

แผนการดำเนินงานในการประเมินแผนการฝึกอบรม

หัวข้อการประเมิน	กรอบระยะเวลาการประเมิน	แหล่งข้อมูล	วิธีการประเมิน
พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร (Context)	ทุก 5 ปี	- Principle stakeholders - Other stakeholders	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมและความต้องการของระบบสุขภาพ (Context)	ทุก 5 ปี	- Principle stakeholders - Other stakeholders	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม - นโยบายจากราชวิทยาลัย
แผนการฝึกอบรมและหลักสูตร (Input and Process)	ทุก 1 ปี	- Principle stakeholders - Other stakeholders	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
ทรัพยากรทางการศึกษา (Input)	ทุก 2 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
สถาบันฝึกอบรม (ร่วม) (Input)	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
ขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม (Process)	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
การวัดและประเมินผล (Process)	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
การประเมินพัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม (Process)	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (Process)	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์ (Product)	ทุก 1 ปี	- Principle stakeholders - Other stakeholders	- การประชุม - การสัมภาษณ์ - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม

ความสามารถในการปฏิบัติงานของแพทย์ ผู้สำเร็จการฝึกอบรม (Product)	ทุก 1 ปี	- บัณฑิต - ผู้ใช้บัณฑิต	- การประชุม - การสัมมนา - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม
ข้อควรปรับปรุง	ทุก 1 ปี	- ผู้ให้การฝึกอบรม - ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	- การประชุม - การสัมมนา - การเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถาม

การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวัดับตรความรู้ความชำนาญสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561

บทนำ

แนวทางการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวัดับตรความรู้ความชำนาญสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561 เป็นการวางแผนเพื่อนำข้อมูลที่สำคัญจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (stakeholders) ทั้งหมดมาเพื่อปรับปรุงหลักสูตรและทำให้เกิดการพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

โดยหลักการประเมินหลักสูตรนั้นได้นำมาจาก CIPP model (Context, Input, Process and Product) โดยใช้เครื่องมือในการเก็บข้อมูลเป็นแบบสอบถามที่เชื่อถือได้ แบบสอบถามนี้ประกอบไปด้วย 4 หมวด คือ

1. การประเมินหลักสูตรในด้านบริบท (Context)
2. การประเมินหลักสูตรในด้านปัจจัยนำเข้า (Input)
3. การประเมินหลักสูตรในด้านกระบวนการ (Process)
4. การประเมินหลักสูตรในด้านผลผลิต (Product)

หมายเหตุ:

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลัก (Principle stakeholders) ประกอบด้วย ผู้เข้ารับการฝึกอบรม อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิต ผู้บริหารสถาบันการศึกษา ราชวิทยาลัยและแพทยสภา (ผู้รับรองหลักสูตรการฝึกอบรม)
- มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น (Other stakeholders) ประกอบด้วย เพื่อนร่วมงานของบัณฑิตที่เกี่ยวข้องในสายงานเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ผู้ใช้บัณฑิตสหสาขาวิชาชีพอื่น

1. การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมในด้านบริบท (Context)

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561 ได้จัดทำขึ้นตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม โดยมีความสอดคล้องไปกับหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2560 ของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งได้รับการรับรองโดยแพทยสภา

หัวข้อการประเมิน	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่สามารถตอบได้	ข้อเสนอแนะ
	4	3	2	1	N/A	
1.1 ความสำคัญของแพทย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ต่อระบบสาธารณสุขของประเทศ (พันธกิจของหลักสูตร)						
1.2 ความสำเร็จของหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ที่ผ่านมา โดยดูจากอัตราการจบการศึกษาของบัณฑิต						
1.3 ความน่าเชื่อถือของในภาพรวมหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ในช่วงเวลาที่ผ่านมา						
1.4 ความสามารถของแพทย์ผู้สำเร็จการฝึกอบรมในการปฏิบัติงาน						
1.5 หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ตอบสนองเชิงประจักษ์ต่อความต้องการของประเทศ โดยดูจากการบัณฑิตยังคงทำงานอยู่สายงานทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์						
1.6 ควรให้การสนับสนุนด้านนโยบายให้หลักสูตรการฝึกอบรมฯ ดำเนินต่อไป						
1.7 ควรให้การสนับสนุนด้านทรัพยากรอย่างเพียงพอต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ						
1.8 หลักสูตรการฝึกอบรมฯ มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องในช่วงเวลาที่ผ่านมา						

2. การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมในด้านปัจจัยนำเข้า (Input)

ในปัจจุบัน หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรความรู้ความชำนาญสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีศักยภาพในการเปิดรับแพทย์เข้ารับการฝึกอบรมได้ละ 2 ตำแหน่ง โดยมีจำนวนอาจารย์แพทย์ที่ทำงานเต็มเวลาทั้งหมด 4 ท่าน มีทรัพยากรทางการศึกษาที่ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถาบันการฝึกอบรม มีหลักการการใช้งบประมาณในการดำเนินงานตามแผนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามความเหมาะสมในแต่ละปีการศึกษา โดยการบริหารจัดการงบประมาณจะผ่านระดับภาควิชาไปยังคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

หัวข้อการประเมิน	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่สามารถตอบได้	ข้อเสนอแนะ
	4	3	2	1	N/A	
2.1 การสนับสนุนด้านต่างๆต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ						
2.1.1 ในด้านนโยบาย						
2.1.2 ในด้านกำลังคน						
2.1.3 ในด้านงบประมาณ						
2.1.4 ในด้านสถานที่						
2.1.5 ในด้านอื่นๆ						
2.2 ความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ						
2.2.1 กระทรวงสาธารณสุข						
2.2.2 แพทยสภา						
2.2.3 โรงเรียนแพทย์/สถาบันฝึกอบรม						
2.2.4 แพทยสมาคม						
2.2.5 ราชวิทยาลัยอื่นๆที่เกี่ยวข้อง						
2.2.6 สมาคมวิชาชีพอื่นๆ						

3. การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมในด้านกระบวนการ (Process)

กระบวนการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์ให้แพทย์ประจำบ้านที่สำเร็จการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ที่สามารถปฏิบัติงานทางด้านเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพในสถาบันการศึกษาหรือสถานพยาบาลทั่วไป และมีคุณสมบัติรวมถึงความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามแนวทางมาตรฐานของราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทยตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน

ปัจจุบัน หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 3 ปี โดยมีการกำหนดผลลัพธ์ของการฝึกอบรมให้ครอบคลุมเกณฑ์มาตรฐาน WFME มีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้และการประเมินผลให้สอดคล้องไปกับผลลัพธ์ของการฝึกอบรมทั้ง 6 ด้านสมรรถนะหลัก ทั้งในส่วนของการประเมินระหว่างชั้นปีเพื่อติดตามพัฒนาการและให้ข้อมูลป้อนกลับ และการประเมินผลเพื่อเลื่อนชั้นปี

หัวข้อการประเมิน	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่สามารถตอบได้	ข้อเสนอแนะ
	4	3	2	1	N/A	
3.1 อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (trainer) และ ทรัพยากรในการฝึกอบรม						
3.1.1 ความเหมาะสมของจำนวนอาจารย์						
3.1.2 ความเหมาะสมของคุณภาพอาจารย์						
3.1.3 ความเหมาะสมของแนวทางพัฒนาคุณภาพอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม						
3.1.4 ความเหมาะสมของบรรยากาศของกระบวนการฝึกอบรม						
3.1.5 ความเอาใจใส่ของผู้ให้การฝึกอบรม						
3.1.6 ความเหมาะสมของทรัพยากรทางการศึกษา						
3.2 ผู้รับการฝึกอบรม (trainee)						
3.2.1 คุณภาพและความพร้อมของผู้รับการฝึกอบรม						
3.2.2 การเพิ่มพูนความรู้และทักษะของผู้เข้ารับการฝึกอบรมเปรียบเทียบระหว่างก่อนและหลังเข้าสู่กระบวนการฝึกอบรม						
3.2.3 คุณภาพชีวิตของผู้รับการฝึกอบรมในระหว่างฝึกอบรม						

3.2.4 ความสามารถของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการพัฒนาและเรียนรู้ด้วยตนเอง						
3.3 วิธีประเมินผลการฝึกอบรม						
3.3.1 ความเหมาะสมของวิธีประเมินผล						
3.3.2 ความสามารถในการจำแนกคุณภาพผู้รับการฝึกอบรม						
3.3.3 ความโปร่งใส ยุติธรรม และธรรมาภิบาลของวิธีประเมินในปัจจุบัน						
3.4 ภาพรวมของกระบวนการฝึกอบรม						
3.4.1 ความเหมาะสมของกระบวนการฝึกอบรมทั้งหมดในภาพรวม						
3.4.2 ความเหมาะสมของระยะเวลาการฝึกอบรม (ปัจจุบัน คือ 3 ปี)						
3.4.3 ความเหมาะสมของเนื้อหาวิชาการที่เกี่ยวข้อง						

4. การประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯในด้านผลผลิต (Product)

ผลลัพธ์ของหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในเกณฑ์มาตรฐาน คุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมนั้นได้ระบุว่าแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรฯ ต้องมีคุณสมบัติ ความรู้ และทักษะตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังนี้

1. การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

- 1.1 มีความเข้าใจในขอบข่าย และระบบ รวมถึงมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานเพื่อดูแลผู้ป่วย ที่มารับบริการการตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- 1.2 มีความรู้พื้นฐานในการป้องกันอันตรายจากรังสี และสามารถให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวกับผู้ป่วย ญาติ และคนในครอบครัวได้ ทั้งนี้ยังต้องมีความรู้ ความเข้าใจในระเบียบปฏิบัติ และข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการใช้รังสี และการป้องกันอันตรายจากรังสีทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์
- 1.3 มีทักษะในการซักประวัติ การตรวจร่างกายผู้ป่วย การรวบรวมข้อมูล การตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องทั้งหมด รวมถึงการติดต่อสื่อสารกับแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อนำข้อมูลต่าง ๆ มาใช้ในการแปลผลและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นเหตุเป็นผล
- 1.4 มีความรู้ ทักษะ และความสามารถในการรักษาผู้ป่วยด้วยการใช้สารเภสัชรังสี โดยที่ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด
- 1.5 สามารถเลือกชนิดของการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ รวมถึงการเลือกใช้สารเภสัชรังสี การเลือกใช้เทคนิคการถ่ายภาพที่มีคุณภาพดี เพื่อให้การแปลผลออกมาได้อย่างถูกต้องและแม่นยำที่สุด และยังสามารถนำเอาข้อมูลประกอบจากภาพถ่ายทางรังสีชนิดอื่น ๆ (correlative images) ไม่ว่าจะเป็น plain film, CT, MRI, Ultrasonography มาช่วยในการวินิจฉัยโรคและวินิจฉัยแยกโรคต่างๆ ได้

2. ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and Skills)

- 2.1 มีความรู้พื้นฐานทาง medical radiation physics และ radiobiology โดยต้องผ่านการสอบหลักสูตร medical radiation physics และ radiobiology ของสมาคมนักฟิสิกส์การแพทย์ไทย ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย
- 2.2 มีความรู้ทางด้านสารเภสัชรังสี (radiopharmaceutical) ที่ใช้ในการตรวจ SPECT และ PET imaging
- 2.3 มีความรู้พื้นฐานและสามารถเข้าใจเรื่องการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ในการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ หลักการและเทคนิคการถ่ายภาพทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ รวมถึงความจำเป็นในการทำ quality control ของเครื่องมือต่างๆ

- 2.4 สามารถแปลผลการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้ ไม่ว่าจะเป็น conventional nuclear medicine, SPECT/CT และ PET/CT โดยสามารถให้การวินิจฉัยและการวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสม
- 2.5 มีความรู้ในด้านการรักษาโรคด้วยหลักการทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้
- 2.6 มีทักษะในการค้นคว้าหาความรู้ต่อยอดเพิ่มเติมเพื่อให้ทันต่อเทคโนโลยีใหม่ที่ก้าวหน้า และแนวทางการตรวจวินิจฉัย รวมถึงการรักษาโรคที่เปลี่ยนไป (procedure guideline update) รวมถึงให้มีทักษะในการทำ critical appraisal

3. การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based learning and improvement)

- 3.1 มีความสามารถทางด้านเทคโนโลยีทางคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต
- 3.2 สามารถเรียนรู้และเพิ่มพูนทักษะได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ เพื่อนำมาใช้ในดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วย
- 3.3 ติดตามและหาความรู้เกี่ยวกับ practice guideline ต่าง ๆ ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- 3.4 วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์ได้
- 3.5 มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ เช่น hospital accreditation (HA)

4. ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

- 4.1 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถทำงานกับผู้ร่วมงานได้ทุกระดับ รวมถึงแพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วย (referring physician) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4.2 สามารถนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย ปัญหาทางคลินิก และอภิปรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4.3 สามารถรายงานผลการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ รวมถึงสื่อสารกับแพทย์ผู้ส่งตรวจได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และทันท่วงที
- 4.4 สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้อง เคารพการตัดสินใจ และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย
- 4.5 สามารถบันทึกข้อมูลของการตรวจและรักษาผู้ป่วยทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง เพื่อประโยชน์ในการรักษาและติดตามการรักษาของผู้ป่วย
- 4.6 สามารถเป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ และถ่ายทอดความรู้โดยเฉพาะทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ให้แก่ นักศึกษาแพทย์ เพื่อนร่วมวิชาชีพ และบุคลากรอื่น

5. ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

- 5.1 มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพและชุมชน
- 5.2 คำนึงถึงหลักการและเคารพในสิทธิผู้ป่วย ไม่เลือกปฏิบัติต่อผู้ป่วย (เพศ เชื้อชาติ ศาสนา)
- 5.3 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และนำทักษะที่ได้จากการฝึกฝนมาช่วยในการดูแลผู้ป่วยให้เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วย และหลักฐานที่ช่วยสนับสนุนการวินิจฉัยและการรักษาในขณะนั้น
- 5.4 มีความสนใจใฝ่รู้ และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต (Continuous Professional Development)

5.5 มีทักษะด้าน non-technical skill (communication, body language, decision making, problem solving) และสามารถบริหารจัดการสถานการณ์ต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม

5.6 เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมาคมวิชาชีพทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์

6. การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

6.1 สามารถปฏิบัติงานเข้ากับระบบ และสถานที่ทำงานได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศตามบริบทของสถาบัน

6.2 สามารถริเริ่มโครงการวิจัยใหม่เพื่อตอบปัญหาสุขภาพ

6.3 มีการติดตามความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ และสาธารณสุขของประเทศที่ปรับเปลี่ยนไปในแต่ละช่วงเวลา เพื่อนำมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน

6.4 มีความเข้าใจกระบวนการในการกำกับดูแลความปลอดภัยทางด้านรังสี (radiation safety) ต่อทั้งผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

6.5 เข้าใจระบบบริการสุขภาพและสาธารณสุขของประเทศ รวมถึงหลักต้นทุนและประสิทธิภาพ

หมายเหตุ: สมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้านดังกล่าวเมื่อจบการฝึกอบรมแล้ว แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาจมีจุดเด่นในแต่ละสมรรถนะแตกต่างกันไปตามสภาวะการปฏิบัติงานที่จะต้องพบในสถานการณ์จริง ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมแต่ละคนจะต้องฝึกหัดศึกษาเพิ่มเติมความสามารถในแต่ละสมรรถนะได้ด้วยตนเอง เช่น การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลประจำจังหวัดอาจต้องศึกษาเพิ่มเติมการปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบให้มากขึ้น หรือการปฏิบัติงานในสถาบันการแพทย์อาจต้องศึกษาเพิ่มเติมความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน และการพัฒนาการเรียนรู้ด้านวิชาการต่าง ๆ

หัวข้อการประเมินผู้สำเร็จการฝึกอบรม	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่สามารถตอบได้	ข้อเสนอแนะ
	4	3	2	1	N/A	
4.1 ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย						
4.2 ความสามารถในการเรียนรู้และฝึกทักษะด้วยตนเอง						
4.3 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ให้กับผู้อื่น						
4.4 ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น						
4.5 ความสามารถในการวางแผนแก้ไขปัญหาทางสาธารณสุข						
4.6 ทำงานโดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลัก						
4.7 ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน						
4.8 ความภาคภูมิใจที่สำเร็จการฝึกอบรมในสาขานี้						
4.9 ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมจะแนะนำให้ผู้อื่นมารับการฝึกอบรมในสาขานี้						

ข้อเสนอแนะการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ในด้านบริบท

ข้อเสนอแนะการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ในด้านปัจจัยนำเข้า

ข้อเสนอแนะการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ในด้านกระบวนการ

ข้อเสนอแนะการประเมินหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ในด้านผลผลิต
