

## การรวบรวมความคิดเห็นเกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ (2561)

สรุปความคิดเห็นได้ดังนี้

### ด้านการกำหนดพันธกิจ

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ส่วนใหญ่อาจารย์จะทราบพันธกิจของหลักสูตรซึ่งลือไปตามพันธกิจของฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัว แต่แพทย์ประจำบ้านไม่ทราบพันธกิจของหลักสูตร อาจารย์เห็นพ้องด้วยกับพันธกิจของหลักสูตรที่มีอยู่เดิม คือการมุ่งผลิตบัณฑิตที่พึงประสงค์ทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และเน้นด้านการบริการที่มีคุณภาพ ประเด็นที่คิดว่าขาดคือประเด็นเรื่องของการวิจัยและนวัตกรรมซึ่งไม่ได้ระบุไว้ในพันธกิจ แต่เป็นส่วนที่สำคัญในหลักสูตรปัจจุบัน

### ด้านผลทางการฝึกอบรมที่พึงประสงค์

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ผลการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ในหลักสูตรเดิมค่อนข้างชัดเจนดีแล้ว ครอบคลุมสำหรับการเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

### ด้านหลักสูตรการฝึกอบรม

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ตัวหลักสูตรมีรายละเอียดการเรียนรู้ในแต่ละชั้นปีค่อนข้างดีแล้ว ซึ่งเป็นไปตามกรอบการเรียนรู้ที่กำหนดไว้ ทางอาจารย์ไม่มีความเห็นปรับปรุง แต่ขอเพิ่มเติมในส่วนการเรียนรู้นอกแผนก ให้ประสานกับทางอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมถึงวัตถุประสงค์ของแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในรายวิชานอกแผนกให้ชัดเจน ในส่วนแพทย์ประจำบ้าน ให้ความเห็นถึงการจัดการเรียนรู้ในช่วงปี 1 ซึ่งมีการเรียนนอกแผนกเป็นส่วนใหญ่ แทบไม่ได้มีโอกาสกลับมาฝึกปฏิบัติในแผนก (ได้เรียนเฉพาะ half day back to Fammed สัปดาห์ละครั้ง ถ้าไปเรียน basic science ก็จะได้กลับฝ่ายเลย) นอกจากนี้ยังเห็นว่าการเรียนควรเป็นในส่วนการดูแลผู้ป่วยนอกจะมีประโยชน์มากกว่าการเรียนรู้ผู้ป่วยใน การดมยาหรือการเข้าห้องผ่าตัดไม่มีประโยชน์สำหรับเวชศาสตร์ครอบครัว อาจารย์เห็นแย้งว่าการดูแลผู้ป่วยในก็ยังคงเป็นประโยชน์ในบาง ward เบื้องต้นขอเป็นการปรับลดจำนวนสัดส่วนลง

อาจารย์เพิ่มเติมในส่วนหัวข้อที่เป็นประเด็นน่าสนใจและแพทย์ประจำบ้าน feedback เรื่องการเรียนรู้เพิ่มเติม ในส่วน geriatric และ palliative care เนื่องจากปัจจุบันเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้นตามสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปและแพทย์ประจำบ้านที่จบไปมีความชำนาญด้านนี้ค่อนข้างน้อย จึงเห็นว่าควรเพิ่มการเรียนรู้ในส่วนนี้

### ด้านการวัดและการประเมินผล

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ไม่มีความเห็นแย้งเนื่องจากเป็นไปตามเกณฑ์ของการฝึกอบรมซึ่งเป็น 2 ส่วน คือ การผ่านเกณฑ์ตามหลักสูตร ๒ บัณฑิตชั้นสูง และการผ่านเกณฑ์เพื่อเข้าสอบวุฒิบัตร ซึ่งทางจุฬาฯ ได้กำหนดให้แพทย์ประจำบ้านเข้าเรียนในหลักสูตร ๒ บัณฑิตชั้นสูงทุกคน

### *ด้านสถาบันการฝึกอบรม*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ให้ความเห็นถึงการเป็นสถาบันที่มีชื่อเสียงในระดับประเทศเป็นต้นแบบทางด้านการศึกษา สถาบันหลักในการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ ซึ่งเป็นที่คาดหวังถึงคุณภาพของบัณฑิตที่จะจบการศึกษาไป

### *ด้านทรัพยากรทางการศึกษา*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า มีแหล่งทรัพยากรทางการศึกษาที่ค่อนข้างมาก เพียงพอต่อความต้องการเรียนรู้ของแพทย์ประจำบ้าน และสามารถเข้าถึงได้ แต่ในปีที่ผ่านมาอยู่ระหว่างการย้ายตึกของฝ่าย ทำให้แพทย์ประจำบ้านและอาจารย์ไม่มีห้องพักแพทย์ที่เพียงพอต่อความต้องการ รวมถึงต้องใช้ห้องพักแพทย์ร่วมกับแพทย์ประจำบ้านฝ่าย ER ทำให้แพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ครอบครัวแทบไม่ได้ใช้ห้องพักแพทย์เลย

เพิ่มเติมในประเด็นการเรียนรู้ด้านการเยี่ยมบ้าน เนื่องจากที่ผ่านมาทางจุฬาฯต้องพึ่งพาการเยี่ยมบ้านจากศูนย์กทม.เป็นหลัก จึงเสนอให้มีการเพิ่มความร่วมมือกับองค์กรภายในจุฬาฯเอง เพื่อเพิ่มช่องทางในการเรียนรู้ด้าน home visit ให้กับแพทย์ประจำบ้าน

### *ด้านความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครและความต้องการระบบสุขภาพ*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ในปีที่ผ่านมามีทุนของสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวจำนวนเพิ่มขึ้นมากจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งทางหลักสูตรได้กำหนดศักยภาพไว้ที่ 8 ตำแหน่งต่อปี ซึ่งเมื่อรวมกับจำนวนแพทย์ใช้ทุนที่จะกลับมาเรียน ทำให้รับแพทย์เพื่อเข้าสู่ระบบสาธารณสุขได้จำนวนน้อยเมื่อเทียบกับศักยภาพของสถาบัน ซึ่งมีอาจารย์เวชศาสตร์ครอบครัวถึง 16 ตำแหน่ง

ในปีการศึกษา 2561 มีแพทย์สมัคร 32 คน รับแพทย์ประจำบ้านได้ 8 ตำแหน่ง โดยเป็นทุนจุฬาฯ 1 ตำแหน่ง และกระทรวงสาธารณสุข 7 ตำแหน่ง และปีการศึกษา 2562 จำนวน 25 คน รับแพทย์ประจำบ้านได้ 8 ตำแหน่ง โดยเป็นทุนจุฬาฯ 2 ตำแหน่ง และกระทรวงสาธารณสุข 6 ตำแหน่ง ทางอาจารย์ขอปรับเปลี่ยนศักยภาพมากขึ้นในปีต่อไป ทางแพทย์ประจำบ้านขอให้รับจำนวนแพทย์ประจำบ้านเพิ่มขึ้นเพื่อให้มีโอกาสในการเข้าศึกษาในจุฬาฯได้เพิ่มขึ้น

### *ด้านขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ส่วนใหญ่ไม่มีความเห็น เนื่องจากไม่ทราบขั้นตอน

### *ด้านวิธีการวัดและประเมินผล*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า ในส่วนที่เป็นปัญหาเป็นการวัดผลในส่วนรายวิชานอกแผนกซึ่งทางหลักสูตรได้มอบหมายให้ทางอาจารย์ผู้รับผิดชอบเป็นผู้ดำเนินการ ซึ่งพบปัญหาคือบางครั้งแพทย์ประจำบ้านไม่ได้รับการประเมินกลับมา และส่วนข้อสอบอาจมีความยากเกินไป (ส่วนใหญ่เป็นข้อสอบที่ใช้สอบแพทย์เฉพาะทางนั้นๆ)

สำหรับในแผนกเนื่องจากการวัดผลหลากหลายวิธี ทำให้แพทย์ประจำบ้านสับสนว่าต้องใช้การประเมินแบบฟอร์มไหน ปริมาณเท่าไร ต้องการคำแนะนำที่ชัดเจนหรือลดจำนวนการประเมินลง

#### *ด้านพัฒนาการของผู้เข้ารับการศึกษา*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า อาจารย์ส่วนใหญ่เห็นว่าไม่ทราบพัฒนาการของผู้เข้ารับการศึกษาทั้งหมด ทราบแต่ที่ปรึกษาของตนเอง แต่บางครั้งก็ไม่ค่อยได้มาปรึกษา ทราบอีกทีก็คือทำงานยังไม่เสร็จ ทั้งโครงการ วิจัย อยากให้มีระบบการติดตามที่ดีกว่านี้เนื่องจากอาจารย์บางท่านก็ไม่ได้ตาม คิดว่าไม่มีปัญหาสำหรับแพทย์ประจำบ้านให้ความเห็นชัดเจนว่าไม่ทราบว่าตนเองพัฒนาขึ้นหรือไม่ ไม่มีการประเมินอย่างเป็นรูปธรรม เหมือนเรียนผ่านไปเป็นปีๆ แล้วก็สอบผ่าน แล้วก็ก็มีเกรดมา ไม่ทราบว่าดีหรือไม่ดีอย่างไร

#### *ด้านคุณสมบัติของผู้ให้การฝึกอบรม*

จากการรวบรวมความคิดเห็นพบว่า อาจารย์บางท่านมีความถนัดในด้านต่างๆที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะประเด็นด้านงานวิจัย ซึ่งแพทย์ประจำบ้านถูกกำหนดให้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นหลัก แต่บางครั้งอาจารย์ก็ไม่ชำนาญในหัวข้อที่แพทย์ประจำบ้านสนใจ

#### *ข้อควรปรับปรุง*

มีข้อเสนอเพิ่มเติมเรื่องควรปรับเปลี่ยนเกณฑ์การสัมภาษณ์ให้มีเกณฑ์คะแนนมาตรฐานที่สามารถระบุความชัดเจนของการประเมินได้ ไม่ให้เกิดข้อร้องเรียน รวมถึงให้แพทย์ประจำบ้านได้มีส่วนร่วมในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านใหม่ เช่น อาจให้ร่วมเป็นกรรมการสอบสัมภาษณ์ ร่วมสังเกตพฤติกรรมของผู้สมัคร หรือคิดกิจกรรมเพื่อทดสอบและประเมินผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน เนื่องจากในปีที่ผ่านมาแพทย์ประจำบ้านที่มีความผิดปกติกิจทางจิตซึ่งมีผลต่อการฝึกอบรมและสร้างปัญหาให้กับเพื่อนร่วมงานค่อนข้างมาก

#### *ข้อคิดเห็นจากบัณฑิตเก่า พบว่า*

หลังจากเรียนจบการศึกษาไปแล้ว ยังคงมีความมั่นใจในสมรรถนะหลักสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในระดับมากถึงมากที่สุด โดยสิ่งที่ต้องการเรียนรู้เพิ่มเติม จะเป็นหัวข้อเกี่ยวกับการทำงานในชุมชน การดูแลผู้สูงอายุ การจัดการ PCC และในกลุ่มที่จบไปเป็นอาจารย์ต้องการฝึกการเรียนรู้ในการจัดการเรียนรู้ให้กับนิสิต

#### *การประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต พบว่า*

ความพึงพอใจต่อบัณฑิตแพทย์จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในระดับสูงมากถึงมากที่สุด โดยพึงพอใจในทุกด้าน