



รายงานผลการประเมิน

แผน/หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
อนุสาขายูรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567



หน่วยโรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตระบบหายใจ
สาขาวิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

จัดทำโดย
ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงอัสมา นวสกุลพงศ์ และคณะกรรมการ

สารบัญ

บทที่	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	1
1. บริบทของหลักสูตร (Context)	1
2. ปัจจัยนำเข้า (Input)	5
3. กระบวนการจัดการฝึกอบรม (Process)	8
4. การประเมินหลักสูตร	9
บทที่ 2 วิธีประเมินหลักสูตร	12
2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	12
2.2 ตัวแปรที่ประเมินผล	12
2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน	13
2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	14
บทที่ 3 ผลการประเมินหลักสูตร	15
3.1 ผลการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation)	15
3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input)	19
3.3 กระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation)	21
3.4 ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation)	23
บทที่ 4 อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	30
4.1 ด้านบริบทของหลักสูตร	30
4.2 ด้านปัจจัยนำเข้า	30
4.3 ด้านกระบวนการ	31
4.4 ด้านผลผลิต	32

บทที่ 1 บทนำ

1. บริบทของหลักสูตร (Context)

1.1 พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร

โรคระบบการหายใจเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย โดยพบว่าโรคระบบการหายใจที่พบบ่อย ได้แก่ โรคทางเดินหายใจส่วนล่างเรื้อรังเช่น หอบหืด โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคปอดอักเสบ วัณโรคปอด โรคมะเร็งปอด เป็นต้น โดยโรคระบบการหายใจข้างต้นดังกล่าวเพิ่มอัตราการเสียชีวิตสูง ดังนั้นแผนงานฝึกอบรมอนุสาขายูโรโลยีโรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ จึงได้กำหนดพันธกิจเพื่อผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ ขึ้นตามมาตรฐานดังต่อไปนี้

- (1) มีความรู้ความชำนาญตามมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการในระบบสาธารณสุขของประเทศ
- (2) มีความสามารถในการเรียนรู้เพื่อให้เกิดการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- (3) มีความสามารถด้านการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้
- (4) มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ความชำนาญให้กับผู้อื่น และให้ข้อมูลที่เหมาะสมแก่สังคมและชุมชนเกี่ยวกับสุขภาพทางระบบการหายใจได้
- (5) มีความสามารถในการสื่อสาร ปฏิสัมพันธ์ ทำงานเป็นทีม และปฏิบัติงานแบบสหสาขาวิชาชีพ
- (6) มีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศสามารถบริหารจัดการกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัย
- (7) ความเป็นมืออาชีพ ตลอดจนมีความรับผิดชอบ จริยธรรม ทัศนคติ และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และองค์กร โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

1.2 ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สำเร็จการฝึกอบรมต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลาง โดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ (อฝส.) ของสมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ดังนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (patient care)
 - ก. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและการรวบรวมข้อมูลสำหรับนำมาคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจให้การดูแลการรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็น
 - ข. สามารถวินิจฉัยบำบัดรักษาภาวะผิดปกติทางอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ ที่พบโดยทั่วไปในประเทศไทยอย่างถูกต้องและเหมาะสม
 - ค. สามารถบันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ
 - ง. มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคทางอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ และสร้างเสริมสุขภาพ
2. ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (medical knowledge & procedural skills)
 - ก. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และความรู้ทางคลินิกด้านอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ แบบองค์รวมที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม
 - ข. มีความรู้ความเชี่ยวชาญทางด้านทักษะและหัตถการด้านอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ

3. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (practice-based learning and improvement)
 - ก. สามารถดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพและตอบสนองต่อปัญหาของประเทศ
 - ข. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ
4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)
 - ก. สามารถนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
 - ข. สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์
 - ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพบนพื้นฐานของความเมตตา เคารพ ในการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
 - ง. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ
 - จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น
5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)
 - ก. มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบและจิตสำนึกของความเป็นลูกพระราช
 - ข. บิดาโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
 - ค. มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous professional development)
 - ง. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
 - จ. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมทางการแพทย์
5. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (systems-based practice)
 - ก. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ
 - ข. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย
 - ค. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย
 - ง. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสิทธิของผู้ป่วย
 - จ. มีความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม สามารถเรียนรู้การบริหารระบบคุณภาพ และธรรมาภิบาล
 - ฉ. มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และมีทักษะในการบริหารจัดการมีความสามารถปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ
 - ช. มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาและทรัพยากรอย่างสมเหตุผล
 - ซ. มีความรู้ความเข้าใจในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสมและคุ้มค่า

2. ปัจจัยนำเข้า (Input)

หมายถึง ความพร้อมของปัจจัยต่างๆ ในการผลิตบัณฑิต แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

2.1 อาจารย์

1. จำนวนอาจารย์ที่ทำหน้าที่ให้การฝึกอบรมเต็มเวลา 6 คน
(มีคุณสมบัติได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ และเป็นสมาชิกราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ)
2. จำนวนอาจารย์ที่ปฏิบัติงาน บางเวลา 1 คน

ก. ประเภทเต็มเวลา

- a. ผศ.พญ.อัสม่า นวสกุลพงศ์ หัวหน้าสถาบันฝึกอบรมและประธานหลักสูตร
อ.ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- b. รศ.นพ.ศิวศักดิ์ จุทอง อาจารย์และกรรมการประจำหลักสูตร
ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- c. รศ.พญ.วรางคณา กิริติชนานนท์ อาจารย์และกรรมการประจำหลักสูตร
ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- d. รศ.นพ.ศรายุทธ ฐะเขย็น กิเตอร์ อาจารย์และกรรมการประจำหลักสูตร
ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- e. ผศ.พญ.ภัทรภร ปัญญารัตน์ อาจารย์และกรรมการประจำหลักสูตร
ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- f. รศ.พญ.ปัญญชลิ แก่นเมือง อาจารย์และกรรมการประจำหลักสูตร
ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ

ข. ประเภทไม่เต็มเวลา

- ศ.นพ.กฤษา ธรรมคัมภีร์ อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์พิเศษ
อ.ว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ

สัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็น 3:1 สรุปลักษณะภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาวิชาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจฯ รับได้ สูงสุด 3 คนต่อปี

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาศัลยกรรมระบบการหายใจ ซึ่งจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมระหว่างปี 2562-2566 แสดงดังตาราง

ปีการศึกษา	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
2562	2
2563	2
2564	3
2565	-
2566	2

การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด รับจำนวน 3 ตำแหน่ง ในช่วงเดือน สิงหาคม ผ่านประกาศ website ของสมาคม ออร์เวซ และประชาสัมพันธ์ผ่านทาง website ของ สาขาวิชาอายุรศาสตร์

การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ใช้เกณฑ์การคัดเลือกโดยพิจารณาจากผลการเรียน และการสัมภาษณ์แบบองค์รวม เพื่อประเมินถึงเจตคติ ทักษะในการสื่อสาร ความรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาทางโรคระบบการหายใจ ความสามารถในการถ่ายทอด ความรู้ และคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่น

2.2 บุคลากรสายสนับสนุน

ในหน่วยโรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตระบบหายใจ มีบุคลากรสายสนับสนุนจำนวน 6 คน ได้แก่

1. นางสาวรัชนิวรรณ	นวลใย	พยาบาล
2. นางสาวคณิง	แซ่เจียม	พยาบาล
3. นางสาวเพ็ญจันทร์	บัวหลวง	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
4. นางพิไลวรรณ	เมืองหนู	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
5. นางเบญจนุช	ไชยสังข์	พนักงานช่วยการพยาบาล
6. นางศิริณญา	สุวรรณรัตน์	พนักงานช่วยการพยาบาล

2.3 สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

หน่วยโรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตระบบหายใจ กำหนดและดำเนินนโยบายเกี่ยวกับทรัพยากรการศึกษาที่ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

1. สถานที่และโอกาสในการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

2. การเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัย สามารถใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเพียงพอ สามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลทางวิชาการที่ทันสมัยได้หลายช่องทาง

3. กระบวนการจัดการฝึกอบรม (Process)

โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร/แผนงานฝึกอบรม

ระยะเวลาการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขายูโรโลยีระบบการหายใจ 2 ปี เนื้อหาการฝึกอบรม/หลักสูตร จัดครอบคลุมในด้านต่างๆ (อิงตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2567) ดังนี้

ภาคทฤษฎี 130 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

กิจกรรม	จำนวน (ชั่วโมง)	ผู้รับผิดชอบ
Introduction to chest medicine	16	สมาคมฯ
Pulmonary and pulmonary critical care board review	16	สมาคมฯ
Master class in pulmonary medicine	24	สมาคมฯ
Clinical pearl in chest medicine	24	สมาคมฯ
การบรรยายเตรียมความพร้อมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปี 1	10	สถาบัน
Patient safety	6	สถาบัน
Basic respiratory physiology	10	สถาบัน
Basic in CXR	4	สถาบัน
Basic in thoracic CT scan	10	สถาบัน

ภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร 2 ปี แพทย์ประจำบ้านต่อยอดแต่ละคนปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงาน	จำนวน
แผนกผู้ป่วยนอก ยกเว้นช่วงกิจกรรมเลือก กิจกรรมวิจัย หรือ ลาพักร้อน	6 ชม./สัปดาห์
ดูแลผู้ป่วยใน ยกเว้นช่วงกิจกรรมเลือก กิจกรรมวิจัย หรือ ลาพักร้อน	34 ชม./สัปดาห์
นอกเวลาราชการ	30 ชม./สัปดาห์
Chest consultation	12 เดือน
Respiratory procedure	2 เดือน
Respiratory Care Unit	4 เดือน
Pulmonary function testing/Sleep	2 เดือน
Elective	3 เดือน
Research/Holiday	1 เดือน

โดยมีหน้าที่และภาระงาน ดังนี้

จุดปฏิบัติงาน	หน้าที่และภาระงาน
Chest consultation	รับปรึกษาผู้ป่วยใน/นอกสาขาวิชา ที่มีปัญหาในระบบการหายใจ
Respiratory procedure	รับปรึกษาผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วยที่มาทำการตรวจหัตถการในระบบการหายใจ
Respiratory Care Unit	ดูแลผู้ป่วยในหออภิบาลการหายใจ
Pulmonary function testing/Sleep	ดูแลผู้ป่วยที่มารับการตรวจสมรรถภาพปอดและการตรวจการนอนหลับ พร้อมแปลผลการตรวจ

กิจกรรม	จำนวน
Grand Round	1 ครั้ง/สัปดาห์
Journal club	1 ครั้ง/สัปดาห์
Chest interdepartment conference	1 ครั้ง/สัปดาห์
Interesting case conference	1 ครั้ง/เดือน
Topic review	1 ครั้ง/เดือน
Mastering respiratory physiology	10 ครั้ง/ปี
Respiratory physiology	
Pathology conference	6 ครั้ง/ปี
PFT conference	4 ครั้ง/เดือน

เนื้อหาสาระสำคัญของหน่วยวิชา

- 1) ความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน
- 2) โรคหรือภาวะของผู้ป่วย
- 3) หัตถการและ/หรือแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- 4) การทำวิจัย
- 5) การเรียนรู้ทางด้านบูรณาการ
 - ก. ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)
 - ข. ความเป็นมืออาชีพ
 - ค. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ
 - ง. การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอน

การสอนทฤษฎี การฝึกทักษะ ด้านต่างๆ กิจกรรมวิชาการ	<u>กิจกรรมวิชาการส่วนกลาง</u> Medical grand round Research Club Interesting case Ethic conference Dead case conference Morning report Morbidity and mortality conference <u>กิจกรรมวิชาการหน่วยวิชา</u> Grand Round Journal club Chest interdepartment conference Interesting case conference Topic review Mastering respiratory physiology Respiratory physiology Pathology conference PFT
การสอนหัตถการ	การตรวจสอบกล้องหลอดลม การตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ แปลผลการตรวจสมรรถภาพปอด แปลผล polysomnography Set up positive airway pressure (PAP) therapy Intensive care lung
การปฏิบัติงาน	Ward, OPD, ER, RCU unit
Elective	- สถาบันทรวงอก - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - ศิริราชพยาบาล - พระมงกุฎฯ

การประเมินระหว่างการฝึกอบรม สถาบันฝึกต้องจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างการฝึกอบรมครอบคลุมทั้งด้านความรู้ทักษะ เจตคติและกิจกรรม ทางกายในมิติต่าง ๆ ดังนี้

มติที่ 3 คะแนนสอบ formative ซึ่งจัดโดยสมาคมอูเรเวชฯ

2. การประเมินเลื่อนชั้นปี ทำการประเมินผลแบบ summative evaluation ประกอบด้วย

ประเมินเจตคติ แบบประเมิน 360 องศา Logbook

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาทุก 4 เดือน เพื่อติดตามงานวิจัย, การประเมิน EPA และปัญหาต่างๆ โดยบันทึกลงในสมุด logbook

5.2 แพทย์ผู้ให้บริการฝึกอบรม ผ่านการประเมินและได้เลื่อนขั้นปีทุกคน

การประเมินหลักสูตร

หลักสูตรการฝึกอบรมฯ หน่วยโรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตระบบหายใจ ได้รับการตรวจประเมินและรับรองตามรอบเวลามาทุก 5 ปี และมีการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบเวลาที่ราชวิทยาลัยฯ และแพทยสภากำหนด หลักสูตรปัจจุบันที่ใช้ เป็น หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขายาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตระบบการหายใจ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปีการศึกษา 2567

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

• วัตถุประสงค์ของการประเมิน

การประเมินครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ อนุสาขายาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจปีการศึกษา 2567 โดยประเมินแผนการฝึกอบรมในด้านต่างๆ ตามรูปแบบ CIPP (Context-Input-Process-Product) โดย ประเมินหลักสูตร/แผนการฝึกอบรมให้ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านบริบทของหลักสูตร, ด้านปัจจัยนำเข้าของ หลักสูตร, ด้านกระบวนการจัดการฝึกอบรมและการบริหารจัดการหลักสูตร และด้านผลผลิตของหลักสูตร โดยมี วัตถุประสงค์ เพื่อ

1. ตรวจสอบว่าหลักสูตรมีความเหมาะสมสอดคล้องและตอบสนองต่อความต้องการของระบบบริการสุขภาพและสังคม
2. ศึกษาปัจจัยนำเข้า ปัจจัยสนับสนุนปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินการฝึกอบรม
3. ประเมินกระบวนการจัดการและการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรม
4. ประเมินคุณภาพผลผลิต ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม
5. นำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ให้ทันสมัยสอดคล้องกับเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดของแพทยสภา

• คำถามของการประเมินหลักสูตร

การประเมินนี้ต้องการศึกษาและประเมินว่า หลักสูตรการฝึกอบรมฯ อนุสาขายาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจฯ ฉบับปีการศึกษา 2567 มีคุณภาพการจัดการฝึกอบรมเป็นอย่างไร โดยมีประเด็น ดังนี้

1. หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ประกอบด้วยปรัชญา วัตถุประสงค์/พันธกิจ โครงสร้าง เนื้อหาหลักสูตร อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรม กระบวนการจัดการฝึกอบรม ทรัพยากร การฝึกอบรม มีความเหมาะสมหรือไม่ และมีสิ่งที่จะต้องปรับปรุงอย่างไร
2. กระบวนการบริหารจัดการแผนการฝึกอบรมมีความเหมาะสมหรือไม่ และมีสิ่งที่จะต้องปรับปรุง อย่างไร
3. ผลผลิตของหลักสูตรฯ เป็นไปตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร และสอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิการฝึกอบรมทางวิชาชีพหรือไม่ มีสิ่งที่จะต้องปรับปรุงอย่างไร

• กรอบแนวคิดของการประเมินหลักสูตร

	องค์ประกอบสำคัญ	ตัวแปร/ตัวชี้วัด
การประเมินบริบท (Context Evaluation)	● พันธกิจของหลักสูตร ● ผลลัพธ์ทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ ● ความต้องการทางสังคม	● ความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบท ของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของ สถาบันและความต้องการระดับ ชุมชน ● ความสามารถในการตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวัง ของสังคม
การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)	● ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	● ความสอดคล้องของนโยบายการรับ สมัครผู้รับ การฝึกอบรมกับความ ต้องการของระบบสุขภาพ ● คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ● กระบวนการคัดเลือก
	● อาจารย์	● คุณสมบัติของอาจารย์ (คุณวุฒิ/ ตำแหน่งทางวิชาการ/สัดส่วนอาจารย์ต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม)
	● องค์ประกอบสำคัญ	● ตัวแปร/ตัวชี้วัด
การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation)	● การบริหารหลักสูตร	● โครงสร้างหลักสูตร ● การสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง
	● กระบวนการจัดการเรียนการสอน	● เนื้อหาหลักสูตร ● รูปแบบการจัดการเรียนการสอน ● การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับ การฝึกอบรม

	องค์ประกอบสำคัญ	ตัวแปร/ตัวชี้วัด
	● การวัดและประเมินผล	● วิธีวัดและประเมินผล
	● การติดตามพัฒนาการของผู้เข้า ● รับการฝึกอบรม	● รูปแบบและความเหมาะสม
การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)	● ความรู้ความสามารถ ● ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต, ผู้รับบริการ, ผู้ร่วมงาน และ บัณฑิต	● คุณลักษณะพึงประสงค์ของบัณฑิต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรม เป็นกระบวนการสำคัญในกระบวนการกำกับติดตามการฝึกอบรมตาม ข้อกำหนดของ WFME และมาตรฐานการฝึกอบรมฯ ของราชวิทยาลัย และอนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ ได้แก่

1. ผลการดำเนินการและบริหารจัดการหลักสูตร ตลอดจนจุดแข็งและโอกาสพัฒนา
2. นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินไปเป็นแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรในด้านโครงสร้าง และเนื้อหาของ หลักสูตรการฝึกอบรมฯ กระบวนการจัดการการฝึกอบรม และการบริหารจัดการ หลักสูตรเพื่อตอบสนองต่อ ปรัชญาและพันธกิจของหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ต่อไป

บทที่ 2 วิธีประเมินหลักสูตร

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา (descriptive study) มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินบริบทของ หลักสูตร ปัจจัยนำเข้า กระบวนการจัดการเรียนการสอน การบริหารจัดการหลักสูตร และผลผลิตของหลักสูตร ฝึกอบรมฯ อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ ฉบับปี พ.ศ.2567 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังรายละเอียด หัวข้อต่อไปนี้

2.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.2 ตัวแปรที่ประเมินผล

2.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

2.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

2.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

1.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้บริหารชุดปัจจุบัน อาจารย์แพทย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้สำเร็จ การศึกษาปีการ ฝึกอบรม 2562-2564 และผู้บัณฑิตหรือผู้ร่วมงาน โดยจำแนกกลุ่มได้ดังนี้

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

กลุ่มที่ 2 อาจารย์แพทย์ ได้แก่ อาจารย์ประจำหน่วยโรคระบบหายใจ จำนวน 6 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 5 คน

กลุ่มที่ 3 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม คือ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

กลุ่มที่ 4 ผู้สำเร็จการศึกษาปีการฝึกอบรม 2562-2564 จำนวน 6 คน มีผู้ตอบแบบประเมิน 6 คน

กลุ่มที่ 5 ผู้บัณฑิตหรือผู้ร่วมงานกับบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาปีการฝึกอบรม 2562-2564 จำนวน 6 คน มีผู้ตอบแบบ ประเมิน 6 คน

กลุ่มที่ 6 ผู้รับบริการจากผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน 6 คน มีผู้ตอบแบบสอบถาม 6 คน

1.2 ตัวแปรที่ประเมินผล

1) การประเมินบริบท (Context Evaluation)

- ความสอดคล้องเหมาะสมของพันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์กับบริบทของ ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน ความต้องการระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน
- พันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ สามารถตอบสนองต่อความต้องการและ คาดหวังของสังคม

2) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation)

- คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมและกระบวนการรับสมัคร/การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- คุณสมบัติของอาจารย์
- แหล่งเรียนรู้ สื่อ ตำรา เทคโนโลยีสารสนเทศ ห้องเรียน

3) การประเมินกระบวนการสอน (Process Evaluation)

- โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร
- รูปแบบการจัดการเรียนการสอน
- วิธีวัดและประเมินผล

4) การประเมินผลผลิต (Product Evaluation)

- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตและบัณฑิต
- ความรู้ความสามารถของบัณฑิต

1.3 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินครั้งนี้ ประกอบด้วย

- 1) แบบสอบถามสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาศัลยศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ เพื่อวิเคราะห์หาความสอดคล้องระหว่างหลักสูตร (วัตถุประสงค์) กับ ปรัชญา/วิสัยทัศน์ ตอบสนองต่อ ความต้องการของประเทศและบริบทของภูมิภาค (ภาคใต้) ความเหมาะสมของเนื้อหาหลักสูตร วิธีการ จัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล และการบริหารจัดการหลักสูตร
- 2) แบบประเมินความพึงพอใจต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ระบบการ ปฏิบัติงาน การวัดและ ประเมินผล ของหน่วยโรคระบบหายใจ
- 3) แบบประเมินอาจารย์เกี่ยวกับคุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การอบรม
- 4) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของบัณฑิต และการจัดการเรียนรู้หลักสูตรฯ (ฉบับผู้ใช้บัณฑิต/ ผู้บังคับบัญชา บัณฑิต) เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ 1. ทักษะการดูแลผู้ป่วย (patient care) 2. ความรู้ ความ เชี่ยวชาญ ทำหัตถการด้วยตนเอง (medical knowledge and skills) 3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง (practice based learning and improvement) 4. ความสามารถทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (communication skills) 5. ความเป็นมืออาชีพ (professionalism) 6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (system-based practice)
- 5) แบบประเมินตนเองของผู้สำเร็จฝึกการอบรมเกี่ยวกับความรู้ความสามารถ
- 6) แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- 7) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของบัณฑิตจากเพื่อนร่วมงาน
- 8) สัมภาษณ์เพิ่มเติมจากอาจารย์ผู้สอนและผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิต พยาบาล จากการจัดการประชุมสัมมนา หลักสูตร
- 9) แบบประเมินตนเองของผู้สำเร็จฝึกการอบรมเกี่ยวกับความรู้ความสามารถ
- 10) แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- 11) แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับคุณภาพของบัณฑิตจากเพื่อนร่วมงาน

- 12) สํารวจข้อคิดเห็นเพิ่มเติมจากอาจารย์ผู้สอนและผู้เข้ารับการฝึกอบรม ผู้ใช้บัณฑิต พยาบาล จากการ จัดการ ประชุมสัมมนาหลักสูตร

1.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยเครื่องมือประเภทต่างๆ ทั้งที่เป็นข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ

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

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 เพื่อวัดบัตริ์ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขา อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ฉบับปรับปรุง 2567 เป็นการประเมินผล ตามแบบจำลอง CIPP Model ทั้ง 4 ด้าน จึงได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- 1) ผลของการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation) เป็นการประเมินความสอดคล้อง เหมาะสมของ พันธกิจหลักสูตร ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์กับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของสถาบัน ความต้องการ ของระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน และสามารถตอบสนองต่อความ ต้องการและความคาดหวังของสังคม ประเมินโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก และผู้ใช้บัณฑิต
- 2) ผลประเมินด้านปัจจัยนำเข้าของหลักสูตร (Input Evaluation) เป็นการประเมินปัจจัยเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ เข้ารับการ ฝึกอบรม อาจารย์ และสื่อสนับสนุนการเรียนรู้ ประเมินโดยอาจารย์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และ บัณฑิต
- 3) ผลการประเมินด้านกระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation) เป็นการประเมินเนื้อหา โครงสร้าง หลักสูตรการ จัดการเรียนการสอน การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม การวัดและประเมินผลโดยอาจารย์ ผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม และบัณฑิต
- 4) ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation) เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่ พึงประสงค์ และ ความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ประเมินโดยบัณฑิตผู้สำเร็จการฝึกอบรม ประเมินตนเอง ผู้ใช้บัณฑิต เพื่อน ร่วมงานและผู้รับบริการ

3.1 ผลการประเมินด้านบริบทหลักสูตร (Context Evaluation)

3.1.1 พันธกิจของหลักสูตร

- 1) พันธกิจของหลักสูตรมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของ สถาบัน ความ ต้องการของระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน
- 2) พันธกิจของหลักสูตรสามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม ผู้ประเมินให้ความเห็นว่า หลักสูตรได้แสดงปณิธาน/ความมุ่งมั่นที่จะจัดการฝึกอบรมเพื่อสร้าง

แพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญใน มีคุณธรรม จริยธรรม และมีสมรรถนะที่จำเป็น เพียงพอในการแก้ปัญหาโรคทาง ระบบการหายใจ ซึ่งเป็นปัญหาที่พบบ่อยและซับซ้อน มีการกำหนด เป้าหมายของสูตร/แผนการฝึกอบรมโดย คำนี้ความเปลี่ยนแปลงในด้านเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจนความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยี ซึ่ง สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนา ประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนในอนาคต ตอบสนองความ ต้องการและความคาดหวังของชุมชนภาคใต้และสังคมไทย โดยผู้สำเร็จการฝึกอบรมสามารถทำงานในท้องถิ่นได้ กระจายในทุกภาค ส่วนของระบบสุขภาพ

3.1.2 ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์

- 1) ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์มีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจของสถาบัน
ความต้องการระบบสุขภาพและความต้องการของชุมชน
- 2) ผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์สามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม
หลักสูตรกำหนดผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ (สมรรถนะ 6 ด้าน) ที่สอดคล้องกับหลักการวิชาชีพแพทย์
ที่จะต้องอุทิศตนในการพัฒนาวิชาชีพในทุกด้านให้ดีที่สุดเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ (ตามหลักการของ
professionalism) แนวคิดดังกล่าวมีความเป็นไปได้สูงในการนำไปปฏิบัติให้ เกิดผลลัพธ์ที่มุ่งหวังได้สำเร็จ แต่
คณาจารย์จะต้องร่วมมือกันอย่างเต็มที่ในการปรับเปลี่ยน/พัฒนา กระบวนการฝึกอบรม กระบวนการประเมินผล
ให้เป็นกระบวนการคุณภาพที่มุ่งเน้นผลลัพธ์อย่างแท้จริง

จากการส่งแบบสำรวจให้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมได้ผลออกมา ดังนี้
ตารางที่ 1 ค่าคะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความคิดเห็นต่อพันธกิจของหลักสูตร

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ฝึกอบรมแพทย์ทางด้านอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ ให้มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบและจิตสำนึกของความเป็นลูกพระราชบิดาโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง มีความรู้และทักษะทางด้านอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ ที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคมในภาคใต้ และระบบบริการสุขภาพที่หลากหลายของประเทศ	4.50	0.58	มาก
2. ส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีแนวคิดและพัฒนาทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม สามารถเรียนรู้การบริหาร ระบบคุณภาพ และธรรมาภิบาลเพื่อการทำงานเป็นทีมอย่างมีคุณภาพ และมีความสุข และสามารถเป็นผู้นำทีมสุขภาพในการรักษา ทางด้านอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ	4.50	0.58	มาก
3. พัฒนาให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ในกระบวนการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข	4.75	0.50	มากที่สุด
4. เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมพัฒนาตนเองและการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาศักยภาพของตนเองเพื่อเข้าสู่การฝึกอบรมต่อยอดทั้งในและต่างประเทศ	4.50	0.58	มาก

ตารางที่ 2 ค่าคะแนนเฉลี่ยและความเบี่ยงเบนมาตรฐานระดับความคิดเห็นต่อความเหมาะสมของการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจ	คะแนน เฉลี่ย	sd	ระดับความ เหมาะสม
1. หลักสูตรการฝึกอบรมมีความสำคัญต่อระบบสุขภาพมากน้อยเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
2. หลักสูตรการฝึกอบรมตอบสนองต่อความต้องการของระบบ สุขภาพมากน้อยเพียงใด	4.75	0.50	มากที่สุด
3. หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ตอบสนองต่อความต้องการของสังคม หรือชุมชนมากน้อยเพียงใด	4.75	0.50	มากที่สุด
4. แพทย์ที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรนี้ จะสามารถ ปฏิบัติงานได้ในบทบาทและหน้าที่ต่างๆในระบบสุขภาพได้มาก น้อยเพียงใด	4.75	0.50	มากที่สุด
5. หลักสูตรการฝึกอบรมฯ แสดงถึงความรับผิดชอบต่อสังคมมาก น้อยเพียงใด	4.75	0.50	มากที่สุด

ตารางที่ 3 คะแนนเฉลี่ยของระดับความคิดเห็นต่อผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์หรือสมรรถนะของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความ เหมาะสม
การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)			
ก. มีทักษะในการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การส่งตรวจทาง ปฏิบัติการ และ การรวบรวมข้อมูลสำหรับนำมาคิดวิเคราะห์ อย่างเป็นเหตุเป็นผล เพื่อนำ ไปสู่การตัดสินใจในการตัดสินใจให้ การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม รวมทั้งการทำหัตถการที่จำเป็น	5.00	0.0	มากที่สุด
ข. สามารถวินิจฉัยบำบัดรักษาภาวะผิดปกติโรคทางระบบหายใจที่พบ โดยทั่วไปในประเทศไทยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	5.00	0.00	มากที่สุด
ค. สามารถบันทึกรายงานผู้ป่วยได้อย่างสมบูรณ์และสม่ำเสมอ	4.50	0.58	มาก
ง. มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคทางระบบหายใจและสร้างเสริมสุขภาพ	4.75	0.50	มากที่สุด
ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และสามารถนำไปใช้ แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and skills)			
ก. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน และความรู้ทางคลินิกโรคทางระบบหายใจแบบองค์รวมที่ สอดคล้องกับ ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชนและสังคม	4.75	0.50	มากที่สุด
ข. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญทางด้านทักษะ และหัตถการด้านโรคทางระบบ หายใจ	4.50	0.58	มาก
การเรียนรู้จากการปฏิบัติ (Practice-based learning)			

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
ก. สามารถดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มี คุณภาพและตอบสนองต่อปัญหาของประเทศ	4.50	0.58	มาก
ข. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติงาน	4.75	0.50	มากที่สุด
ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)			
ก. สามารถนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหาอย่างมี ประสิทธิภาพ	4.75	0.50	มากที่สุด
ข. สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์ นักศึกษาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์	4.75	0.50	มากที่สุด
ค. สื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมี ประสิทธิภาพบนพื้นฐานของความเมตตา เคารพในการตัดสินใจและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	4.25	0.50	มาก
ง. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ	4.75	0.50	มากที่สุด
จ. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำแก่แพทย์และบุคลากรอื่น	4.75	0.50	มากที่สุด
ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)			
ก. มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบและจิตสำนึกของความเป็นลูกพระราชบิดาโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง	4.75	0.50	มากที่สุด
ข. มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous professional development)	4.75	0.50	มากที่สุด
ค. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	5.00	0.00	มากที่สุด
ง. มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมทางการแพทย์	4.75	0.50	มากที่สุด
การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice) มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (Cost Consciousness Medicine) สามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ			
ก. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบสุขภาพและระบบยาของประเทศ	4.50	0.58	มาก
ข. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย	4.50	0.58	มาก
ค. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย	4.75	0.50	มากที่สุด
ง. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องสิทธิของผู้ป่วย	4.75	0.50	มากที่สุด
จ. มีความรู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม สามารถเรียนรู้การบริหารระบบคุณภาพ และธรรมาภิบาล	4.25	0.50	มากที่สุด

พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
ฉ. มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และมีทักษะในการบริหารจัดการมีความสามารถปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ	4.75	0.50	มากที่สุด
ข. มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาและทรัพยากรอย่างสมเหตุผล	5.00	0.00	มากที่สุด
ซ. มีความรู้ความเข้าใจในการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เหมาะสมและคุ้มค่า	5.00	0.00	มากที่สุด

จากค่าคะแนนเฉลี่ย จะเห็นได้ว่า พันธกิจของหลักสูตรและผลลัพธ์การฝึกอบรมที่พึงประสงค์ มีความเหมาะสมมากในการฝึกอบรมแพทย์ทางด้านโรคระบบการหายใจให้มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรม มีความรู้และ ทักษะทางด้านโรคระบบการหายใจที่สอดคล้องความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน และสังคมในภาคใต้และระบบบริการสุขภาพที่หลากหลาย อีกทั้งยังให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมพัฒนาตนเอง และการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาศักยภาพของตนเอง และหลักสูตรการฝึกอบรมฯ มีความเหมาะสมมากที่สุด ในด้านความต้องการของระบบสุขภาพ และตอบสนองต่อสังคมชุมชน

3.2 ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input)

ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าประกอบด้วย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ จากการสัมภาษณ์ และแบบสอบถามความคิดเห็นจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม และอาจารย์ โดยรวมพบว่าแต่ละปัจจัยมี ความเหมาะสมในระดับมาก

3.2.1 อาจารย์

ตารางที่ 4 ค่าคะแนนเฉลี่ยจากความคิดเห็นของผู้เข้ารับการฝึกอบรมต่ออาจารย์

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. บอกวัตถุประสงค์และขอบเขตของเรื่องที่สอนอย่างชัดเจน	4.14	0.38	มาก
2. กระตุ้นให้ข้าพเจ้าคิดอย่างมีเหตุผลและเป็นระบบ	4.29	0.49	มาก
3. กระตุ้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง	4.57	0.53	มากที่สุด
4. สนใจปัญหาที่ข้าพเจ้าขอคำแนะนำ	4.29	0.49	มาก
5. เปิดโอกาสให้ซักถามข้อปัญหาที่สงสัย	4.29	0.49	มาก
6. รับฟังความคิดเห็นของข้าพเจ้าอย่างมีเหตุผล	4.00	0.00	มาก
7. ติดตามและให้ความเอาใจใส่อย่างสม่ำเสมอ	4.00	0.00	มาก
8. ตอบคำถามของข้าพเจ้าทุกครั้ง	4.14	0.38	มาก
9. แนะนำแหล่งข้อมูลที่จะศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม	3.86	0.38	มาก

หัวข้อประเมิน	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
10. มีเวลาให้กับข้าพเจ้าอย่างเพียงพอ	3.71	0.49	มาก
11. มีความตรงต่อเวลา	4.29	0.49	มาก
12. อาจารย์มีความรู้ด้านวิชาการ	5.00	0.00	มากที่สุด
13. ให้ความสนทนสนมเป็นกันเอง	4.57	0.53	มากที่สุด
14. มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.71	0.49	มากที่สุด
15. ท่านได้ประโยชน์จากการปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์	4.71	0.49	มากที่สุด

ด้านอาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ได้คัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้การศึกษาตรงตามสาขาที่สอน จากความคิดเห็น ของผู้เข้ารับการฝึกอบรมพบว่า อาจารย์มีคุณลักษณะ มีความรู้ความสามารถ มีความเข้าใจต่อการจัดการเรียนการสอนของหลักสูตร และเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อยู่ในระดับความเหมาะสมมากที่สุด

3.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

นโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ โดยมีการ กำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตรงตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

กระบวนการรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ในบางปีที่มีผู้สมัครจำนวนน้อย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์การรับสมัคร เช่น การประกาศผ่านโซเชียลมีเดีย

3.2.3 ทรัพยากร

ตารางที่ 5 ค่าเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อทรัพยากรที่มีต่อด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

ทรัพยากรที่มีต่อด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	คะแนนเฉลี่ย	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

ทรัพยากรที่มีต่อด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
7. สวัสดิการ เช่น ค่าเวร, เงินเดือน, ค่ารักษาพยาบาล, งบประมาณวิชาการ, ห้องพักแพทย์	4.50	0.50	มาก

ด้านสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ประกอบด้วย อุปกรณ์การเรียนการสอน ตำราเรียน แหล่งศึกษาค้นคว้า แสวงหาความรู้ ห้องปฏิบัติการ เครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทันสมัยเหมาะกับการทำหัตถการและเวชปฏิบัติสอดคล้องกับ เนื้อหาในหลักสูตร ตลอดจนสวัสดิการต่างๆ โดยภาพรวมมีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก ความสะดวกในการใช้ ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตมีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด

3.3 กระบวนการของหลักสูตร (Process Evaluation)

ผลการประเมินด้านกระบวนการของหลักสูตรเป็นการประเมินการบริหารหลักสูตร ได้แก่ การจัดการเรียน การสอน 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. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเหมาะสมเมื่อเทียบกับจำนวนอาจารย์ที่มี	4.75	0.46	มากที่สุด

สิ่งที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมคาดหวัง

1. มีทักษะในการวินิจฉัยดูแลผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
2. มีความรู้ในการดูแลคนไข้
3. สามารถดูแลรักษาและป้องกันผู้ป่วยในโรคระบบทางเดินหายใจได้อย่างมั่นใจ 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. การให้คำปรึกษาด้านวิจัย	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 (MCQ, long case, CT chest)	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 ส่วน ด้านกระบวนการจัดการเรียนการสอนนั้นมีความคิดเห็นว่ามีเหมาะสมในระดับมาก ส่วนความคิดเห็นต่อ กระบวนการวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด

3.3.4 การประเมินกระบวนการติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม การประเมิน EPA มีการใช้ EPA เพื่อติดตามและประมวลผลการประเมิน

การติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมด้วย Logbook ในวันทีนัดพบอาจารย์ที่ปรึกษาทุก 4 เดือน ทำให้อาจารย์ที่ปรึกษาได้ทราบถึงพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในด้านต่างๆ ได้แก่ ผลการสอบ การทำงานวิจัย การทำหัตถการ การประเมิน EPA ปัญหาของผู้เข้ารับการฝึกอบรม เพื่อให้ความช่วยเหลือและให้ คำแนะนำเพิ่มเติม

3.4 ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร (Product Evaluation)

เป็นการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่างๆ ประเมิน โดย บัณฑิต ผู้สำเร็จการฝึกอบรมประเมินตนเอง ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ร่วมงาน และ ผู้รับบริการได้ผลการประเมินออกมา ดังนี้

ตารางที่ 9 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อสมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ภายหลังจากการฝึกอบรมจาก ผู้บังคับบัญชา

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
1. ท่านและอายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่าน มีความสัมพันธ์ที่ดีมากน้อยเพียงใด	4.67	0.52	มาก
2. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านยึดถือ ประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นหลักเพียงใด	4.17	0.41	มาก
3. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านมีความ สุภาพและให้เกียรติผู้ป่วยเพียงใด	4.50	0.55	มากที่สุด
4. ท่านคิดว่าผู้ป่วยหรือญาติยอมรับหรือให้ความเชื่อถือแก่อายุรแพทย์โรคระบบ การหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านเพียงใด	4.33	0.52	มาก
5. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านยอมรับ การตัดสินใจของผู้ป่วย/ญาติ ในกรณีไม่เห็นด้วยกับการรักษา หรือเรียกร้องตาม สิทธิของผู้ป่วยเพียงใด	4.17	0.41	มาก
6. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านมีความ ตรงต่อเวลาเพียงใด	4.67	0.52	มากที่สุด
7. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านใช้ ทรัพยากรต่าง ๆ ในการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพียงใด	4.67	0.52	มากที่สุด
8. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่านเข้าใจ นโยบายของโรงพยาบาล (เช่น ระบบประกันสุขภาพ ประกันสังคม ประกันชีวิต เป็นต้น) เพียงใด	4.67	0.52	มากที่สุด
9. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใ้การบังคับบัญชาของท่าน มีส่วน ร่วมกับกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาลเพียงใด	4.33	0.52	มาก

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
10. การดูแลรักษาผู้ป่วยของอายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีมาตรฐานเพียงใด	4.83	0.41	มากที่สุด
11. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีเจตคติต่อการปฏิบัติงานเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
12. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานวิชาชีพอื่นได้เพียงใด	4.67	0.52	มากที่สุด
13. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความรับผิดชอบและทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จเพียงใด	4.17	0.41	มาก
14. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพงานเพียงใด	4.50	0.55	มาก
15. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องเพียงใด	4.33	0.52	มาก
16. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถบันทึกเวชระเบียนได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงใด	4.33	0.52	มาก
17. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ดีเพียงใด	4.33	0.52	มาก
18. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถสั่งจ่ายยา ได้สมเหตุผลเพียงใด	4.50	0.55	มาก
19. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีทักษะต่อไปนี้เพียงใด			
19.1 การขอความยินยอมผู้ป่วยหรือญาติในการดูแลรักษา	4.83	0.41	มากที่สุด
19.2 การดูแลผู้ป่วยและญาติในระยะผู้ป่วยใกล้เสียชีวิตหรือระยะสุดท้าย	4.17	0.41	มาก
19.3 การแจ้งข่าวร้าย	4.50	0.55	มาก
20. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสร้างงานวิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาในการปฏิบัติงานเพียงใด	4.50	0.55	มาก
21. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถถ่ายทอดความรู้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นิสิตนักศึกษาได้ดีเพียงใด	4.50	0.55	มาก
22. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านให้เกียรติและเคารพในความคิดเห็นของผู้ร่วมงานเพียงใด	4.33	0.52	มาก
23. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงใด	4.50	0.55	มาก
24. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านรู้ขอบเขตและขีดความสามารถของตนเองและขอคำปรึกษาผู้อื่นได้เหมาะสมเพียงใด	4.67	0.52	มากที่สุด

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
25. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านสามารถสื่อสารได้เข้าใจและมีประสิทธิภาพเพียงใด	4.50	0.55	มาก
26. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีผลประโยชน์ส่วนตัวที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยเพียงใด	4.50	0.55	มาก
27. อายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมีความสัมพันธ์และ/หรือผลประโยชน์ทับซ้อนกับบริษัทผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์มากน้อยเพียงใด	0.00	0.00	-
28. ท่านจะแนะนำให้ญาติของท่านหรือคนรู้จักมารับการรักษาด้วยอายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ภายใต้การบังคับบัญชาของท่านมากน้อยเพียงใด	0.00	0.00	-
29. โดยภาพรวม ท่านพึงพอใจกับการปฏิบัติงานร่วมกับอายุรแพทย์โรคระบบการหายใจ ท่านนี้มากน้อยเพียงใด	4.50	0.55	มาก

ตารางที่ 10 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อความสามารถของตนเองภายหลังจบการฝึกอบรม

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	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. ท่านสามารถวินิจฉัยโรคหรือภาวะโรคระบบการหายใจที่พบบ่อยได้เพียงใด	4.00	0.00	มาก
11. ท่านสามารถวางแผนการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคระบบการหายใจได้เพียงใด	4.33	0.58	มาก
12. ท่านสามารถสั่งใช้ยาได้อย่างสมเหตุผลเพียงไร	4.33	0.58	มาก
13. ท่านมีทักษะต่อไปนี้เพียงใด			
13.1 การขอความยินยอมผู้ป่วยหรือญาติในการดูแลรักษา	5.00	0.00	มากที่สุด
13.2 การดูแลผู้ป่วยและญาติระยะผู้ป่วยใกล้เสียชีวิต	5.00	0.00	
13.3 การแจ้งข่าวร้าย	5.00	0.00	
14. ท่านมีส่วนร่วมในการพัฒนาโรงพยาบาลหรือกิจกรรมคุณภาพเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
15. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการสม่ำเสมอเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
16. ท่านสามารถให้คำปรึกษาหรือให้คำแนะนำการดูแลรักษาปัญหาทางโรคระบบการหายใจแก่แพทย์สาขาอื่น (เช่น ศัลยแพทย์ สูติกร แพทย์ เป็นต้น) ที่ปรึกษาท่านได้เพียงใด	4.33	0.58	มาก

สมรรถนะของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	sd	ระดับความเหมาะสม
17. ท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชนหรือชุมชนเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
18. ท่านสามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานสาขาวิชาชีพอื่นได้ดีเพียงใด	4.33	0.58	มาก
19. ท่านสามารถบันทึกเวชระเบียนได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงใด	4.33	0.58	มาก
20. ท่านสามารถลงรหัส ICD-10 และรหัสหัตถการได้ถูกต้องเพียงใด	4.33	0.58	มาก
21. ท่านสามารถลงรหัสการตายได้ครบถ้วนและถูกต้องเพียงใด	4.00	1.00	มาก
22. ท่านมีสามารถจัดกลุ่มโรคและค่าน้ำหนักสัมพัทธ์กลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRG) ได้ถูกต้องเพียงใด	4.00	1.00	มาก
23. ท่านสามารถประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษาได้ดีเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
24. ท่านสามารถวางแผนการดูแลรักษาได้เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวเพียงใด	4.00	0.00	มาก
25. ท่านได้ดูแลรักษาผู้ป่วยตาม clinical practice guideline เพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
26. ท่านสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ดีเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
27. ท่านสามารถใช้อุปกรณ์ทางอิเล็กทรอนิกส์ (เช่น internet, software เป็นต้น) ในการแสวงหาความรู้ทางการแพทย์ได้ดีเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
28. ท่านได้มีการศึกษาต่อเนื่องเพื่อพัฒนาความรู้เพิ่มเติมเพียงใด	4.00	0.00	มาก
29. ท่านสร้างงานวิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาของชุมชนเพียงใด	4.00	1.00	มาก
30. ท่านสามารถถ่ายทอดความรู้แก่แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ นิสิตนักศึกษาได้ดีเพียงใด	4.33	0.58	มาก
31. ท่านรู้ขอบเขตและขีดความสามารถของตนเองและขอคำปรึกษาผู้อื่นได้เหมาะสมเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
32. ท่านเคารพและยอมรับความคิดเห็นของผู้ร่วมงานเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
33. ท่านสามารถควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงใด	5.00	0.00	มากที่สุด
34. ท่านสามารถสื่อสารกับผู้ร่วมงานได้เข้าใจและมีประสิทธิภาพเพียงใด	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 สมาคมแพทยสภา เป็นต้น) เพียงใด	4.33	1.15	มาก
39. ท่านคิดว่าผู้ป่วยพึงพอใจกับการดูแลรักษาของท่านเพียงใด	4.66	0.58	มากที่สุด
40. โดยภาพรวม ท่านมีความสุขกับการปฏิบัติงานเพียงใด	4.33	0.58	มาก

ตารางที่ 11 คะแนนเฉลี่ยระดับความคิดเห็นต่อความรู้ความสามารถของแพทย์ภายหลังจบ การฝึกอบรมจากผู้รับบริการ

ความรู้ความสามารถของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
1. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความตรงต่อเวลาเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
2. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด

ความรู้ความสามารถของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
1. ท่านกับแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความสัมพันธ์ที่ดีมากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
2. ท่านเชื่อมั่นในการดูแลรักษาของแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
3. ท่านมั่นใจว่าแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านจะเก็บข้อมูลการเจ็บป่วยที่เป็นส่วนตัวของท่านได้เพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
4. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านสามารถสื่อสารกับท่านได้เข้าใจและเหมาะสมเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
5. ท่านมั่นใจว่าแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านจะดูแลท่านอย่างเต็มความสามารถมากน้อยเพียงใด	4.7	0.8	มากที่สุด
6. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านรับฟังคำอธิบาย ข้อซักถาม คำร้องขอจากท่านและอธิบายให้ท่านเข้าใจได้ เพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
7. ท่านเข้าใจคำพูดหรือคำอธิบายของแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านต่อข้อซักถามของท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
10. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านเปิดโอกาสให้ ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับดูแลการรักษาของ ท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
11. แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านยอมรับการตัดสินใจของท่านในการดูแลรักษามากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
12. ท่านคิดว่าแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมีความสุขและให้เกียรติกับท่านในฐานะผู้ป่วยมากน้อย เพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด
13. ท่านจะแนะนำคนอื่นให้มารักษาที่แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านมากน้อยเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด
14. ถ้าท่านเจ็บป่วยท่านจะกลับมารักษาที่แพทย์สาขาโรคระบบการหายใจให้ การตรวจรักษาท่านหรือญาติของท่านท่านนี้อีกมากน้อยเพียงใด	4.8	0.3	มากที่สุด

ความรู้ความสามารถของแพทย์ประจำบ้านต่อยอด	คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับความเหมาะสม
15. ท่านพึงพอใจการดูแลรักษาของแพทย์สาขาโรคระบบการหายใจที่ให้การ ตรวจรักษา ท่านหรือญาติของท่านเพียงใด	5.0	0.0	มากที่สุด

ผลการประเมินด้านผลผลิตของหลักสูตร จะเห็นว่า

1. ผู้บังคับบัญชามีความพึงพอใจต่อคุณลักษณะ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม อยู่ในระดับมากที่สุดในทุก ด้าน
2. เพื่อนร่วมงานพึงพอใจต่อคุณลักษณะ สมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม อยู่ในระดับดีมากที่สุดเป็นส่วนใหญ่ ส่วนด้านการสื่อสารและความสัมพันธ์กับผู้แทนบริษัทเวชภัณฑ์ยา มีความเหมาะสมระดับดีมาก
3. ผู้สำเร็จการฝึกอบรมประเมินสมรรถนะตนเองภายหลังจบการฝึกอบรมพบว่าอยู่ในระดับมากเป็นส่วนใหญ่ ซึ่ง เป็นเรื่องของ ความรู้ความสามารถ ความเชื่อมั่น ระบบเวชระเบียนและนโยบายของโรงพยาบาล ส่วนด้านทักษะ การให้คำปรึกษา และการสื่อสารกับญาติหรือผู้ป่วยพบว่าอยู่ในระดับเหมาะสมมากที่สุด
4. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อความรู้ความสามารถของผู้สำเร็จการฝึกอบรมในระดับมากที่สุด

บทที่ 4 อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

4.1 ด้านบริบทของหลักสูตร

หลักสูตรนี้ได้แสดงถึงความมุ่งมั่นในการจัดการฝึกอบรม เพื่อสร้างแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญในสาขาวิชาโรคระบบการหายใจ มีคุณธรรม จริยธรรม และมีสมรรถนะที่จำเป็นเพียงพอในการแก้ปัญหาโรคระบบการหายใจ ซึ่งเป็นปัญหาที่สำคัญ พบป่วย และซับซ้อน ให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคม มีการกำหนด เป้าหมายของหลักสูตร/แผนการฝึกอบรมโดยคำนึงความเปลี่ยนแปลงในด้านเศรษฐกิจและสังคม ตลอดจน ความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยี ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาประเทศไทยสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนในอนาคต และสอดคล้องกับหลักการวิชาชีพแพทย์โรคระบบการหายใจ ที่จะต้องอุทิศตนในการพัฒนา วิชาชีพในทุกๆด้านให้ดีที่สุด เพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ (ตามหลักการของ professionalism)

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตร

- พัฒนาการมีส่วนร่วมของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการกำหนดเป้าหมาย กระบวนการเรียนรู้ และอื่นๆ

4.2 ด้านปัจจัยนำเข้า

ปัจจัยนำเข้า ได้แก่ อาจารย์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยรวมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อาจารย์ และบัณฑิตมีความเห็นว่าโดยรวมปัจจัยนำเข้ามีความเหมาะสมมาก

4.2.1 อาจารย์

หน่วยวิชาที่มีอาจารย์ที่ได้รับวุฒิปริญญา สาขาโรคระบบการหายใจ 6 ท่าน และได้เน้นคุณสมบัติความเชี่ยวชาญ เฉพาะสาขาด้วย โดยให้พัฒนาตนเองและศึกษาต่อเพิ่มเติมในแต่ละด้าน

เนื่องด้วยมีอาจารย์ที่จะครบกำหนดเกษียณอายุราชการ ทางหน่วยวิชาจึงได้มีการวางแผนเพื่อขออัตรากำลัง เพิ่มเติม และทาบทามผู้เข้ารับการฝึกอบรมรวมทั้งผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมที่มีคุณสมบัติและความสามารถสมัครเป็นอาจารย์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- ควรมีอาจารย์ subspecialist ที่หลากหลายมากขึ้น

4.2.2 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เกณฑ์และกระบวนการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเหมาะสม สถาบันมีความสมดุลระหว่าง ศักยภาพด้านการฝึกอบรมและจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม และนโยบายการรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ โดยมีการกำหนดคุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรมตรงตาม เกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด แต่มีผู้มาสมัครน้อยกว่าสถาบันส่วนกลาง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์การรับสมัคร เช่น การประกาศผ่านโซเชียลมีเดีย

4.2.3 ทรัพยากร

โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก คณะฯ มีความพร้อมในเรื่องระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต อาคารสถานที่ แหล่งเรียนรู้จากห้องสมุด และเครื่องมือประกอบการศึกษาที่เอื้อต่อการส่งเสริมการเรียนรู้ มีอุปกรณ์ที่เหมาะสมต่อการทำหัตถการและเวชปฏิบัติ ซึ่งสอดคล้องกับเนื้อหาในหลักสูตร ตามเกณฑ์ของราชวิทยาลัยและ แพทยสภาได้กำหนด

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปรับปรุง

- ดำเนินการปรับปรุงห้องส่องกล้องปอด ให้มีพื้นที่ใช้งานได้สะดวก สภาพแวดล้อมเหมาะสม เอื้อต่อการเรียนและการดูแลผู้ป่วย

4.3 ด้านกระบวนการ

โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตร ในส่วนของโครงสร้างหลักของหลักสูตรยังต้องใช้โครงสร้างเดิมของการฝึกอบรมที่ถูกกำหนดด้วยกรอบเวลา มีกำหนดการฝึกอบรมเป็นขั้นปี ไม่ได้ใช้ผลลัพธ์หรือจุดมุ่งหมายเป็นกรอบ หลักของโครงสร้างหลักสูตรโดยตรง แต่ก็ได้มีการแสดงจุดมุ่งหมาย/ผลลัพธ์ด้านความรู้และทักษะวิชาชีพของการฝึกอบรมในแต่ละชั้นปีว่าต้องมีผลลัพธ์ในด้านใดอยู่ในระดับใด

การจัดการเรียนการสอน มีความเหมาะสมในระดับมาก การจัดการเรียนการสอนอย่างมีขั้นตอนและ ต่อเนื่องส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเชื่อมโยงความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ โดยมีส่วนร่วมในกา รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยและสามารถแก้ปัญหาที่พบบ่อยในการปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ มีการ สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพยึดหลักความเสมอภาคและยึดผู้เข้ารับการฝึก อบรมเป็น ศูนย์กลาง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

1. ควรส่งเสริมการ feedback ชี้ประเด็นจุดที่ fellow “คิดได้ถูกต้อง” มากกว่าชี้ “จุดผิดพลาด” เพียงอย่างเดียว เพื่อให้ fellow ไม่หลงทางคิดว่าทั้งหมดเป็นสิ่งที่ผิด และส่งเสริมในสิ่งที่ทำได้ ดีและถูกต้อง
2. ควรส่งเสริมบรรยากาศการเรียนการสอนให้เป็นลักษณะ “โค้ช” สอน มากกว่าการ เป็น “หัวหน้า” ที่เน้นการสั่งงาน หรือกดดันให้เติบโตจากความเจ็บปวด เพราะ fellow ทุกคน มีความตั้งใจดูแลคนไข้ให้ได้ดี อยากได้ความรู้ในการรักษาคนไข้ในอนาคต การที่ได้รับความกดดัน มากเกินไปอาจทำให้เกิดอาการ Burnout จนส่งผลเสียต่อทั้งจิตใจและประสิทธิภาพในการดูแล คนไข้ได้
3. แนะนำแนวทางการอ่านข้อมูล ประเมินผลงานวิจัยเพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยจริง
4. เสนอให้เพิ่มการสอน lecture

5. เสนอให้อาจารย์ทุกท่านให้ความร่วมมือในการจัด conference

การวัดและประเมินผล มีความเหมาะสมในระดับมาก มีการวัดและประเมินผลที่หลากหลายรูปแบบ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ครอบคลุมเนื้อหาวิชาที่สอน มีการแจ้งวิธีการวัดการประเมินผล และเกณฑ์ประเมินผล ที่ชัดเจนและเหมาะสม รวมถึงมีการแจ้งข้อมูลย้อนกลับให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรม และมีการสะท้อนความคิดเห็น จากผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

1. นำผลการประเมิน formative evaluation ที่จัดโดยสมาคมอุรเวชช์ มาใช้ในการประเมินพัฒนาการ ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
2. พัฒนาระบบการประเมินผลการทำงานและความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยใช้ mini-CEX, logbook และเพิ่มการประเมิน Subjective evaluation เข้ามาอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง

กระบวนการติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

การประเมินผลการทำงานและติดตาม ความก้าวหน้าของผู้เข้ารับการฝึกอบรม และการใช้ EPAs ในการฝึกอบรมที่ยังมีปัญหาบางประการและใช้ logbook เป็นเครื่องมือให้อาจารย์ที่ปรึกษาติดตามดูแลผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางปรับปรุงแก้ไข

- กำหนดวันเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาที่แน่นอนเพื่อให้สามารถติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ อย่างต่อเนื่อง

4.4 ด้านผลผลิต

การประเมินคุณลักษณะบัณฑิตพึงประสงค์โดยผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงาน ผู้รับบริการและบัณฑิต ในภาพรวม อยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด บัณฑิตมีทักษะในการจากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง นอกจากนี้ยังสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทที่อยู่ได้อย่างเหมาะสม

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นอื่นๆ

- คุณหมอมุ่งความตั้งใจในการตรวจรักษาและให้คำแนะนำผู้ป่วยได้ดีเยี่ยม สุขภาพและเป็นกันเอง ประทับใจ มากค่ะ
- คุณหมอดูแลผู้ป่วยดีมาก พูดเพราะอธิบายชัดเจนดีมาก
- คุณหมอตั้งใจตรวจ และหาสาเหตุละเอียดมาก แสดงความเป็นห่วงต่อผู้ป่วยดีมาก
- ดูแลรักษาผู้ป่วย สามารถปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ และเรียนรู้

