

จากลาออกกลุ่มบอกต่อ:

ถอดบทเรียนการรับมือสถานการณ์

แพทย์ฝึกอบรมเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ความเป็นมา

ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ให้การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

ใน 1 ชั้นปี

ประกอบด้วย

แพทย์ใช้ทุน 2 ตำแหน่ง

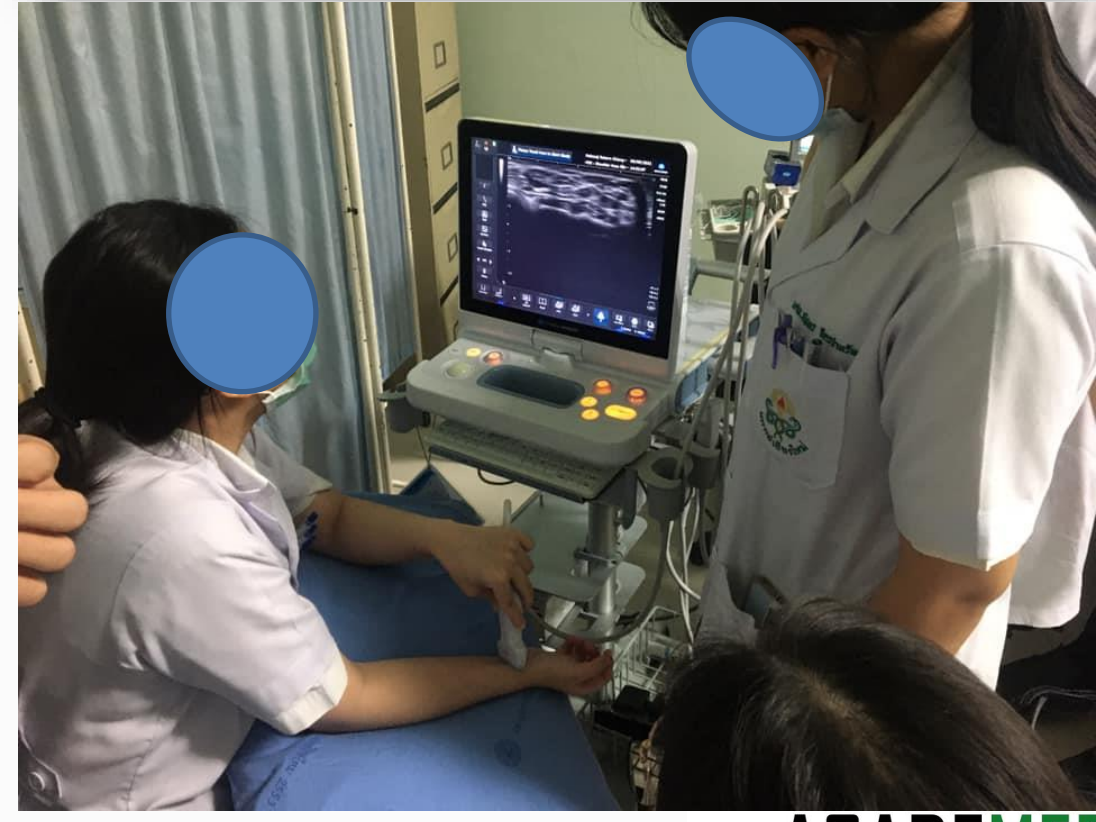
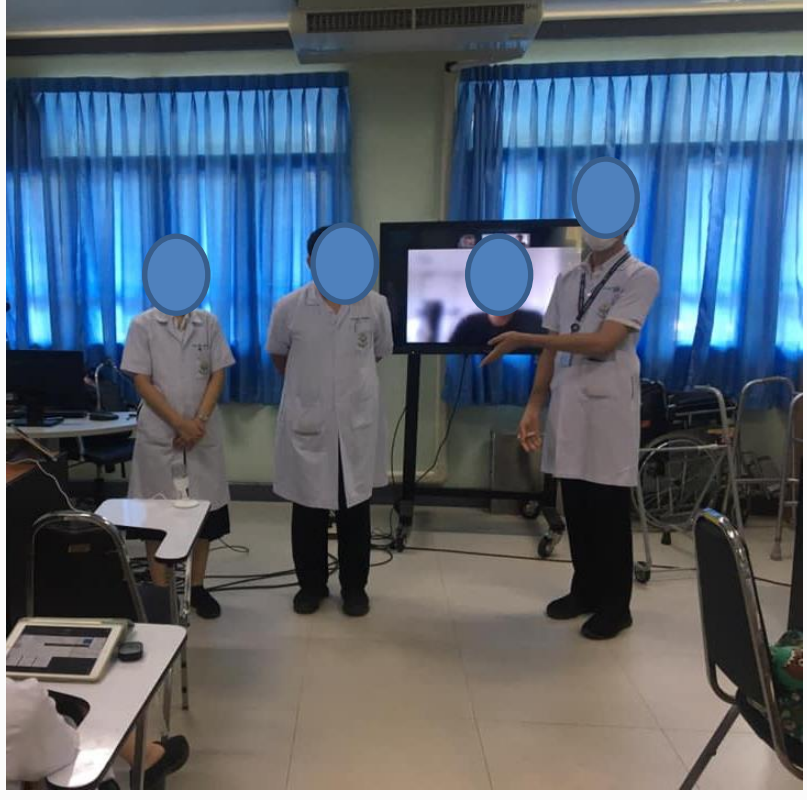
และแพทย์ประจำบ้าน 3 ตำแหน่ง



สถานการณ์ปัญหา:

- แพทย์ฝึกอบรมลาออก
ปีละ 1 คน ทุก 3 ปี
(ปี 2554 และ 2557)
- สถานการณ์ลาออกชัดเจนขึ้น
โดยเฉพาะช่วงปี 2560-2561
แพทย์ฝึกอบรม ลาออกติดต่อกันทั้ง
สองปี ปีละ 1 คน

ปีการฝึกอบรมที่ รับเข้า	จำนวน พชท ที่ ลาออก (คน,%)	คิดเป็น %	จำนวน พปบ ที่ ลาออก (คน,%)	คิดเป็น %	สัดส่วนการลาออกรวม พชทและพปบ (คน,%)	จำนวนรับ พชท/พปบ ต่อปีการฝึกอบรม
2552	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	4
2553	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	3
2554	0,0%	0%	1,50%	50%	1,25%	4
2555	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	4
2556	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	4
2557	0,0%	0%	1,33.33%	33.33%	1,25%	4
2558	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	4
2559	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	5
2560	0,0%	0%	1,33.33%	33.33%	1,20%	5
2561	1,50%	50%	0,0%	0%	1,20%	5
2562	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	5
2563	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	5
2564	0,0%	0%	0,0%	0%	0,0%	5
12-year interval	1		3			57
total คนลาออก/total คนมาเรียน 4/57 = 7.84%						



แนวทางแก้ไข:

ออกแบบกระบวนการบริหารจัดการ

ณ จุดของการรับเข้าใหม่

ให้มี **elective requirement** ก่อนวันสัมภาษณ์ จนถึง

กระบวนการและเกณฑ์คัดเลือกในวันสัมภาษณ์

ระยะเวลา Elective 1 สัปดาห์

ตารางงานเพื่อสมัครแพทย์ประจำบ้าน

วัน	8.00-8.30 น.	8.30-12.00 น.	13.00-16.00 น.
จันทร์	พบตัวแทนแพทย์ประจำบ้าน ติดต่อคุณสุจิตรา/คุณสิริพิมพ์ สำนักงานภาควิชาชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารหน่วยเครื่องช่วยคนพิการ	OPD 20 ผศ.พญ. จีระนันท์ คุณมาชีวะ	Round consult สาย stroke อ.พิมพ์ทอง/ผศ.นพ.ปรกรณ์
อังคาร	Team meeting conference / Spine ห้องเรียนภาควิชา ชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารหน่วยเครื่องช่วยคนพิการ	Electrodiagnosis รศ.นพ.จักรกริช ชั้น 1 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู	Lecture/Academic activity ห้องเรียนภาควิชา ชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคาร หน่วยเครื่องช่วยคนพิการ
พุธ	Team meeting conference / Brain ห้องพัก Resident ชั้น 2 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู	Musculoskeletal ultrasound ผศ.พญ. มนธนา บุญตระกูลพูนทวี / ผศ.พญ. จีระนันท์ คุณมาชีวะ ชั้น 1 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู	Lecture/Academic activity ห้องเรียนภาควิชา ชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคาร หน่วยเครื่องช่วยคนพิการ
พฤหัสบดี		Teaching Round (Ward) รศ.พญ อภิชนา ไชยวินทะ / ผศ.ดร.นพ. สันธิ์ พลชนะคูหา ชั้น 2 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู	Tele conference Lecture/Academic activity ห้องเรียนภาควิชา ชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารหน่วยเครื่องช่วยคนพิการ
ศุกร์	Team meeting conference / Spine ห้องเรียนภาควิชา ชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารหน่วยเครื่องช่วยคนพิการ	PO clinic รศ.สมชัย	Reflection ติดต่อคุณสุจิตรา/คุณสิริพิมพ์ สำนักงานภาควิชาชั้น 2 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู อาคารหน่วยเครื่องช่วยคนพิการ

หมายเหตุ:
- Reflection ให้เขียนด้วยมือ ไม่พิมพ์

Elective Rehab CMU (46)

ตาราง activity ของ elective ดูได้ใน note ค่ะ

18 ม.ค.

สาขา

<https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19:87a7c2aee5c348bd9c162cf72e39fe0a@thread.tacv2/1674004782683?context=%7B%22Tid%22:%22cf81f1df-de59-4c29-91da-a2dfd04aa751%22,%22Oid%22:%22287f11578-439e-4e26-9662-886da74d6417%22%7D>

Join conversation
แตะที่นี่เพื่อเปิดลิงก์

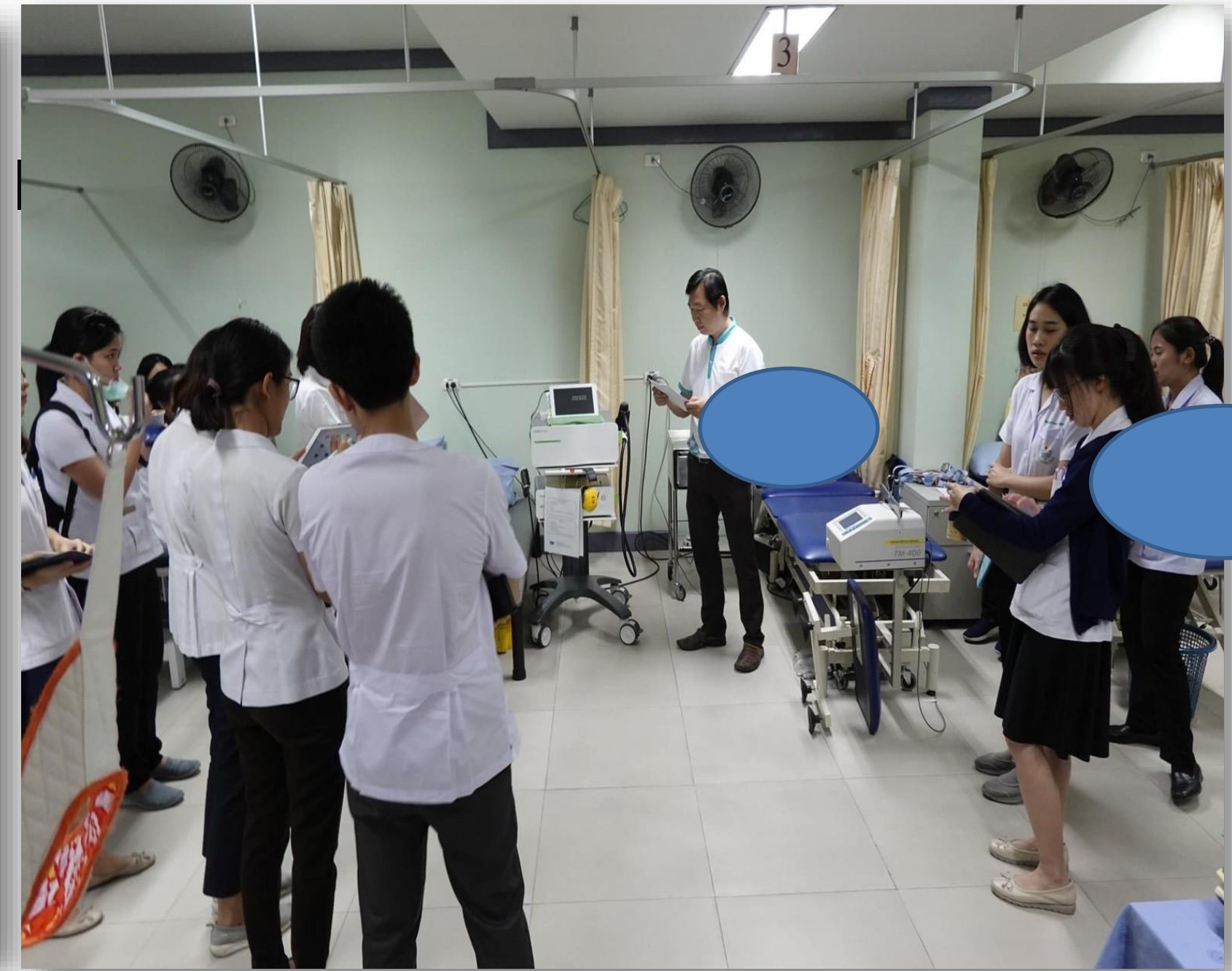
link brain conference เข้าใจค่ะ 8.20 น.

วันพุธนี้ขอเรียนเชิญทุกท่านเข้าร่วมรับฟัง OT inservice เวลา 13.00 - 15.00น.
📍 เรื่อง Dysphagia
📍 สถานที่ ห้องบริการชุดที่ 4,5 ชั้น 1 ตึกฟื้นฟู นรค
ขอบคุณค่ะ 😊 11.52 น.

swallowing-rehabilitation-1.pdf
ไฟล์นี้ได้ถึง 25 ม.ค. 11.52 น.
ขนาด 21.2MB 11.52 น.

บันทึก | บันทึกเป็น... | แชร์ | Keep

ประสบการณ์ช่วง Elective สำหรับผู้สนใจสมัครเข้ารับการศึกษา: กิจกรรมวิชาการ



ประสบการณ์ช่วง Elective สำหรับผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม: เวชศาสตร์ฟื้นฟูเฉพาะทาง



ประสบการณ์ช่วง Elective สำหรับผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม: เวชศาสตร์ฟื้นฟูเฉพาะทาง



ประสบการณ์ช่วง Elective สำหรับผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม: เวชศาสตร์ฟื้นฟูเฉพาะทาง



ประสบการณ์ช่วง Elective สำหรับผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรม: เวชศาสตร์ฟื้นฟูเฉพาะทาง



ชื่อ-สกุล พิรามณีย์ สุวรรณรัตน์ ดูงานวันที่ 5-9 กันยายน 2565

Instruction: ขอให้ท่านเขียนตอบในเวลา 1 ชั่วโมง ไม่จำกัดจำนวนหน้า ไม่ต้องเขียนคำถามซ้ำ เสร็จแล้วส่งให้คุณสุจิตรา หรือคุณสิริทิพย์ เพื่อทำการ Copy ให้ท่าน 1 ชุด (เอกสารตัวจริงเก็บไว้ที่ภาควิชาฯ)

1. ท่านคิดว่าภาพงานเวชกรรมฟื้นฟูก่อนและหลังจากที่ดูงานเป็นอย่างไร แตกต่างกันอย่างไร
2. หลังจากได้มาศึกษาดูงานแล้ว ประสพการณ์ครั้งนี้ช่วยประกอบการตัดสินใจสมัครแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน อย่างไรบ้าง
3. ขอให้ท่านสะท้อนแนวคิดอื่นที่ได้นอกเหนือจากคำถามข้อที่ 1 และ 2 ที่อยากถ่ายทอดให้คณาจารย์และทีมงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู ได้รับทราบ

① ไม่ได้มีความแตกต่างมากนัก เนื่องจากพอจะทราบลักษณะงานที่ได้จะตรงกับกรณีดูแลกรณีเวชกรรมฟื้นฟูอยู่แล้ว และเมื่อมาศึกษาดูงาน ก็พบว่ายังคงคล้ายกับภาพที่ตนเองเคยรับรู้มา คือ

- เป็นงานที่ต้องมีการวางแผนดูแล และต้องเข้ามาอยู่ในกรณีดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลเป็นหลัก
- เป็นทีมที่มีทั้งบุคลากรสหวิชาชีพ ไม่ว่าจะเป็น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด และยังมีระบบการประสานส่งต่อข้อมูล ตลอดจนการขอทรานส์เฟอร์ใน ระดับชุมชนเพื่อกรณีดูแลต่อเนื่อง เช่น พหุ/รพท. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิเอกชน หน่วยงานสังคมสงเคราะห์ เป็นต้น

- ประเภทของผู้ป่วยที่ดูแล มีทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ส่วนกลุ่มโรคของผู้ป่วยที่ดูแล ได้แก่

- ผู้ป่วยที่เจ็บป่วยเรื้อรัง หรือมีพยาธิสภาพที่เรื้อรัง
- ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพที่ซับซ้อน โรคหลอดเลือดสมอง/แตก
กรณีเรื้อรังที่ส่งต่อจากอุบัติเหตุ
หรือออกในสมอง
- ผู้ป่วยที่มีปัญหาการเจ็บป่วยเรื้อรัง กล้ามเนื้อ อัมพาตจากอุบัติเหตุการทำงาน กรณีเส้นกั๊ฟ
- ผู้ป่วยเด็กสมองพิการ หรือมีโรคสรีรวิทยาที่ผิดปกติ เช่น การชัก นั้ลคว

- กิจกรรมที่ต้องทำเพิ่มเติม elective.

- OPD + ฝึกฝน
- electrodiagnosis & ultrasound musculoskeletal
- Round Ward IPD
- รับ consult จากพี่เวรแพทย์
- conference ร่วมกับสหวิชาชีพ
- ทฤษฎีการดูแล (PO)

อย่างไรก็ตาม ภาพงานเวชกรรมฟื้นฟูที่ได้เห็นจากกรณีศึกษาดูงานที่พี่เวรที่คิดไว้ก่อนดูงาน มีเพียงเล็กน้อย คือ การ conference ร่วมกับสหวิชาชีพ เช่น conference แบบ online (teleconference) ซึ่งคือพี่น้อง non normal ที่มีความสงสัยสงสัยบางเคสที่ช่วยงาน และลดความเสี่ยงของกรณีดูแล: พหุ/รพท. เหนือกว่าใจสั่ง

② รู้สึกว่าทัศนคติไม่ผิดที่จะมาสมัครแพทย์ประจำบ้านที่นี่ เพราะเป็นลักษณะงานและเนื้อหาความรู้ในส่วนที่ตนเองชอบที่สุด ทั้งนี้ ตนเองชอบวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู มาตั้งแต่สมัยเรียน มศ. ปี ๖ ที่คณะแพทยศาสตร์ มธ. และตอนจบการศึกษาก็เลือกไป elective ที่ศิริราช

ก็จบของเนติบัณฑิต (จบ elective ที่มธ. ตอนเป็น extern และจบ elective ที่กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ. ลำพูน และ รพ. พุทธชินราช ผคนพาลราชภัฏ) อีกทั้งตนเองชอบดูแลผู้ป่วยที่มีประวัติบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางสรีรวิทยาที่รุนแรงที่ทำงานที่ รพ. เช่น ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออกอักเสบจากการทำงาน หรือบาดเจ็บเส้นเอ็นจากอุบัติเหตุ / กั๊ฟ ที่ผู้ป่วยเหล่านี้เป็นปัญหาที่พบได้บ่อยใน setting OPD เป็นต้น

4.ความประทับใจ

10 responses

อาจารย์ใจดี
ได้เห็นแนวทางการสอนแบบคร่ำๆของทางภาควิชา

ความเป็นกันเองของอาจารย์และพี่ resident

ทำให้ได้เห็นแนวทางการเรียนการสอนคร่ำๆ ได้เห็นการวางแผนการทำงานแบบสหวิชาชีพ ได้เรียนรู้ว่าแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูทำอะไรบ้าง

Conference มีการดูแลผู้ป่วยใส่ใจครอบคลุมในทุกๆด้านให้คำปรึกษา Resident แบบเป็นกันเอง

ให้โอกาสได้รู้จักภาควิชาrehab CMUมากขึ้นครับ

ประทับใจการจัด elective online ที่ทางภาควิชาจัดให้ผู้สมัครหรือผู้ที่กำลังตัดสินใจได้มีส่วนร่วมถึงแม้มีสถานการณ์โควิดที่ส่วนมากจะปิดรับการ elective ทำให้ได้เห็นงานส่วน resident ที่ต้อง attend Conference ,เนื้อหาของเวชศาสตร์ฟื้นฟู ที่มากกว่าตอนที่เคยเรียนค่ะ

ลักษณะการพูดคุยแบบพี่สอนน้อง

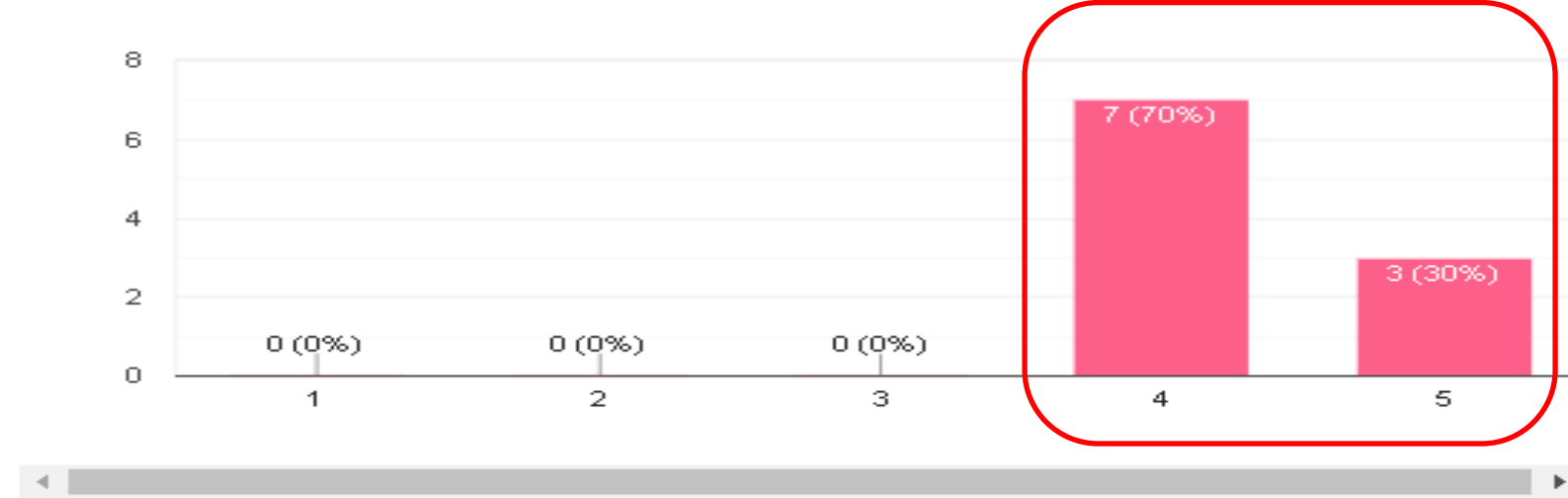
ตอบสนองสถานการณ์ภายนอกช่วง สถานการณ์โควิดโดยปรับรูปแบบให้เป็น Elective online

แบบประเมินความพึงพอใจ

1. ความพึงพอใจการเข้าถึง ข้อมูลการรับ Elective ของภาควิชาเวชศาสตร์
 พินฟูของคณะแพทยศาสตร์ มช.

Copy

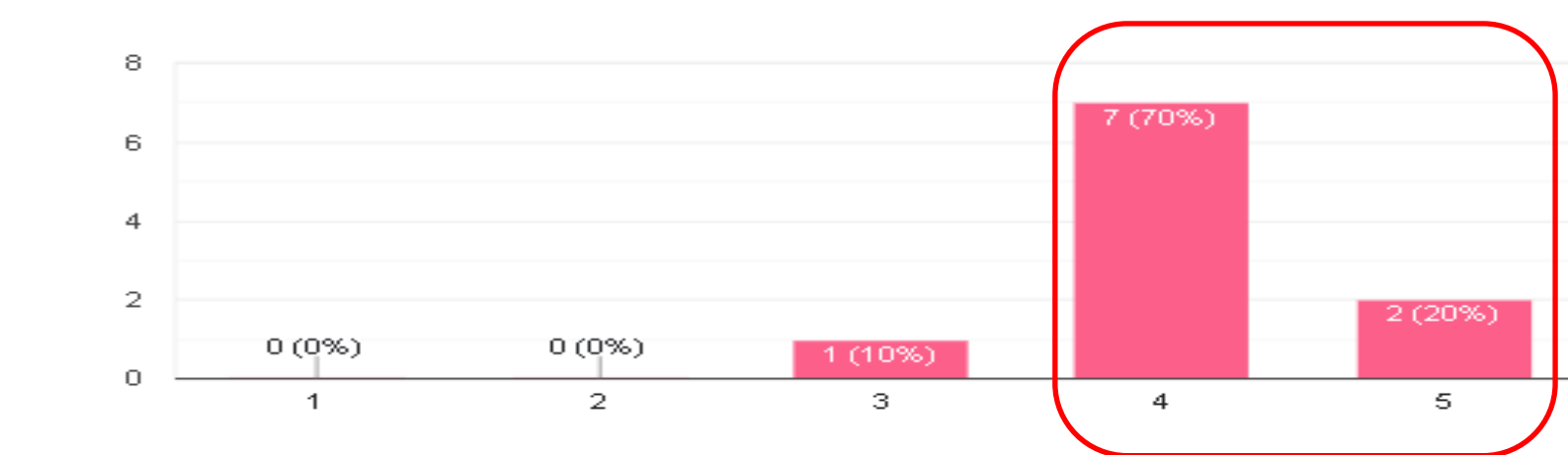
10 responses



2. รูปแบบกิจกรรม Elective ออนไลน์

Copy

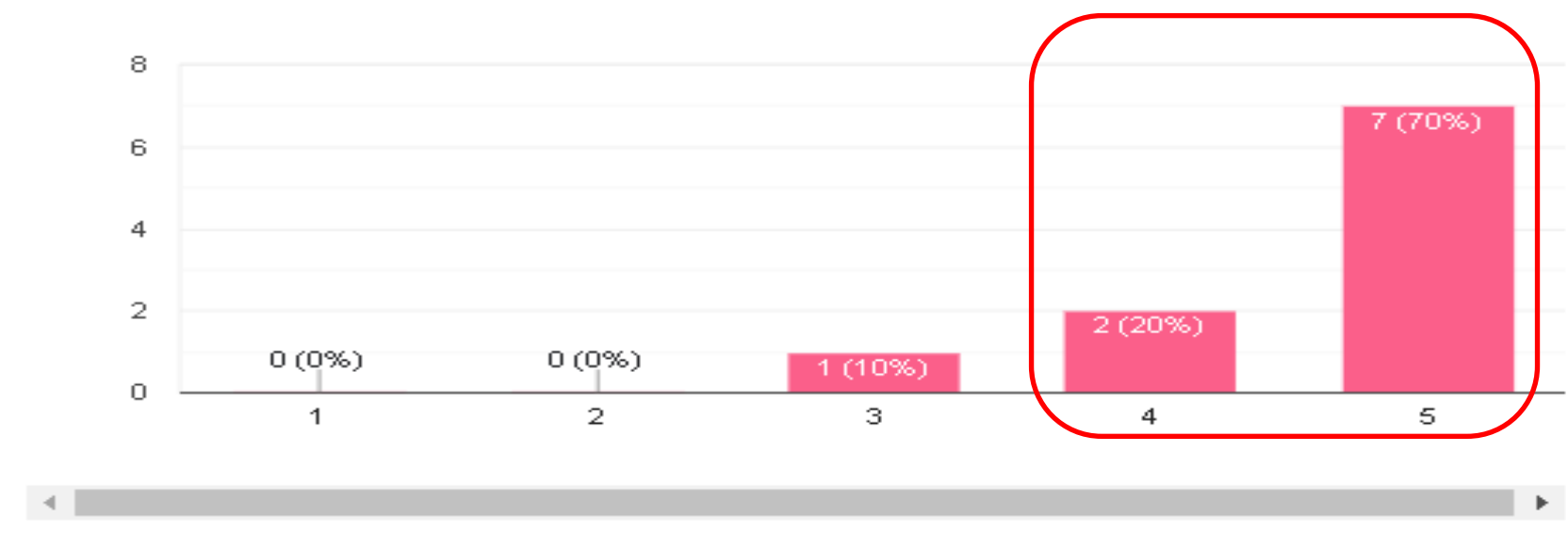
10 responses



3. หลังจากการเข้าร่วมกิจกรรม สามารถช่วยในการตัดสินใจต่อการสมัครเป็น
 แพทย์ประจำบ้าน

Copy

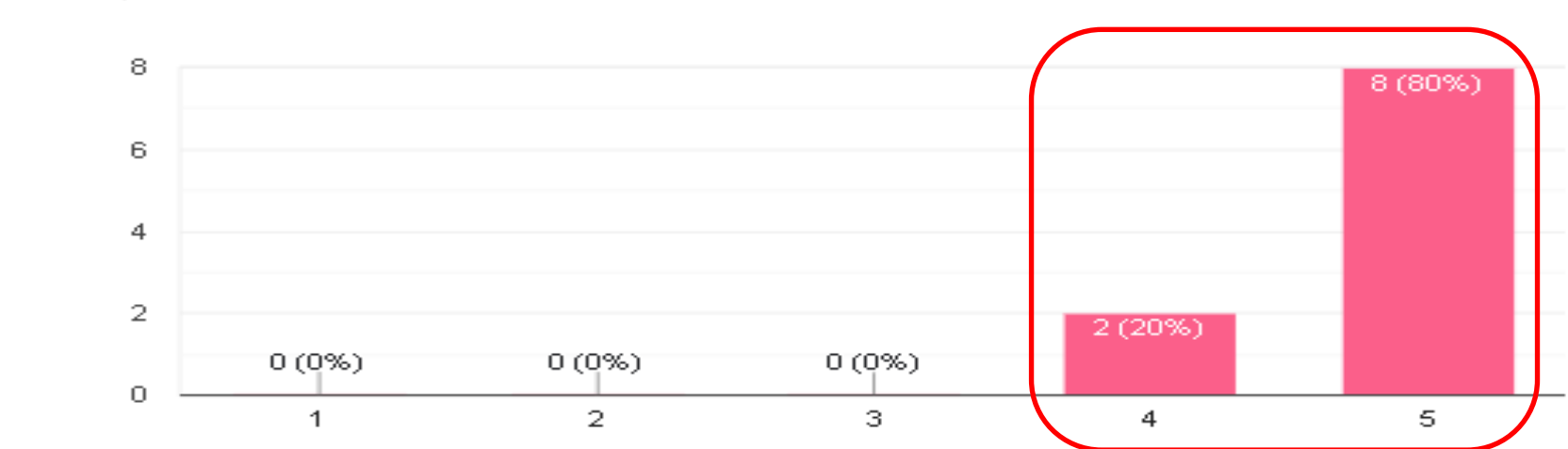
10 responses



4. หลังจากการเข้าร่วมกิจกรรม ท่านต้องการติดตามข้อมูลข่าวสารจากภาควิ
 ชาฯ

Copy

10 responses



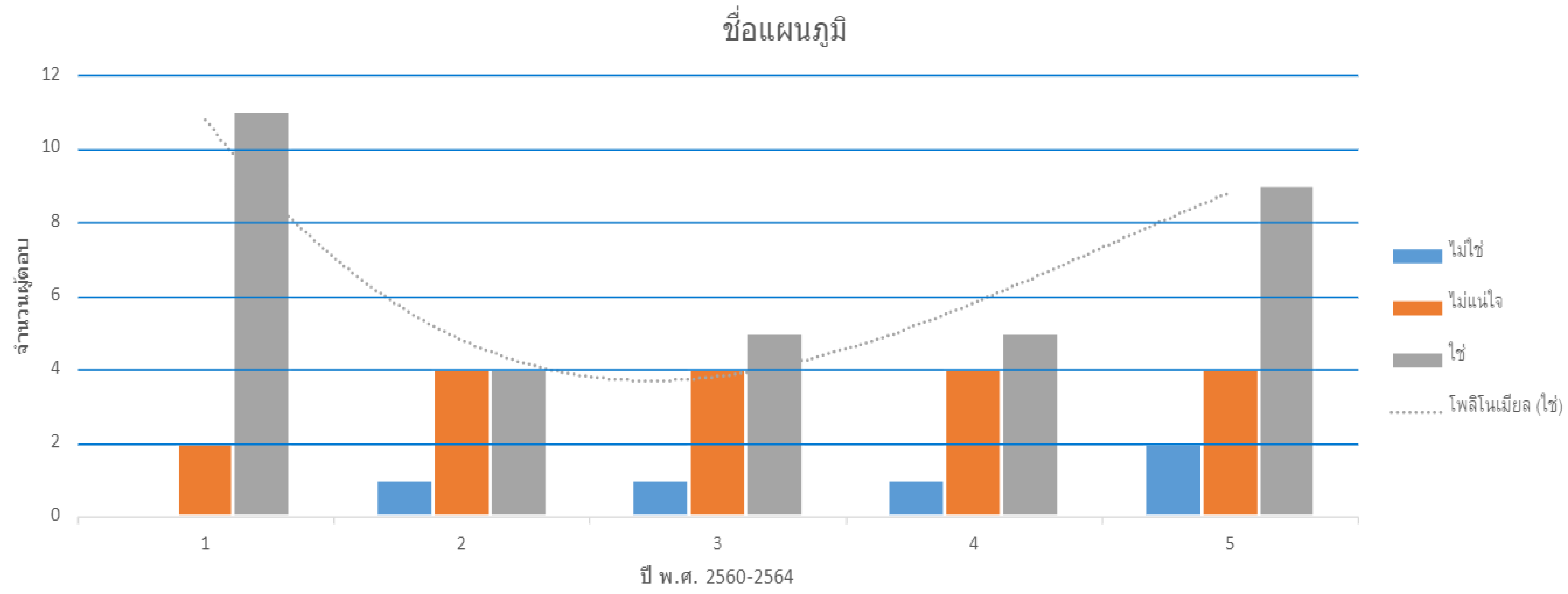
ผลลัพธ์: ไม่มีการลาออกอีกเลยต่อเนื่องกัน 4 ปีการศึกษา
และผู้สมัครจำนวนมากขึ้นทุกปีเกิดจากการบอกต่อ

อัตราส่วน ผู้สมัคร:รับเข้า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตั้งแต่

พ.ศ. 2562 จนถึงปัจจุบัน

จาก 2.4:1 (12:5) เป็น 3.2:1 (16:5)

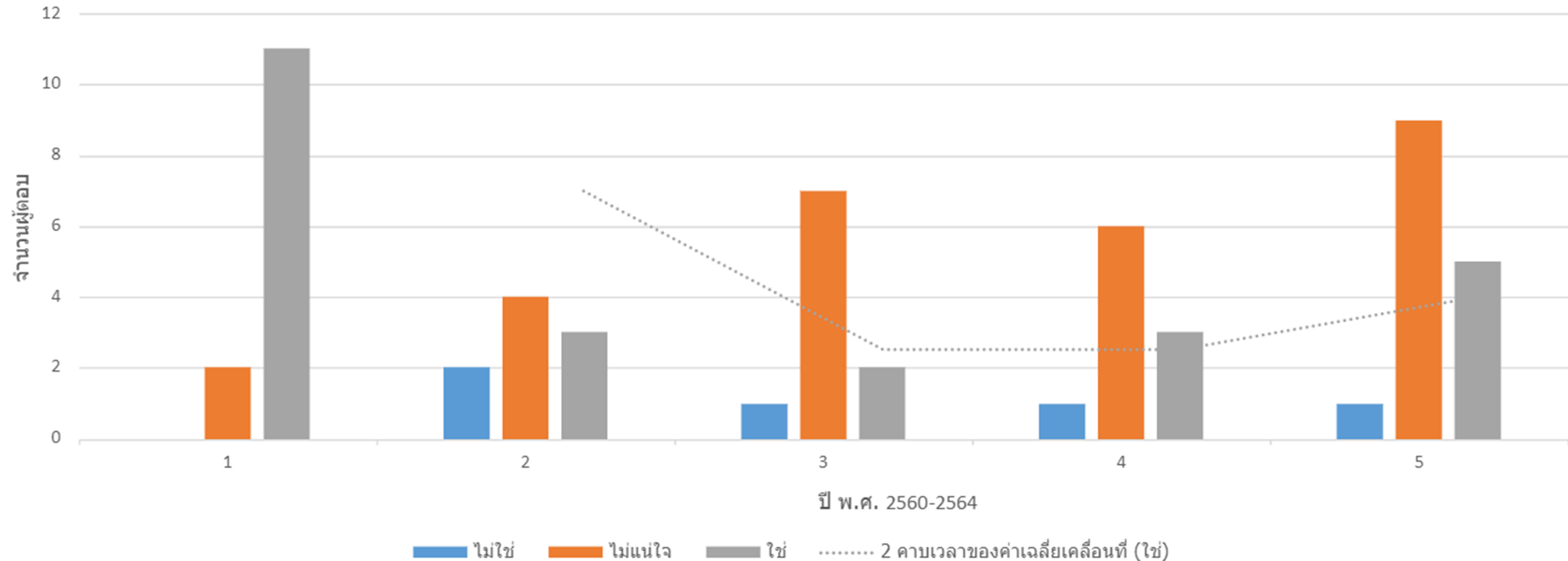
ข้อคำถาม: หากย้อนเวลากลับไปได้ เมื่อแรกเข้าฝึกอบรมท่านยังคงเลือกเรียนสถาบันที่ ท่านฝึกอบรมขณะนี้ ปี2560-2564



ข้อคำถาม: หากมีผู้ขอคำปรึกษาในการเรียนต่อ ท่านจะแนะนำให้มาศึกษาสถาบันที่ท่านฝึกอบรมขนาดนี้ แสดงความถี่ของคำตอบ ไม่ใช่ ไม่แน่ ใช่

ปี 2560-2564

ชื่อแผนภูมิ



สรุป

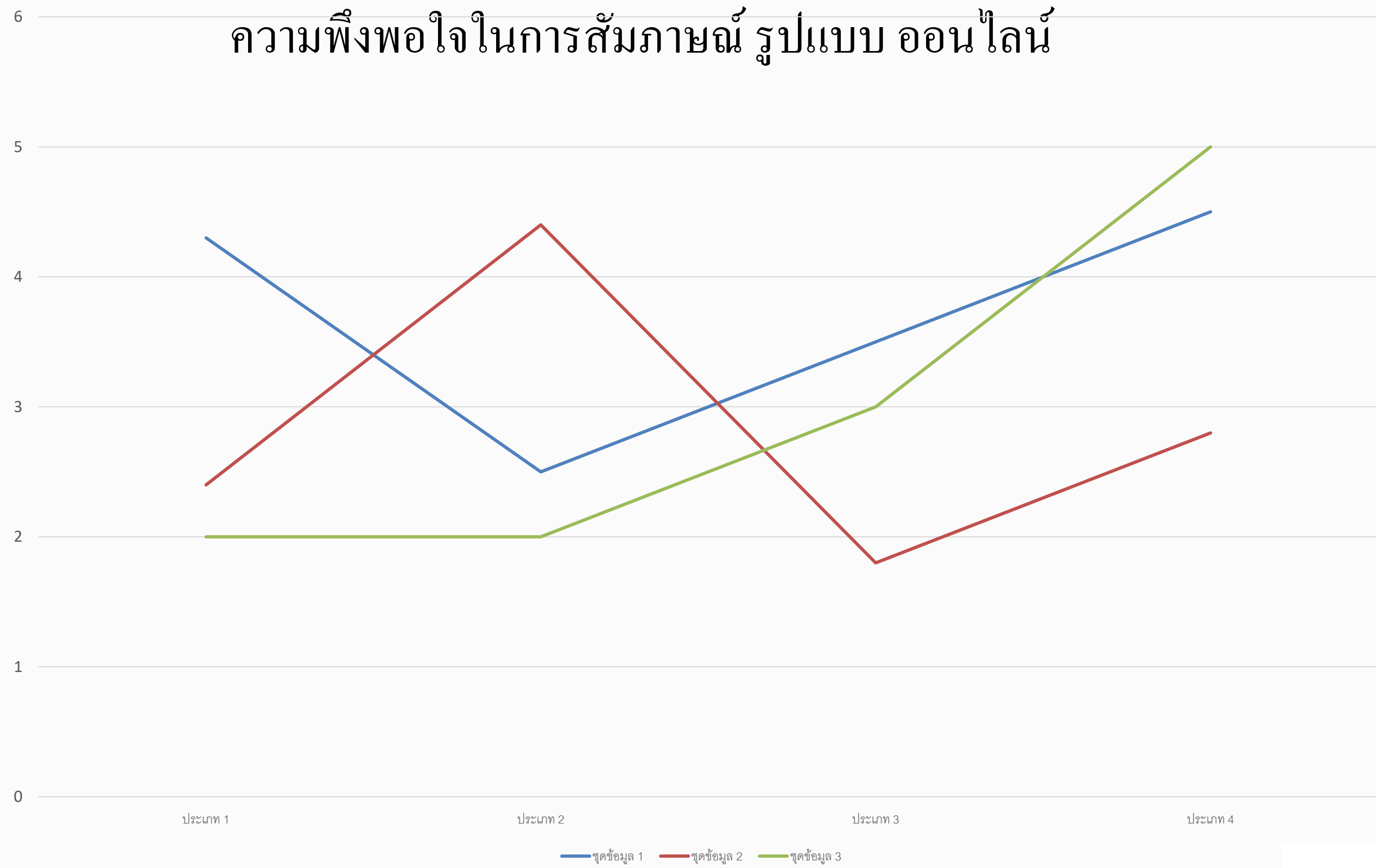
- ขั้นตอนสำคัญของกระบวนการรับเข้าคือ Elective Requirement เพื่อให้ผู้สมัครได้สัมผัสขอบเขตการดูแลผู้ป่วยของสาขาวิชาและประสบการณ์ฝึกอบรมอย่างแท้จริงด้วยตนเอง
- ผลของ Elective Requirement ที่สำคัญและเป็นประโยชน์กับผู้สมัคร คือ ได้ประสบการณ์พร้อมข้อมูลจริงรอบด้านก่อนตัดสินใจ ไม่ต้องลองผิดลองถูก
- ผลดีที่ตามมาสำหรับสถาบัน คือ เป็นการให้ประสบการณ์ที่ดีกับลูกค้าในอนาคต ไม่ว่าจะเลือกที่สถาบันหรือไม่ และ เมื่อแพทย์ฝึกอบรมที่ตัดสินใจเลือกเข้ามาแล้ว คือผู้มีความตั้งใจจริง รับรู้บริบทสถาบัน เกิดความใส่ใจปฏิบัติงานและสร้างผลลัพธ์ทางวิชาการ ส่งผลให้เกิดความผูกพันในภาพรวม บอกต่อกันต่อไป

ขอขอบคุณ

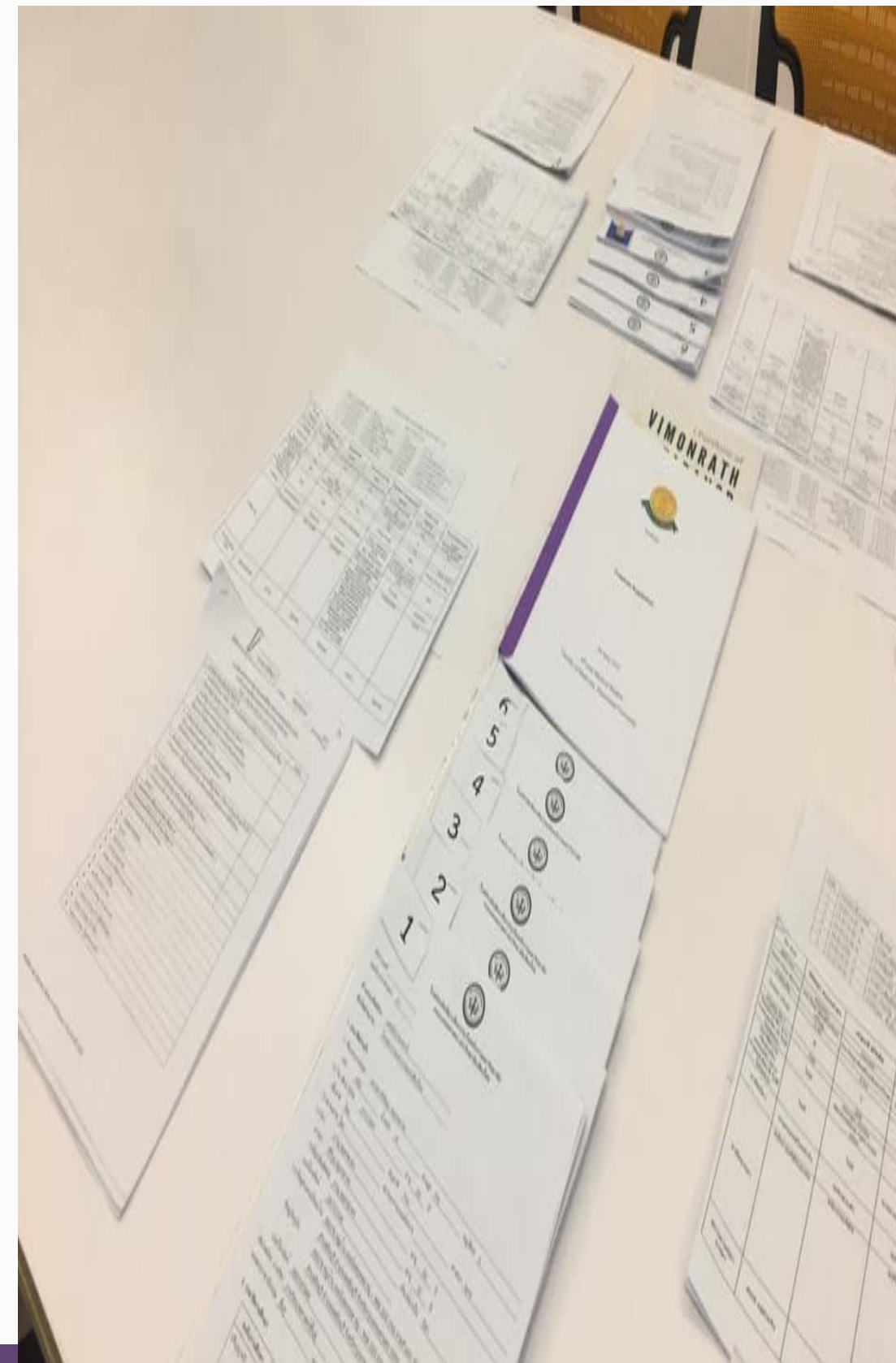
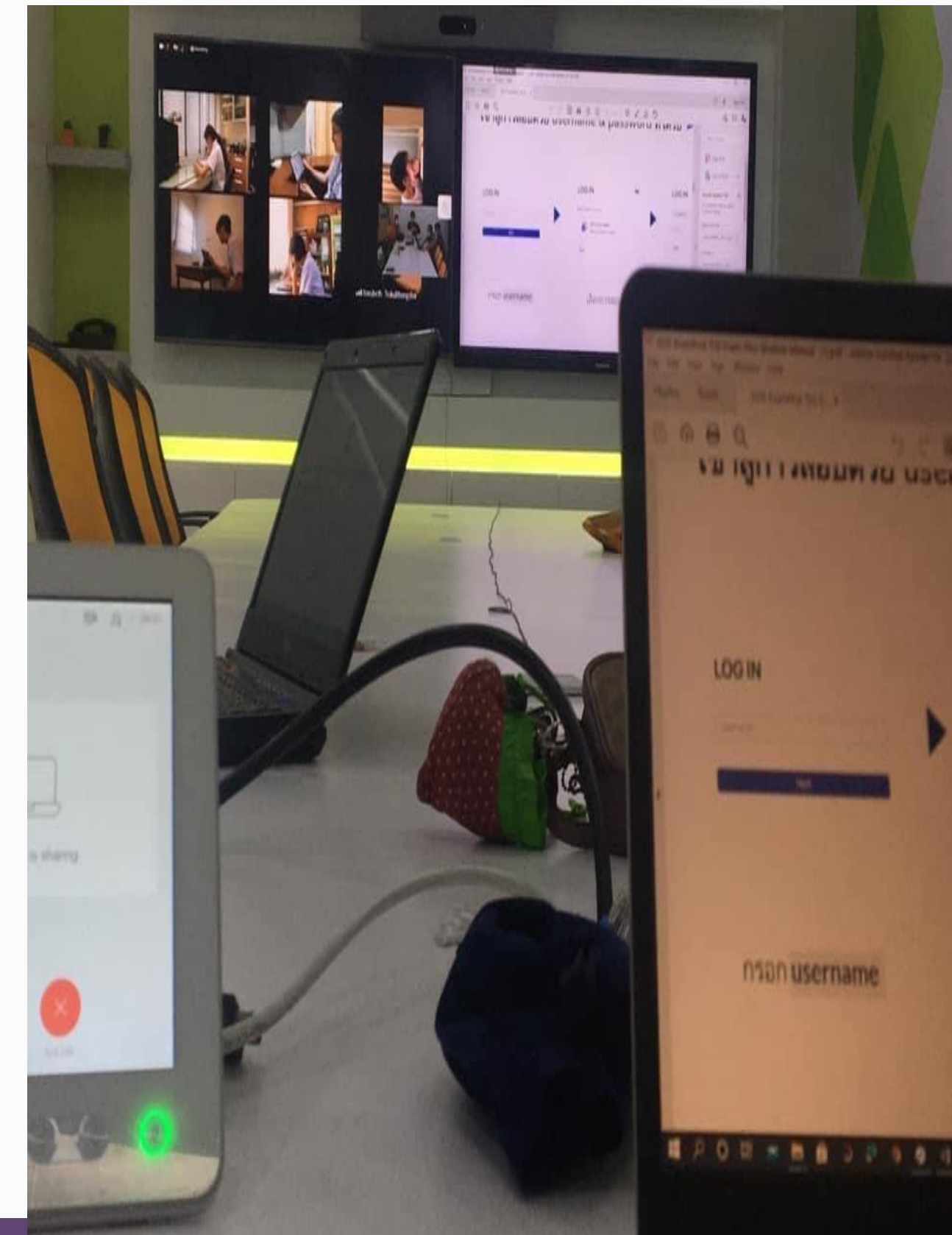


Chart Title

ความพึงพอใจในการสัมภาษณ์ รูปแบบ ออนไลน์



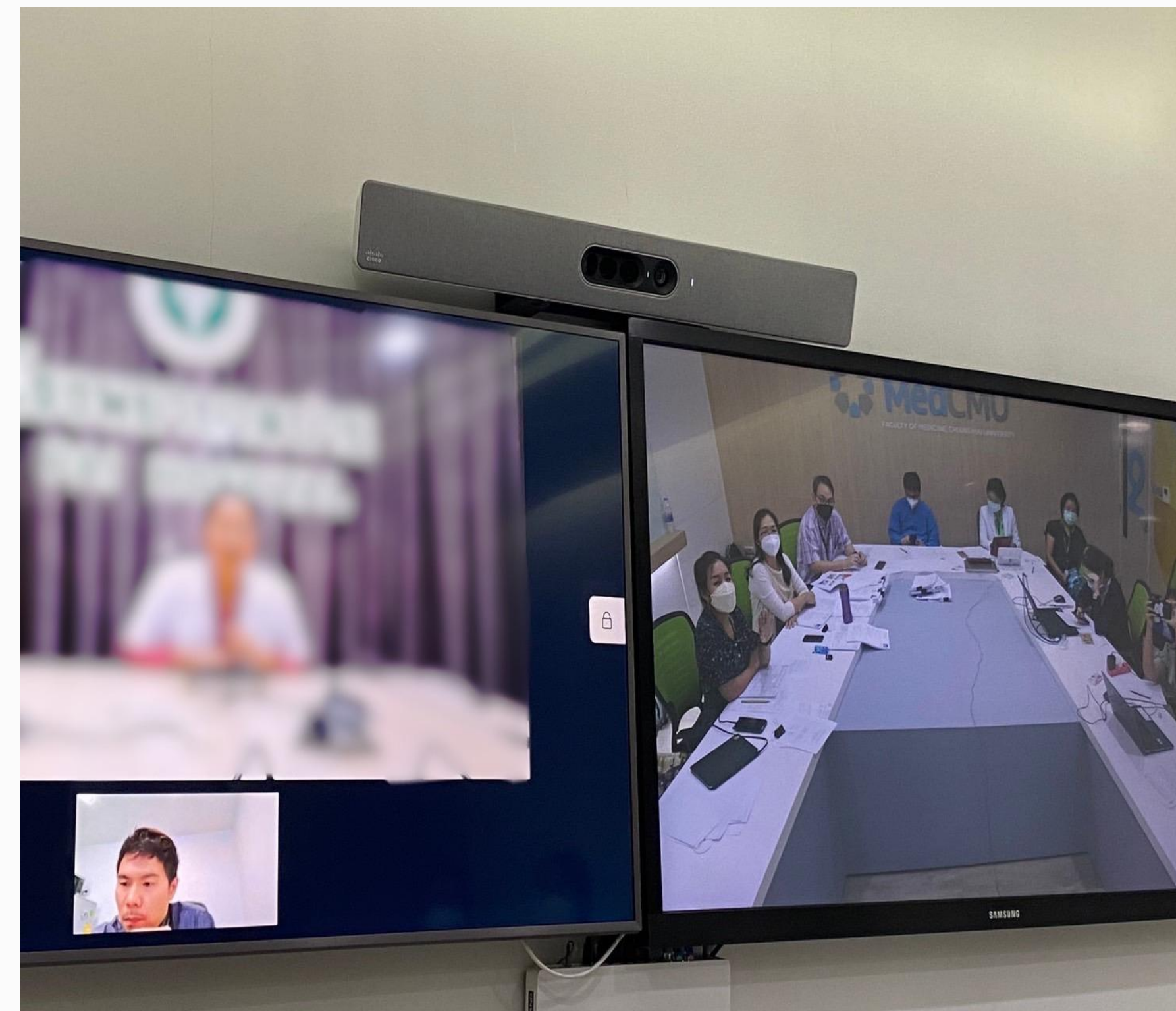
วันสัมมนาในรูปแบบออนไลน์



วันสัมมนา รูปแบบ ออนไลน์



วันสัมมนา รูปแบบ ออนไลน์



Thank you

