



รายงานผลการประเมินคุณภาพองค์กรภายในคณะแพทยศาสตร์ ระดับภาควิชา ประจำปี 2564

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

วันที่ 23 กันยายน 2564

รายนามผู้ประเมินทีม T

1. รศ.นพ.เอกสิทธิ์	ธราวิจิตรกุล	ประธานกรรมการ
2. ศ.นพ.ธีรชัย	อภิวรรณกุล	กรรมการ
3. รศ.นพ.สยาม	ทองประเสริฐ	กรรมการ
4. ผศ.นพ.ธนัฐ	วานิชพงศ์	กรรมการ
5. อ.ดร.พัชรินทร์	ธรรมสิทธิ์	กรรมการ

ส่วนที่ 1: ข้อคิดเห็นต่อบริบทและสถานการณ์ของภาควิชา

จากบริบท สถานการณ์การแข่งขัน และความเปลี่ยนแปลงสำคัญที่ภาควิชาเผชิญ ทีมผู้ตรวจประเมิน มีความเห็นเพิ่มเติมในส่วนของโอกาสเชิงกลยุทธ์ด้านสำคัญ และความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ ซึ่งประเด็นเหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของภาควิชาให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น
โอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	ECHO conference → MDT with feedback evaluation	มีพื้นฐานการทำงานด้านนี้ที่เข้มแข็ง และมีโอกาสที่จะสามารถต่อยอดบูรณาการการทำงานต่อไป เพื่อสร้างผลการดำเนินงานที่ดีให้แก่ภาควิชา
2	Structure ของภาควิชาชัดเจน	โครงสร้างการทำงาน และโครงสร้างการบริหารของภาควิชามีความชัดเจน และเหมาะสมต่อทิศทางและแนวทางการดำเนินงานของภาควิชา ทั้งในปัจจุบันและอนาคตที่ภาควิชาต้องการ
3	Telemedicine	การดำเนินงานด้านนี้สอดคล้องกับความต้องการของมหาวิทยาลัยและคณะแพทยศาสตร์ อีกทั้งสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของประเทศไทย และสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19
4	การเข้าสู่ aging society ทำให้ได้วางโครงสร้างการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ	ภาควิชามีโอกาสในการดำเนินการเพื่อตอบสนองต่อการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ
ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	กระทรวงผลิตแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	เป็นความเสี่ยงสำคัญที่จะกระทบต่อการฝึกอบรมของภาควิชา อาจพิจารณาหาแนวทางในการฝึกอบรมที่มีความเฉพาะตัว โดดเด่น และดึงดูดให้ผู้ฝึกอบรม เลือกที่จะฝึกอบรมที่ภาควิชา
2	ราชวิทยาลัยเปิดหลักสูตร Subspecialist	เป็นความท้าทายที่ภาควิชาต้องเตรียมบุคลากร และขยายฐานงานทั้งการเรียนการสอน การวิจัย



	และการบริการเพื่อรองรับการขยายตัวของ หลักสูตรใหม่ ๆ ที่จะเกิดขึ้น
--	--

ส่วนที่ 2: ผลการประเมินกระบวนการที่สำคัญของภาควิชา

จุดเด่นหรือแนวปฏิบัติที่ดี (Strength)	โอกาสพัฒนาที่สำคัญ (OFI)
2.1 การกำหนดทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของภาควิชา	
ภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบ ในการกำหนด และทบทวนทิศทางของภาควิชา ทำให้ได้ประเด็น สำคัญในการดำเนินงาน คือ Telemedicine for home visit: ที่กระตุ้นให้เกิดการทำงานแบบสห สาขาวิชาชีพอย่างเป็นรูปธรรม	ไม่ชัดเจนว่าภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบใน การพัฒนาอาจารย์รุ่นใหม่ ซึ่งทางภาควิชามีอาจารย์ รุ่นใหม่จำนวนมาก ให้ได้รับการพัฒนาที่สอดคล้อง กับทิศทางของภาควิชา และตอบสนองต่อความ ต้องการในการพัฒนาตนเองของอาจารย์รุ่นใหม่เอง โดยคำนึงถึงการใช้ประโยชน์จากเครือข่ายสถาบัน ชี้นำในต่างประเทศที่ภาควิชามีอยู่
2.2 การพัฒนากระบวนการทำงานของภาควิชา	
ภาควิชามีแนวทางในการกำหนดกระบวนการทำงาน ที่สำคัญ สอดคล้องกับ Direction ที่ชัดเจนของ ภาควิชา ที่มุ่งเน้นการ transform จาก family medicine 1.0 ไปยังระดับที่สูงขึ้น และมีอาจารย์รุ่น ใหม่ที่เข้าใจในระบบของ Malcolm Baldrige อย่าง ลึกซึ้ง จึงสามารถตีความ แปรผล และนำผลที่ได้มา พัฒนาระบบได้อย่างต่อเนื่อง	ไม่พบแนวทางอย่างเป็นระบบในการพัฒนาบุคลากร ให้มีความสามารถที่สูงขึ้น รองรับระบบงานที่ ภาควิชากำลังพัฒนาอยู่ อีกทั้งบุคลากรของภาควิชา มีอัตรากำลังที่ไม่เพียงพอในการดำเนินงาน และไม่ ชัดเจนว่าภาควิชามีแผนในการการสร้าง successor เพื่อดำเนินงานในกระบวนการทำงานที่สำคัญ
2.3 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 1:	
Comprehensive Palliative Care Center (CPCC)	
2.4 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 2:	
1) การนำ Telemedicine มาใช้ในภาควิชา 2) โครงสร้างภาควิชาที่มีหน่วยวิจัย	
2.5 กระบวนการพัฒนา Innovation ของภาควิชา	
1) Comprehensive Palliative Care Center (CPCC): Tele-palliative care 2) Internationally research connection 3) ECHO system with telemedicine	



ส่วนที่ 3: แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา (Best Practice)

ภาควิชามีแนวทางการดำเนินงานที่โดดเด่น ส่งผลดีต่อภาควิชา และสามารถนำไปแลกเปลี่ยน แบ่งปันในระดับคณะ เพื่อส่งผลให้ภาควิชา และหน่วยงานอื่น เรียนรู้และนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานต่อไป คือ

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด
การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองแบบองค์รวม
ชื่อกระบวนการ Best Practice
Comprehensive Palliative Care Center (CPCC): Tele-palliative care
แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
1) ให้การดูแลผู้ป่วยใน (IPD) ผ่านระบบ e-consultation และผู้ป่วยนอก (OPD) ที่ห้องตรวจ OPD Palliative care และห้องฉุกเฉิน
2) มีการติดตามผู้ป่วยทุกรายทางโทรศัพท์
3) เชื่อมต่อเครือข่ายดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในต่างจังหวัดหรือต่างอำเภอ เพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง
ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด
1) DSC palliative
2) Innovation: Tele-palliative care

ส่วนที่ 4: ปัญหา อุปสรรคสำคัญของภาควิชา และความต้องการในการรับการสนับสนุนจากคณะ

ประเด็นที่	รายละเอียด
ปัญหาและอุปสรรคในระดับคณะ เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	ไม่มีห้องตรวจประจำ
2.	บุคลากรสายสนับสนุนไม่พอกับงานที่ดำเนินการ
ปัญหาและอุปสรรคในระดับภาควิชา เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	อาจารย์รุ่นใหม่มีจำนวนมาก และยังคงอยู่ในศึกษาต่อ ทำให้มีข้อจำกัดในการช่วยงานด้านการบริหารภาควิชา
2.	
ความต้องการการสนับสนุนจากคณะ	
1.	สถานที่ทำงาน
2.	ขอบุคลากรสายสนับสนุน
3.	สนับสนุนงบประมาณการตีพิมพ์
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ไปยังทีมบริหารคณะ	
1.	ให้ภาคมีส่วนสำคัญในการกำหนดทิศทางร่วมกับคณะฯ
2.	