รายงานการตรวจประเมิน
สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาจักษุวิทยา
พ.ศ. 2555

ดำเนินการโดย

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

สารบัญ

การตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจักษุวิทยา..... หน้า 2
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ .....หน้า 6
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ..... หน้า 12
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ..... หน้า 17
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ..... หน้า 23
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ..... หน้า 29
รายงานการตรวจประเมินกองจักษุกรรม
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ..... หน้า 35
รายงานการตรวจประเมินกลุ่มงานจักษุวิทยา
โรงพยาบาลราชวิถี ..... หน้า 41
รายงานการตรวจประเมินศูนย์การแพทย์เฉพาะทางจักษุวิทยา
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ ..... หน้า 47
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ..... หน้า 53
รายงานการตรวจประเมินภาควิชาจักษุวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ..... หน้า 59
คณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย .....หน้า 64
คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ..... หน้า 65

การตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาจักษุวิทยา
ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
ปี พ.ศ. 2555

หลักการและเหตุผลของการตรวจประเมิน

ตามที่แพทยสภาได้มอบหมายให้ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย จัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยา โดยมีคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) เป็นผู้ดำเนินการ มีหน้าที่ดูแลให้การฝึกอบรมเป็นไปตามมาตรฐาน มีการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบ มีการประเมินผล และจัดการสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร เพื่อให้ได้จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ ทักษะ เจตคติที่ดี มีคุณธรรมและจริยธรรม เป็นผู้ใฝ่รู้ ศึกษาค้นคว้าหาความก้าวหน้าทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพตามที่ผู้บริการและสังคมต้องการ สามารถยังประโยชน์ให้กับส่วนรวมได้เป็นอย่างดี ในการนี้สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านทุกแห่งจะต้องมีระบบประกันคุณภาพของการฝึกอบรมว่าได้มีการดำเนินการให้เป็นไปตามข้อกำหนดดังกล่าว ซึ่งแพทยสภาได้มอบหมายให้ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยทำการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน โดยเริ่มครั้งแรกในปี พ.ศ.2545 และแพทยสภากำหนดให้มีการตรวจประเมินเป็นประจำทุก 5 ปี ดังนั้นจึงมีการตรวจประเมินครั้งที่ 2 ในปี พ.ศ. 2550 และครั้งที่ 3 ในปี พ.ศ. 2555 นี้

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย โดยคณะอนุกรรมการ อฝส. ได้ทำการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยาทั้งหมด จำนวน 10 สถาบันในระหว่างวันที่ 24 กันยายน 2555 ถึงวันที่ 18 ตุลาคม 2555

วิธีดำเนินการตรวจประเมิน

1. ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ส่งอาจารย์จักษุแพทย์ เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเป็นผู้เชี่ยวชาญการประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ซึ่งจัดโดยแพทยสภา
2. จัดตั้งคณะกรรมการตรวจประเมิน จำนวน 10 ชุด ชุดละ 4 ท่าน ในแต่ละชุดประกอบด้วย
    - 2.1 ประธาน
    - 2.2 ผู้เชี่ยวชาญการประเมินสถาบันฯ ของแพทยสภา
    - 2.3 กรรมการราชวิทยาลัย หรืออนุกรรมการ อฝส.
    - 2.4 ผู้ตรวจประเมินจากสถาบันฝึกอบรม

3. จัดการประชุมในวันที่ 20 กรกฎาคม 2555 เพื่อชี้แจงแนวทางและขั้นตอนการตรวจประเมินแก่ผู้ตรวจประเมิน กำหนดเกณฑ์การประเมินตามดัชนีชี้วัด เพื่อให้มีการใช้หลักการเดียวกันในการตัดสินให้คะแนน และแนะนำการเขียนรายงานการประเมินตนเอง
4. ดำเนินการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านรวม 10 แห่ง ในช่วงเดือนกันยายน-ตุลาคม 2555
5. คณะกรรมการตรวจประเมินจัดทำรายงานการตรวจประเมินส่งมายังราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยเพื่อพิจารณานำเสนอไปยังแพทยสภา เพื่อดำเนินการต่อไป

มิติการประเมิน

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ดำเนินการตรวจประเมินโดยใช้มิติในการประเมิน 8 มิติ ตามที่แพทยสภาได้ให้แนวทางไว้ดังนี้

1. ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์
2. กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม
3. การบริหารและการจัดการของภาควิชา/กอง/กลุ่มงาน
4. หลักสูตร
5. อาจารย์
6. กระบวนการฝึกอบรม
7. แพทย์ประจำบ้าน
8. การประเมินผล

ขั้นตอนการตรวจประเมิน

1. ให้สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านที่จะได้รับการตรวจประเมินส่งรายงานการประเมินตนเอง ของสถาบันต่อคณะกรรมการตรวจประเมินก่อนการตรวจประเมิน อย่างน้อย 2 สัปดาห์ เพื่อให้กรรมการตรวจประเมินได้ทำการศึกษาและเตรียมการก่อนการตรวจประเมิน

2. คณะกรรมการตรวจประเมินจัดทำกำหนดการตรวจประเมิน ใช้เวลาตรวจประเมินสถาบันละ 1 วัน และส่งกำหนดการให้สถาบันที่จะได้รับการตรวจประเมินทราบล่วงหน้า

3. คณะกรรมการตรวจประเมินดำเนินการตรวจโดย

3.1 รับฟังการบรรยายเพื่อแนะนำสถาบันและการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

3.2 ตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่เป็นหลักฐานประกอบว่าทางสถาบันได้มีการดำเนินการจริงตามที่รายงานไว้ในรายงานการประเมินตนเอง

3.3 ตรวจเยี่ยมสถานที่ที่ใช้ในการฝึกอบรมและบริการผู้ป่วย เช่น หอผู้ป่วย ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องผ่าตัด ห้องปฏิบัติการ ห้องประชุม ห้องสมุด

3.4 สุ่มตรวจดูความสมบูรณ์ถูกต้องของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก จำนวน 8 ฉบับ และผู้ป่วยในจำนวน 8 ฉบับ

3.5 สัมภาษณ์อาจารย์ผู้รับผิดชอบในการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อาจารย์ใหม่ และแพทย์ประจำบ้าน

3.6 ประชุมสรุปผลการตรวจประเมินและให้ข้อแนะนำ และแจ้งผลการตรวจประเมินอย่างไม่เป็นทางการแก่คณาจารย์ของสถาบัน

4. เกณฑ์การรับรองผลการประเมิน ให้นำคะแนนของทั้ง 8 มิติมารวมกันเพื่อหาคะแนนเฉลี่ย (คะแนนเต็ม = 3)

คะแนน 3 = รับรองในระดับดีเยี่ยม

คะแนน 2 – น้อยกว่า 3 = รับรองในระดับดี

คะแนน 1 – น้อยกว่า 2 = รับรองพร้อมคำแนะนำ

คะแนนต่ำกว่า 1 = ไม่รับรอง

5. หลังการตรวจประเมิน ให้คณะกรรมการตรวจประเมินเขียนรายงานการตรวจประเมิน 1 ฉบับ ส่งให้ราชวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ 16 พฤศจิกายน 2555 เพื่อพิจารณาและนำเสนอต่อแพทยสภาต่อไป

กำหนดการและผลตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ลำดับที่	วันที่ทำการตรวจประเมิน	สถาบันฝึกอบรมที่รับการตรวจประเมิน	คณะกรรมการตรวจประเมิน	สรุปผลการตรวจประเมิน
1	24 กันยายน 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	รศ.นพ.ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์ รศ.นพ.อนุชิต ปุญญทลังค์ ผศ.พญ.วิลาวัณย์ พวงศรีเจริญ พท.นพ.ยุทธพงษ์ อิ่มสุวรรณ	รับรองในระดับดีเยี่ยม
2	3 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	รศ.พญ.สุดารัตน์ ใหญ่สว่าง รศ.นพ.ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์ รศ.นพ.วินัย ชัยครุณ นพ.วิวัฒน์ โกมลสุรเดช	รับรองในระดับดีเยี่ยม
3	5 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ศ.นพ.ยศอนันต์ ยศไพบูลย์ ศ.พญ.ละอองศรี อัชชะนียะสกุล นพ.วิวัฒน์ โกมลสุรเดช รศ.พญ.มัญชิมา มะกรวัฒนะ	รับรองในระดับดีเยี่ยม
4	11 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	ผศ. นพ. ธวัช ตันติสารศาสน์ พญ.วัฒนีย์ เย็นจิตร รศ.นพ.โอพาร สุวรรณอภิชน รศ.นพ.ภฤศ หาญอุดสาหะ	รับรองในระดับดีเยี่ยม

ลำดับที่	วันที่ทำการตรวจประเมิน	สถาบันฝึกอบรมที่รับการตรวจประเมิน	คณะกรรมการตรวจประเมิน	สรุปผลการตรวจประเมิน
5	12 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	รศ.นพ.รุ่งโรจน์ เลิศวิทยาสกุล นพ.ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รศ.นพ.โอฬาร สุวรรณอภิชน พญ.โสพส วุฒิพันธุ์	รับรองในระดับดีเยี่ยม
6	15 ตุลาคม 2555	กองจักษุกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	รศ.นพ.ปริญญ์ โรจนพงศ์พันธุ์ รศ.นพ.พรชัย สิมะโรจน์ รศ.นพ.ภฤศ หาญอุตสาหะ รศ.พญ.สุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์	รับรองในระดับดีเยี่ยม
7	17 ตุลาคม 2555	กลุ่มงานจักษุวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี	พอ.นพ.วิศาล ศรีโพธิ์ทองนาค นพ.ประศาสน์ ลักษณะพุกก์ รศ.นพ.อนุชิต ปุญญทลังค์ ผศ.นพ.ณวพล กาญจนารัณย์	รับรองในระดับดีเยี่ยม
8	18 ตุลาคม 2555	ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางจักษุวิทยา โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์	รศ.พญ.จุฑาไล ตันฑเทอดธรรม รศ.นพ.นิมิตร อิทธิพันธุ์กุล ผศ.พญ.วิลาวัณย์ พวงศรีเจริญ รศ.พญ.สุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์	รับรองในระดับดีเยี่ยม
9	24 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	นพ.พงศ์ศักดิ์ ปัจฉิมะกุล พอ.นพ.วัลลภ เอี่ยมสมบุญ รศ.พญ.งามจิตต์ เกษตรสุวรรณ พท.นพ.ยุทธพงษ์ อิ่มสุวรรณ	รับรองในระดับดีเยี่ยม
10	26 ตุลาคม 2555	ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ศ.คลินิก นพ.อภิชาติ สิงคาลวณิช นพ.ศุภชัย โชติบุตร นพ.ไพศาล ร่วมวิบูลย์สุข พญ.เมทินี ศิริมหาราช	รับรองในระดับดีเยี่ยม

รายงานการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่ 11 ตุลาคม 2555

---

1. คำนำ

สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจักษุวิทยา ทุกแห่งจะต้องจัดการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบ และจะต้องมีการประกันคุณภาพของการฝึกอบรมนั้นๆ รวมทั้งต้องได้รับการตรวจประเมินคุณภาพเป็นประจำทุก 5 ปี เพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แพทยสภาจึงได้มอบหมายให้ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ทำการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพของสถาบัน การตรวจประเมินครั้งแรกได้ดำเนินการไปเมื่อปี พ.ศ. 2545 และครั้งที่ 2 ในปี พ.ศ. 2550 ซึ่งได้ผลสำเร็จเป็นที่น่าพอใจ และในปี พ.ศ. 2555 นี้ถึงกำหนดที่สถาบันต่างๆจำนวน 10 สถาบันจะได้รับการตรวจประเมินอีกครั้ง โดยภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ผ่านการตรวจประเมินจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยในปีพ.ศ. 2550

การตรวจประเมินครั้งนี้ แพทยสภาได้กำหนดให้ใช้เกณฑ์การประเมินตามมิติของการรับรองคุณภาพ 8 มิติ ประกอบด้วย (1) ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ (2) กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม (ระบบประกันคุณภาพ) (3) การบริหารและการจัดการของภาควิชา (4) หลักสูตร (5) อาจารย์ (6) กระบวนการฝึกอบรม (7) แพทย์ประจำบ้าน (8) การประเมินผล

การตรวจประเมินนี้นับว่าเป็นกิจกรรมที่ช่วยชี้นำให้สถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านมีการพัฒนาและปรับปรุงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านให้ก้าวไปข้างหน้าอย่างถูกทิศทาง มีเป้าหมาย และมีความต่อเนื่อง ช่วยให้การจัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านมีคุณภาพ และเกิดผลสัมฤทธิ์ตามที่มุ่งหวัง

2. ชื่อ ที่อยู่ของสถาบันที่รับการตรวจประเมิน ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชั้น 9 อาคารสุจิณ โณ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

หัวหน้าสถาบัน	รศ.นพ. นิมิตร อิทธิพันธุ์กุล
ประธานการศึกษาหลังปริญญา	รศ.นพ. วินัย ชัยครุณ
อาจารย์ผู้ดูแลแพทย์ประจำบ้าน	รศ.พญ. ประภัสสร ผาติกุลศิลา

3. รายนามคณะกรรมการตรวจประเมิน

1. ผศ. นพ. ธวัช ตันติสารศาสน์	ประธานกรรมการ
2. พญ. วัฒนีย์ เย็นจิตร	กรรมการ
3. รศ. นพ.โอฬาร สุวรรณอภิชน	กรรมการ
4. รศ. นพ. ภฤศ หาญอุตสาหะ	กรรมการ

4. วันที่ตรวจประเมิน และกำหนดการตรวจประเมิน

วันที่ 11 ตุลาคม 2555

09.00-09.30 ประชุมเปิด
หัวหน้าสถาบันกล่าวต้อนรับ และนำเสนอข้อมูลของสถาบัน

09.30-11.00 ตรวจสอบเอกสารและสุ่มตรวจเวชระเบียน

11.00-12.00 ตรวจเยี่ยมสถานที่

12.00-13.00 รับประทานอาหารกลางวัน

13.00-14.00 สัมภาษณ์ - อาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน 1 ท่าน
- อาจารย์ใหม่ 1 ท่าน
- แพทย์ประจำบ้านปีที่ 2 1 ท่าน
- แพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 1 ท่าน

14.00-15.00 ประชุมคณะกรรมการตรวจประเมินเพื่อสรุปผลการตรวจประเมินและให้ข้อเสนอแนะ

15.00-15.30 แจ้งผลการตรวจประเมิน
ประชุมปิด

5. ผลการตรวจประเมินแยกตามมิติต่างๆ 8 มิติ (ตามตาราง)

มิติที่ประเมิน	คะแนนที่สถาบันประเมินตนเอง	คะแนนของคณะกรรมการตรวจประเมิน	ข้อสังเกตของคณะกรรมการตรวจประเมิน
1. ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์	3	3	
2. กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม (ระบบประกันคุณภาพ)	3	3	
3. การบริหารและการจัดการของภาควิชา/กอง/กลุ่มงาน	3	3	
4. หลักสูตร	3	3	
5. อาจารย์	3	3	
6. กระบวนการฝึกอบรม	3	3	
7. แพทย์ประจำบ้าน	3	3	
8. การประเมินผล	3	3	
คะแนนเฉลี่ยของทั้ง 8 มิติ	**3**	**3**	

6. รายละเอียดผลการตรวจประเมินตามมิติต่างๆ 8 มิติ และการเยี่ยมสถานที่

มิติที่ 1 ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีปรัชญา ปณิธาน และวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนสอดคล้องกับของมหาวิทยาลัย และได้เผยแพร่วิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะฯ ให้บุคลากรได้รับทราบหลายช่องทาง ที่น่าชื่นชมคือ มีค่านิยมของคนในองค์กรที่จำได้ง่าย โดนใจ และนำไปสู่การปฏิบัติได้ง่าย มีการสัมมนาร่วมกันเพื่อกำหนดแผนงานไว้ชัดเจน สอดคล้องกับคณะฯ มีการดำเนินงานตามแผน และมีการประเมินแผนว่าเป็นไปได้ตามแผนเป็นระยะ และปรับปรุงเพื่อความเหมาะสมต่อไป

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 2 กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุฯ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านที่ชัดเจน มีการกำหนดหน้าที่กรรมการอย่างละเอียด มีคู่มือการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านที่ละเอียด มีระบบประกันคุณภาพของสถาบันฝึกอบรม และมีตัวแทนแพทย์ประจำบ้านร่วมเป็นกรรมการถึง 2 คน

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 3 การบริหารและการจัดการของภาควิชา/กอง/กลุ่มงาน

การบริหารจัดการภายในภาควิชาเป็นไปด้วยดี เจ้าหน้าที่ได้รับเงินเดือนที่เป็นแรงจูงใจในการปฏิบัติงานมาก (ฝ่ายสนับสนุน)

ข้อเสนอแนะ อาจารย์ไม่มี job description ในการบริการสังคม หรือรับปรึกษาทางไกล/ศิษย์เก่า

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 4 หลักสูตร

ภาควิชาฯ มีหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นลายลักษณ์อักษร ที่ครอบคลุมทั้งด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติ มีการบริหาร ประเมินและปรับปรุงหลักสูตรอย่างเป็นระบบ

ข้อเสนอแนะ ควรเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกับผู้ร่วมวิชาชีพอื่นทางจักษุได้

ควรเพิ่มเติม learning disability from ocular diseases ในหลักสูตร

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 5 อาจารย์

ภาควิชาฯ มีระบบในการรับอาจารย์ กำหนดภาระหน้าที่และมีการประเมินอาจารย์อย่างเป็นระบบ มีการพัฒนาอาจารย์อย่างรอบด้านและต่อเนื่อง อาจารย์ในภาควิชาฯ มีการร่วมแรงร่วมใจในการทำงานช่วยให้พันธกิจด้านต่าง ๆ ลุล่วงไปเป็นอย่างดี ภาควิชาฯ มีการสนับสนุนการทำวิจัย ทำให้มีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่

ในวารสารระดับนานาชาติถึง 36 เรื่อง จำนวนคณาจารย์ประจำของภาควิชาฯ มีเพียงพอต่อการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุนของภาควิชา

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 6 กระบวนการฝึกอบรม

ภาควิชาฯ มีการจัดการฝึกอบรมอย่างเป็นระบบ มีตารางกิจกรรมฝึกอบรมอย่างชัดเจน มีการจัดการสอนที่ครบถ้วนรอบด้าน มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการฝึกอบรม อย่างไรก็ตามปัจจัยเกื้อหนุนในการฝึกอบรมในบางด้าน เช่นห้องบรรยาย ยังมีลักษณะคับแคบเมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนแพทย์ประจำบ้าน สมควรสนับสนุนให้มีห้องบรรยายที่เหมาะสม

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 7 แพทย์ประจำบ้าน

ภาควิชาฯ มีเกณฑ์ชัดเจนในการคัดเลือกแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน มีการกำหนดภาระงานของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านอย่างชัดเจน มีการกำหนดหัวข้อบรรยาย และ Topic ได้ละเอียดและชัดเจน โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้าน IT, computer และ public health ophthalmology

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

มิติที่ 8 การประเมินผล

มีการกำหนดการประเมินการฝึกอบรมชัดเจน มีการประเมินข้อสอบ ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านครบถ้วน 360 องศา

มีระบบการติดตามหลังการฝึกอบรมชัดเจน

ผลการประเมิน 3 ดีเยี่ยม

คะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

เวชระเบียนผู้ป่วยใน 91.75%

เวชระเบียนผู้ป่วยนอก 83.13%

ข้อเสนอแนะจากการตรวจการบันทึกเวชระเบียน

- แนะนำให้ทำตราประทับชื่ออาจารย์ และหมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- เมื่อมีการแนะนำผู้ป่วยต้องเขียนว่าแนะนำอะไร
- ICD-10-Diagnosis
- ตรวจ vital sign ที่จำเป็น
- ควรทำ template ในการบันทึกเวชระเบียน เช่น external examination, gonioscopy, retinal examination

7. จุดแข็ง จุดอ่อนของสถาบัน

7.1 จุดแข็ง

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีพันธกิจ วิสัยทัศน์ที่ชัดเจน มีทรัพยากรบุคคล คือคณาจารย์และเจ้าหน้าที่ของภาควิชาฯ ที่มีคุณภาพดีเยี่ยม มีอาจารย์ที่ใส่ใจดูแลการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์อย่างใกล้ชิด ทำให้ผลการดำเนินการของภาควิชาฯ ได้ผลเป็นอย่างดี

7.2 จุดอ่อน

ปัจจัยเกื้อหนุนที่เป็นส่วนสำคัญในการจัดการฝึกอบรมยังมีข้อจำกัด ตัวอย่างเช่นห้องบรรยายที่ภาควิชาฯ มีขนาดคับแคบ ห้องผ่าตัดจักษุวิทยามีเพียง 3 ห้อง หากสามารถปรับปรุงให้ดีขึ้นจะช่วยเอื้อให้การฝึกอบรมเป็นไปได้ดียิ่งขึ้น อีกประการหนึ่งเจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการของภาควิชาฯ ที่ทำงานด้านสนับสนุนยังมีจำนวนน้อย

8. สรุปภาพรวมและข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีการดำเนินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ตามมาตรฐานของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ผลการประเมินตามมิติต่าง ๆ ได้แก่ ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม การบริหารและการจัดการของภาควิชาฯ หลักสูตร อาจารย์ กระบวนการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน และการประเมินผล อยู่ในเกณฑ์ดีเยี่ยม

หากสามารถปรับปรุงปัจจัยเกื้อหนุน เช่นปรับปรุงสภาพของห้องบรรยาย เพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่ธุรการเพื่อช่วยงานด้านเอกสารของภาควิชาฯ น่าจะช่วยให้การฝึกอบรมเป็นไปได้ดียิ่งขึ้น

9. สรุปผลการตรวจประเมิน

☑ รับรองในระดับดีเยี่ยม

☐ รับรองในระดับดี

☐ รับรองพร้อมคำแนะนำ

☐ ไม่รับรอง

10. ลงชื่อประธานกรรมการตรวจประเมิน ประธาน อฝส. และประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

(ผศ. นพ. ธวัช ตันติสารศาสน์)
ประธานกรรมการตรวจประเมิน

(รศ.พญ.สุดารัตน์ ใหญ่สว่าง)
ประธาน อฝส.

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศักดิ์ชัย วงศกิตติรักษ์)
ประธานราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย
วันที่ 11 ตุลาคม 2555