

ผลประเมินการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒  
(โดยคณาจารย์)  
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒

จากผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด ๔๖ คน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ปฏิบัติงาน	๑.	๒.	๓.	๔.	๕.	๖.	ผลประเมิน	ข้อเสนอแนะ/เหตุผล
๑.	พญ.ทวิชกร พานิช (R๑)	รพจ.	๓	๒	๓	๓	๓	๓	ผ่าน	ระดับความสามารถเป็นไปตามเกณฑ์ การเรียนเป็นไปแนวทางที่ถูกต้อง สามารถใช้รูปแบบการเรียนที่ทำอยู่ไปพัฒนาต่อยอดได้เอง มีความพยายาม และทัศนคติที่ดี ถึงแม้จะมีความรู้ที่น้อยกว่าปกติแต่สามารถจัดสรรเวลาได้ดี ยังคงต้องปรับปรุงเรื่องการผ่าตัด การมองผู้ป่วยแบบองค์รวม และความละเอียดในการดูแลผู้ป่วยให้มากขึ้น การพยายามเข้าหาผู้ป่วยให้มากขึ้นจะดีขึ้นมาก
๒.	พญ.อนาลยา กอสกุล (R๑)	รพจ.	๓	๓	๓	๓	๓	๓	ผ่าน	ระดับความสามารถเป็นไปตามเกณฑ์ การเรียนเป็นไปแนวทางที่ถูกต้อง สามารถใช้รูปแบบการเรียนที่ทำอยู่ไปพัฒนาต่อยอดได้เอง มีความพยายาม และทัศนคติที่ดี ถึงแม้จะมีความรู้ที่น้อยกว่าปกติแต่สามารถจัดสรรเวลาได้ดี อาจจำเป็นต้องปรับปรุงเรื่องความอดทน และการมองเห็นถึงอนาคตของตนเองจะสามารถไปต่อได้อย่างดี ยังคงต้องปรับปรุงเรื่องการผ่าตัด การมองผู้ป่วยแบบองค์รวม และความละเอียดในการดูแลผู้ป่วยให้มากขึ้น การพยายามเข้าหาผู้ป่วยให้มากขึ้นจะดีขึ้นมาก

ผลประเมินการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒

(โดยคณาจารย์)

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ปฏิบัติงาน	๑.	๒.	๓.	๔.	๕.	๖.	ผลประเมิน	ข้อเสนอแนะ/เหตุผล
๓.	พญ.นฤกร สือสวัสดิ์วิชย์ (R๒)	รพก.	๓	๓	๓	๔	๓	๓	ผ่าน	-
๔.	พญ.กัญญรัตน์ อัครลาวัณย์ (R๒)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
๕.	พญ.จิรภรณ์ พรหมบุตร (R๓)	รพก.	๓	๓	๔	๔	๔	๓	ผ่าน	-
๖.	นพ.ศรีปกรณ์ อ่อนละม้าย (R๓)	รพจ.	๓	๒	๓	๒	๓	๓	ผ่าน	<p>- มีความฉลาด และไหวพริบที่ดีแต่ไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างถูกต้อง</p> <p>ไม่รับผิดชอบ ต่อผู้ป่วย และไม่กระตือรือร้นในการดูแลผู้ป่วยเช่นเดิม เช่น ๗.๓๐ น ไม่มาราวอร์ดสามัญ เป็นผลให้ราวไม่ทัน ไม่ได้ดูแล ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยให้ครบทุกราย</p> <p>ไม่สามารถให้ความไว้วางใจจากอาจารย์หลายท่านได้และไม่สามารถเรียกความไว้วางใจคืนมาได้ถึงแม้เวลาจะผ่านไปทำให้เห็นว่า “รู้ว่าควรทำอะไร แต่ไม่ทำเพราะมีความเกียจคร้าน”</p> <p>ไม่ได้สนใจที่คนอื่นจะมองอย่างไรถึงแม้เรียกมาตักเตือนประมาณ ๑-๒ สัปดาห์ต่อครั้งแล้วก็ยังไม่ได้เกิดการพัฒนามากขึ้น</p> <p>- ความรับผิดชอบ ดูเคส รายงานเคส</p>

ผลประเมินการปฏิบัติงานแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒

(โดยคณาจารย์)

ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ปฏิบัติงาน	๑.	๒.	๓.	๔.	๕.	๖.	ผลประเมิน	ข้อเสนอแนะ/เหตุผล
๗.	นพ.กฤษณ์ศรีณย์ โสธรนไพศาล (R๓)	รพจ.	๒	๒	๒	๒	๒	๒	ไม่แน่ใจ	<p>มีความก้าวหน้าจากปีที่แล้วชัดเจน สามารถเรียบเรียงความคิด และการนำเสนอได้ดีขึ้น สามารถเชื่อถือได้ว่าถ้ารายงานคือไปประเมิน คนไข้มา แต่ความน่าเชื่อถือของข้อมูลเป็นสิ่งที่ต้องพิจารณาทดแทนว่า สามารถเชื่อถือได้หรือไม่ สามารถดูแลผู้ป่วยที่เป็น routine case ได้ โดยได้รับคำชี้แนะเพียงไม่มาก มีประสบการณ์การผ่าตัดที่มากขึ้นทำให้แก้ไขปัญหาได้ดีขึ้น</p> <p>ขาดความฉลาด และไหวพริบ ทำให้ไม่สามารถนำความรู้ที่มีไปประยุกต์ใช้ได้ถูกต้อง ไม่รับผิดชอบต่อผู้ป่วย และไม่กระตือรือร้นในการดูแลผู้ป่วยเช่นเดิม เช่น 7.30 น ไม่มาราวอร์ดสามัญ เป็นผลให้ราวไม่ทัน ไม่ได้ดูแล ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยให้ครบทุกราย หรือในวันหยุดไม่เข้าช่วยผ่าตัดในเคสที่ตนเองได้รับผิดชอบอยู่ ทำให้ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง และเป็นองค์รวม ไม่สามารถให้ความไว้วางใจจากอาจารย์หลายท่านได้ เนื่องจากความแม่นยำของการตรวจร่างกาย และการประเมินผู้ป่วยทำให้เห็นว่า “รู้ว่าควรทำอะไร แต่ทำไม่ได้เพราะขาดกำลังที่จะทำ” สนใจที่คนอื่นมองแต่ไม่มีพลังที่จะปรับตัวได้ ถึงแม้เรียกมาตักเตือนประมาณ 1-2 สัปดาห์ต่อครั้งแล้วก็ยังไม่ได้เกิดการพัฒนามากขึ้น สิ่งสำคัญคือไม่มี progress note เลยในผู้ป่วยทุกรายถึงแม้ได้รับการตักเตือนเรื่องนี้หลายครั้งแล้วก็ตาม</p>



ผลประเมินความพึงพอใจต่อสถานที่ไปฝึกปฏิบัติงาน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒  
(โดยแพทย์ประจำบ้าน)  
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๒

จากผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด ๕ คน

๑. ข้อมูลการประเมินผล

หัวข้อการประเมิน	ร้อยละความพึงพอใจ				ค่าเฉลี่ย	ระดับ	ค่าเบี่ยงเบน
	มากที่สุด	มาก	น้อย	ไม่พึงพอใจ			
๑. ปริมาณความรู้ที่ได้รับ	-	๖๐	๔๐	-	๒.๖	มาก	๐.๕
๒. ทัศนคติที่ได้ฝึกปฏิบัติ	-	๘๐	๒๐	-	๒.๘	มาก	๐.๔
๓. ปริมาณของกิจกรรมวิชาการ	-	๖๐	๔๐	-	๒.๖	มาก	๐.๕
๔. รูปแบบและเนื้อหาของกิจกรรมวิชาการ	-	๖๐	๔๐	-	๒.๖	มาก	๐.๕
๕. ปริมาณงานที่ได้รับมอบหมาย	-	๔๐	๖๐	-	๒.๔	น้อย	๐.๕
๖. บรรยากาศในการทำงาน	-	๔๐	๔๐	๒๐	๒.๒	น้อย	๐.๘
๗. ความหลากหลายของผู้ป่วยที่ดูแล	-	๘๐	๒๐	-	๒.๘	มาก	๐.๔
๘. ความเอาใจใส่ของอาจารย์ต่อแพทย์ประจำบ้าน	-	๖๐	๒๐	๒๐	๒.๔	น้อย	๐.๙
๙. การเปิดโอกาสให้แพทย์ประจำบ้านมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดูแลรักษาผู้ป่วย	-	๖๐	๒๐	๒๐	๒.๔	น้อย	๐.๙
๑๐. วิธีการและคุณภาพการสอนของอาจารย์	-	๖๐	๒๐	๒๐	๒.๔	น้อย	๐.๙

๒. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : -