



รายงานผลการประเมิน

แผน/หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทวิทยา หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565
หน่วยประสาทวิทยา สาขาวิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โดย

คณะทำงาน

รศ.พญ.สุวรรณา เศรษฐวิชรวานิช

รศ.นพ.พรชัย สติรปัญญา

ศ.นพ.คณิตพงษ์ ปราบพาล

รศ.นพ.พัฒน์ ก่อรัตนคุณ

รศ.พญ.ธัญลักษณ์ อมรพจน์นิมมาน

สารบัญ

บทที่	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	1
1. บริบทของหลักสูตร (Context)	1
2. ปัจจัยนำเข้า (Input)	3
3. กระบวนการจัดการฝึกอบรม (Process)	5
4. ผลผลิต (Product)	7
5. การประเมินหลักสูตร	7
บทที่ 2 วิธีประเมินหลักสูตร	11
2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	11
2.2 ตัวแปรที่ประเมินผล	11
2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน	12
2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	13
บทที่ 3 ผลการประเมินหลักสูตร	14
3.1 ผลการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation)	14
3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input)	18
3.3 กระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation)	21
3.4 ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation)	23
บทที่ 4 อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	32
4.1 ด้านบริบทของหลักสูตร	32
4.2 ด้านปัจจัยนำเข้า	32
4.3 ด้านกระบวนการ	33
4.4 ด้านผลผลิต	34

บทที่ 1 บทนำ

1. บริบทของหลักสูตร (Context)

1.1 พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร

หน่วยประสาทวิทยา สาขาวิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้กำหนดพันธกิจของการฝึกอบรมให้สอดคล้องไปกับพันธกิจของการฝึกอบรมของ สาขาประสาทวิทยา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และ วิสัยทัศน์ พันธกิจของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้

1. ฝึกอบรมแพทย์ทางด้านประสาทวิทยาให้มี เจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ และจิตสำนึกของความเป็นลูกพระบิดา โดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง มีความรู้ และทักษะทางด้านประสาทวิทยาที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน และสังคมในภาคใต้ และระดับประเทศ
2. ส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีแนวคิดและพัฒนาทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม สามารถเรียนรู้การบริหาร ระบบคุณภาพ และธรรมาภิบาล เพื่อการทำงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสุข
3. มีความรู้ในกระบวนการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข
4. มีความสามารถในการพัฒนาตนเอง และการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์หลักของการฝึกอบรม เพื่อให้แพทย์ที่จบจากการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในสาขาและอนุสาขาสาสาตราวุฒแล้ว ยังจะต้องมีความรู้ ความสามารถในการให้การบำบัดรักษาโรคทางระบบประสาท ดังต่อไปนี้

1. ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อการวินิจฉัยได้อย่างรอบคอบรวมทั้งทักษะในการทำหัตถการเพื่อการวินิจฉัยและรักษาอย่างถูกต้อง
2. ให้การรักษาและป้องกันได้อย่างเหมาะสม ได้มาตรฐาน และทำงานแบบมีอาชีพ
3. มีความรู้ทางประสาทวิทยาศาสตร์ (neuroscience) สามารถอธิบายปัญหาและโรคทางระบบประสาทด้วยความรู้ทางประสาทวิทยาศาสตร์
4. สอน ให้คำปรึกษาและแนะนำเกี่ยวกับปัญหา รวมทั้งการป้องกันโรคแก่แพทย์ นักศึกษาแพทย์ บุคลากรสาธารณสุข และประชาชนได้เป็นอย่างดี

5. สามารถดำเนินการวิจัยและนำเสนอผลงานทางวิชาการอย่างถูกต้องตามหลักวิทยาศาสตร์ได้ด้วยตนเอง
6. ประสานงานกับผู้ปฏิบัติงานในสาขาอื่นๆ ทางด้านวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. มีทักษะในการค้นคว้าหาความรู้และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยตนเองอย่างมีวิจารณญาณ
8. มีความเอื้ออาทรใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อการแก้ไขปัญหา และการส่งเสริมสุขภาพโดยยึดหลักผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม
9. มีคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบและเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน

1.2 ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (patient care)
 - ก. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรวบรวมข้อมูลสำหรับนำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็น
 - ข. ให้การวินิจฉัยและรักษาภาวะผิดปกติทางประสาทวิทยาที่พบโดยทั่วไปในประเทศไทยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
 - ค. บันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ
 - ง. มีความรู้ในการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ
2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำความรู้ ไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วย (Medical knowledge and skills)
 - ก. เข้าใจวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและระบบประสาท
 - ข. มีความรู้ความสามารถในวิชาชีพและความเชี่ยวชาญในสาขาประสาทวิทยา
 - ค. มีทักษะในการทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยและรักษาโรคทางประสาทวิทยาอย่างเหมาะสม
 - ง. วิพากษ์งานวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้
3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติ (practice-based learning)
 - ก. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขได้
 - ข. การใช้ยาและทรัพยากรอย่างสมเหตุผล
 - ค. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ

- ง. ปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพและเป็นทีม
4. ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (interpersonal and communication skills)
- ก. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยและอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
 - ข. ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางแพทย์
 - ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพบนพื้นฐานของความเมตตาเคารพในการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
 - ง. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ
 - จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น
5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)
- ก. มีคุณธรรม จริยธรรมและเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมงานวิชาชีพและชุมชน
 - ข. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต
 - ค. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
 - ง. คำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม
 - จ. เคารพในสิทธิผู้ป่วย
6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System based practices)
- ก. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ
 - ข. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย
 - ค. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - ง. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสิทธิผู้ป่วย
 - จ. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม สามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

2. ปัจจัยนำเข้า (Input)

หมายถึง ความพร้อมของปัจจัยต่างๆ ในการผลิตบัณฑิต ได้แก่ แพทย์ชุดเงินทุน แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2.1 อาจารย์

อาจารย์ในสาขาวิชามีจำนวน 5 ท่านดังนี้

1. ศ.นพ.พรชัย สติรปัญญา

2. รศ.พญ.สุวรรณา เศรษฐวิชรานิช
3. ศ.นพ.คณิตพงษ์ ปราบพาล
4. รศ.นพ.พัฒน์ ก่อรัตนคุณ
5. รศ.พญ.ธัญลักษณ์ อมรพจน์นิมมาน

สัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็น 2:1, 1:1, 1:1, 1:1 สรุปศักยภาพการฝึกอบรมบัณฑิตรับได้สูงสุด 4 คนต่อปี ปัจจุบันหน่วยประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ขออนุมัติการฝึกอบรมแพทย์ชุดใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านสาขาสารวิทยาจำนวน 3 คนต่อปี

2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในสาขาวิชาประสาทวิทยา ประกอบด้วย แพทย์ชุดใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ซึ่งจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมระหว่างปี 2562-2566 แสดงดังตาราง

ปีการศึกษา	แพทย์ชุดใช้ทุน	แพทย์ประจำบ้าน	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
2562	1	1	-
2563	1	-	-
2564	1	1	-
2565	1	1	1
2566	1	-	1

การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (แผน ก) รับจำนวน 2 ตำแหน่ง ในช่วงเดือนสิงหาคม ผ่านประกาศ website ของสมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ และประชาสัมพันธ์ผ่านทาง website ของสาขาวิชาอายุรศาสตร์

- รับสมัครแพทย์ชุดใช้ทุน (แผน ข) รับจำนวน 1 ตำแหน่ง ในช่วงเดือนกรกฎาคม ผ่านประกาศ website ของสมาคมประสาทวิทยาศาสตร์ และประชาสัมพันธ์ผ่านทาง website ของสาขาวิชาอายุรศาสตร์

การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ใช้เกณฑ์การคัดเลือกโดยพิจารณาจากผลการเรียน และการสัมภาษณ์แบบองค์รวม เพื่อประเมินถึงเจตคติ ทักษะในการสื่อสาร ความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาทางประสาทวิทยา ความสามารถในการถ่ายทอด ความรู้ และคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น

2.3 บุคลากรสายสนับสนุน

ในหน่วยประสาทวิทยามีบุคลากรสายสนับสนุนจำนวน 4 คน ได้แก่

- | | | |
|--------------------|----------------|--------------------------|
| 1. นางมณฑิรา | วิทยากิตติพงษ์ | พยาบาล |
| 2. นางสาวเพ็ญศรี | จงภัทรโรจน์ | นักวิทยาศาสตร์ |
| 3. นางสาวจุฑารัตน์ | แทนศิริ | ผู้ปฏิบัติงานวิทยาศาสตร์ |
| 4. นางสาวปวีณา | แน่นแผ่น | เจ้าหน้าที่วิจัย |

2.4 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

สาขาวิชาประสาทวิทยา กำหนดและดำเนินนโยบายเกี่ยวกับทรัพยากรการศึกษาที่ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

- 1) สถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ
- 2) การเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ สามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยได้หลายช่องทาง

3. กระบวนการจัดการฝึกอบรม (Process)

3.1 โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร จัดการฝึกอบรม

- ระยะเวลาการฝึกอบรม
- 4 ปี สำหรับแพทย์ชุดใช้ทุน
 - 3 ปี สำหรับแพทย์ประจำบ้าน
 - 2 ปี สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เนื้อหาการฝึกอบรม/หลักสูตร จัดครอบคลุมในด้านต่างๆ (อิงตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2565) ดังนี้

- 1) ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน
- 2) โรคหรือภาวะของผู้ป่วย
- 3) การตรวจพิเศษเฉพาะทางระบบประสาท
- 4) หัตถการทางระบบประสาท

5) การทำวิจัย

6) การเรียนรู้ทางด้านบูรณาการ

ก. ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)

ข. ความเป็นมืออาชีพ

ค. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ

ง. การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ

3.2 การจัดการเรียนการสอน

การสอนทฤษฎี การฝึกทักษะด้านต่างๆ กิจกรรมวิชาการ	<u>กิจกรรมวิชาการส่วนกลาง</u> Medical grand round Research Club Interesting case Ethic conference Dead case conference Morning report Morbidity and mortality conference <u>กิจกรรมวิชาการหน่วยประสาทวิทยา</u> Journal club Neurological grand round Clinical neurology conference Neurology conference Electrodiagnostic conference Neuroradiology conference Case discussion Topic review Lecture
การสอนหัตถการ	การติด EEG Workshop การให้ rtPA Bedside observation EMG การฉีดยา Botulinum toxin type A

การปฏิบัติงาน	Ward, OPD, ER, Stroke unit
Elective	- สถาบันประสาทวิทยา - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - ศิริราชพยาบาล

3.3 การประเมินผล

3.3.1 การประเมินระหว่างการศึกษาฝึกอบรบระหว่างปี เป็นการประเมินแบบ formative evaluation ประกอบด้วย EPA, mini-CEX

3.3.2 การประเมินเลื่อนชั้นปี ทำการประเมินผลแบบ summative evaluation ประกอบด้วย

ประเมินความรู้	การสอบข้อเขียน ได้แก่ MCQ, MEQ การสอบ oral, essay, long case, short case
ประเมินทักษะ	OSCE, SAQ, long case, short case
ประเมินเจตคติ	แบบประเมิน 360 องศา Logbook

การประเมิน EPA

สำหรับการประเมินความรู้และทักษะ หน่วยประสาทวิทยาได้ประเมินเต็มรูปแบบซึ่งจัดให้มีลักษณะเหมือนการสอบเพื่อวุฒิบัตร โดยนับเป็น preboard exam ด้วย

3.3.3 การประเมินเพื่อวุฒิบัตร (จัดโดยสมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย) ประกอบด้วย การสอบภาคทฤษฎี (MCQ, MEQ, essay) และภาคปฏิบัติ (short case, long case, OSCE, oral exam, SAQ)

3.4 การพัฒนาความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรบโดยพบอาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้เข้ารับการฝึกอบรบจะต้องเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาทุก 3 เดือน เพื่อติดตามงานวิจัย, การประเมิน EPA และปัญหาต่างๆ โดยบันทึกลงในสมุด logbook

4. ผลผลิต (Product)

- 4.1 แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรบผ่านการสอบวุฒิบัตรทุกคน
- 4.2 แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรบ ผ่านการประเมินและได้เลื่อนชั้นปีทุกคน

5. การประเมินหลักสูตร

5.1 ที่มาของการประเมินหลักสูตร

หน่วยประสาทวิทยาได้รับอนุมัติจากแพทยสภาให้เป็นสถาบันฝึกอบรบเพื่อผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทวิทยาเป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. 2553 ทางสาขาได้มีการจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรบแพทย์ประจำบ้านเพื่อ

วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาประสาทวิทยา โดยมีเป้าหมายที่จะจัดการฝึกอบรมเพื่อผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้มีความรู้ความชำนาญในสาขาประสาทวิทยา มีความรู้ ความสามารถ คุณธรรม และจริยธรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ คำนึงถึงประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง รวมทั้งมีความรู้ใน กระบวนการทำวิจัย การบริหารจัดการ สามารถทำงานร่วมกับแพทย์ บุคลากรที่มีสุขภาพและสาขาวิชาชีพอื่นๆ โดยมีจริยธรรมทางการแพทย์ที่ดี มีทักษะในเชิงวิชาการและสังคมเป็นอย่างดี ตลอดจนมีทักษะในการหาความรู้ ได้ด้วยตนเองหรือนำความรู้มาปรับใช้เพื่อแก้ปัญหาทางสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักสูตรการฝึกอบรมฯ หน่วยประสาทวิทยาได้รับการตรวจประเมินและรับรองตามรอบเวลาทุก 5 ปี และมีการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบเวลาที่ราชวิทยาลัยฯ และแพทยสมาคมกำหนด หลักสูตรปัจจุบันที่ใช้เป็น หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปีการศึกษา 2565

การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นกระบวนการสำคัญในการกำกับติดตามการจัดการการฝึกอบรม และประกันคุณภาพการฝึกอบรม เพื่อนำข้อมูลและสารสนเทศมาพัฒนาปรับปรุงกระบวนการฝึกอบรมให้ทันสมัย ตอบโจทย์ความต้องการของระบบบริการสุขภาพ ปรัชญาและพันธกิจของการฝึกอบรมตลอดจนสอดคล้องกับ กรอบมาตรฐานคุณวุฒิการฝึกอบรมทางวิชาชีพ (มคอ.) และ WFME

5.2 วัตถุประสงค์ของการประเมิน

การประเมินครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ สาขาประสาทวิทยา ปีการศึกษา 2565 โดยประเมินแผนการฝึกอบรมในด้านต่างๆตามรูปแบบ CIPP (Context-Input-Process-Product) โดย ประเมินหลักสูตร/แผนการฝึกอบรมให้ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านบริบทของหลักสูตร, ด้านปัจจัยนำเข้าของ หลักสูตร, ด้านกระบวนการจัดการฝึกอบรมและการบริหารจัดการหลักสูตร และด้านผลผลิตของหลักสูตร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. ตรวจสอบว่าหลักสูตรมีความเหมาะสมสอดคล้องและตอบสนองต่อความต้องการของระบบ บริการสุขภาพและสังคม
2. ศึกษาปัจจัยนำเข้า ปัจจัยสนับสนุนปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการฝึกอบรม
3. ประเมินกระบวนการจัดการและการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรม
4. ประเมินคุณภาพผลผลิต ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม
5. นำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ให้ทันสมัยสอดคล้องกับเกณฑ์ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา

5.3 คำถามของการประเมินหลักสูตร

การประเมินนี้ต้องการศึกษาและประเมินว่า หลักสูตรการฝึกอบรมฯ สาขาประสาทวิทยา ฉบับปีการศึกษา 2565 มีคุณภาพการจัดการฝึกอบรมเป็นอย่างไร โดยมีประเด็น ดังนี้

1. หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ประกอบด้วยปรัชญา วัตถุประสงค์/พันธกิจ โครงสร้าง เนื้อหาหลักสูตร อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม กระบวนการจัดการฝึกอบรม ทรัพยากร การฝึกอบรม มีความเหมาะสมหรือไม่ และมีสิ่งที่ต้องปรับปรุงอย่างไร
2. กระบวนการบริหารจัดการแผนการฝึกอบรมมีความเหมาะสมหรือไม่ และมีสิ่งที่ต้องปรับปรุงอย่างไร
3. ผลผลิตของหลักสูตรฯ เป็นไปตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร และสอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิการฝึกอบรมทางวิชาชีพหรือไม่ มีสิ่งที่ต้องปรับปรุงอย่างไร

5.4 กรอบแนวคิดของการประเมินหลักสูตร

	องค์ประกอบสำคัญ	ตัวแปร/ตัวชี้วัด
การประเมินบริบท (Context Evaluation)	● พันธกิจของหลักสูตร ● ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ ● ความต้องการทางสังคม	● ความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน และความต้องการระดับชุมชน ● ความสามารถในการตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม
การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)	● ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	● ความสอดคล้องของนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมกับความต้องการของระบบสุขภาพ ● คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ● กระบวนการคัดเลือก
	● อาจารย์	● คุณสมบัติของอาจารย์ (คุณวุฒิ/ตำแหน่งทางวิชาการ/สัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม)

	องค์ประกอบสำคัญ	ตัวแปร/ตัวชี้วัด
	• สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	• แหล่งเรียนรู้ / เทคโนโลยีสารสนเทศ/ห้องเรียน/หน่วยงานสนับสนุน
การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation)	• การบริหารหลักสูตร	• โครงสร้างหลักสูตร • การสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง
	• กระบวนการจัดการเรียนการสอน	• เนื้อหาหลักสูตร • รูปแบบการจัดการเรียนการสอน • การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
	• การวัดและประเมินผล	• วิธีการวัดและประเมินผล
	• การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	• รูปแบบและความเหมาะสม
การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)	• ความรู้ความสามารถ • ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต, ผู้รับบริการ, ผู้ร่วมงาน และบัณฑิต	• คุณลักษณะพึงประสงค์ของบัณฑิต

5.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม เป็นกระบวนการสำคัญในกระบวนการกำกับติดตามการฝึกอบรมตามข้อกำหนดของ WFME และมาตรฐานการฝึกอบรมฯ ของราชวิทยาลัย และสาขาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ได้แก่

1. ผลการดำเนินการและบริหารจัดการหลักสูตร ตลอดจนจุดแข็งและโอกาสพัฒนา
2. นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินไปเป็นแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร ในด้านโครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตรการฝึกอบรมฯ กระบวนการจัดการการฝึกอบรม และการบริหารจัดการหลักสูตรเพื่อตอบสนองต่อปรัชญาและพันธกิจของหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

บทที่ 2 วิธีประเมินหลักสูตร

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินบริบทของหลักสูตร ปัจจัยนำเข้า กระบวนการจัดการเรียนการสอน การบริหารจัดการหลักสูตร และผลผลิตของหลักสูตร ฝึกอบรมฯ สาขาประสาทวิทยา ฉบับปี พ.ศ.2565 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังรายละเอียดหัวข้อต่อไปนี้

- 2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 2.2 ตัวแปรที่ประเมินผล
- 2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 2.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 2.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้บริหารชุดปัจจุบัน อาจารย์แพทย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้สำเร็จการศึกษาปีการฝึกอบรม 2562-2564 และผู้ใช้บัณฑิตหรือผู้ร่วมงาน โดยจำแนกกลุ่มได้ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้บริหารชุดปัจจุบัน ได้แก่ ผู้อำนวยการ หัวหน้าสาขาวิชาอายุรศาสตร์ จำนวน 4 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 4 คน

กลุ่มที่ 2 อาจารย์แพทย์ ได้แก่ อาจารย์ประจำสาขาประสาทวิทยา จำนวน 5 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 5 คน

กลุ่มที่ 3 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้แก่ แพทย์ชุดใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จำนวน 6 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 5 คน

กลุ่มที่ 4 ผู้สำเร็จการศึกษาปีการฝึกอบรม 2562-2564 จำนวน 5 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 3 คน

กลุ่มที่ 5 ผู้ใช้บัณฑิตหรือผู้ร่วมงานกับบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาปีการฝึกอบรม 2562-2564 จำนวน 3 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 3 คน

กลุ่มที่ 6 ผู้รับบริการจากผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน 10 คน มีผู้ตอบแบบสอบถาม 7 คน

2.2 ตัวแปรที่ประเมินผล

- 1) การประเมินบริบท (Context Evaluation)

- ความสอดคล้องเหมาะสมของพันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์กับบริบทของ
ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน ความต้องการระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน

- พันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ สามารถตอบสนองต่อความต้องการและ
คาดหวังของสังคม

2) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)

- คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและกระบวนการรับสมัคร/การคัดเลือกผู้เข้ารับการ
ฝึกอบรม

- คุณสมบัติของอาจารย์

- แหล่งเรียนรู้ สื่อ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ห้องเรียน

3) การประเมินกระบวนการสอน (Process Evaluation)

- โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร

- รูปแบบการจัดการเรียนการสอน

- วิธีวัดและประเมินผล

4) การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)

- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและบัณฑิต

- ความรู้ความสามารถของบัณฑิต

2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินครั้งนี้ ประกอบด้วย

- 1) แบบสอบถามสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทวิทยา เพื่อวิเคราะห์หาความสอดคล้องระหว่างหลักสูตร (วัตถุประสงค์) กับปรัชญา/วิสัยทัศน์ ตอบสนองต่อความต้องการของประเทศและบริบทของภูมิภาค (ภาคใต้) ความเหมาะสมของเนื้อหาหลักสูตร วิธีการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล และการบริหารจัดการหลักสูตร
- 2) แบบประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบบการปฏิบัติงาน การวัดและประเมินผล ของหน่วยประสาทวิทยา
- 3) แบบประเมินอาจารย์เกี่ยวกับคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การอบรม
- 4) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของบัณฑิต และการจัดการเรียนรู้หลักสูตรฯ(ฉบับผู้ใช้บัณฑิต/ผู้บังคับบัญชาบัณฑิต) เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ 1. ทักษะการดูแลผู้ป่วย (patient care) 2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ทำหัตถการด้วยตนเอง (medical knowledge and skills) 3.

การเรียนรู้จากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง (practice based learning and improvement) 4. ความสามารถทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (communication skills) 5. ความเป็นมืออาชีพ (professionalism) 6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (system-based practice)

- 5) แบบประเมินตนเองของผู้สำเร็จฝึกการอบรมเกี่ยวกับความรู้ความสามารถ
- 6) แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- 7) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของบัณฑิตจากเพื่อนร่วมงาน
- 8) สํารวจข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากอาจารย์ผู้สอนและผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิต พยาบาล จากการจัดการประชุมสัมมนาหลักสูตร

2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือประเภทต่างๆทั้งที่เป็นข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

- 1) ข้อมูลเชิงปริมาณจะวิเคราะห์ค่าสถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- 2) ข้อมูลเชิงคุณภาพใช้การวิเคราะห์เนื้อหา (Context analysis)
- 3) นำผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งสองส่วนมาสังเคราะห์และบูรณาการ
- 4) การแปลความหมาย ค่าคะแนนเฉลี่ยจากมาตราประมาณค่า 5 ระดับในแบบสอบถามชุดต่างๆ ใช้เกณฑ์ดังนี้

กรณีคะแนนเต็ม 5

คะแนนเฉลี่ย 1.00-1.50 การแปลค่า น้อยที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 1.51-2.50 การแปลค่า น้อย

คะแนนเฉลี่ย 2.51-3.50 การแปลค่า ปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 3.51-4.50 การแปลค่า มาก

คะแนนเฉลี่ย 4.51-5.00 การแปลค่า มากที่สุด

บทที่ 3 ผลการประเมินหลักสูตร

ในการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม เพื่อผู้สมัคร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาประสาทวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปีการศึกษา 2565 เป็นการประเมินผลตามแบบจำลอง CIPP Model ทั้ง 4 ด้าน จึงได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- 1) ผลของการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation) เป็นการประเมินความสอดคล้องเหมาะสมของพันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์กับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน ความต้องการของระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน และสามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม ประเมินโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก และผู้เกี่ยวข้อง
- 2) ผลประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของหลักสูตร (Input Evaluation) เป็นการประเมินปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ และสื่อสนับสนุนการเรียนรู้ ประเมินโดยอาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และบัณฑิต
- 3) ผลการประเมินด้านกระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation) เป็นการประเมินเนื้อหา โครงสร้างหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม การวัดและประเมินผลโดยอาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และบัณฑิต
- 4) ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation) เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ประเมินโดยบัณฑิตผู้สำเร็จการฝึกอบรม ประเมินตนเอง ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อนร่วมงาน และผู้รับบริการ

3.1 ผลการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation)

3.1.1 พันธกิจของหลักสูตร

- 1) พันธกิจของหลักสูตรมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน ความต้องการของระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน
- 2) พันธกิจของหลักสูตรสามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม
ผู้ประเมินให้ความเห็นว่าหลักสูตรได้แสดงปณิธาน/ความมุ่งมั่นที่จะจัดการฝึกอบรมเพื่อสร้างแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในสาขาประสาทวิทยา มีคุณธรรม จริยธรรม และมีสมรรถนะที่จำเป็นเพียงพอในการแก้ปัญหาโรคทางระบบประสาทซึ่งเป็นปัญหาที่พบบ่อยและซับซ้อน มีการกำหนดเป้าหมายของสูตร/แผนการฝึกอบรมโดยคำนึงความเปลี่ยนแปลงในด้านเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจนความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยี ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนในอนาคต ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของ

ชุมชนภาคใต้และสังคมไทย โดยผู้สำเร็จการฝึกอบรมสามารถทำงานในท้องถิ่นได้ กระจายในทุกภาค ส่วนของระบบสุขภาพ

3.1.2 ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์

- 1) ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์มีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน ความต้องการระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน
- 2) ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์สามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม

หลักสูตรกำหนดผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ (สมรรถนะ 6 ด้าน) ที่สอดคล้องกับหลักการวิชาชีพแพทย์ที่จะต้องอุทิศตนในการพัฒนาวิชาชีพในทุกด้านให้ดีที่สุดเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ (ตามหลักการของ professionalism) แนวคิดดังกล่าวมีความเป็นไปได้สูงในการนำไปปฏิบัติให้เกิดผลลัพธ์ที่มุ่งหวังได้สำเร็จ แต่คณาจารย์จะต้องร่วมมือกันอย่างเต็มที่ในการปรับเปลี่ยน/พัฒนา กระบวนการฝึกอบรม กระบวนการประเมินผล ให้เป็นกระบวนการคุณภาพที่มุ่งเน้นผลลัพธ์อย่างแท้จริง

จากการสังเกตสำรวจให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมได้ผลออกมาดังนี้

ตารางที่ 1 ค่าคะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความคิดเห็นต่อพันธกิจของหลักสูตร

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ฝึกอบรมแพทย์ทางด้านสาขาประสาทวิทยาให้มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพมีความรับผิดชอบและจิตสำนึกของความเป็นลูกพระบิดาโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง มีความรู้และทักษะทางด้านสาขาประสาทวิทยาที่สอดคล้องความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคมในภาคใต้และระบบบริการสุขภาพที่หลากหลาย	4.30	0.48	มาก
2. ส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีแนวคิดและพัฒนาทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม สามารถเรียนรู้การบริหาร ระบบคุณภาพ และธรรมาภิบาลเพื่อการทำงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสุขและสามารถเป็นผู้นำทีมสุขภาพทางด้านสาขาประสาทในการรักษา	4.60	0.52	มากที่สุด

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
3. พัฒนาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ในกระบวนการวิจัยทางการแพทย์สาธารณสุข	4.60	0.52	มากที่สุด
4. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมพัฒนาตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาศักยภาพของตนเองเพื่อเข้าสู่การฝึกอบรมต่อยอดทั้งในและต่างประเทศ	4.30	0.48	มาก

ตารางที่ 2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความคิดเห็นต่อความเหมาะสมของการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชาประสาทวิทยา

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. หลักสูตรการฝึกอบรมมีความสำคัญต่อระบบสุขภาพมากน้อยเพียงใด	4.80	0.42	มากที่สุด
2. หลักสูตรการฝึกอบรมตอบสนองต่อความต้องการของระบบสุขภาพมากน้อยเพียงใด	4.80	0.42	มากที่สุด
3. หลักสูตรการฝึกอบรมตอบสนองต่อความต้องการของสังคมหรือชุมชนมากน้อยเพียงใด	4.80	0.42	มากที่สุด
4. แพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรนี้ จะสามารถปฏิบัติงานได้ในบทบาทและหน้าที่ต่างๆในระบบสุขภาพได้มากน้อยเพียงใด	4.60	0.52	มากที่สุด
5. หลักสูตรการฝึกอบรมแสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคมมากน้อยเพียงใด	4.60	0.52	มากที่สุด

ตารางที่ 3 คะแนนเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นต่อผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์หรือสมรรถนะของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)			
ก. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางปฏิบัติการ และการรวบรวมข้อมูลสำหรับนำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจในการตัดสินใจให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็น	4.50	0.53	มาก
ข. สามารถวินิจฉัยบำบัดรักษาภาวะผิดปกติทางประสาทวิทยาที่พบโดยทั่วไปในประเทศไทยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	4.75	0.46	มากที่สุด
ค. สามารถบันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ	4.88	0.35	มากที่สุด
ง. มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคทางประสาทและสร้างเสริมสุขภาพ	4.38	0.52	มาก
ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และสามารถนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and skills)			
ก. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และความรู้ทางคลินิกด้านประสาทวิทยาแบบองค์รวมที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	4.38	0.52	มาก
ข. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญทางด้านทักษะ และหัตถการด้านประสาทวิทยา	4.13	0.35	มาก
การเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based learning)			
ก. สามารถดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและตอบสนองต่อปัญหาของประเทศ	4.38	0.52	มาก
ข. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติงาน	4.75	0.46	มากที่สุด
ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)			
ก. สามารถนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ	4.75	0.46	มากที่สุด

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
ข. สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	4.50	0.76	มาก
ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพบนพื้นฐานของความเมตตา เคารพในการตัดสินใจ และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	4.88	0.35	มากที่สุด
ง. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	4.63	0.52	มากที่สุด
จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น	4.50	0.53	มาก

จากค่าคะแนนเฉลี่ยจะเห็นว่าพันธกิจของของหลักสูตรและผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์มีความเหมาะสมมากในการฝึกอบรมแพทย์ทางด้านสาขาประสาทวิทยาให้มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรม มีความรู้และทักษะทางด้านสาขาประสาทวิทยาที่สอดคล้องความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคมในภาคใต้และระบบบริการสุขภาพที่หลากหลาย อีกทั้งยังให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมพัฒนาตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเอง

และหลักสูตรการฝึกอบรมมีความเหมาะสมมากที่สุดในด้านความต้องการของระบบสุขภาพ และตอบสนองต่อสังคมชุมชน

3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input)

ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าประกอบด้วย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ จากการสัมภาษณ์ และแบบสอบถามความคิดเห็นจากผู้เข้ารับการฝึกอบรมและอาจารย์ โดยรวมพบว่าแต่ละปัจจัยมีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด

3.2.1 อาจารย์

ตารางที่ 4 ค่าคะแนนเฉลี่ยจากความคิดเห็นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมต่ออาจารย์

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. กระตุ้นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคิดอย่างมีเหตุผลและเป็นระบบ	4.90	0.30	มากที่สุด
2. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับทักษะทางคลินิกอย่างเหมาะสม	4.80	0.40	มากที่สุด
3. ให้คำแนะนำการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม	4.75	0.43	มากที่สุด

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
4.เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแสดงความคิดเห็นและตัดสินใจในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย	4.90	0.30	มากที่สุด
5. กระตุ้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง	4.85	0.36	มากที่สุด
6. สนใจปัญหาที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมขอคำแนะนำ	4.85	0.36	มากที่สุด
7. เปิดโอกาสให้ซักถามข้อปัญหาที่สงสัย	4.85	0.36	มากที่สุด
8. กระตุ้นให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	4.90	0.30	มากที่สุด
9. ตอบคำถามของผู้เข้ารับการฝึกอบรมทุกครั้ง	5.00	0.00	มากที่สุด
10. เทคนิคการสอนและการให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการเรียนรู้ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม	4.65	0.48	มากที่สุด
11. มีเวลาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเพียงพอ	4.65	0.48	มากที่สุด
12. มีความตรงต่อเวลา	4.75	0.43	มากที่สุด
13. แนะนำแหล่งข้อมูลที่จะศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	4.65	0.48	มากที่สุด
14. ผู้ให้การฝึกอบรมมีความรู้ด้านวิชาการ	4.75	0.43	มากที่สุด
15. มีความสามารถในการถ่ายทอด	4.90	0.30	มากที่สุด
16. ให้ความสนทนสนมเป็นกันเอง	4.70	0.46	มากที่สุด
17. ติดตามและให้ความเอาใจใส่อย่างสม่ำเสมอ	4.80	0.40	มากที่สุด
18. ให้ feedback และคำแนะนำแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสม	4.60	0.49	มากที่สุด
19. เป็นแบบอย่างในการดูแลผู้ป่วย	4.95	0.22	มากที่สุด
20. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ประโยชน์จากการปฏิบัติงานร่วมกับผู้ให้การฝึกอบรม	5.00	0.00	มากที่สุด

ด้านอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ได้คัดเลือกจากผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงตามสาขาที่สอน จากความคิดเห็นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมพบว่า อาจารย์มีคุณลักษณะ มีความรู้ความสามารถ มีความเข้าใจต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อยู่ในระดับความเหมาะสมมากที่สุด

3.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

นโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ โดยมีการกำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตรงตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

กระบวนการรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ในบางปีที่มีผู้สมัครจำนวนน้อย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์การรับสมัคร เช่น การประกาศผ่านโซเชียลมีเดีย

3.2.3 ทรัพยากร

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อทรัพยากรที่มีต่อด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ทรัพยากรที่มีต่อด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ค่าเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. มีสภาพแวดล้อมต่อการเรียนรู้ที่เอื้อต่อการเรียนการสอน	4.50	0.50	มาก
2. มีอุปกรณ์เพียงพอในการทำหัตถการและฝึกปฏิบัติ	4.50	0.50	มาก
3. มีห้องปฏิบัติการที่เหมาะสมในการเรียนการสอน เช่น ห้องตรวจ	4.50	0.50	มาก
4. มีห้องเรียนที่เหมาะสมต่อการเรียนการสอน	4.25	0.43	มาก
5. มีความสะดวกในการใช้ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต	4.75	0.43	มากที่สุด
6. มีความเหมาะสมและทันสมัยของตำราและเอกสารต่างๆ	4.00	0.00	มาก
7. สวัสดิการ เช่น ค่าเวร, เงินเดือน, ค่ารักษาพยาบาล, งบประมาณวิชาการ, ห้องพักรักษา	4.50	0.50	มาก

ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ประกอบด้วย อุปกรณ์การเรียนการสอน ตำราเรียน แหล่งศึกษาค้นคว้า แสวงหาความรู้ ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทันสมัยเหมาะกับการทำหัตถการและเวชปฏิบัติสอดคล้องกับเนื้อหาในหลักสูตร ตลอดจนสวัสดิการต่างๆ โดยภาพรวมมีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ความสะดวกในการใช้ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตมีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด

3.3 กระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation)

ผลการประเมินด้านกระบวนการของหลักสูตรเป็นการประเมินการบริหารหลักสูตรได้แก่ การจัดการเรียนการสอน และการวัดผลและประเมินผลหลักสูตร จากแบบสอบถามความคิดเห็นจากผู้รับการฝึกอบรม บัณฑิต ผู้สำเร็จการศึกษา และอาจารย์

3.3.1 การประเมินโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร

ตารางที่ 6 ค่าคะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ท่านทราบวัตถุประสงค์และขอบเขตของหลักสูตรเป็นอย่างดี	4.88	0.35	มากที่สุด
2. เนื้อหาหลักสูตรจัดได้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหลักสูตร	4.88	0.35	มากที่สุด
3. เนื้อหาหลักสูตรเหมาะสมกับการนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน	4.88	0.35	มากที่สุด
4. เนื้อหา มีการบูรณาการอย่างเหมาะสม	4.75	0.46	มากที่สุด
5. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเหมาะสมเมื่อเทียบกับจำนวนของอาจารย์ที่มี	4.75	0.46	มากที่สุด

สิ่งที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคาดหวัง

1. มีทักษะในการวินิจฉัยดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
2. มีความรู้ในการดูแลคนไข้
3. สามารถดูแลรักษาและป้องกันผู้ป่วยในโรคทางระบบประสาทได้อย่างมั่นใจ และสามารถต่อยอดในการศึกษาต่อในอนาคต
4. ประสบการณ์ กระบวนการคิดวิเคราะห์และความรู้
5. เป็นแพทย์ที่ดีมีคุณธรรม
6. สามารถดูแลผู้ป่วยได้มีประสิทธิภาพ

3.3.2 การประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอน

ตารางที่ 7 คะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นจากผู้เข้ารับการฝึกอบรมต่อการจัดการเรียนการสอน

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ความเหมาะสมของภาระงานบริการกับการฝึกอบรม	4.28	0.67	มาก
2. ความเหมาะสมของการจัดกิจกรรมทางวิชาการ (คุณภาพและปริมาณ)	3.94	0.64	มาก
3. คุณภาพและปริมาณการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการของอาจารย์	4.22	0.81	มาก
4. คุณภาพและปริมาณการสอนทักษะและหัตถการทางคลินิก	4.22	0.65	มาก
5. การประเมินผลภาคทฤษฎี	4.17	0.62	มาก
6. การประเมินผลภาคปฏิบัติ	4.28	0.75	มาก
7. ระบบสนับสนุนการวิจัยของผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เช่น ความเหมาะสมของเวลา อุปกรณ์ สถานที่ และบุคลากร)	3.89	1.18	มาก
8. การให้คำปรึกษาดำเนินการวิจัย	4.33	0.77	มาก
9. ภาพรวมของการฝึกอบรม	4.11	0.68	มาก

3.3.3 ประเมินกระบวนการวัดประเมินผล

ตารางที่ 8 ค่าคะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อกระบวนการวัดและประเมินผล

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. การวัดและประเมินผลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์	4.33	0.58	มาก
2. การวัดและประเมินผลครอบคลุมเนื้อหาวิชาที่สอน	4.67	0.58	มากที่สุด
3. ผู้สอนแจ้งวิธีการวัดและประเมินผลอย่างชัดเจน	4.67	0.58	มากที่สุด
4. มีเกณฑ์การเลื่อนชั้นปีที่ชัดเจน	5.00	0.00	มากที่สุด
5. มีวิธีการประเมินผลที่หลากหลาย (oral, MEQ, MCQ, short case, long case, OSCE, EPA, Essay)	5.00	0.00	มากที่สุด
6. มีการแจ้งข้อมูลป้อนกลับ (feedback) ให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม	4.67	0.58	มากที่สุด
7. มีการสะท้อนความคิดเห็นจากผู้เรียน (self reflection)	4.67	0.58	มากที่สุด

จากผลการประเมินจะเห็นได้ว่าความคิดเห็นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมต่อโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร และด้านการวัดและประเมินผลนั้นผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเห็นว่ามีเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ส่วนด้านกระบวนการจัดการเรียนการสอนนั้นมีความคิดเห็นว่ามีเหมาะสมในระดับมาก ส่วนความคิดเห็นต่อกระบวนการวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด

3.3.4 การประเมินกระบวนการติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

การประเมิน EPA มีการใช้ EPA เพื่อติดตาม และประมวลผลการประเมิน

การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วย Logbook ในวันนี้นัดพบอาจารย์ที่ปรึกษาทุก 3 เดือน ทำให้อาจารย์ที่ปรึกษาได้ทราบถึงพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในด้านต่างๆ ได้แก่ ผลการสอบ การทำงานวิจัย การทำหัตถการ การประเมินEPA ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้ความช่วยเหลือและให้คำแนะนำเพิ่มเติม

3.4 ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation)

เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ประเมินโดย บัณฑิตผู้สำเร็จการฝึกอบรมประเมินตนเอง ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงาน และ ผู้รับบริการได้ผลการประเมินออกมาดังนี้

ตารางที่ 9 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อสมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยาภายหลังจบการฝึกอบรมจากผู้บังคับบัญชา

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ทานกับแพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความสัมพันธ์ที่ดีมากน้อยเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
2. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลักเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
3. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความสุภาพและให้เกียรติผู้ป่วยเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
4. ท่านคิดว่าผู้ป่วยยอมรับหรือให้ความเชื่อถือแก่แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
5. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านยอมรับการตัดสินใจของผู้ป่วย/ญาติ ในกรณีไม่เห็นด้วยกับการรักษา หรือเรียกร้องตามสิทธิของผู้ป่วยเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
6. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความตรงต่อเวลาเพียงไร	4.67	0.00	มากที่สุด
7. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านใช้ทรัพยากรต่างๆ ในการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
8. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านเข้าใจนโยบายของโรงพยาบาล (เช่น ระบบประกันสุขภาพ ประกันสังคม ประกันชีวิต เป็นต้น) เพียงไร	4.00	0.00	มากที่สุด
9. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีส่วนร่วมกับกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
10. การดูแลรักษาผู้ป่วยของแพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีมาตรฐานเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
11. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีเจตคติต่อการปฏิบัติงานเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
12. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่นได้เพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
13. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความรับผิดชอบและทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
14. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพงานเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
15. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
16. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถบันทึกเวชระเบียนได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
17. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ดีเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
18. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถสั่งยาได้สมเหตุสมผลเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
19. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสร้างงานวิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาในการปฏิบัติงานเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
20. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถถ่ายทอดความรู้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นิสิตนักศึกษาได้ดีเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
21. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านให้เกียรติและเคารพในความคิดเห็นของผู้ร่วมงานเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
22. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
23. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีทักษะต่อไปนี้เพียงไร 21.1 การขอความยินยอมผู้ป่วยหรือญาติในการดูแลรักษา 21.2 การดูแลผู้ป่วยและญาติในระยะผู้ป่วยใกล้เสียชีวิต 21.3 การแจ้งข่าวร้าย	4.67	0.58	มากที่สุด
24. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านรู้ขอบเขตและขีดความสามารถของตนเองและขอคำปรึกษาผู้อื่นได้เหมาะสมเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
25. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถสื่อสารได้เข้าใจและประสิทธิภาพเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
26. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีผลประโยชน์ส่วนตัวที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
27. แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความสัมพันธ์กับผู้แทนบริษัทผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์เหมาะสมเพียงไร	4.67	0.58	มากที่สุด
28. ท่านจะแนะนำให้ญาติของท่านหรือคนรู้จักมารักษาที่แพทย์สาขาประสาทวิทยาภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมากน้อยเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด
29. โดยภาพรวม ท่านพึงพอใจกับการปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์สาขาประสาทวิทยาท่านนี้มากน้อยเพียงไร	5.00	0.00	มากที่สุด

ตารางที่ 10 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อสมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยาภายหลังจบการฝึกอบรมจากผู้ร่วมงาน

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ท่านกับแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีความสัมพันธ์ที่ดีมากน้อยเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
2. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลักเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
3. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติด้วยมีความน่าเชื่อถือเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
4. ท่านคิดว่าผู้ป่วยยอมรับหรือให้ความเชื่อถือแก่แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติด้วยเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
5. การดูแลรักษาผู้ป่วยของแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีมาตรฐานเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
6. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยเพียงพอและเหมาะสมเพียงไร	4.33	0.58	มาก
7. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยให้เกียรติและเคารพในความคิดเห็นของเพื่อนร่วมวิชาชีพเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
8. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยสามารถปรับตัวให้เข้ากับการทำงานในโรงพยาบาลได้เหมาะสมเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
9. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยสามารถสื่อสารได้เข้าใจและมีประสิทธิภาพเพียงใด	4.33	0.58	มาก
10. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีผลประโยชน์ส่วนตัวที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเพียงใด	4.00	1.73	มาก
11. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีความสัมพันธ์กับผู้แทนบริษัทผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์เหมาะสมเพียงใด	4.33	1.15	มาก
12. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมีการพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาการอย่างต่อเนื่องเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
13. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยตัดสินใจการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มากน้อยเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด
14. ท่านจะแนะนำให้ญาติของท่านหรือคนรู้จักมารักษากับแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ท่านปฏิบัติงานด้วยมากน้อยเพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
15. โดยภาพรวม ท่านพึงพอใจกับการปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์สาขาประสาทวิทยาท่านนี้เพียงใด	4.67	0.58	มากที่สุด

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อความรู้ความสามารถของตนเองภายหลังจบการฝึกอบรม

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ท่านมีความสัมพันธ์กับผู้ป่วยและญาติดีเพียงใด	4.33	0.58	มาก
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยของท่านมีมาตรฐานเพียงใด	4.00	0.00	มาก
3. ท่านคิดว่าผู้ป่วยยอมรับหรือเชื่อมั่นในความสามารถในการดูแลรักษาของท่านเพียงใด	4.00	0.58	มาก
4. ท่านคิดว่าแพทย์ที่ท่านให้คำปรึกษาเชื่อมั่นในความรู้ความสามารถของท่านเพียงใด	4.33	0.58	มาก
5. ท่านยอมรับการตัดสินใจและให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
6. ท่านมีความตรงต่อเวลาเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
7. ท่านใช้ทรัพยากรต่างๆ ในการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
8. ท่านเข้าใจนโยบายของโรงพยาบาล (เช่น ระบบประกันสุขภาพ ประกันสังคม ประกันชีวิต เป็นต้น) เพียงใด	4.00	0.00	มาก
9. ท่านมีส่วนร่วมกับกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลเพียงใด	4.33	0.58	มาก
10. ท่านสามารถวินิจฉัยโรคหรือภาวะทางสมองและระบบประสาทที่พบบ่อยได้เพียงใด	4.00	0.00	มาก
11. ท่านสามารถวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางสมองและระบบประสาทได้เพียงใด	4.33	0.58	มาก
12. ท่านสามารถสั่งใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลเพียงไร	4.33	0.58	มาก
13. ท่านมีทักษะต่อไปนี้เพียงใด			
13.1 การขอความยินยอมผู้ป่วยหรือญาติในการดูแลรักษา	5.00	0.00	มากที่สุด

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
13.2 การดูแลผู้ป่วยและญาติระยะผู้ป่วยใกล้เสียชีวิต	5.00	0.00	
13.3 การแจ้งข่าวร้าย	5.00	0.00	
14. ทานมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงพยาบาลหรือกิจกรรมคุณภาพเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
15. ทานเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการสม่ำเสมอเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
16. ทานสามารถให้คำปรึกษาหรือให้คำแนะนำการดูแลรักษาปัญหาทางสมองและระบบประสาทแก่แพทย์สาขาอื่น (เช่น ศัลยแพทย์ สูตินรีแพทย์ เป็นต้น) ที่ปรึกษาท่านได้เพียงใด	4.33	0.58	มาก
17. ทานมีส่วนร่วมในกิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชนหรือชุมชนเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
18. ทานสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่นได้ดีเพียงใด	4.33	0.58	มาก
19. ทานสามารถบันทึกเวชระเบียนได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงใด	4.33	0.58	มาก
20. ทานสามารถลงรหัส ICD-10 และรหัสหัตถการได้ถูกต้องเพียงใด	4.33	0.58	มาก
21. ทานสามารถลงรหัสการตายได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงใด	4.00	1.00	มาก
22. ทานมีสามารถจัดกลุ่มโรคและค่าน้ำหนักสัมพัทธ์กลุ่มวินิจฉัยโรครวม (DRG) ได้ถูกต้องเพียงใด	4.00	1.00	มาก
23. ทานสามารถประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษาได้ดีเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
24. ทานสามารถวางแผนการดูแลรักษาได้เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวเพียงใด	4.00	0.00	มาก
25. ทานได้ดูแลรักษาผู้ป่วยตาม clinical practice guideline เพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
26. ทานสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ดีเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
27. ทานสามารถใช้อุปกรณ์ทางอิเล็กทรอนิกส์(เช่น internet, software เป็นต้น) ในการแสวงหาความรู้ทางการแพทย์ได้ดีเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
28. ทานได้มีการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาความรู้เพิ่มเติมเพียงใด	4.00	0.00	มาก
29. ทานสร้างงานวิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาของชุมชนเพียงใด	4.00	1.00	มาก

สมรรถนะของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
30. ท่านสามารถถ่ายทอดความรู้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นิสิตนักศึกษาได้ดีเพียงใด	4.33	0.58	มาก
31. ท่านรู้ขอบเขตและขีดความสามารถของตนเองและขอคำปรึกษาผู้อื่นได้เหมาะสมเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
32. ท่านเคารพและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่นเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
33. ท่านสามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
34. ท่านสามารถสื่อสารกับผู้อื่นได้เข้าใจและมีประสิทธิภาพเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
35. ท่านสามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติได้เข้าใจและมีประสิทธิภาพเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
36. ท่านมีผลประโยชน์ส่วนตัวที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเพียงใด	3.66	0.58	มาก
37. ท่านมีความสัมพันธ์และ/หรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์มากน้อยเพียงใด	4.00	1.73	มาก
38. ท่านมีส่วนร่วมในองค์กรทางการแพทย์ (เช่น ราชวิทยาลัยฯ สมาคมแพทย์สภา เป็นต้น) เพียงใด	4.33	1.15	มาก
39. ท่านคิดว่าผู้ป่วยพึงพอใจกับการดูแลรักษาของท่านเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
40. โดยภาพรวม ท่านมีความสุขกับการปฏิบัติงานเพียงใด	4.33	0.58	มาก

ตารางที่ 12 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อความรู้ความสามารถของแพทย์สาขาประสาทวิทยาภายหลังจบการฝึกอบรมจากผู้รับบริการ

ความรู้ความสามารถของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
1. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความตรงต่อเวลาเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
2. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด

ความรู้ความสามารถของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
3. ท่านกับแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความสัมพันธ์ที่ดีมากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
4. ท่านเชื่อมั่นในการดูแลรักษาของแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
5. ท่านมั่นใจว่าแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านจะเก็บข้อมูลการเจ็บป่วยที่เป็นส่วนตัวของท่านได้เพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
6. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านสามารถสื่อสารกับท่านได้เข้าใจและเหมาะสมเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
7. ท่านมั่นใจว่าแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านจะดูแลท่านอย่างเต็มความสามารถมากน้อยเพียงใด	4.7	0.8	มากที่สุด
8. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านรับฟังคำอธิบาย ข้อซักถาม คำร้องขอจากท่านและอธิบายให้ท่านเข้าใจได้เพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
9. ท่านเข้าใจคำพูดหรือคำอธิบายของแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านต่อข้อซักถามของท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
10. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านเปิดโอกาสให้ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับดูแลการรักษาของท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
11. แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านยอมรับการตัดสินใจของท่านในการดูแลรักษามากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
12. ท่านคิดว่าแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความสุภาพและให้เกียรติกับท่านในฐานะผู้ป่วยมากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
13. ท่านจะแนะนำคนอื่นให้มารักษาที่แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด

ความรู้ความสามารถของแพทย์สาขาประสาทวิทยา	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
14. ถ้าท่านเจ็บป่วยท่านจะกลับมารักษาที่แพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านท่านนี้อีกมากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
15. ท่านพึงพอใจการดูแลรักษาของแพทย์สาขาประสาทวิทยาที่ให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด

ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร จะเห็นว่า

1. ผู้บังคับบัญชามีความพึงพอใจต่อคุณลักษณะ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม อยู่ในระดับมากที่สุดในทุกด้าน
2. เพื่อนร่วมงานพึงพอใจต่อคุณลักษณะ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม อยู่ในระดับดีมากที่สุดเป็นส่วนใหญ่ ส่วนด้านการสื่อสารและความสัมพันธ์กับผู้แทนบริษัทเวชภัณฑ์มีความเหมาะสมระดับดีมาก
3. ผู้สำเร็จการฝึกอบรมประเมินสมรรถนะตนเองภายหลังจบการฝึกอบรมพบว่าอยู่ในระดับมากเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งเป็นเรื่องของความรู้ความสามารถ ความเชื่อมั่น ระบบเวชระเบียนและนโยบายของโรงพยาบาล ส่วนด้านทักษะการให้คำปรึกษา และการสื่อสารกับญาติหรือผู้ป่วยพบว่าอยู่ในระดับเหมาะสมมากที่สุด
4. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อความรู้ความสามารถของผู้สำเร็จการฝึกอบรมในระดับมากที่สุด

บทที่ 4 อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

4.1 ด้านบริบทของหลักสูตร

หลักสูตรนี้ได้แสดงถึงความมุ่งมั่นในการจัดการฝึกอบรมเพื่อสร้างแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในสาขาประสาทวิทยา มีคุณธรรม จริยธรรม และมีสมรรถนะที่จำเป็นเพียงพอในการแก้ปัญหาโรคทางระบบประสาทซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญ พบป่วย และซับซ้อน ให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม มีการกำหนดเป้าหมายของหลักสูตร/แผนการฝึกอบรมโดยคำนึงความเปลี่ยนแปลงในด้านเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจนความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยีซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนในอนาคต และสอดคล้องกับหลักการวิชาชีพแพทย์ระบบประสาทที่จะต้องอุทิศตนในการพัฒนาวิชาชีพในทุกๆด้านให้ดีที่สุดเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ (ตามหลักการของ professionalism)

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร

- พัฒนาการมีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการกำหนดเป้าหมาย กระบวนการเรียนรู้ และอื่นๆ

4.2 ด้านปัจจัยนำเข้า

ปัจจัยนำเข้า ได้แก่ อาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยรวมแพทย์ประจำบ้าน อาจารย์ และบัณฑิตมีความเห็นว่าโดยรวมปัจจัยนำเข้ามีความเหมาะสมมาก

4.2.1 อาจารย์

สาขาวิชามีอาจารย์ที่ได้รับวุฒิบัตรสาขาประสาทวิทยา 5 ท่าน และได้เน้นคุณสมบัติความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาด้วย โดยให้พัฒนาตนเองและศึกษาต่อเพิ่มเติมในแต่ละด้าน ซึ่งขณะนี้กำลังรอศึกษาต่อ 1 ท่าน

เนื่องจากมีอาจารย์ที่ครบกำหนดเกษียณอายุราชการ ทางสาขาจึงได้มีการวางแผนเพื่อขออัตรากำลังเพิ่มเติม และหาบทามผู้เข้ารับการฝึกอบรมรวมทั้งผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมที่มีคุณสมบัติและความสามารถมาสมัครเป็นอาจารย์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- ควรมีอาจารย์ subspecialist ที่หลากหลายมากขึ้น

4.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเหมาะสม สถาบันมีความสมดุลระหว่างศักยภาพด้านการฝึกอบรมและจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม และนโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ โดยมีการกำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตรงตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด แต่มีผู้มาสมัครน้อยกว่าสถาบันส่วนกลาง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์การรับสมัคร เช่น การประกาศผ่านโซเชียลมีเดีย

4.2.3 ทรัพยากร

โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก คณะมีความพร้อมในเรื่องระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต อาคารสถานที่ แหล่งเรียนรู้จากห้องสมุด และเครื่องมือประกอบการศึกษาที่เอื้อต่อการส่งเสริมการเรียนการสอน มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมต่อการทำหัตถการและเวชปฏิบัติ ซึ่งสอดคล้องกับเนื้อหาในหลักสูตร ตามเกณฑ์ของราชวิทยาลัยและแพทยสภาได้กำหนด

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- ดำเนินการปรับปรุงห้องฟักแพทย์เวรที่ Stroke unit ให้มีสภาพแวดล้อมเหมาะสม เอื้อต่อการเรียนและการพักผ่อน

4.3 ด้านกระบวนการ

โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร ในส่วนของโครงสร้างหลักของหลักสูตรยังต้องใช้โครงสร้างเดิมของการฝึกอบรมที่ถูกกำหนดด้วยกรอบเวลา มีกำหนดการฝึกอบรมเป็นขั้นปี ไม่ได้ใช้ผลลัพธ์หรือจุดมุ่งหมายเป็นกรอบหลักของโครงสร้างหลักสูตรโดยตรง แต่ก็ได้มีการแสดงจุดมุ่งหมาย/ผลลัพธ์ด้านความรู้และทักษะวิชาชีพของการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปีว่าต้องมีผลลัพธ์ในด้านใดอยู่ในระดับใด

การจัดการเรียนการสอน มีความเหมาะสมในระดับมาก การจัดการเรียนการสอนอย่างมีขั้นตอนและต่อเนื่องส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเชื่อมโยงความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยและสามารถแก้ปัญหาที่พบบ่อยในการปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ มีการสอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ยึดหลักความเสมอภาคและยึดผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นศูนย์กลาง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

1. ควรส่งเสริมการ feedback ชี้ประเด็นจุดที่ resident “คิดได้ถูกต้อง” มากกว่าชี้ “จุดผิดพลาด” เพียงอย่างเดียว เพื่อให้ Resident ไม่หลงทางคิดว่าทั้งหมดเป็นสิ่งที่ผิด และส่งเสริมในสิ่งที่ทำได้ดีและถูกต้อง
2. ควรส่งเสริมบรรยากาศการเรียนการสอนให้เป็นลักษณะ “โค้ช” สอน Resident มากกว่าการเป็น “หัวหน้า” ที่เน้นการสั่งงาน หรือกดดันให้เติบโตจากความเจ็บปวด เพราะ Resident ทุกคนมีความตั้งใจดูแลคนไข้ให้ได้ อยากได้ความรู้ในการรักษาคนไข้ในอนาคต การที่ได้รับความกดดัน

มากเกินไปอาจทำให้เกิดอาการ Burnout จนส่งผลเสียต่อทั้งจิตใจและประสิทธิภาพในการดูแลคนไข้ได้

3. แนะนำแนวทางการอ่านข้อมูล ประเมินผลงานวิจัยเพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยจริง
4. เสนอให้เพิ่มการสอน lecture
5. เสนอให้เพิ่มการจัด EEG conference
6. เสนอให้มีการจัด Stroke grand round

การวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมในระดับมากที่สุด มีการวัดและประเมินผลที่หลากหลายรูปแบบ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ครอบคลุมเนื้อหาวิชาที่สอน มีการแจ้งวิธีการวัดการประเมินผล และเกณฑ์ประเมินผล ที่ชัดเจนและเหมาะสม รวมถึงมีการแจ้งข้อมูลป้อนกลับให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม และมีการสะท้อนความคิดเห็นจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

1. นำผลการประเมิน formative evaluation ที่จัดโดยสมาคมประสาทวิทยามาใช้ในการประเมินพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
2. พัฒนาระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานและความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยการใช้ mini-CEX, logbook และเพิ่มการประเมิน Subjective evaluation เข้ามาอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

กระบวนการการติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม การประเมินผลการปฏิบัติงานและติดตามความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรม และการใช้ EPAs ในการฝึกอบรมที่ยังมีปัญหบางประการและใช้ logbook เป็นเครื่องมือให้อาจารย์ที่ปรึกษาติดตามดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

- กำหนดวันเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาที่แน่นอนเพื่อให้สามารถติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้อย่างต่อเนื่อง

4.4 ด้านผลผลิต

การประเมินคุณลักษณะบัณฑิตพึงประสงค์โดยผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ผู้รับบริการและบัณฑิต ในภาพรวมอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด บัณฑิตมีทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วย สามารถปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ และเรียนรู้

จากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง นอกจากนี้ยังสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทที่อยู่ได้อย่างเหมาะสม

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นอื่นๆ

- คุณหมอมีความตั้งใจในการตรวจรักษาและให้คำแนะนำผู้ป่วยได้ดีเยี่ยม สุภาพและเป็นกันเอง ประทับใจมากค่ะ
- คุณหมอดูแลผู้ป่วยดีมาก พูดเพราะอธิบายชัดเจนดีมาก
- คุณหมอต้งใจตรวจ และหาสาเหตุละเอียดมาก แสดงความเป็นห่วงต่อผู้ป่วยดีมาก