

ผลการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ปีการศึกษา 2567

ประเมินโดยอาจารย์แพทย์

- พันธกิจของหลักสูตร คือ “ผลิตบัณฑิตวิสัญญีแพทย์ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ พร้อมเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ให้ความสำคัญกับวิชาชีพ และมีความรับผิดชอบต่อสังคมตามความเหมาะสม”

ท่านคิดว่า พันธกิจของหลักสูตรมีความเหมาะสมหรือไม่

เหมาะสม จำนวน 24 คน คิดเป็น 100%

ไม่เหมาะสม -

- ผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรตามข้อกำหนดของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย คือ

- 1) มีความสามารถในการดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)
- 2) มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and Skills)
- 3) สามารถเรียนรู้จากการปฏิบัติ และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) มีเจตนาธรรม และเตรียมพร้อมที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต
- 4) มีทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารที่ดี (Interpersonal and Communication Skills)
- 5) ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism) มีคุณธรรมจริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วยญาติผู้ร่วมงานเพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน
- 6) สามารถปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice) มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ มีความรู้ และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม

ท่านคิดว่า ผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์ของหลักสูตรมีความเหมาะสมหรือไม่

เหมาะสม จำนวน 24 คน คิดเป็น 100%

ไม่เหมาะสม -

เกณฑ์การให้คะแนน 5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = พอใช้ 2 = ควรปรับปรุง 1 = ควรปรับปรุงอย่างยิ่ง N/A ประเมินไม่ได้

หากหัวข้อใดให้คะแนน 2 หรือ 1 กรุณาระบุเหตุผลหรือข้อเสนอแนะ เพื่อจะได้นำไปพัฒนาแก้ไขได้ถูกต้อง

3. กิจกรรมการเรียนรู้และวิธีการฝึกอบรมภาคปฏิบัติ

กิจกรรม	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
1. จำนวนและระยะเวลาในการผ่าน rotation ต่างๆ	14	58.33	9	37.50	1	4.17					24	4.54
2. การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด (เช่น จำนวนคนต่อปริมาณเคส, ความยากง่ายของเคสกับระดับขั้นการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้าน)	4	16.67	12	50.00	7	29.17	1	4.17			24	3.79
3. การอยู่เวร (จำนวนเวร, การ off เวร)	11	45.83	9	37.50	3	12.50	1	4.17			24	4.25
4. การปฏิบัติงานนอกโรงพยาบาล (elective period, selective period ที่โรงพยาบาลอื่น เช่น CNMI, รพศ.)	13	54.17	9	37.50	2	8.33					24	4.46

ข้อเสนอแนะ

1. จำนวนและระยะเวลาในการผ่าน rotation ต่างๆ

- บาง rotation อาจไม่เหมาะกับบางชั้นปี เช่น เด็ก กับ R1

2. การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด (เช่น จำนวนคนต่อปริมาณเคส, ความยากง่ายของเคสกับระดับขั้นการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้าน)

- จำนวน resident ต่อปริมาณคนไข้เยอะเกินไป
- ยังมีเคสบางชนิดไม่ได้ทำหัตถการบางชนิดเท่าที่ควร เช่น epidural block และการผ่าตัดซับซ้อนบางชนิด เช่น EVAR บางคนไม่เคยทำ
- ให้เพิ่มประสบการณ์ในผู้ป่วยเด็กและอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- จำนวนผู้ป่วยน้อย เมื่อเทียบกับจำนวนผู้เรียนในปัจจุบัน
- จำนวนคนต่อห้องเยอะเกินไป หรือจำนวนเคสไม่เพียงพอต่อการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้าน
- ปริมาณเคสที่ได้ทำเริ่มน้อยลงเทียบกับจำนวนผู้เรียน เช่น มีแพทย์บางคนไม่ได้ทำเคส EVAR เลย เป็นต้น

3. การอยู่เวร (จำนวนเวร, การoffเวร)

- บ่อยครั้งใน service เดียวกัน ออฟเวรมากกว่า 2 ครั้ง
- เหมาะสมแล้ว

4. การปฏิบัติงานนอกโรงพยาบาล (elective period, selective periodที่โรงพยาบาลอื่น เช่น CNMI, รพศ.)

- มั่นใจว่าได้เรียนรู้ มีคนควบคุมแนะนำ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

- Resident ออกจาก or บ่อยเกินไป

4. กิจกรรมการเรียนรู้และวิธีการฝึกอบรมภาคทฤษฎีกิจกรรมวิชาการตอนเช้า

กิจกรรม	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
1. จำนวนครั้งและระยะเวลา (ทุกวันจันทร์ถึงศุกร์ เว้นวันหยุดหัตถ์และอังคารบางสัปดาห์ เวลา 7.30-8.30น.)	15	62.50	8	33.33	1	4.17					24	4.58
2. Guest lecture	12	50.00	10	41.67	1	4.17			1	4.17	24	4.33
3. Staff lecture	16	66.67	8	33.33							24	4.67
4. ICU/INH review	15	62.50	8	33.33	1	4.17					24	4.58
5. Review article	17	70.83	7	29.17							24	4.71
6. Interesting case	18	75.00	6	25.00							24	4.75
7. Problem solving	20	83.33	4	16.67							24	4.83
8. Journal club	17	70.83	5	20.83	1	4.17	1	4.17			24	4.58
9. MMC	17	70.83	5	20.83	1	4.17	1	4.17			24	4.58
10. กิจกรรมคุณภาพ (HA)	15	62.50	9	37.50							24	4.63
11. Mini topic review (R1)	12	50.00	11	45.83					1	4.17	24	4.38
12. Research appraisal	14	58.33	9	37.50	1	4.17					24	4.54
13. ระบบการจัดอาจารย์ควบคุมดูแล activity	12	50.00	9	37.50	3	12.50					24	4.38
14. การเลือกหัวข้อเรื่องในการทำactivityต่างๆ (ปัจจุบัน เลือกตามที่แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ผู้ควบคุมสนใจ)	12	50.00	11	45.83	1	4.17					24	4.46

ข้อเสนอแนะ

1. จำนวนครั้งและระยะเวลา (ทุกวันจันทร์ถึงศุกร์ เว้นวันหยุดหัตถ์และอังคารบางสัปดาห์ เวลา 7.30-8.30น.)

- เดิมนั้นเดิมนั้นทำนอกกันน้อยลง ทำหลายคนต่อ 1 act น่าจะเพราะเดิมนั้นเยอะขึ้น แต่บางช่วงยังมีช่องว่างตอนเช้าที่ไม่มี act น่าจะกระจายเฉลี่ยๆให้ได้ทำมากขึ้น

2. Guest lecture

- หัวข้อบางอย่าง เช่น anesthesia for ไม่ควรให้ guest ภาควิชาอื่นมาพูด จำนวน guest lecture เยอะเกินไป

5. Review article

- หัวข้อบางหัวข้อ deep มากไป เหมาะกับ subspecialty /fellow มากกว่า

7. Problem solving

- เป็นกิจกรรมที่ได้ความรู้ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง มีความหลากหลาย เคสที่น่าสนใจได้ในชีวิตจริง

9. MMC

- ควรมี online
- อยากให้มี zoom ค่ะ
- อยากให้มี online แพทย์ประจำบ้านที่อยู่นอกโรงพยาบาลจะได้ฟังด้วย จะได้เรียนรู้จากความคิดเห็นที่เกิดขึ้นแล้ว
- เหมือนการรายงานเคส ไม่ค่อยได้การแก้ปัญหาหรือการป้องกัน
- อยากให้จัดแยกของ sdmc ไม่รวมใน MMC ปกติ และอยากให้แจ้งอาจารย์ประจำห้องเพื่อมาเข้าร่วมหากมีเคส

11. Mini topic review (R1)

- จำนวนหัวข้อต่อ 1 ครั้งมากเกินไป คนฟังได้ประโยชน์น้อย

กิจกรรมวิชาการอื่นๆ

กิจกรรม	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
1. กิจกรรมปฐมนิเทศน์และโครงการปูพื้นฐานแพทย์ประจำบ้านใหม่	15	62.50	9	37.50							24	4.63
2. กิจกรรมทบทวนความรู้ก่อนสอบของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3	13	54.17	6	25.00	5	20.83					24	4.33
3. กิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของแพทย์ประจำบ้าน เช่น ANTS, communication skill, นพลักษณ์	18	75.00	5	20.83	1	4.17					24	4.71

ข้อเสนอแนะ

3. กิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของแพทย์ประจำบ้าน เช่น ANTS, communication skill, นพลักษณ์

- ควรไปวันหยุด ไม่ควรเอาวัน or ออกไป

องค์ประกอบอื่นๆ ของหลักสูตร

กิจกรรม	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
1. วิธีการวัดและประเมินผล												
- Knowledge : สอบ quiz ระหว่างปี, สอบกลางภาค, สอบปลายภาค	14	58.33	8	33.33	1	4.17	1	4.17			24	4.46
- Skill : การปฏิบัติงานประจำวัน, EPA/DOPS, OSCE	11	45.83	12	50.00	1	4.17					24	4.42
- Attitude: การปฏิบัติงานประจำวัน, ใบประเมินกิจกรรมวิชาการ, แบบประเมิน 360 องศา	11	45.83	11	45.83	2	8.33					24	4.38
- การทำวิจัย (ใช้เกณฑ์การประเมินอ้างอิงจากราชวิทยาลัย)	12	50.00	11	45.83	1	4.17					24	4.46
2. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม												
- จำนวนอาจารย์ต่อแพทย์ประจำบ้าน	15	62.50	9	37.50							24	4.63
- จำนวนอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ	12	50.00	11	45.83	1	4.17					24	4.46
- ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา	11	45.83	13	54.17							24	4.46
- ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย	11	45.83	11	45.83	2	8.33					24	4.38
- คณะกรรมการควบคุมดูแลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน	14	58.33	9	37.50	1	4.17					24	4.54
3. ทรัพยากรและแหล่งเรียนรู้												
- ทางปฏิบัติ เช่น จำนวนผู้ป่วยที่ได้เรียนรู้ หรือ หัตถการที่ได้ฝึกปฏิบัติทั้งที่สถาบันหลัก และสถาบันที่ไป elective, หุ่นหรือผู้ป่วยจำลองที่ช่วยในการเรียนรู้	9	37.50	12	50.00	3	12.50					24	4.25
- ทางทฤษฎี เช่น วารสาร หรือหนังสือ electronics ที่คณะ ฯ เป็นสมาชิกที่สามารถค้นคว้าได้หรือ ห้องสมุด	15	62.50	7	29.17	2	8.33					24	4.54

ข้อเสนอแนะ

3. ทรัพยากรและแหล่งเรียนรู้

- อยากให้มีอุปกรณ์เสริมฝึกทำหัตถเพิ่มเติม เช่นหุ่นจำลองultrasound หุ่นใส่ท่อช่วยหายใจที่คุณภาพดีขึ้น
- อยากให้มีหุ่นจำลอง level ที่สามารถใช้สอน simulation ได้เหมือนฝั่ง cmmi
- นักวิชาการมีจำนวนน้อย

กิจกรรม	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
- บุคลากรสายสนับสนุน: นักวิชาการการศึกษา, ผู้ช่วยหรือที่ปรึกษาด้านวิจัย	12	50.00	11	45.83	1	4.17					24	4.46
- สื่อการเรียนการสอนต่างๆ: ระบบคอมพิวเตอร์ โปรเจคเตอร์ ระบบการสอนออนไลน์	11	45.83	11	45.83	2	8.33					24	4.38

ภาพรวมของหลักสูตร	5		4		3		2		1		รวม	คะแนนเฉลี่ย
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%		
ท่านคิดว่าแพทย์ประจำบ้านสามารถสำเร็จตาม ผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์ได้มากน้อยเพียงใด	15	62.50	8	33.33	1	4.17					24	4.58

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการปรับปรุงหลักสูตรอย่างไร เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของแพทย์ประจำบ้าน

- ความหลากหลายของเคส เช่น trauma, plastic (Burn) ไม่ค่อยมีเคสให้เรียนรู้
- มีการประเมินตนเองระหว่างเรียน เกี่ยวกับสิ่งที่ได้เรียนรู้ อาจจะตาม rotation เพื่อให้ผู้สอนหรือผู้จัดตารางทราบว่า ผู้เรียนขาดทักษะอะไรไหนในแต่ละ rotation นั้น