



รายงานผลการประเมินคุณภาพองค์การภายในคณะแพทยศาสตร์ ระดับภาควิชา ประจำปี 2564

ภาควิชาออร์โทปิดิกส์

วันที่ 26 กันยายน 2564

รายนามผู้ประเมินทีม U

- | | | | |
|----|----------------|---------------|---------------|
| 1. | ผศ.ดร.นพ.บวร | วิทย์ชำนาญกุล | ประธานกรรมการ |
| 2. | รศ.พญ.ประภัสสร | ผาดิกุลศิลา | กรรมการ |
| 3. | ผศ.นพ.ศราวุธ | คงการคำ | กรรมการ |
| 4. | ผศ.พญ.ปิยะดา | บุญทรง | กรรมการ |
| 5. | อ.ดร.ปิยะวดี | วิชา | กรรมการ |

ส่วนที่ 1: ข้อคิดเห็นต่อบริบทและสถานการณ์ของภาควิชา

จากบริบท สถานการณ์การแข่งขัน และความเปลี่ยนแปลงสำคัญที่ภาควิชาเผชิญ ทีมผู้ตรวจประเมิน มีความเห็นเพิ่มเติมในส่วนของโอกาสเชิงกลยุทธ์ด้านสำคัญ และความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ ซึ่งประเด็นเหล่านี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของภาควิชาให้ครอบคลุมยิ่งขึ้น

ลำดับที่	ประเด็น	ข้อคิดเห็น
โอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	ขีดความสามารถด้านงานวิจัยของบุคลากร อาจารย์ ที่สามารถสนับสนุนแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดในการดำเนินงานด้านการวิจัย	<p>โครงสร้างภาควิชามีหน่วยวิจัย มีอาจารย์ที่มีวุฒิระดับปริญญาเอก สัดส่วนสูงถึง 1:4 มี clinical epidemiologist มีเครือข่าย คู่ความร่วมมือและพันธมิตรที่มีชื่อเสียงระดับนานาชาติ ช่วยให้คำปรึกษางานวิจัยแก่อาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน สามารถผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ นอกจากนี้ยังมีการให้บริการที่มีคุณภาพสูง (DSC)</p> <p>โอกาสในการมุ่งเน้นให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ทำงานวิจัยและนำเสนอหรือตีพิมพ์ผลงานวิจัยระดับนานาชาติให้มากขึ้น โดยกำหนดเป็นแผนที่ชัดเจนจูงใจให้แพทย์ประจำบ้านอยากตีพิมพ์ผลงานมากขึ้น</p>
2	มีการจัดการเรียนการสอน Cadaveric workshop และการวิจัยร่วมกับศูนย์ฝึกผ่าตัด โดยเป็นศูนย์ที่ทำให้เกิด พันธมิตรกับต่างประเทศ สร้างวิจัยและสร้างชื่อเสียง	ผลักดันให้คณะฯ เห็นความสำคัญและขยายขีดความสามารถของศูนย์ฝึกทักษะผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์



3	การระบาดของ COVID-19 ทำให้สามารถจัดระบบการเรียนการสอน online ได้ครบถ้วนและรวดเร็ว มีโอกาสในการปรับระบบการประเมินให้เป็น paperless	พัฒนาระบบการเรียนการสอน online ของภาควิชาให้เป็นตัวอย่างในคณะฯ และสถาบันคู่เทียบอื่น ๆ รวมทั้งระบบการประเมินที่เป็น paperless โดยให้สอดคล้องกับระบบมหาวิทยาลัยฯ
ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญของภาควิชา (เพิ่มเติม)		
1	กระทรวงสาธารณสุขมีแพทย์เฉพาะทางมากขึ้น ไม่ส่งต่อผู้ป่วยมารักษา ทำให้ขาดแคลนผู้ป่วยสำหรับการเรียนและการฝึกปฏิบัติงาน	ร่วมมือกับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้มีผู้ป่วยเพียงพอสำหรับการเรียนและฝึกปฏิบัติงาน โดยภาควิชาฯ สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะที่ทันสมัยให้รพ. สธ. เพื่อให้ได้ประโยชน์ร่วมกัน
2	ขาดอาจารย์ที่มีความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพการดำเนินงานพันธกิจด้านการศึกษา	จัดทำแผนปฏิบัติการของภาควิชาด้านการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษาให้สอดคล้องกับคณะฯ
3	ต้นสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีโควตาแพทย์ประจำบ้านจำนวนน้อย ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมปริมาณลดลง	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้แพทย์มาสมัครให้มากขึ้นโดยจุดเด่น/จุดแข็งต่าง ๆ ของภาควิชาฯ - เพิ่มมุมมองใหม่ คือแสดงคุณภาพของบัณฑิตที่สำเร็จการฝึกอบรม มีคุณภาพสูงขึ้น โดยมีตัวชี้วัด เช่น รางวัลการนำเสนอผลงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน ร้อยละการสอบเพื่อวุฒิบัตรผ่านโดยไม่มีเงื่อนไข

ส่วนที่ 2: ผลการประเมินกระบวนการที่สำคัญของภาควิชา

จุดเด่นหรือแนวปฏิบัติที่ดี (Strength)	โอกาสพัฒนาที่สำคัญ (OFI)
2.1 การกำหนดทิศทางและเป้าหมายการดำเนินงานของภาควิชา	
ภาควิชามีแนวทางอย่างเป็นระบบ ในการดำเนินงานเพื่อกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัดสำคัญของภาควิชาฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้มีการอบรมอาจารย์ทุกคนด้านแพทยศาสตรศึกษา สอดคล้องกับนโยบายของคณะฯ แนวทางดังกล่าวจะสนับสนุนให้ภาควิชาสามารถตอบสนองต่อความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ถึงแม้ว่าภาควิชาจะมีการกำหนดทิศทาง และวิสัยทัศน์ของภาควิชาฯ ที่ชัดเจน อย่างไรก็ตามไม่ชัดเจนว่า ตัวชี้วัดที่ภาควิชาใช้ในการติดตามการดำเนินงานสำคัญ มีความสอดคล้องกับเป้าหมายและทิศทางที่ภาควิชาต้องการมุ่งไป การทบทวนปรับปรุงความสอดคล้องของตัวชี้วัดทั้งเป้าหมายของภาควิชาและการดำเนินงานที่สำคัญ จะส่งผลให้ภาควิชาบรรลุเป้าหมายที่ภาควิชาต้องการได้อย่างมีประสิทธิภาพ



2.2 การพัฒนาระบบการทำงานของภาควิชา	
ภาควิชาที่มีแนวทางในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ในการพัฒนาระบบงานที่สำคัญ ได้แก่ การจัดระบบ การเรียนการสอน นศพ. แพทย์ประจำบ้าน online, on site, inspiration เพิ่มช่องทางสื่อสารผ่าน website ภาควิชาและ social media การดำเนินงานดังกล่าวสนับสนุนให้ภาควิชาสามารถตอบสนองต่อความต้องการของนักศึกษาและผู้เรียน ที่เปลี่ยนไปอย่างรวดเร็วในปัจจุบันได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ไม่ชัดเจนว่าภาควิชาที่มีแนวทางอย่างเป็นระบบ ในการสื่อสาร ค้นหา รับฟังสารสนเทศ จากกลุ่มลูกค้า ในอนาคต ได้แก่ ผู้เรียนในหลักสูตรต่าง ๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลและสารสนเทศ ที่นำไปสู่การปรับปรุง ผลิตภัณฑ์ หลักสูตร การบริการและกระบวนการ สำคัญ เพื่อให้ผู้เรียนมีความสนใจในการสมัครเข้ามา เรียนต่อกับภาควิชา แนวทางดังกล่าวจะส่งผลให้ ภาควิชาที่มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น
2.3 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 1:	
Disease Specific Certification (DSC): ACL injury	เพิ่มกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ชัดเจนเพื่อทำให้เกิด DSC ที่ประสบความสำเร็จใน DSC อื่น ๆ ต่อไป
2.4 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 2:	
จัดระบบการเรียนการสอน Online, On site พร้อม สื่อการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางระดับนศพ.	ขยายขอบเขตการจัดการเรียนการสอน Online, On site พร้อมสื่อการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางไป ในระดับแพทย์ประจำบ้าน
2.5 แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา กระบวนการที่ 3:	
มีกิจกรรมประชุมบุคลากร back office ทุก 3 เดือน ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ลดการทำงานแบบ silo, การทำงานคล่องตัวขึ้น	
2.6 กระบวนการพัฒนา Innovation ของภาควิชา	
<p>การพัฒนาระบบการเรียนการสอนแพทยศาสตร์ บัณฑิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Full online teaching VDO physical exam, lectures <input type="checkbox"/> Paperless evaluation by Google form <input type="checkbox"/> จัดกิจกรรมวิชาการ online logbook ร่วมกัน พัฒนากับนักศึกษา <input type="checkbox"/> ประเมินกระบวนการวิชา ประเมินความพึงพอใจ Ortho reflection <input type="checkbox"/> ข้อมูลส่งกลับให้กรรมการการศึกษา อาจารย์ ปรับปรุงกระบวนการตามหลักการ ADLI <input type="checkbox"/> มีระบบ data backup for back office 	



ส่วนที่ 3: แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศของภาควิชา (Best Practice)

ภาควิชา มีแนวทางการดำเนินงานที่โดดเด่น ส่งผลดีต่อภาควิชา และสามารถนำไปแลกเปลี่ยน แบ่งปันในระดับคณะ เพื่อส่งผลให้ภาควิชาและหน่วยงานอื่น เรียนรู้และนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนางานต่อไป คือ

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด 6 การปฏิบัติงาน 6.1 กระบวนการทำงาน)
ชื่อกระบวนการ Best Practice I
“ตีพิมพ์งานวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ต่อยอดอย่างน้อยร้อยละ 40”
แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
<ol style="list-style-type: none">1. งานวิจัยที่เสร็จ ยังไม่ได้ตีพิมพ์:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> อาจารย์ดำเนินการต่อ<input type="checkbox"/> กระตุ้นผู้ทำวิจัยดำเนินการ<input type="checkbox"/> ปรึกษาผู้ชำนาญช่วยเขียน2. งานวิจัยที่เริ่มดำเนินการใหม่<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> วางระบบ เตรียม proposal และการติดตามความก้าวหน้า<input type="checkbox"/> จัดสอบ pre proposal<input type="checkbox"/> ให้ความรู้ สนับสนุนการอบรม clinical epidemiology<input type="checkbox"/> จัดระบบให้คำปรึกษาโดยหน่วยวิจัยโดยอาจารย์และนักสถิติ
ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด
การกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบ และติดตามความก้าวหน้าในแต่ละขั้นตอน รวมทั้งการรายงานผลในที่ประชุมภาควิชา จะเอื้อให้มีความต่อเนื่องในการดำเนินการ และประสบความสำเร็จตามกระบวนการที่ได้วางแผนไว้

แนวทางการดำเนินงานในด้าน (เกณฑ์ TQA หมวด 6 การปฏิบัติงาน 6.1 กระบวนการทำงาน)
ชื่อกระบวนการ Best Practice II
“การจัดระบบการเรียนการสอน นศพ. แพทย์ประจำบ้าน online, on site, inspiration”
แนวทางการดำเนินงานโดยสรุป
วางแผนปฏิบัติการด้านการศึกษาประจำปี 2563-4 ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> จัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์และ on site ร่วมกัน<input type="checkbox"/> จัดทำวิดีโอสื่อการเรียนการสอนบรรยาย หัตถการทางออร์โธปิดิกส์<input type="checkbox"/> จัดการเรียนการสอนแบบใหม่โดยเน้นการแก้ปัญหา<input type="checkbox"/> ปรับการเรียนการสอนทางคลินิกให้เหมาะสมกับสถานการณ์



- จัดกิจกรรมรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา แก้ปัญหาต่อเนื่อง
- ปรับรูปแบบการประเมินให้แม่นยำและสะดวกมากขึ้น

การดำเนินงานของภาควิชา

- ประชุมสัมมนาภาควิชาตามนโยบายของคณะฯ
- กำหนดทิศทาง แผนปฏิบัติงาน
- ดำเนินงานตามแผน
- ประชุมกรรมการการศึกษาทุกเดือนก่อนการประชุมภาควิชา
- แจ้งผลการดำเนินการ ปรับปรุงในที่ประชุมภาควิชา

ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาต่อยอด

ขยายขอบเขตการจัดการเรียนการสอน online, on site พร้อมสื่อการสอนเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางไปในระดับแพทย์ประจำบ้าน

ส่วนที่ 4: ปัญหา อุปสรรคสำคัญของภาควิชา และความต้องการในการรับการสนับสนุนจากคณะ

ประเด็นที่	รายละเอียด
ปัญหาและอุปสรรคในระดับคณะ เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	การจัดระบบการเรียนการสอนของคณะและภาควิชาไม่สอดคล้องกัน (มุ่งวิจัย หรือมุ่งการเรียนการสอนเป็นสำคัญ)
2.	ขาดการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษา
3.	การพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐาน ระบบไอที ฐานข้อมูลที่ไม่นิ่ง ทุ่มเทเวลา กำลังคนมาก แต่ไม่บรรลุผล (ระบบ EMR)
ปัญหาและอุปสรรคในระดับภาควิชา เช่น การบริหารงาน โครงสร้างการบริหารงาน	
1.	อาจารย์ทำงานบริหารมาก งานส่วนกลางในภาควิชาได้รับผลกระทบ
2.	เงื่อนไขการเป็นอาจารย์ที่ยากขึ้น ทำให้มีผู้สมัครอาจารย์น้อยลงไม่เพียงพอกับความต้องการ
ความต้องการการสนับสนุนจากคณะ	
1.	ต้องการปรับสภาพแวดล้อม สถานที่ทำงาน ห้องพักคณาจารย์
2.	ขอบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการ วิจัย
3.	สนับสนุนงบประมาณการตีพิมพ์
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ไปยังทีมบริหารคณะ	
1.	คณะฯ ควรลงทุนในบางเรื่องที่ทำให้บุคลากรรู้สึก engagement เช่น สวัสดิการที่จืดจาง วัคซีน