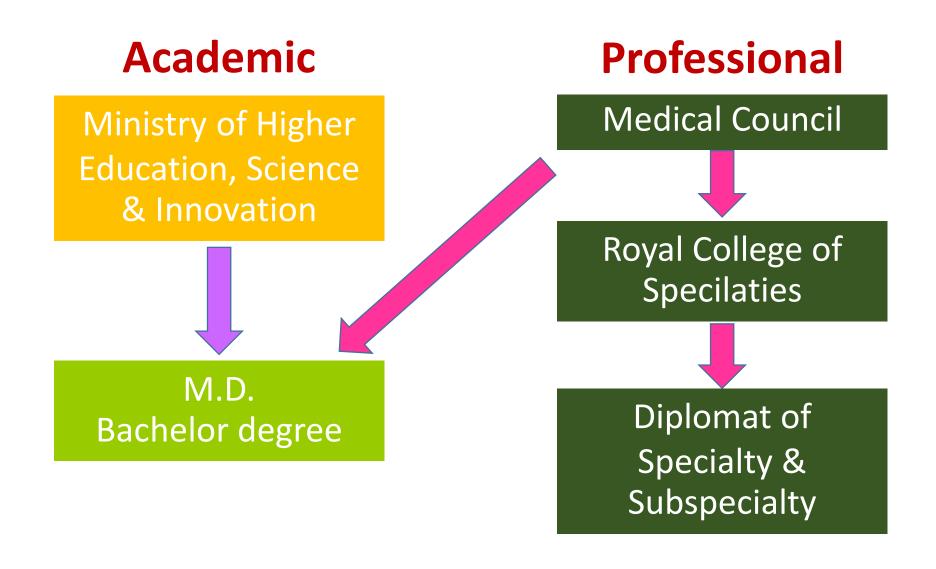
Journey of Postgraduate WFME Quality Assurance in Thailand

Prof. Suwannee Suraseranivongse, M.D.

Deputy Dean & Director of Siriraj Medical School

Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand

Framework of Medical Education in Thailand



Postgraduate Medical Education

Residency training for

- Diploma, Thai Subspecialty Board of
 Subspecialty 2 years

Previous Postgraduate Medical Education

- Time based
- Summative evaluation

WFME Postgraduate Medical Education

- Competency based
- Formative evaluation
- Learning progression & development
- Reflection & feedback
- CPD of Faculty staff
- Program evaluation & development

Committee of Postgraduate WFME of Thai Medical Council

- Representatives from Board Committee of various specialties as
 - Internal Medicine
 - Surgery
 - Pediatrics
 - Obstetrics & Gynecology
 - Emergency Medicine
 - Anesthesiology
- Appointed since July 2016



Seminar "Criteria of Postgraduate WFME for Accreditation" 12-13
August 2016 at Asia Hotel, Bangkok







WFME

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

Area 2: EDUCATIONAL PROGRAMME

Area 3: ASSESSMENT OF TRAINEES

Area 4: TRAINEES

Area 5: TRAINERS

Area 6: EDUCATIONAL RESOURCES

Area 7: PROGRAMME EVALUATION

Area 8: GOVERNANCE AND ADMINISTRATION

Area 9: CONTINUOUS RENEWAL

B 161

Q 94

เกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม Postgraduate Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement

Area 1: MISSION AND OUTCOMES

องค์ประกอบที่ 1: พันธกิจและผล

1.1 พันธกิจ

Document

WFME Global Standards		ตัวอย่างหลักชานที่ใช้แสดง	
Standards	มาตรฐาน	A 100 Ishang luntbuans	
Basic standards:	มาตรฐานขั้นพื้นฐาน		
The programme provider(s) must	สถาบันฝึกอบรม ผื้อง		
B 1.1.1 state the mission of the programme	B 1.1.1 มีนั้น //พลักสูตวแสดงเป็นลาย	พันธกิจที่เป็นลายลักษณ์อักษร (ต้องเป็นพันธกิจของ หลักสูตร ไม่ใช่ของคณะ ภาคริชา หรือ ราชวิทยาลัย)	
B 1.1.2 make it known to its constituency and the heresector it serves	B 1.1.1 มีข้อง เม่นการฝึกอบรม/หลักสูตรแสดงเป็นลาย เป็นสาย เป็	วิธีการเผยแพร่พันธกิจให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญรับรู้ ตัวอย่างเช่น เอกสารหรือสื่ออีเลกทรอนิกส์ เช่น เว็บไซต์ โปสเตอร์ เป็นต้น	
base the mission on	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร ต้องอยู่บนพื้นฐานของ ข้อกำหนดต่อไปนี้	พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรที่อยู่บนพื้นฐานของ ข้อกำหนดตั้งต่อไปนี้	
B 1.1.3 consideration of the community or society	B 1.1.3 คำนึงถึงความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	B.1.1.3 - B.1.1.5 แสดงข้อมูลที่นำมาใช้พื้จารณาความต้องการด้านสุขภาพ	
B 1.1.4 the needs of the health care delivery system	B 1.1.4 ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ	ชุมชน และสังคม ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ	
B 1.1.5 other aspects of social accountability, as	B 1.1.5 มุมมองอื่นๆ ด้านความรับผิดชอบทางสังคมตามความ	ความรับผิดชอบทางสังคม เช่น ข้อมูล burden of	

Audit check list

แบบฟอร์มการตรวจเกณฑ์ประเมิน WFME

องค์ประกอบมิติที่ 1 : พันธกิจ และผลลัพธ์ (Mission and Outcomes)

	Decision Rating Not met หมายถึง ไม่มีการระบุ หรือไม่มีการ ดำเนินการ หรือ ไม่ชัดเจน Partially met หมายถึง มีกิจกรรมในขั้นเริ่มต้น หรือ บางส่วน ยังไม่มีระบบชัดเจน
	Met หมายถึง มีการระบุ หรือ มีการดำเนินการ ที่ชัดเจนและเป็นระบบ มีการนำไปใช้ มีระบบ การประเมินผลขัดเจน
องค์ประกอบมีดีย่อยที่ 1.1 พันธกิจ	
มาครฐานขึ้นพื้นฐาน <mark>สถา</mark> บันฝึกอบรมต้อง	3
B 1.1.1 มีพันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรแสดงเป็นอายลักษณ์อักษร	
B 1.1.2 เผยแพร่พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรไปยังหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องให้รับทราบโดยทั่วกัน	8
B 1.1.3 คำนึงถึงความต้องการตำนสุขภาพของชุมขนและตั้งคม	
B 1.1.4 ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ	
B 1.1.5 มุมมองอื่นๆ ตำนความรับผิดขอบทางสังคมดามความเหมาะสม	
ใครงร่างของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรต้องประกอบตัวยกาคทฤษฎีและกาคปฏิบัติ โดยต้องเน่นกาคปฏิบัติเพื่อที่จะผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณสมบัติ ต่อใปนี้	
B 1.1.6 มีความรู้ความสามารถในเวชปฏิบัติที่ครอบคลุมและเหมาะสมกับบริบทของสาขาวิชาที่เข้ารับการศึกอบรบ	
B 1.1.7 มีความสามารถในการทำงานแบบมืออาชีพ	
B 1.1.8 สามารถปฏิบัติงานใต้ตัวแดนเองอย่างเต็มตัวโดยใบต่องมีการกำกับดูแล	
B 1.1.9 สามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นพื้นใต้	9
B 1.1.10 มีเจตนารมณ์และเครียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต เข้าร่วมในกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CME) หรือการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (CPD)	
B 1.1.11 ทำให้เพื่อมันได้ว่า ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสัทธิภาพ มีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ใช่ปัญหาและการส่งเสริมสุขภาพ โดยยึดถือผู้ป่วย เป็นศูนย์กลางมนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม	
B 1.1.12 ทำให้เพื่อมั่นใต้ว่าแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรสามารถทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีสภาวะการทำงานที่ เหมาะสมและสามารถรักษาสุขภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรมใต้อย่างสมดุล	
มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ สถาบันฝึกอบรม ควร ส่งเสริมให้	
Q 1.1.1 มีนวัตกรรมที่เน้นกระบวนการเรียนรู้ที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความสาขารถที่ ครอบคลุมและจำเพาะเจาะจงมากกว่าความสามารถขึ้นพื้นฐาน	**
Q 1.1.2 ผู้เข้ารับการฝึกลบรมสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นนักวิชาการ/ผู้ชำนาญการ ในสาชาวิชาที่เลือกฝึกลบรม	a4
0.1.1.3 เมษากับการฝึกละเราเสามารถพัฒนาไปส่งมีส่วนร่วมในการดำหนดที่สหาสระบบสมภาพ	~

Decision rating

- Not met = no document, not implement or ill defined
- Partially met = early/ partially implemented without explicit system
- Met = clearly &
 systematically
 documented or
 implemented with
 explicit assessment
 system

Learning outcomes

Previous curriculum (Not clearly defined)

- Knowledge
- Skills
- Attitudes

WFME curriculum

- Patient care
- Medical knowledge
- Practice based learning
- Communication & interpersonal skills
- Professionalism
- System based practice

Competency / Outcome based training

Lecture, SDL, Seminar

practice, simulation

authentic practice

practice

practice

Workshop, authentic

Seminar, workshop,

simulation, authentic

Presentation, workshop,

Research project, authentic

MCQ, Essay, MEQ, SAQ,

Multisource feedback (360

Research progress

DOPS, PBA, OSCE

degree assessment)

WBA, project-based

CRQ, etc

WBA, MSF

assessment

Competency / Outcome based training			
Competency	Definition	Learning process	Assessment
Patient care	Clinical skills	Authentic learning, simulation	Workplace-based assessment, Mini-CEX

Basic Science & Clinical

Research skills, IT skills

Procedural skills, etc

Communication skills

Ethics, non-technical

Patient safety, Rational

drug use, Quality

development, Risk

Presentation skills

knowledge

skills

Medical knowledge

Practice base learning

communication skills

System based practice

& improvement

Interpersonal &

Professionalism

Entrustable professional activities (EPAs)

Prof.Olle ten Cate

"A unit of professional practice that can be fully entrusted to a trainee, as soon as he or she has demonstrated the necessary competence to execute this activity unsupervised"

Milestone: A behavioral descriptor that marks a level of performance for a given competency

```
Level 1 not allowed to practice the EPA

Level 2 practice the EPA with full supervision

Level 3 practice the EPA with supervision on demand

Level 4 unsupervised" practice allowed

Level 5 supervision task may be given
```

How to identify "EPA" and determine "milestone"

Brainstorming in each College of specialties and sub-specialties

- Step 1: Define a Curricular Mission & Outcome
- Step 2: Define EPAs Based on the Curricular Outcome
- Step 3: Develop EPAs and Assessment Strategies
- Step 4: Define Competencies and Milestones
- Step 5: Map Milestones to EPAs



EPA of Internal Medicine curriculum

- 1. Manage care of medical patients in the ambulatory setting
- 2. Manage care of medical patients in the in-patient setting
- 3. Manage care of medical patients in the emergency setting
- 4. Manage care of medical patients in the critically ill setting
- 5. Providing age-appropriate screening and preventive care
- Providing general internal medicine consultation to non-medical specialties
- 7. Providing palliative care
- 8. Demonstrating lifelong personal learning activities
- 9. Practicing patient safety
- 10. Working with interprofessional health care teams

EPA 1: Manage care of patients in ambulatory setting

based practice

Title of the EPA	Manage care of patients in ambulatory setting
Specifications	 Detect significant problems of patients Perform systemic physical examination correctly Able to identify clinical relevant problems/differential diagnosis Provide appropriate and relevant investigations Provide proper and adequate management Inform patients with proper and adequate information Record proper and adequate clinical information
Context	Ambulatory setting
Domains of competence	Patient care / Medical knowledge and skills / Practice-based learning /

Interpersonal and communication skills / Professionalism / System-

EPA 1: Manage care of patients in ambulatory setting

	•
Title of the EPA	Manage care of patients in ambulatory setting
Knowledge, skills, attitude and behavior and required experience for entrustment	 Knowledge: clinical management of common medical problems (Table 1), rational use of drugs and investigations, the reimbursement of various health care systems. Skills: history taking, physical examination, clinical reasoning and decision making, communication with patients and family. Attitude and behavior: professionalism. Experience: Demonstrate experience coping with patients' problems at ambulatory setting 3 cases/item (Table 1) within 3 years of training Completeness of OPD records: 1 record/week/rotation
Assessment information source to assess progress and ground for a summative entrustment decision	 Direct observation Information from colleagues (multisource feedback) Medical records Bed-side discussion

EPA 1: Manage care of patients in ambulatory setting

Title of the EPA	Manage care of patients in ambulatory setting
Entrustment for which level of supervision is to be reached at which stage of training?	 Execution with reactive supervision (on request) by the end of first year – level 3 (10 cases in different diseases/problems) Unsupervised at the end of second year – level 4 (20 cases in different diseases/problems) Unsupervised at the end of third year – level 4 (20 cases in different diseases/problems)

Mock up assessment with WFME criteria December 2016- March 2017

6 residency training programs in Bangkok & outside

- Internal Medicine
- General Surgery
- Pediatrics
- Obstetrics & Gynecology
- Anesthesiology
- Emergency Medicine

Results

Adjust "B" 2 from 161 items ----- Not applicable

MOCK UP Results

Program

Indices 'B' N= 161 (Area 1-9)

	% Met	% Partially met	% Not met
General Surgery, Faculty of Medicine Hospital S	50	39	11
Internal Medicine, Faculty of Medicine Hospital R	81	10	9
Pediatrics, Faculty of Medicine Hospital C	86	12	2
Emergency Medicine, Regional Hospital N	37	33	30
Obstetric & Gynecology, Faculty of Medicine Hospital C	92	6	1
Anesthesiology, Faculty of Medicine Hospital S	96	4	0.6
% Average	74	17	9

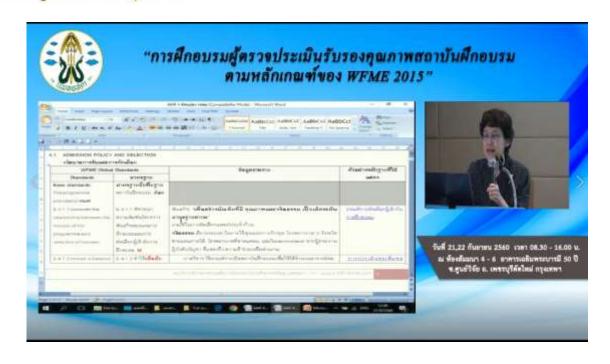


"การฝึกอบรมผู้ตรวจประเมินรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ตามหลักเกณฑ์ของ WFME 2015"

21, 22 กันยายน 2560 ณ อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ซอยศูนย์วิจัย กรุงเทพฯ

Training WFME assessors

- Workshop
- On-site training





Preparation for Postgraduate WFME

ศ.พญ.สุวรรณี สุรเศรณีวงศ์ รศ.พญ.นัยนา อรณพฤกษากุล

005



วันที่ 17,18 สิงหาคม 2560 เวลา 08.30 - 16.00 น.









ขาว กรมการแพทย









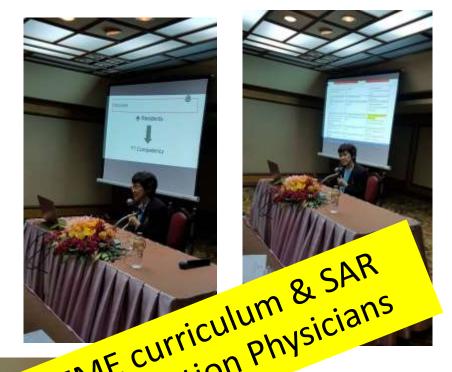








วิทยากร wfme รว.เวชศาสตร์ฟื้นฟู 10 สิงหาคม 2561 ณ รร.เอเชีย กรุงเทพฯ









วิทยากร EPA สำหรับการ am directors for WFME curriculum & SAR ตามเกณฑ์ Mr. program directors for Physicians รว.อายุ Training Program directors for WFME curriculum & SAR ตามเกณฑ์ Mr. program directors for WFME curriculum &







Milestones of Quality assurance for residency (specialty) training program

31 Dec 2018

Core curriculum of specialty training must be approved



31 Dec 2019

Institutional curriculum of specialty training must be approved



31 Dec 2020

All program of specialty training must be approved

Disapproved programs are not allowed to recruit new residents

Milestones of Quality assurance for residency (sub-specialty) training program

31 Dec 2019

Core curriculum of subspecialty training must be approved



31 Dec 2020

Institutional curriculum of sub-specialty training must be approved



31 Dec 2021

All program of subspecialty training must be approved

Disapproved programs are not allowed to recruit new residents

Results of Routine Quality assurance

Program	Indices 'B' N= 159		
	% met	%partially met	% not met
Orthopedics, Faculty of Medicine PSU	81.1	15.7	3.1
Family Medicine, Faculty of Medicine PSU	77.4	15.7	6.9
ENT, Faculty of Medicine Hospital S	69.8	11.9	17.6
Ophthalmology, Faculty of Medicine Hospital S	83.0	16.4	0.6
Rehabilitation Medicine, Faculty of Medicine Hospital S	66.0	22.6	11.3
Emergency Medicine, Faculty of Medicine Hospital S	73.0	27.0	0.0
Emergency Medicine, Faculty of Medicine Hospital R	88.1	11.9	0.0
Psychiatry, Faculty of Medicine Hospital KM	65.4	22.0	13.2
Pathology, Faculty of Medicine Hospital C	38.4	31.4	30.2
OB-GYN, Faculty of Medicine Hospital S	86.2	11.9	0.0
Radiology, Faculty of Medicine Hospital R	71.1	11.9	8.8
เฉลี่ย	72.7	18.1	8.3



Continuous working for quality improvement in training and patient care

