

คู่มือแนะนำ การสอบ ผลงานวิชาการ

สำหรับผู้เข้าสอบ
เพื่อวุฒิบัตร/ หนังสืออนุมัติ แสดง
ความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล
ปีการสอบ ๒๕๖๓

คู่มือแนะนำการสอบผลงานวิชาการ เพื่อวุฒิปับตร/หนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล

ปีการสอบ ๒๕๖๗

ระเบียบปฏิบัติสำหรับการสอบ

๑. ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ ได้แก่ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้
 - แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สถาบันฝึกอบรมอนุมัติให้ผ่านการประเมินภายในเห็นชอบให้สอบเพื่อวุฒิปับตรฯ
 - ผู้ผ่านการพิจารณาว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตาม ภาคผนวกที่ ๖ เกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล แห่งเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคว.๑) อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งดำเนินการพิจารณาโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล
๒. ข้อสอบประกอบไปการนำเสนองานวิจัยและโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่และตอบคำถามจากกรรมการคุมสอบ
๓. กำหนดการสอบในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ สถานที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง โดยที่ต้องส่งรายงานงานวิจัยและรายงานโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ก่อนเวลา ๒๓.๕๙ น. โดยส่งมาที่ tcep.phem.research@gmail.com
๔. ผู้เข้าสอบแต่ละคนจะต้องใช้รหัสประจำตัวผู้เข้าสอบของตนเอง และจะทราบตารางกำหนดการนำเสนอ ซึ่งจะประกาศทางเว็บไซต์ www.tcep.or.th ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗
๕. ผู้เข้าสอบต้องนำบัตรประชาชนตัวจริง หรือใบขับขี่ หรือเอกสารรับรองตัวจริงของหน่วยงานราชการ อย่างไม่อย่างหนึ่งมาเพื่อยืนยันตัวตนในวันที่ทำการสอบ
๖. ผู้เข้าสอบจะต้องฝากของใช้ส่วนตัวทั้งหมดไว้กับคณะกรรมการคุมสอบ ตั้งแต่ก่อนเข้าสอบ และจะได้รับคืนเมื่อทำการสอบเสร็จสิ้นแล้วเท่านั้น
๗. ไม่อนุญาตให้นำอุปกรณ์สื่อสาร หรืออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ใดๆ เข้าห้องสอบ
๘. การตัดสินผลสอบ จะตัดสินตามเกณฑ์ หรืออาจปรับเปลี่ยนโดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบอนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาผลงานวิชาการ (วิจัย)

ลักษณะงานวิจัยที่จะพิจารณาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. นิพนธ์ต้นฉบับ (original research) หมายถึง บทความวิจัยนำเสนอผลจากงานวิจัยที่ผู้นิพนธ์ดำเนินงาน ค้นคว้าวิจัยด้วยตนเอง ซึ่งอาจเป็นการวิจัยปฐมภูมิ (primary research) หรือ การวิจัยเชิงเอกสาร (documentary research) เช่น systematic review หรือ meta-analysis เป็นต้น โดยเนื้อหาต้องเกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล
2. ผลงานวิจัยที่ส่งมาทุกชิ้นต้องมีหลักฐานของการได้รับการอนุมัติรับรองจริยธรรมโดยคณะกรรมการจริยธรรมของสถาบันฯ ก่อนหน้าที่จะดำเนินกระบวนการวิจัย
3. การพิจารณาว่าผ่าน (= pass by evaluation) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดหรือผู้สอบเพื่อหนังสืออนุมัติจะต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
4. กรณีที่ผลงานวิชาการได้รับการตีพิมพ์ หรือได้รับการพิจารณาให้ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการที่มีการ ทบทวนเป็นระบบ (peer review) และเป็นที่ยอมรับ (ฐานข้อมูล TCI, Scopus, ISI) หรือ วารสารเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย งานวิจัยนั้นจะได้รับการประเมินเป็น “ผ่าน” โดยให้ส่งผลงานวิชาการพร้อมแนบ เอกสารผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ที่ปรากฏในวารสารนั้น เป็นไฟล์ PDF หรือ หลักฐานที่แสดงการ ยอมรับการตีพิมพ์ (letter of acceptance) หากผ่านการพิจารณารับตีพิมพ์แล้ว แต่อยู่ระหว่างรอการตีพิมพ์ โดยแพทย์ประจำบ้านผู้ส่งผลงานต้องมีชื่อร่วมในการวิจัยนั้น ๆ ที่ได้รับการตีพิมพ์และต้องมีชื่อปรากฏอยู่ใน แบบใบรับรองจริยธรรม
5. ลักษณะผลงานทางวิชาการที่ไม่เข้าเกณฑ์การรับพิจารณาเพื่อการประเมินเพื่อวุฒิปับตร/หนังสืออนุมัติ ได้แก่ review article, case/image report, case series, letter to editor/correspondence และ ผลงานใดๆ ที่ไม่มี หรือไม่สามารถแสดงหลักฐานการอนุมัติให้ดำเนินกระบวนการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของ สถาบันฯ ให้ดำเนินการทำวิจัยก่อนเริ่มทำงานวิจัย

หมายเหตุ

- ในกรณีที่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดหรือผู้สอบเพื่อหนังสืออนุมัติจะ ไม่ได้รับการ พิจารณาจากอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผลให้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ นี้ทันที
- ในกรณีที่ต้องทำการแก้ไข แต่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการนั้นจะ ไม่ได้รับการ พิจารณาต่อไปเช่นกัน

คำแนะนำในการเขียนบทความ (วิจัย)

ผู้ส่งผลงานวิชาการสามารถศึกษาแนวทางการเขียนและจัดทำบทความวิชาการอย่างละเอียดได้จาก [คู่มือการ
บทนิพนธ์ต้นฉบับของวารสารเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย](#) และแนะนำให้ทำการเขียนบทความตามคำแนะนำที่
ระบุไว้ ตามประเภทของวิจัยที่เป็นมาตรฐานสากล ตาม [ตัวอย่างลิงค์นี้](#) <https://www.equator-network.org/library/>

หมายเหตุ หากวิจัยอยู่ในระหว่างกระบวนการส่งพิจารณาวารสารนานาชาติอนุญาตให้แพทย์ประจำบ้านต่อ
ยอดหรือผู้สอบเพื่อหนังสืออนุมัติไม่มีความจำเป็นต้องส่งตามรูปแบบของวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉิน ให้ส่งฉบับที่เป็นรูปแบบ
ของวารสารนั้นมาตรวจได้เลย พร้อมทั้งแนบเอกสารสำคัญที่เป็นหลักฐานว่าได้ทำการส่งแล้ว

คำแนะนำอย่างย่อ

งานวิจัยต้นฉบับต้องมีส่วนเกี่ยวข้องกับ **เวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (Prehospital Emergency
Medicine)** ซึ่งประกอบด้วย บทนำ ระเบียบวิธีวิจัย ผล การศึกษา อภิปรายผลการศึกษา ข้อจำกัดของการศึกษา
สรุปผลการศึกษา กิตติกรรมประกาศ ต้นฉบับเป็น ภาษาอังกฤษหรือภาษาไทย โดยใช้รูปแบบเดียวกันตามรายละเอียด
ที่ระบุมา

- กรณีภาษาไทย มีจำนวนหน้าสูงสุด ไม่เกิน 20 หน้า ไม่รวมเอกสารอ้างอิงและsupplement (รูปแบบ อักษร:
Cordia new, Cordia UPC หรือ Th Sarabun New ขนาด 16 regular) และมีตารางและ/หรือ รูปภาพ
รวมกันได้ไม่เกิน 6 ตาราง/รูปภาพ โดยสามารถแนบภาคผนวกได้ตามความเหมาะสม
- กรณีภาษาอังกฤษ มีจำนวนคำ ไม่เกิน 4,000 คำ บทคัดย่อภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำและมีตาราง และ/หรือ
รูปภาพรวมกันได้ไม่เกิน 6 ตาราง/รูปภาพ ทั้งไทยและอังกฤษ โดยสามารถแนบภาคผนวกได้ตาม ความ
เหมาะสม

ผู้นิพนธ์ควรเตรียมบทความตามแนวทางการเขียนบทความทางวิทยาศาสตร์สุขภาพของคณะบรรณาธิการวารสาร
นานาชาติ (International Committee of Medical Journal Editors) ซึ่งมี รายละเอียดทาง website
http://www.icmje.org/recommendations/browse/manuscript_preparation/preparing-for-submission.html ดังจะสรุปไว้
เป็นแนวทางดังต่อไปนี้ คือ บทความที่ส่งเพื่อ พิจารณาควรเขียนเรียงตามลำดับ ดังนี้ ชื่อเรื่องและผู้นิพนธ์ บทคัดย่อ
เนื้อหาหลัก กิตติกรรมประกาศ เอกสารอ้างอิง

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาผลงานวิชาการ (โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน)

ลักษณะรายงานโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่จะพิจารณาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินหรืองานลดความเสี่ยงที่มีผู้เข้าสอบเป็นหัวหน้าโครงการ และเป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นหรือดำเนินการอยู่
2. โครงการมีการระบุปัญหาที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล (Prehospital Emergency Medicine) ที่ชัดเจนโดยมีข้อมูลจำเพาะพื้นที่แสดงถึงปัญหาที่ชัดเจน แสดงกระบวนการแก้ไข และมีการวัดผลหลังจากการดำเนินการอย่างเป็นระบบ
3. การพิจารณาว่าผ่าน (= pass by evaluation) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดหรือผู้สอบเพื่อหนังสืออนุมัติจะต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
4. ลักษณะรายงานโครงการที่ไม่เข้าเกณฑ์การรับพิจารณาเพื่อการประเมินเพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติ ได้แก่ โครงการที่ไม่มีข้อมูลแสดงถึงปัญหา ไม่มีการวัดข้อมูลประเมินหลังจากการดำเนินการ เช่น แสดงแต่รูปถ่ายตอนดำเนินการ
หมายเหตุ
 - ในกรณีที่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดหรือผู้สอบเพื่อหนังสืออนุมัติจะไม่ได้รับการ พิจารณาจากอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผลให้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ นี้ทันที
 - ในกรณีที่ต้องทำการแก้ไข แต่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการนั้นจะไม่ได้รับการ พิจารณาต่อไปเช่นกัน

คำแนะนำในการเขียนบทความ (โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการแพทย์ฉุกเฉิน)

1. บทความรายงานควรนำเสนอโครงการตามหลัก Plan Do Check Act ประกอบไปด้วยหัวข้อหลักดังต่อไปนี้
 - ความเป็นมาของโครงการ: ระบุที่มาของปัญหา มีข้อมูลระบุปัญหาที่ชัดเจน และมีการทบทวนวรรณกรรมว่าปัญหาลักษณะนี้ การแก้ไขดำเนินการอย่างไรได้บ้าง ทำไมโครงการนี้ถึงเลือกวิธีแก้ปัญหาดังนี้ที่ดำเนินการ
 - วัตถุประสงค์ของโครงการ: ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการที่ชัดเจน แนะนำ Specific, Measurable, Achievable, Relevant, Time-bound (SMART) objectives
 - แผนการจัดทำโครงการ/ งบประมาณ: แสดงแผนทางวางไว้เบื้องต้น ทั้งด้านเวลา บุคลากร อุปกรณ์ และงบประมาณต่าง ๆ
 - ผลการจัดทำโครงการ: แสดงผลการจัดทำโครงการที่เกิดจากการวัดผลตามตัวชี้วัดที่ชัดเจน
 - ปัญหาและอุปสรรค: แสดงปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างจัดทำโครงการ มีการเปลี่ยนแปลงการจัดทำโครงการจากแผนเดิมอย่างไร เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย
 - ข้อเสนอในการจัดทำโครงการระยะถัดไป ครอบคลุมการดำเนินงานไม่เกิน 2 ปี: ให้แสดงแผนการจัดทำโครงการระยะถัดไปในอนาคต
2. บทความควรรายงานตามข้อกำหนดดังนี้
 - กรณีภาษาไทย มีจำนวนหน้าสูงสุด ไม่เกิน 20 หน้า ไม่รวมเอกสารอ้างอิงและ supplement (รูปแบบ อักษร: Cordia new, Cordia UPC หรือ Th Sarabun New ขนาด 16 regular) และมีตารางและ/หรือ รูปภาพรวมกันได้ไม่เกิน 6 ตาราง/รูปภาพ โดยสามารถแนบภาคผนวกได้ตามความเหมาะสม
 - กรณีภาษาอังกฤษ มีจำนวนคำ ไม่เกิน 4,000 คำ บทความย่อภาษาอังกฤษไม่เกิน 300 คำ และมีตาราง และ/หรือ รูปภาพรวมกันได้ไม่เกิน 6 ตาราง/รูปภาพ ทั้งไทยและอังกฤษ โดยสามารถแนบภาคผนวกได้ตาม ความเหมาะสม
 - เอกสารอ้างอิง ตาม Vancouver style

คำแนะนำในการนำเสนอโครงการ (ทั้งงานวิจัยและโครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน)

1. นำเสนอด้วยภาษาไทย เวลานำเสนอโครงการละ 10 นาที และมีช่วงเวลากลมตอบ โครงการละ 3 นาที
2. คะแนนการนำเสนอจะเป็นไปตามที่ อ.ส. อนุสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลกำหนด