



รายงานผลการประเมินคุณภาพองค์กรภายในคณะแพทยศาสตร์ ระดับภาควิชา ประจำปี 2564

ภาควิชา จักษุวิทยา

วันที่ 10 กันยายน 2564

รายนามคณะกรรมการประเมินฯ

- | | | |
|----|---------------------------|---------------|
| 1. | รศ.พญ.วริยา สุขุประการ | ประธานกรรมการ |
| 2. | รศ.ดร.พวงทิพย์ คุณานุสรณ์ | กรรมการ |
| 3. | อ.พญ.สิริกานต์ จันทขาว | กรรมการ |
| 4. | อ.พญ.นิตา บัววังโป่ง | กรรมการ |

ส่วนที่ 1: ข้อคิดเห็นต่อบริบทและสถานการณ์ของภาควิชา

จากบริบท สถานการณ์การแข่งขัน และความเปลี่ยนแปลงสำคัญที่ภาควิชาเผชิญ ทีมผู้ตรวจประเมิน มีความเห็นเพิ่มเติมในส่วนของโอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ และความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ ซึ่งประเด็นเหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของภาควิชาให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น
โอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	ภาควิชาฯ มีพันธมิตรทางด้านงานวิจัยในหลายประเทศ	ภาควิชาฯ มีความร่วมมือและพันธมิตรที่แน่นแฟ้น และมีการดำเนินการร่วมกันอย่างต่อเนื่อง ภาควิชาฯ มีโอกาสในการพัฒนาการดำเนินงานร่วมกันเพื่อยกระดับผลการดำเนินการที่สำคัญของภาควิชาแบบก้าวกระโดด เช่น การพัฒนาไปสู่การจัดประชุมวิชาการนานาชาติร่วมกัน การแลกเปลี่ยนอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน
2	ภาควิชาฯ มีผลงานวิจัยจำนวนมากในแต่ละปี	ภาควิชาฯ มีโอกาสในการเป็นฐานข้อมูลที่ดีในการเขียนหนังสือ/ตำราของภาควิชาฯ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการขอตำแหน่งวิชาการของอาจารย์ต่อไป
3		
ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	บางอนุสาขามีอาจารย์ท่านเดียว	หากมีเหตุฉุกเฉินอาจไม่มีผู้ทำแทนได้ จะส่งผลให้การดำเนินงานที่สำคัญของภาควิชาไม่ต่อเนื่อง และเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมายของภาควิชา
2	มีผู้ป่วยจำนวนมาก ระบายเคสไม่ทัน	ผู้ป่วยจำนวนมาก อาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของการรักษา เช่น การพยากรณ์โรคหากผู้ป่วยต้องรอนาน ความพึงพอใจและความผูกพันของผู้ป่วย



ส่วนที่ 2: ผลการประเมินกระบวนการที่สำคัญของภาควิชา

จุดเด่นหรือแนวปฏิบัติที่ดี (Strength)	โอกาสพัฒนาที่สำคัญ (OFI)
2.1 การกำหนดทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของภาควิชา	
ภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิผล ในด้านการนำองค์กร เห็นได้จากการกำหนด เป้าหมายของภาควิชาที่ชัดเจน มีตัววัดผลการดำเนินงานที่สำคัญ พัฒนามาเป็นแผนกลยุทธ์ที่ สอดคล้องกับพันธกิจและเป้าหมายของคณะ แพทยศาสตร์ การดำเนินงานดังกล่าว จะสนับสนุน ชีตความสามารถในการแข่งขันของภาควิชา	ไม่ชัดเจนว่าภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบและมี ประสิทธิภาพ ในการดำเนินการประเมิน วิเคราะห์ ความต้องการด้านขีดความสามารถและอัตรากำลัง ของบุคลากร เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของ ภาควิชาในอนาคต ทั้งในด้านแพทยศาสตรศึกษา งานวิจัย ความเชี่ยวชาญของบุคลากร สมรรถนะ หลักของภาควิชาในอนาคต การพัฒนาแนวทาง ดังกล่าวจะส่งผลให้เกิดการดำเนินงานของภาควิชา อย่างต่อเนื่อง
2.2 การพัฒนากระบวนการทำงานของภาควิชา	
ภาควิชาเริ่มมีแนวทางอย่างเป็นระบบในการบริหารจัดการเครือข่ายอุปทาน ได้แก่ การสร้างเครือข่าย ความร่วมมือแบบสหสาขา และ collaboration กับ ต่างประเทศ ส่งผลให้เกิดการดำเนินงานด้าน งานวิจัยคุณภาพสูงอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมความ ได้เปรียบในการแข่งขันของภาควิชาอย่างต่อเนื่อง	ไม่ชัดเจนว่าภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบใน การจัดการนวัตกรรมและการดำเนินงานตามโอกาส เจริญกลยุทธ์ของภาควิชาอย่างเป็นระบบ การพัฒนา แนวทางดังกล่าวจะสนับสนุนการพัฒนาแบบก้าว กระโดดของภาควิชา
2.3 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 1:	
มีเครือข่ายงานวิจัยที่เข้มแข็งทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ	การขอทุนวิจัยจากภายนอก
2.4 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 2:	
การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยนอกจอตาชั้น 6 แบบ one stop service	พัฒนาระบบ one stop service ไปยัง service อื่น และอาจพัฒนาไปสู่ DSC
2.4 กระบวนการพัฒนา Innovation ของภาควิชา	
กำลังเริ่ม DOPS/EPA online	



ส่วนที่ 3: แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา (Best Practice)

ภาควิชามีแนวทางการดำเนินงานที่โดดเด่น ส่งผลดีต่อภาควิชา และสามารถนำไปแลกเปลี่ยน แบ่งปันในระดับคณะ เพื่อส่งผลให้ภาควิชา และหน่วยงานอื่น เรียนรู้และนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานต่อไป คือ

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด 2, 7)
กระบวนการ และผลลัพธ์
ชื่อกระบวนการ Best Practice
<input type="checkbox"/> เครือข่ายวิจัย
แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
<input type="checkbox"/> ภาควิชามีเครือข่ายวิจัยกับมหาวิทยาลัยชื่อดังในหลายประเทศอย่างต่อเนื่องยาวนาน เป็นโอกาสที่ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูลสากลจำนวนมาก และมีโครงการแลกเปลี่ยนดูงานของอาจารย์แพทย์ประจำบ้าน รวมถึงนักศึกษาแพทย์ กับต่างประเทศ <input type="checkbox"/> ภาควิชามีเครือข่ายวิจัยภายในประเทศเพื่อเป็นแหล่งที่มาของข้อมูลผู้ป่วยโรคตาที่พบบ่อยในไทยที่ไม่ได้มารับการรักษาที่โรงพยาบาลมหาราช นครเชียงใหม่ฯ
ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด
<input type="checkbox"/> การหาทุนสนับสนุนการวิจัยจากภายนอกเพื่อเพิ่มจำนวนผลงานวิจัยและสามารถทำงานวิจัยได้ใน scale ที่ใหญ่ขึ้น ตอบโจทย์วิจัยได้มากขึ้น และลึกขึ้น การที่ภาควิชามีเครือข่ายวิจัยทั้งจากต่างประเทศ และภายในประเทศ เป็นโอกาสอันดีหากสามารถพัฒนาไปสู่การขอทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนในต่างประเทศ เช่น National Institute of Health (NIH) ประเทศสหรัฐอเมริกา และแหล่งทุนภายในประเทศ เช่น บริษัทยาต่าง ๆ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย หรือแม้แต่สำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (สวก.) ที่สามารถนำไปสู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์จากพืชสมุนไพรมาใช้เป็นทางเลือกในการรักษาความผิดปกติทางตาของผู้ป่วย เป็นต้น โดยแหล่งทุนเหล่านี้ มักจะเปิดรับโครงการวิจัยที่มี กรอบการวิจัยและนวัตกรรม ด้านสุขภาพ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อสังคม หรือด้านผู้สูงอายุ อยู่อย่างต่อเนื่อง

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด 2, 6)
กระบวนการ และการนำไปปฏิบัติ
ชื่อกระบวนการ Best Practice
<input type="checkbox"/> One stop service
แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
<input type="checkbox"/> ปรับปรุงการให้บริการผู้ป่วยนอกจอตาคงเดิมที่ต้องเดินข้ามตึกไปมาใช้เวลานาน ให้ทุกชั้นตอนมาอยู่ที่ชั้นเดียวกัน ช่วยลดเวลาในการตรวจได้มาก ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจมากขึ้น
ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด
<input type="checkbox"/> ขยายไปยังบริการอื่น



ส่วนที่ 4: ปัญหา อุปสรรคสำคัญของภาควิชา และความต้องการในการรับการสนับสนุนจากคณะ

ประเด็นที่	รายละเอียด
ปัญหาและอุปสรรคในระดับคณะ เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1	ไม่สามารถเพิ่มจำนวนห้องผ่าตัดได้ ส่งผลต่อการเปิด fellow training สาขาอื่น ๆ เพิ่มเติม เพราะไม่มีห้องผ่าตัดที่เพียงพอให้ resident/fellow ฝึกหัดถนัด
2	ขาดเงินทุนสนับสนุนการจ้างบุคลากร สวัสดิการ การส่งเสริมการศึกษา และความก้าวหน้าทางอาชีพ
ปัญหาและอุปสรรคในระดับภาควิชา เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	ขาดบุคลากรสายสนับสนุน ทั้งด้านวิจัย ปฏิบัติงาน พยาบาล เจ้าหน้าที่ปัจจุบันยังไม่มีตำแหน่งในระบบ
2.	ขาดการอบรมเพิ่มพูนความรู้สำหรับสายสนับสนุน
ความต้องการการสนับสนุนจากคณะ	
1.	เพิ่มจำนวนห้องผ่าตัด
2.	จำนวนบุคลากร
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ไปยังทีมบริหารคณะ	
1.	การบริการ: เพิ่มจำนวนห้องผ่าตัด
2.	งานวิจัย: เพิ่มจำนวนผู้ช่วยวิจัยให้ภาควิชา และหาช่องทางให้ ผู้ช่วยวิจัยมีตัวตนในคณะ ระหว่างที่ทำงานอยู่ (แม้จ้างรายปี) เช่น มีป้ายชื่อ สามารถจ่ายค่าจอดรถที่ Suandok park ในอัตราเดียวกับบุคลากร เพื่อจูงใจให้ผู้ช่วยวิจัยอยู่ทำงานระยะยาว
3.	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> HR: ส่งเสริมเงินทุนสนับสนุนอัตราการจ้างบุคลากรเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาขีดความสามารถ และความคล่องตัวในการให้บริการ การวิจัย และการเรียนการสอน <input type="checkbox"/> HR: เพิ่มตำแหน่งงานที่จำเป็น และให้เป็นตำแหน่งงานที่อยู่ในระบบ <input type="checkbox"/> HR: เพิ่มโอกาสในการอบรมเพิ่มพูนความรู้ สำหรับสายสนับสนุน <input type="checkbox"/> HR: เพิ่มอัตราค่าจ้างสำหรับ OPD โดยคำนึงถึงบริบท (จำนวนผู้ป่วยมาก โรคซับซ้อนร่วม อายุมาก การมองเห็นบกพร่อง ลูกนั่งลำบาก มีการตรวจพิเศษหลายอย่าง)