

สรุปผลการประเมินการจัดทำหลักสูตร (พฤศจิกายน 2561)  
 กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

หัวข้อ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ข้อเสนอแนะ
	จำนวน (%)	จำนวน (%)	
1.ชื่อหลักสูตร	14(100%)	0	
2.พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร	14(100%)	0	
3.แผนการสอน			
- ภาคทฤษฎี	13(92.86%)	1(7.14%)	-อยากให้ลดเนื้อหา monthly reportที่ไม่จำเป็นออกและไปเน้นเนื้อหาของเคสที่เป็น MM ของแต่ละเดือนมากกว่า
- ภาคปฏิบัติ	12(85.71%)	2(14.29%)	-ควรมีเคส Explor lap ให้มากขึ้น เพื่อให้ Resident ได้ฝึกผ่าตัด -อยากให้มีการแจกเคส ตัดมดลูกให้ Resident อย่างเท่าเทียมกันโดยมีการจ่ายเคสให้ทุกคน โดยไม่จำกัดRotationที่ได้รับจ่ายเคส และมีการสอบประเมินผลก่อนจบอีกครั้งว่าสามารถผ่าตัดเองได้หรือไม่ -อยากให้ลดLRบ่ายลง -ควรส่งแพทย์ประจำบ้านเข้าร่วม Practical Management in Obstetric Emergency (PMOE) ที่โรงพยาบาลศิริราช
4.การจัดการฝึกอบรมและการประเมินผลให้สอดคล้องกับผลลัพธ์หลักสูตร ตามสมรรถนะหลัก 6 ด้าน			
- สมรรถนะหลัก 1 เรื่อง การดูแลรักษาผู้ป่วย	14(100%)	0	
- สมรรถนะหลัก 2 เรื่อง ความรู้ ความเชี่ยวชาญและการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน	14(100%)	0	

หัวข้อ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ข้อเสนอแนะ
	จำนวน(%)	จำนวน(%)	
- สมรรถนะหลัก 3 เรื่อง การเรียนรู้จากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง	14(100%)	0	
- สมรรถนะหลัก 4 เรื่อง ทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร	14(100%)	0	
- สมรรถนะหลัก 5 เรื่อง ความเป็นมืออาชีพ	14(100%)	0	
- สมรรถนะหลัก 6 เรื่อง การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ	14(100%)	0	
5.แผนการประเมินผลการเรียนรู้และเกณฑ์ผ่าน	13(92.86%)	1(7.14%)	-เกณฑ์การประเมินภาคปฏิบัติยังไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
6.เกณฑ์การเลื่อนชั้นปี	13(92.86%)	1(7.14%)	-ควรประเมินจากผู้ร่วมปฏิบัติงานด้วยในเรื่องการทำงานร่วมกับผู้อื่นด้วย
7.ทรัพยากรทางการศึกษา	11(78.57%)	3(21.43%)	-ควรปรับปรุงด้านความเร็วของ Internet & Wifi -จำนวนผู้ป่วยที่ให้ฝึกหัดการตัดมดลูกสำหรับResidentมีน้อย -ยังขาดทรัพยากรการเรียนรู้ด้วยตนเองทาง electronic สำหรับการทาวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน
8.เกณฑ์การรับผู้เข้าฝึกอบรมของภาควิชา ให้สัมพันธ์กับพันธกิจของภาค  <ul style="list-style-type: none"> <li>● คุณภาพ : เกรดเฉลี่ย, ใบ transcript , ใบประกาศนียบัตร</li> <li>● จริยธรรม : จำนวนปีที่ใช้ทุนรัฐบาล , การรับทุนจากโรงพยาบาล 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้</li> <li>● ทักษะและบุคลิกภาพ : ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ในวิชาชีพ</li> </ul>	13(92.86%)	1(7.14%)	-ควรเพิ่มใบrecommend จากแพทย์หรือบุคคลที่ผู้สมัครเคยร่วมงานด้วยมาก่อนอย่างน้อย 5 คน พร้อมทั้งเบอร์ติดต่อ
9.แผนการฝึกอบรม			
- การอบรมเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ	14(100%)	0	
- การฝึกอบรมทดแทนกรณีที่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมมีการลาพัก	14(100%)	0	
	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	

หัวข้อ	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ข้อเสนอแนะ
	จำนวน (%)	จำนวน (%)	
- ค่าตอบแทนเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย	13(92.86%)	1(7.14%)	-ควรเพิ่มค่าตอบแทนสำหรับการอยู่เวรนอกเวลาราชการ
- จำนวนชั่วโมงการทำงานที่เหมาะสม	14(100%)	0	
- จัดการฝึกอบรมภายใต้สภาวะการทำงานที่เหมาะสม	14(100%)	0	
<b>10.วิธีการวัดและการประเมินผล</b>			
- <b>มติที่ 1</b> ประเมินสมรรถนะโดยอาจารย์ในสถาบันฝึกอบรม	14(100%)	0	
- <b>มติที่ 2</b> คะแนนสอบจัดโดยสถาบันและราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย	14(100%)	0	
- <b>มติที่ 3</b> การรายงานประสบการณ์เรียนรู้จากผู้ป่วย	14(100%)	0	
- <b>มติที่ 4</b> การประเมินรายงานวิจัย	12(85.71%)	2(14.29%)	-การประเมินการผ่านจริยธรรมการวิจัยในคน ควรให้ผ่านง่ายขึ้น -ควรมีคณะกรรมการทางด้านการศึกษาของ Resident ต่างหาก เพื่อสะดวกในการประเมินให้การทำวิจัยเสร็จทันเวลาที่กำหนด
- <b>มติที่ 5</b> การร่วมกิจกรรมวิชาการส่วนกลาง	14(100%)	0	
- <b>มติที่ 6</b> การประเมินประสบการณ์เรียนรู้จาก counseling และnon-technical skills	14(100%)	0	
- <b>มติที่ 7</b> การประเมินสมรรถนะโดยผู้ร่วมงาน	14(100%)	0	
<b>11.พัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม</b>	14(100%)	0	
<b>12.คุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม</b>	12(85.71%)	2(14.29%)	-เพิ่มจำนวนอาจารย์ให้มากขึ้น เพื่อแบ่งเบาภาระงานประจำด้านบริการ ทำให้มีประสิทธิภาพทางการเรียนการสอนมากขึ้น -เน้นในเรื่องการทำวิจัยของอาจารย์

หัวข้อ	จำนวน
13.ท่านคิดว่าจำนวนผู้เข้ารับการอบรมที่เหมาะสม	3
<p>ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องการให้มี common room สำหรับแพทย์ประจำบ้านสูตินรีเวชโดยเฉพาะ เพื่อไว้ติวและอ่านหนังสือร่วมกัน</li> <li>- อยากให้มี Elective เพื่อหาที่ทำงานหลังจบการ Training ในแพทย์ประจำบ้านที่ไม่มีต้นสังกัด</li> <li>- ควรมีการเพิ่มเรื่องการให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วย โดยอาจจัดเป็น workshop เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้จริง และมีความมั่นใจในการให้คำปรึกษา เช่นการแจ้งข่าวร้าย การให้คำปรึกษาด้าน genetics หรือการพบความผิดปกติของทารกในครรภ์และอาจารย์สามารถให้คำแนะนำ ชี้แนะได้ ก่อนจะปฏิบัติจริงด้วยตนเอง</li> <li>- ชื่นชมที่เป็นสถาบันที่เพิ่งจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ไม่นาน แต่มีการวางแผนค่อนข้างเป็นระบบ มีการจัดสอบภายใน และการจัดระบบ feedback เพื่อกระตุ้นให้แพทย์ประจำบ้านได้หาความรู้ อ่านหนังสือ และรับทราบข้อผิดพลาดของตนเอง</li> </ul>	