



รายงานผลการประเมินคุณภาพองค์การภายในคณะแพทยศาสตร์ ระดับภาควิชา ประจำปี 2564

ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

วันที่ 8 กันยายน 2564

รายนามผู้ตรวจประเมินทีม G

- | | | |
|------------------|-----------------|---------------|
| 1. ผศ.นพ.สิทธิชา | สิริอารีย์ | ประธานกรรมการ |
| 2. รศ.นพ.ดิเรก | ผาติกุลศิลา | กรรมการ |
| 3. ผศ.นพ.ธวัชชัย | มันอ่ำ | กรรมการ |
| 4. ผศ.นพ.วนรักษ์ | วัชรศักดิ์ศิลป์ | กรรมการ |
| 5. อ.นพ.วชิรนนท์ | ศิริกุล | กรรมการ |

ส่วนที่ 1: ข้อคิดเห็นต่อบริบทและสถานการณ์ของภาควิชา

จากบริบท สถานการณ์การแข่งขัน และความเปลี่ยนแปลงสำคัญที่ภาควิชาเผชิญ ทีมผู้ตรวจประเมิน มีความเห็นเพิ่มเติมในส่วนของโอกาสเชิงกลยุทธ์ด้านสำคัญ และความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ ซึ่งประเด็นเหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของภาควิชาให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น
โอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	การเพิ่มจำนวนแพทย์ประจำบ้านที่มาสัครเรียนแพทย์เฉพาะทาง	เนื่องจากภาควิชา มีจำนวนผู้ที่มีมาสัครแพทย์ประจำบ้านลดลงในแต่ละปี อันเนื่องมาจากหลายปัจจัย ทางภาควิชาควรพิจารณาช่องทางและทางเลือกต่าง ๆ ในการสร้างความสัมพันธ์กับผู้เรียนในอนาคต ตัวอย่างเช่น กิจกรรม Open house การเผยแพร่องค์ความรู้ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ ส่งเสริมให้มี Social Advertisement รวมทั้งการเปิด Short course training for GP และหลักสูตร Lifelong learning เพื่อดึงดูดผู้เรียน ส่งผลให้ภาควิชามีผู้เรียนที่ต่อเนื่อง เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาการดำเนินงานของภาควิชาในอนาคต
2	การเพิ่มสาขาการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดจาก 1 สาขา เป็น 4 สาขาเพื่อให้ครบทุกหน่วยในภาควิชา	ควรประเมินความพร้อมของภาควิชาในการเปิดหลักสูตรอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยพิจารณาจากปัจจัยความพร้อมภายในภาควิชา และความต้องการของส่วนตลาด เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของภาควิชา
3	การรับดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนที่มีปริมาณเพิ่มขึ้นจากการรับส่งต่อจากรพ.อื่น ๆ	การที่มีผู้ป่วยที่มีโรคซับซ้อน เกินกว่าศักยภาพของรพ.อื่น ๆ ที่จะสามารถรับดูแลได้และจำเป็นต้องส่งตัวมาที่รพ.มหาราชนครเชียงใหม่ จึงเป็นโอกาสในการเป็นแหล่งฝึกอบรม เรียนรู้ เพื่อพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด การพัฒนาระบบบริการที่เป็นเลิศในการขอรับรอง DSC รวมทั้งผลิตผลงานวิจัย และ



		ควรพิจารณา International collaboration กับต่างประเทศ ประเทศ
4	Innovation Management	ควรส่งเสริมให้มีวิธีการอย่างเป็นระบบในการจัดการสร้างนวัตกรรม ต่อยอดนวัตกรรมที่ได้ผลิตและจดสิทธิบัตรสู่งานวิจัย และ Commercial โดยอาศัยระบบของทางคณะที่มีอยู่
ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	แผนด้านบุคลากร	เนื่องจากมีบุคลากรที่มีเกษียณอายุ ภาควิชาควรมีการเตรียมแผนด้านบุคลากรเพื่อให้มีความเพียงพอ และมีการถ่ายทอดทักษะความรู้จากบุคลากรที่เกษียณ เพื่อให้องค์ความรู้คงอยู่ต่อไป อีกทั้งการวางแผนเชิงรุก ในการสรรหาบุคลากร ที่ตอบสนองต่อความต้องการด้านขีดความสามารถและอัตรากำลังของบุคลากรของภาควิชา เพื่อดำเนินการตามเป้าหมายและทิศทางของภาควิชาให้มีประสิทธิภาพ
2	จำนวนผู้ป่วยทั่วไปมีแนวโน้มลดลง	เนื่องจากผู้ป่วยทั่วไปที่มีความเหมาะสมต่อการเรียนของนักศึกษาแพทย์มีปริมาณน้อยลง ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพการดำเนินการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้ให้นักศึกษายังคงมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยทั่วไปได้จึงสมควรพิจารณาการใช้ Simulation เพื่อช่วยเสริมการเรียนรู้ และพิจารณาสถานฝึกอบรมที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการส่งนักศึกษาแพทย์ไปฝึกปฏิบัติงาน
3	การจัดการฐานข้อมูลของภาควิชาอย่างมีประสิทธิภาพ (Database Management)	เนื่องจากการจัดการข้อมูลสารสนเทศที่ภาควิชาใช้อยู่ อาจยังไม่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้งาน และใช้ประโยชน์อย่างไม่เต็มที่เตรียมฐานข้อมูล ภาควิชาควรพิจารณาการจัดการฐานข้อมูลในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์เพื่อรองรับงานวิจัยเชิงลึกต่อไป

ส่วนที่ 2: ผลการประเมินกระบวนการที่สำคัญของภาควิชา

จุดเด่นหรือแนวปฏิบัติที่ดี (Strength)	โอกาสพัฒนาที่สำคัญ (OFI)
2.1 การกำหนดทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของภาควิชา	
ภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบ ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของภาควิชา ส่งผลให้ภาควิชา มีเป้าหมายที่ชัดเจน คือการมุ่งเน้นการพัฒนาด้านบริการตติยภูมิขั้นสูง ได้แก่ DSC หลักสูตรแพทย์ต่อยอด แนวทางข้างต้นจะส่งเสริมขีดความสามารถในการแข่งขันขององค์กร	ไม่ชัดเจนว่า เป้าหมายและทิศทางของภาควิชา ครอบคลุมการทำงานตามพันธกิจด้านการศึกษา และ นวัตกรรม อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิผล การพิจารณาถึงทิศทางและเป้าหมายของพันธกิจอื่น ๆ ได้แก่ ด้านวิจัยและการจัดการนวัตกรรม จะสนับสนุนขีดความสามารถในการดำเนินงานของภาควิชา



2.2 การพัฒนากระบวนการทำงานของภาควิชา	
ภาควิชาเริ่มมีแนวทางอย่างเป็นระบบ ในการปรับปรุงการปฏิบัติงานของภาควิชา เห็นได้จากการที่ภาควิชามีกระบวนการที่หลากหลายในการพัฒนาการทำงานของภาควิชา	ไม่ชัดเจนว่าภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบในการพัฒนาระบบงานที่สำคัญของภาควิชา ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - แผนการเปิดหลักสูตรอบรมแพทย์ต่อยอดและการรับรองรายโรค (DSC) ให้ชัดเจน - การสนับสนุนให้มีการตีพิมพ์งานวิจัยของแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ต่อยอด 100% - การบริหารจัดการทุกด้านให้สอดคล้องกับสภาวะปกติใหม่ (New normal) เพื่อให้สามารถดำเนินการจัดการเรียนการสอนและการบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2.3 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 1:	
การจัดประชุมวิชาการ Hands on workshop	ควรส่งเสริมให้มี International Collaboration เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ องค์ความรู้ต่าง ๆ
2.4 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 2:	
One stop service ในผู้ป่วย Head and neck cancer	ควรเพิ่มการวัดผลการดำเนินงานของระบบที่วางไว้ เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายที่ต้องการ
2.5 กระบวนการพัฒนา Innovation ของภาควิชา	
กระบวนการพัฒนา Application	เนื่องจากการพัฒนา Application ที่ผ่านมาก่อจากความสนใจของตัวอาจารย์เอง ติดต่อผู้พัฒนา Application โดยใช้ทุนส่วนตัว และพบปัญหาว่าเมื่อ Application สำเร็จ มักขาดการติดตามเพื่อปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จึงควรส่งเสริมให้คณะฯ มีระบบสนับสนุนและต่อยอดการพัฒนาให้เกิด Innovation รวมไปถึงในเชิงพาณิชย์

ส่วนที่ 3: แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา (Best Practice)

ภาควิชามีแนวทางการดำเนินงานที่โดดเด่น ส่งผลดีต่อภาควิชา และสามารถนำไปแลกเปลี่ยน แบ่งปันในระดับคณะ เพื่อส่งผลให้ภาควิชา และหน่วยงานอื่น เรียนรู้และนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานต่อไป คือ

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด)
เกณฑ์ TQA หมวด 6.1ง การจัดการนวัตกรรม
ชื่อกระบวนการ Best Practice
กระบวนการพัฒนา Application เพื่อการดูแลผู้ป่วย



แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
เริ่มต้นจากปัญหาของอาจารย์แพทย์ผู้รักษาในการให้บริการผู้ป่วย ติดต่อผู้พัฒนา Application เป็นการส่วนตัว โดยใช้งบประมาณส่วนตัว มีการขยายผลให้อาจารย์แพทย์อีก 1 ท่านสามารถพัฒนา Application จนสำเร็จ ส่งผลให้ภาควิชา มี 3 Application ในปัจจุบัน ได้แก่ 1) ชวนน้องพูด 2) Pediatric Airway Sizing และ 3) CMU Ear
ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด
ให้คณะฯ มีระบบสนับสนุนและต่อยอดการพัฒนาให้เกิด Innovation ติดตามการใช้งานเช่น การติดตามจำนวนผู้ใช้ รับฟัง Feedback เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุง Application

ส่วนที่ 4: ปัญหา อุปสรรคสำคัญของภาควิชา และความต้องการในการรับการสนับสนุนจากคณะ

ประเด็นที่	รายละเอียด
ปัญหาและอุปสรรคในระดับคณะ เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1	
2	
ปัญหาและอุปสรรคในระดับภาควิชา เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	
ความต้องการการสนับสนุนจากคณะ	
1.	ต้องการเพิ่มจำนวนห้องผ่าตัดให้เพียงพอ เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วย และสัมพันธ์กับการเปิดฝีกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์ต่อยอด
2.	ต้องการการสนับสนุนด้านจัดการนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ จากการศึกษาที่ภาควิชาต้องพัฒนา Application ทุกกระบวนการด้วยตนเอง ทั้งการติดต่อผู้พัฒนา งบประมาณ การบำรุงรักษา จึงอยากให้คณะมีส่วนร่วมในการจัดการกระบวนการเหล่านี้
3.	ต้องการการจัดสรรเครื่องมือ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ที่ทันสมัย เนื่องจากที่ใช้อยู่ในปัจจุบันมีอายุการใช้งานที่นาน และเริ่มเสื่อมสภาพ
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ไปยังทีมบริหารคณะ	
1.	การเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไป ไม่ซับซ้อน เหมาะสมต่อการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์
2.	อยากให้เพิ่มจำนวน Free train สำหรับแพทย์ประจำบ้านที่ไม่มีต้นสังกัดแต่มีความต้องการที่จะมาฝีกอบรมที่ มช.