

สรุปประเมินหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561

มีผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน 8 คน แบ่งเป็น อาจารย์แพทย์ 2 คน ร้อยละ 25 ผู้ใช้บัณฑิต 2 คน
ร้อยละ 25 ศิษย์เก่า 2 คน ร้อยละ 25 แพทย์ประจำบ้าน 2 คน ร้อยละ 25

สรุปความคิดเห็นที่มีต่อหลักสูตรในด้านต่าง ๆ ดังนี้

หัวข้อประเมิน	เห็นด้วย (ร้อยละ)	เห็นควร ปรับปรุง (ร้อยละ)	ข้อคิดเห็นในการปรับปรุง
1. ชื่อหลักสูตร	100		
2. พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร	100		
3. แผนการสอน	87.50	12.50	สำหรับชั้นปีที่ 3 ควรเพิ่ม elective ที่ โรงพยาบาลทั่วไป ที่มีลักษณะคล้ายคลึง กับโรงพยาบาลที่แพทย์จบใหม่จะไป ทำงาน เพื่อเรียนรู้ระบบการทำงาน สภาพแวดล้อม ปัญหา และอุปสรรคที่ต้อง เตรียมความพร้อมสำหรับการทำงาน เพราะระบบในโรงเรียนแพทย์จะมีความ แตกต่างกับโรงพยาบาลรัฐค่อนข้างมาก (ศิษย์เก่า)
4. ขั้นตอนการดำเนินงานหลักสูตร	100		
5. การจัดการฝึกอบรมและการประเมินผลให้ สอดคล้องกับผลลัพธ์หลักสูตร ตามสมรรถนะ 6 ด้าน			
- สมรรถนะที่ 1 การดูแลรักษาฟื้นฟูผู้ป่วย	100		
- สมรรถนะที่ 2 ความรู้ความเชี่ยวชาญ และ ความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วย ผู้พิการและสังคมรอบด้าน	87.50	12.50	ควรเพิ่มการศึกษาระบบสาธารณสุขจาก สถาบันร่วมมากขึ้นและตรงกับความ จำเป็นสำหรับแพทย์ที่จะต้องไปขอใช้ทุน ในโรงพยาบาลแต่ละระดับ (อาจารย์ แพทย์)
- สมรรถนะที่ 3 การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	100		
- สมรรถนะที่ 4 ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร	100		

หัวข้อประเมิน	เห็นด้วย (ร้อยละ)	เห็นควร ปรับปรุง (ร้อยละ)	ข้อคิดเห็นในการปรับปรุง
- สมรรถนะที่ 5 ความเป็นมืออาชีพ - สมรรถนะที่ 6 การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ	100 87.50	12.50	ควรเพิ่มการอบรมด้านงานบริหารสำหรับแพทย์ที่คาดว่าจะต้องไปเป็นหัวหน้างาน หลังจบการฝึกอบรมในทันที (อาจารย์แพทย์)
6. แผนการประเมินผลการเรียนรู้และเกณฑ์ผ่าน	75	25	- ควรแบ่งให้ชัดเจนในการประเมินแบบ formative/summative - ควรประเมินการเรียนรู้แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 โดยการสอบปฏิบัติ การซักประวัติและตรวจร่างกายที่เป็นพื้นฐาน สำหรับงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู เช่น การตรวจ MMT, Spatic CP (ศิษย์เก่า)
7. พัฒนาการของผู้เข้ารับการศึกษา (เกณฑ์เลื่อนชั้นปี)	75	25	- ควรเพิ่มรายละเอียดเกณฑ์ผ่านให้ชัดเจน และทำความเข้าใจกับแพทย์ประจำบ้าน (อาจารย์แพทย์) - ในการปฏิบัติงานแต่ละเดือนให้ผู้เรียนตั้งเป้าไว้ในใจว่าต้องการเรียนรู้สิ่งใดบ้าง เมื่อสิ้นสุดระยะเวลา 1 เดือน ให้อาจารย์ประจำสายช่วยประเมิน และ feedback ว่าสามารถทำได้ถูกต้องหรือไม่ และให้ผู้เรียนประเมินตนเองด้วย เมื่อปฏิบัติงานเดือนใหม่ก็ให้ตั้งเป้าหมายใหม่ ๆ ไปเรื่อย ๆ จนครบตามเกณฑ์ที่ควรเรียนรู้ในปีนั้น ๆ จะทำให้ผู้เรียนมีความมั่นใจมากขึ้น (ศิษย์เก่า)
8. ทรัพยากรทางการศึกษา	100		
9. ความเหมาะสมของสถานที่	100		ไม่แน่ใจว่าควรเพิ่มห้องพักแพทย์ สำหรับการอยู่เวรนอกเวลาราชการด้วยหรือไม่ (ผู้ใช้บัณฑิต)
10. คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม	87.50	12.50	ควรปรับปรุงด้านจำนวนอาจารย์ มีน้อย

หัวข้อประเมิน	เห็นด้วย (ร้อยละ)	เห็นควร ปรับปรุง (ร้อยละ)	ข้อคิดเห็นในการปรับปรุง
			(อาจารย์แพทย์)
11. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่เหมาะสม	2 คน 12.50 3 คน 37.50 4 คน 50.00		
12. เกณฑ์การรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ของ สาขาวิชาให้สัมพันธ์กับพันธกิจของสาขาวิชา - ด้านคุณภาพ เกรดเฉลี่ย ใบ transcript ใบ ประกาศนียบัตร - ด้านจริยธรรม จำนวนปีที่ใช้ทุนรัฐบาล การรับ ทุนจากโรงพยาบาล 3 จังหวัดชายแดนใต้ - ด้านทัศนคติและบุคลิกภาพ ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ ในวิชาชีพ	100		
13. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่คณะฯ จัด ให้ เช่น การใช้ห้องสมุด E-library เพื่อหา journal เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง 0=ใช้ไม่เป็น 10 =ความสามารถใช้ได้อย่าง คล่องแคล่ว			ระดับ 2 ร้อยละ 12.5 ระดับ 7 ร้อยละ 12.5 ระดับ 8 ร้อยละ 50 ระดับ 9 ร้อยละ 25

14. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

เห็นด้วยอย่างยิ่งกับการจัดการเรียนการสอนเรื่อง service system in Thailand เนื่องจากแพทย์ประจำบ้านที่จบมาส่วนใหญ่จะกลับไปทำงานในระบบสาธารณสุข ซึ่งการได้เรียนรู้จากโรงเรียนแพทย์มาบ้าง จะส่งเสริมให้แพทย์ประจำบ้านมีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นเกี่ยวกับงานในระบบสาธารณสุข นอกเหนือจากด้านวิชาการ โดยรูปแบบการเรียนการสอนอาจจะเพิ่มการให้แพทย์ประจำบ้านได้ลงไปติดตาม case ที่ refer ไปฟื้นฟูต่อที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน ในรูปแบบของการทำ team meeting หรือ case conference ร่วมกับทีมฟื้นฟูของโรงพยาบาลนั้น ๆ