

REFERENCES

1. Nitayarumphong S, Pannarunothai S. Thailand at the crossroads: challenges for health care reform. In: Proceedings of the Fifth WONCA Asia – Pacific Regional Conference: learning and teaching family medicine, 8 – 11 February 1998, Bangkok, Thailand.
2. Srivanichakorn S, Van Dormael M. Conditions, Constraints and strategies for increased contribution of general practitioners to the health system in Thailand. In: Proceedings of the working group on preparation for the 6th National Medical Education Conference 17 – 18 August 1993. Ayuthaya, Thailand: Medical Consortium of Thailand and Ministry of Public Health of Thailand, 1993.
3. Vuthipongse P. Opening ceremony address. In: Proceeding of the Fifth WONCA Asia – Pacific Regional Conference on Family Medicine Education: learning and teaching family medicine, 8 – 11 February 1998. Bangkok, Thailand.
4. Tuchinda P. General practitioner / family physician in Thailand. In: Proceedings of the Fifth WONCA Asia – Pacific Regional Conference on Family Medicine Education: learning and teaching family medicine, 8 – 11 February 1998, Bangkok, Thailand.
5. Asean – Eu University Network Programme: In – Service family Medicine Residency Training Curriculum in Developing Countries, 2005.
6. Proceedings of the Fifth WONCA Asia – Pacific Regional Conference: learning and teaching family medicine, 8 – 11 February 1998, Bangkok, Thailand.
7. Department of Family Medicine Phramongkutklao Hospital. Self Assessment Review, 2001.
8. Wangsaturaka D. Evaluation of the Pre-Clinical Phase of the Undergraduate Curriculum at the Faculty of Medicine Chulalongkorn University Thailand: Chulalongkorn University, 2000:15-174.
9. Pumhiran P. ENT Residency Training Program in Phramonkutklao Hospital, 2003.
10. Dent JA, Harden RM. A Practical Guide For Medical Teachers: Churchill Livingstone, 2000:303-13, 428 – 38.

11. Sakatche wan. School – Based Program Evaluation Resource Book 1989.
Available from
URL: {[http:// www.sasked.gov.sk.ca /docs/ chemistry/aechem.html](http://www.sasked.gov.sk.ca/docs/chemistry/aechem.html)} (Accessed 1
September 2006).
12. The University of Western Australia: Evaluation of Faculty of Medicine, Dentistry
and Health Sciences. Available from: URL: { <http://cms.meddent.uwa.edu.au/index.efm>}
(Accessed 25 August 2006).
13. Gall MD, Gall JP, Borg WR. Educational Research An Introduction: Pearson
Education Inc., 2003:23 – 7, 542 – 5
14. Hewson G.H., CopeLand H.L., Fishieder AJ. Teaching and Learning in Medicine
2001. Available from URL: {[http://www.leaonline.com/doi/abs/10.1207/S15328015 TLM
1303-4](http://www.leaonline.com/doi/abs/10.1207/S15328015TLM1303-4)} (Accessed 22 November 2006).
15. Program Evaluation Models Metaevaluation Checklist. Available from
URL: {<http://www.wmich.edu/evalctr/checklists>} (Accessed 2 September 2006).
16. Murai M., Kitamura K, and Fetters M.D. Lessons learned in developing family
residency training programs in Japan 2005; Available from:
[http://www.pubmed
central.nih.gov/articlerender. fcgi?artid = 1253513](http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=1253513)
(Accessed 30 January 2007).
17. Ricketts TC, Defriese GH, Wilson G. Trends in the Growth of Family Practice
Residency Training Programs. Health Affairs / winter 1986: 84 – 96.
18. Leuhg KK, Chen CY. Evaluation of the present status of academic family
medicine in Taiwan. Available from: URL: {[http://www.black well – synergy.
Com/doi/abs/10.1046/j 1444 – 1683. 2003. 00059](http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1046/j.1444-1683.2003.00059)} (Accessed 12 January
2007)
19. Yaman H, Ozen M, Satisfaction with family medicine in Turkey: Survey of
residents, Croout Med J 2002; 43 (1): 54-7.
20. Abdulrahman KAB, Al-Dakheel A. Family medicine residency program in
Kingdom of Saudi Arabia: Resident opinion. Pakistan Journal of Medical
Science 2006; 22(3):250-7.
21. Out Patient Department Phramongkutkloao Hospital. Post internal survey
meeting,2006.
22. University of Copenhagen Denmark. Postgraduate Medical Education WFME
Global Standards for Quality Improvement, 2003.

23. Douglas GA .Practical Statistics for Medical Research: Chapman& Hall London, 1991.
24. Chamnijarakit T. Medical Statistics: Chulalongkorn University, 2001.

APPENDICES

APPENDIX A
THE PROPOSED QUESTIONNAIRE
FOR
VALIDITY TESTING
AND
LIST OF CONTENT EXPERTS
WHO EVALUATED THE INITIAL ITEMS

ศูนย์วิทยาการวิจัย คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑๔ กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตวิเคราะห์ตรวจสอบความตรงของแบบสอบถาม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงร่างวิทยานิพนธ์
๒. โครงร่างแบบสอบถาม

เนื่องด้วยดิฉันกำลังพัฒนาแบบสอบถามเพื่อทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การประเมินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพัฒนาสุขภาพ (Msc. In Health Development) วิชาเอกการศึกษา สำหรับบุคลากรสุขภาพ (Health profession Education) แบบสอบถามนี้ใช้สำรวจความคิดเห็นของอาจารย์แพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านทั้งที่จบการฝึกอบรมแล้ว และกำลังฝึกอบรมเกี่ยวกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ในการพัฒนาแบบสอบถามนี้ จำเป็นต้องตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) ของแบบสอบถาม ว่าสามารถสอบถามถึงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ครอบครัวได้หรือไม่ ครบถ้วน ครบคลุมตามวัตถุประสงค์หรือไม่ โดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์เป็นผู้ประเมิน เพื่อขอปรับแบบสอบถามให้มีความตรงมากที่สุดก่อนแจกจ่ายแบบสอบถามต่อไป

จึงใคร่ขออนุญาตวิเคราะห์จากท่าน ในฐานะที่ท่านเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวที่มีความรู้ ความสามารถและประสบการณ์ ได้โปรดพิจารณาตรวจสอบความตรงของแบบสอบถามดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบ และขอขอบพระคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

พันโทหญิง

(นිරมล เจียรณัย)

อายุรแพทย์ ร.พ.ร.๖

คำชี้แจง

การวิจัยนี้จะสำรวจความคิดเห็นของอาจารย์แพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านทั้งที่จบการฝึกอบรมแล้ว และกำลังฝึกอบรมเกี่ยวกับโปรแกรมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ผลการวิจัยจะเป็นแนวทางในการพัฒนาการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัวของโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพของแพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ครอบครัวให้ดียิ่งขึ้น

กรุณาแสดงความคิดเห็นในประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้

1. ความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity)

- เนื้อหาในแต่ละข้อมีความสอดคล้องครอบคลุมครบถ้วนกับ 8 กลุ่มความเห็น (domain) หรือไม่ ควรเพิ่มเติมอีกหรือไม่อย่างไร
- ภาษาที่ใช้ชัดเจนหรือไม่ ผู้ตอบจะเข้าใจภาษาที่ใช้ และตอบคำถามได้หรือไม่

2. รูปแบบของแบบสอบถาม

- คำชี้แจง มีความชัดเจน เข้าใจง่ายและตรงประเด็นหรือไม่
- การแบ่งตอนของแบบสอบถาม มีความเหมาะสมหรือไม่
- มาตราประเมินค่า (rating scale) ที่ใช้มีความเหมาะสมหรือไม่ ถ้าไม่ควรแก้ไขอย่างไร

หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับแบบสอบถามประการใด กรุณาติดต่อที่ศูนย์วิทยาการวิจัยคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (02)2541931 หรือ พันโทหญิงนิรมล เจียรณชัย โทร (086)6007109

คำชี้แจงการให้คะแนนความตรงเชิงเนื้อหาและการแสดงความคิดเห็น

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงกับความเห็นของท่านเกี่ยวกับความตรงเชิงเนื้อหา ตามที่กล่าวมาในข้อ 1 หรือไม่ โดยเกณฑ์การให้คะแนนเป็นดังนี้

- | | | |
|----|---|------------------------------------|
| +1 | = | ท่านเห็นว่ามีความตรงเชิงเนื้อหา |
| 0 | = | ไม่แน่ใจ |
| -1 | = | ท่านเห็นว่าไม่มีความตรงเชิงเนื้อหา |

ในกรณีที่ท่านมีความเห็นควรแก้ไขประโยค กรุณาเขียนคำแนะนำลงในช่องว่างความเห็น ในแต่ละข้อ

การประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก

(แบบสำรวจสำหรับคณาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว)

กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องหน้าคำตอบที่ท่านเลือก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

(สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

- (1) เพศ (1)
- () 1. ชาย () 2. หญิง
- (2) ข้าพเจ้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าและ/หรือภาควิชาในวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้ามา (2)
- () 1. น้อยกว่า 6 ปี () 2. 6 – 10 ปี
- () 3. 11 – 15 ปี () 4. 16 – 20 ปี
- () 5. 21 – 25 ปี () 6. 26 – 30 ปี
- () 7. 30 – 35 ปี () 8. มากกว่า 35 ปี
- (3) ข้าพเจ้าทำการสอน (3)
- () 1. เฉพาะรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว
- () 2. รายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว และรายวิชาอื่นด้วย
- (4) ข้าพเจ้า (4)
- () 1. จบเฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัว
- () 2. จบเฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และด้านอื่นร่วมด้วย
- () 3. จบเฉพาะทางด้านอื่น
- () 4. เป็นแพทย์ทั่วไป

ส่วนที่ 2 กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องใต้คำตอบ

ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
1. พันธกิจและวัตถุประสงค์ของการฝึกหัดครอบครัวของวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ความเห็น _____			
2. แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบสาระองค์ความรู้ทักษะและเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วย ความเห็น _____			
3. แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบและปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มีคุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ ความเห็น _____			
4. การประเมินผลของแพทย์ประจำบ้านส่วนใหญ่เป็นแค่ระดับความจำ ความเห็น _____			
5. ความถี่ของการประเมินผลเหมาะสม ความเห็น _____			
6. ข้อสอบแบบตัวเลือก(MCQ)ช่วยให้แพทย์ประจำบ้านทำความเข้าใจกับเนื้อหาที่เรียนอย่างลึกซึ้ง ความเห็น _____			
7. การสอบสัมภาษณ์เหมาะสมกับวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ความเห็น _____			
8. การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์เหมาะสมกว่าแบบอิงกลุ่ม ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
9. ควรพิจารณาปรับให้แพทย์ที่ผ่าน โครงการเพิ่มพูนทักษะสามารถเทียบเข้าเรียนแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ได้ ความเห็น _____			
10. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป มีสิทธิ์สอบเพื่อขออนุมัติบัตร ความเห็น _____			
11. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตร/วุฒิบัตร สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป สามารถได้รับอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัวได้ โดยมีเงื่อนไขต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม ความเห็น _____			
12. จำนวนแพทย์ประจำบ้านเหมาะสม ความเห็น _____			
13. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้แพทย์ประจำบ้านอย่างชัดเจน ความเห็น _____			
14. มีการกำหนดภาระงานและหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน ความเห็น _____			
15. มีการกำหนดหน้าที่สอนและภาระงานบริการของอาจารย์ได้อย่างสมดุลและเหมาะสม ความเห็น _____			
16. มีเงื่อนไขการรับแพทย์ประจำบ้านชัดเจน ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
17. ภาระงานสอนแพทย์ประจำบ้านควรมีความสำคัญกว่างานอื่น ความเห็น _____			
18. รพ.พระมงกุฎเกล้ามีจำนวนและประเภทผู้ป่วยที่มากพอและเหมาะสมที่จะ บรรลุดัตถุประสงค์ของการฝึกแพทย์ประจำบ้าน ความเห็น _____			
19. การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม ความเห็น _____			
20. แพทย์ประจำบ้านมีการฝึกปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ อื่น ๆ อย่างพอเพียง ความเห็น _____			
21. ได้จัดหาเทคโนโลยีสารสนเทศไว้ให้แพทย์ประจำบ้านใช้อย่างพอเพียง ความเห็น _____			
22. มีการสอนแนวทางและขั้นตอนการทำวิจัยให้แพทย์ประจำบ้าน ความเห็น _____			
23. มีผู้ที่มีความชำนาญทางการศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกแพทย์ ประจำบ้าน ความเห็น _____			
24. มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน(feedback)เกี่ยวกับ หลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร ความเห็น _____			
25. ห้องสมุดมีสื่อการสอนมากเพียงพอสำหรับการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้าน ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
26. มีเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ ความเห็น _____			
27. มีงบประมาณในการอุดหนุนการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้านอย่างเพียงพอ ความเห็น _____			
28. มีการประเมินการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้านอย่างสม่ำเสมอ ความเห็น _____			
29. มีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม ความเห็น _____			
30. การพัฒนาหลักสูตรควรคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(stakeholder) อื่น เช่น ผู้ป่วย ร่วมด้วย ความเห็น _____			

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ

การประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก

**(แบบสำรวจสำหรับแพทย์ที่จบการฝึกอบรมหรือกำลังรับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์
ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว)**

กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องหน้าคำตอบที่ท่านเลือก
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

(สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

- | | |
|---|--------------------------|
| (1) เพศ | (1) |
| () 1. ชาย | <input type="checkbox"/> |
| () 2. หญิง | |
| (2) ท่านทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวมาเป็นเวลา | (2) |
| () 1. น้อยกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> |
| () 2. 1-3 ปี | |
| () 3. 3-5 ปี | |
| () 4. 5-10 ปี | |
| () 5. มากกว่า 10 ปี | |
| (3) ท่านได้รับการฝึกอบรมหรือกำลังอบรมในสาขา | (3) |
| () 1. เวชศาสตร์ครอบครัว | <input type="checkbox"/> |
| () 2. เวชศาสตร์ครอบครัวและสาขาอื่นๆ ร่วมด้วย | |
| (4) ท่านปฏิบัติงานด้าน | (4) |
| () 1. เวชศาสตร์ครอบครัว | <input type="checkbox"/> |
| () 2. เวชศาสตร์ครอบครัวและสาขาอื่นๆ ร่วมด้วย | |
| () 3. สาขาอื่นๆ | |
| () 4. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป | |

ส่วนที่ 2 กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องใต้คำตอบ
ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน (สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)
เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
1. พันธกิจและวัตถุประสงค์ของการฝึกหัดครอบคลุมหลักการของวิชาเวช ศาสตร์ครอบครัว ความเห็น _____			
2. แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบสาระองค์ความรู้ทักษะและเจตคติใน เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วย ความเห็น _____			
3. แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบและปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มี คุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ ความเห็น _____			
4. การประเมินผลของแพทย์ประจำบ้านส่วนใหญ่เป็นแค่ระดับความจำ ความเห็น _____			
5. ความถี่ของการประเมินผลเหมาะสม ความเห็น _____			
6. ข้อสอบแบบตัวเลือก(MCQ)ช่วยให้แพทย์ประจำบ้านทำความเข้าใจกับเนื้อหา ที่เรียนอย่างลึกซึ้ง ความเห็น _____			
7. การสอบสัมภาษณ์เหมาะสมกับวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว ความเห็น _____			
8. การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์เหมาะสมกว่าแบบอิงกลุ่ม ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)
เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
9. ควรพิจารณาปรับให้แพทย์ที่ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะสามารถเทียบเข้าเรียนแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ได้ ความเห็น _____			
10. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป มีสิทธิ์สอบเพื่อขออนุมัติบัตร ความเห็น _____			
11. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตร/วุฒิบัตร สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปสามารถได้รับอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัวได้ โดยมีเงื่อนไขต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม			
12. จำนวนแพทย์ประจำบ้านเหมาะสม ความเห็น _____			
13. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้แพทย์ประจำบ้านอย่างชัดเจน ความเห็น _____			
14. มีการกำหนดภาระงานและหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน ความเห็น _____			
15. มีการกำหนดหน้าที่สอนและภาระงานบริการของอาจารย์ได้อย่างสมดุลและเหมาะสม ความเห็น _____			
16. มีเงื่อนไขการรับแพทย์ประจำบ้านที่ชัดเจน ความเห็น _____			
17. ภาระงานสอนแพทย์ประจำบ้านควรมีความสำคัญกว่างานอื่น ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
18. รพ.พระมงกุฎเกล้ามีจำนวนและประเภทผู้ป่วยที่มากพอและเหมาะสมที่จะ บรรลุลวัตถุประสงค์ของการฝึกแพทย์ประจำบ้าน ความเห็น _____			
19. การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม ความเห็น _____			
20. แพทย์ประจำบ้านมีการฝึกปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์ อื่น ๆ อย่างพอเพียง ความเห็น _____			
21. ได้จัดหาเทคโนโลยีสารสนเทศไว้ให้แพทย์ประจำบ้านใช้อย่างพอเพียง ความเห็น _____			
22. มีการสอนแนวทางและขั้นตอนการทำวิจัยให้แพทย์ประจำบ้านได้ฝึกทำวิจัย ความเห็น _____			
23. มีผู้ที่มีความชำนาญทางการศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกแพทย์ ประจำบ้าน ความเห็น _____			
24. มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน(feedback)เกี่ยวกับ หลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร ความเห็น _____			
25. ห้องสมุดมีสื่อการสอนมากเพียงพอสำหรับการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้าน ความเห็น _____			
26. มีเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ ความเห็น _____			

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เนื้อหาตรง	ไม่แน่ใจ	เนื้อหาไม่ตรง
	+1	0	-1
27. มีงบประมาณในการอุดหนุนการมาวิจัยของแพทย์ประจำบ้านอย่างเพียงพอ ความเห็น _____			
28. มีการประเมินการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้านอย่างสม่ำเสมอ ความเห็น _____			
29. มีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม ความเห็น _____			
30. การพัฒนาหลักสูตรควรคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(stakeholder) อื่น เช่น ผู้ป่วย ร่วมด้วย ความเห็น _____			

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจความตรงเชิงเนื้อหาของแบบสอบถาม

- | | | |
|--------------------|--------------|---|
| 1. พันเอกกุลชัย | ฐานพงษ์ | ที่ปรึกษากองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 2. พันเอกสมชาย | ว่องไวพานิช | ที่ปรึกษากองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 3. พันเอกต่างแดน | พิศาลพงศ์ | ผู้อำนวยการกองตรวจโรคผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 4. พันเอกธัญดร | จิระพันธุ์ | รองผู้อำนวยการกองตรวจโรคผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 5. พันเอกกัญญาพล | วัฒนกุล | กรรมการหลักสูตร ราชวิทยาลัยแพทยศาสตร์ครอบครัว
แห่งประเทศไทย |
| 6. พันเอกดุสิต | จันทยานนท์ | หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว วิทยาลัยแพทยศาสตร์
พระมงกุฎเกล้า |
| 7. พันเอกบัณฑิต | จันทะยานี | ที่ปรึกษากองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 8. พันเอกพันธุ์ศิษ | ทองอุปการ | ที่ปรึกษากองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 9. พันเอกปรีชา | น้ำฟ้า | ที่ปรึกษากองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |
| 10. พันโททวีพงษ์ | โพธิ์วิเชียร | หัวหน้าแผนกตรวจโรคผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า |

APPENDIX B
LIST OF IMPROVEMENT
AFTER VALIDITY AND RELIABILITY TESTING
AND
LISTS OF THE DEVELOPMENT SAMPLES

รายการแก้ไขแบบสอบถามการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
(แบบสำรวจสำหรับคณาจารย์)

ส่วนที่ 1 ไม่มีการแก้ไข

ส่วนที่ 2

ข้อที่	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
2.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบสาระองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย	แพทย์ที่รับการฝึกอบรมจำเป็นต้องได้รับการสอนองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่าง แพทย์ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
3.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบและปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มีคุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ	การบริหารแบบปฐมภูมิ ควรได้รับการสอน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
14.	มีการกำหนดภาระงาน และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน	มีการกำหนดภาระงานบริการ และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน
19.	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสมที่จะเพิ่มความชำนาญในวิชาที่แพทย์ประจำบ้านสนใจเป็นพิเศษ
24.	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับหลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตรมาวิเคราะห์ และพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 3 ไม่มีการแก้ไข

รายการแก้ไขแบบสอบถามการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
(แบบสำรวจสำหรับแพทย์ที่จบการฝึกอบรม หรือกำลังรับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว)

ส่วนที่ 1 ไม่มีการแก้ไข

ส่วนที่ 2

ข้อที่	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
2.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบสาระองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย	แพทย์ที่รับการฝึกอบรมจำเป็นต้องได้รับการสอนองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
3.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบและปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มีคุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ	การบริหารแบบปฐมภูมิ ควรได้รับการสอน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
14.	มีการกำหนดภาระงาน และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน	มีการกำหนดภาระงานบริการ และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน
19.	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสมที่จะเพิ่มความชำนาญในวิชาที่แพทย์ประจำบ้านสนใจเป็นพิเศษ
24.	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับหลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตรมาวิเคราะห์ และพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 3 ไม่มีการแก้ไข

รายชื่ออาจารย์ แพทย์ประจำบ้านที่จบการฝึกอบรม และกำลังรับการฝึกอบรมผู้ทดลองใช้

แบบสอบถาม

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. พันเอกกุลชัย | ฐานพงษ์ |
| 2. พันเอกธัญดร | จีระพันธุ์ |
| 3. พันเอกดุสิต | จันทยานนท์ |
| 4. พันเอกพันธุ์ดิศ | ทองอุปการ |
| 5. พันเอกปรีชา | น้ำฟ้า |
| 6. พ.ญ.ณัฐณี | อิศรางกูร ณ อยุธยา |
| 7. นพ.กฤติ | เนื่องจางงศ์ |
| 8. นพ.ธิตพันธ์ | วางรัต |
| 9. พันตรีชัยอนันต์ | สงวนพงษ์ |
| 10. พันตรีหญิงพัฒนศรี | ตันติลิขิต |

APPENDIX C
LIST OF IMPROVEMENT
AFTER VALIDITY AND RELIABILITY TESTING
AND
LISTS OF THE DEVELOPMENT SAMPLES

รายการแก้ไขแบบสอบถามการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
(แบบสำรวจสำหรับคณาจารย์)

ส่วนที่ 1 ไม่มีการแก้ไข

ส่วนที่ 2

ข้อที่	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
2.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบ สาระองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และ ครอบครัวผู้ป่วย	แพทย์ที่รับการฝึกอบรมจำเป็นต้องได้รับ การสอนองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติใน เรื่องความสัมพันธ์ระหว่าง แพทย์ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
3.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบ และปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มีคุณภาพ สำหรับทุกกลุ่มอายุ	การบริหารแบบปฐมภูมิ ควรได้รับการ สอน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
14.	มีการกำหนดภาระงาน และหน้าที่ของ แพทย์ประจำบ้าน ไว้อย่างชัดเจน	มีการกำหนดภาระงานบริการ และหน้าที่ ของแพทย์ประจำบ้าน ไว้อย่างชัดเจน
19.	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสมที่จะ เพิ่มความชำนาญในวิชาที่แพทย์ประจำ บ้านสนใจเป็นพิเศษ
24.	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับ หลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับ คุณภาพของหลักสูตรมาวิเคราะห์ และ พัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 3 ไม่มีการแก้ไข

รายการแก้ไขแบบสอบถามการประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
(แบบสำรวจสำหรับแพทย์ที่จบการฝึกอบรม หรือกำลังรับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว)

ส่วนที่ 1 ไม่มีการแก้ไข

ส่วนที่ 2

ข้อที่	ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
2.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบสาระองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย	แพทย์ที่รับการฝึกอบรมจำเป็นต้องได้รับการสอนองค์ความรู้ทักษะ และเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วย และครอบครัวผู้ป่วย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
3.	แพทย์ที่จบการฝึกอบรมจำเป็นต้องทราบและปฏิบัติการบริหารปฐมภูมิที่มีคุณภาพสำหรับทุกกลุ่มอายุ	การบริหารแบบปฐมภูมิ ควรได้รับการสอน ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1
14.	มีการกำหนดภาระงาน และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน	มีการกำหนดภาระงานบริการ และหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน
19.	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสม	การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือน เหมาะสมที่จะเพิ่มความชำนาญในวิชาที่แพทย์ประจำบ้านสนใจเป็นพิเศษ
24.	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับหลักสูตรมาพัฒนาหลักสูตร	มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตรมาวิเคราะห์ และพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ 3 ไม่มีการแก้ไข

รายชื่ออาจารย์ แพทย์ประจำบ้านที่จบการฝึกอบรม และกำลังรับการฝึกอบรมผู้ทดลองใช้

แบบสอบถาม

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. พันเอกกุลชัย | ฐานพงษ์ |
| 2. พันเอกธัญดร | จิระพันธุ์ |
| 3. พันเอกศุสิต | จันทยานนท์ |
| 4. พันเอกพันธุ์ดิศ | ทองอุปการ |
| 5. พันเอกปรีชา | น้ำฟ้า |
| 6. พ.ญ.ณัฐณี | อิสรางกูร ณ อยุธยา |
| 7. นพ.กฤติ | เนื่องจำนงค์ |
| 8. นพ.ธิตพันธ์ | วาทิต |
| 9. พันตรีชัยอนันต์ | สงวนพงษ์ |
| 10. พันตรีหญิงพัฒนศรี | ตันติลีปกร |

APPENDIX D
THE QUESTIONNAIRE
FOR
PROGRAM GRADUATES AND RESIDENTS

ศูนย์วิทยาการวิจัย คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๒๕ ธันวาคม ๒๕๔๕

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบสอบถาม	จำนวน	๑	ชุด
	๒. ขอส่งแบบสอบถามกลับ	จำนวน	๑	ซอง

เนื่องด้วยข้าพเจ้ากำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การประเมินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา ระดับปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาพัฒนาสุขภาพ วิชาเอกการศึกษาสำหรับบุคลากรสุขภาพ (M.Sc.in Health Development, major in Health Profession Education) การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ที่จะประมวลความคิดเห็นของอาจารย์ และแพทย์ประจำบ้านเกี่ยวกับหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์เป็นข้อเสนอสำหรับการพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรต่อไป

การวิจัยจะสำเร็จไปด้วยดีจะต้องอาศัยความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามจากท่าน ซึ่งมีประสบการณ์ในการใช้หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดตอบแบบสอบถามที่แนบมานี้ ตามความคิดเห็นของท่าน ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะใช้แบบสอบถามเพื่อการวิจัยเท่านั้น โดยไม่กระทบกระเทือนต่อท่านแต่อย่างใด

เมื่อท่านตอบแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว ขอความกรุณาส่งแบบสอบถามกลับคืนโดยเร็วที่สุด หวังอย่างยิ่งว่าคงได้รับความกรุณาจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณในความร่วมมื้อมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

พันโทหญิง

(นිරมล เจียรณย์)

อายุรแพทย์ รพ.ร.๖

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยชุดคำถาม ๓ ส่วน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เพศสถานภาพการทำงาน ระยะเวลาที่จบการศึกษา ประสบการณ์การทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัว และสถานที่ปฏิบัติงาน

ส่วนที่ ๒ แบบสอบถาม แบบคำถามปลายปิด สอบถามความคิดเห็น ความพึงพอใจของ อาจารย์แพทย์ต่อ

- วัตถุประสงค์ของหลักสูตร
- เนื้อหาหลักสูตร
- วิธีการวัดผล
- คุณสมบัติของแพทย์ประจำบ้าน
- ภาระงานของอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน
- ทรัพยากร
- การประเมินหลักสูตร
- การพัฒนาหลักสูตร

ส่วนที่ ๓ แบบสอบถาม แบบคำถามปลายเปิด

หนังสือแสดงเจตนายินยอมเข้าร่วมการวิจัย (Informed Consent)

รับรองโดยคณะกรรมการพิจารณาโครงการวิจัย พบ.

ชื่อโครงการวิจัย

.....การประเมินการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า.....

วันที่ลงนาม.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของ
การวิจัย วิธีการวิจัย อย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจและไม่ปิดบังซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ

ข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ โดยปราศจากการบังคับหรือชักจูง

ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้

ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับ และจะเปิดเผยเฉพาะในรูปของสรุป
ผลการวิจัย โดยไม่มีการระบุชื่อนามสกุลของข้าพเจ้า การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่
เกี่ยวข้อง จะกระทำด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น

ข้าพเจ้าจะได้รับเอกสารชี้แจงและหนังสือยินยอมที่มีข้อความเดียวกันกับที่นักวิจัยเก็บไว้ เป็นส่วนตัว
ข้าพเจ้าเอง 1 ชุด

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีทุกประการ และลงนามในใบยินยอมด้วยความเต็มใจ

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินโครงการวิจัย
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง)

การประเมินหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรมแพทย์ทหารบก

**(แบบสำรวจสำหรับแพทย์ที่จบการฝึกอบรมหรือกำลังรับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์
ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว)**

กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องหน้าคำตอบที่ท่านเลือก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

(สำหรับเจ้าหน้าที่ท่านนั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

- | | | |
|---|----------------|--------------------------|
| (1) เพศ | | (1) |
| () 1. ชาย | () 2. หญิง | <input type="checkbox"/> |
| (2) ท่านทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวมาเป็นเวลา | | (2) |
| () 1. น้อยกว่า 1 ปี | () 2. 1-3 ปี | <input type="checkbox"/> |
| () 3. 3-5 ปี | () 4. 5-10 ปี | |
| () 5. มากกว่า 10 ปี | | |
| (3) ท่านได้รับการฝึกอบรมหรือกำลังอบรมในสาขา | | (3) |
| () 1. เวชศาสตร์ครอบครัว | | <input type="checkbox"/> |
| () 2. เวชศาสตร์ครอบครัวและสาขาอื่นๆ ร่วมด้วย | | |
| (4) ท่านปฏิบัติงานด้าน | | (4) |
| () 1. เวชศาสตร์ครอบครัว | | <input type="checkbox"/> |
| () 2. เวชศาสตร์ครอบครัวและสาขาอื่นๆ ร่วมด้วย | | |
| () 3. สาขาอื่นๆ | | |
| () 4. แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป | | |

ส่วนที่ 2 กรุณาพิจารณาข้อความต่อไปนี้แล้วใส่เครื่องหมาย (✓) ภายในช่องใต้คำตอบ
 ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน (สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)
 เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เห็นด้วย					สำหรับ ผู้วิจัยเท่านั้น
	มากที่สุด		น้อยที่สุด			
	←				→	
	5	4	3	2	1	
1. พันธกิจและวัตถุประสงค์ของการฝึกหัดครอบคลุมหลักการของวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว						
2. แพทย์ที่รับการฝึกอบรมจำเป็นต้องได้รับการสอนองค์ความรู้ทักษะและเจตคติในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วย ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1						
3. การบริหารแบบปฐมภูมิควรได้รับการสอน ตั้งแต่ปีที่ 1						
4. การประเมินผลของแพทย์ประจำบ้านส่วนใหญ่เป็นแกระดับความจำ						
5. ความถี่ของการประเมินผลเหมาะสม						
6. ข้อสอบแบบตัวเลือก (MCQ) ช่วยให้แพทย์ประจำบ้านทำความเข้าใจกับเนื้อหาที่เรียนอย่างลึกซึ้ง						
7. การสอบสัมภาษณ์เหมาะสมกับวิชาเวชศาสตร์ครอบครัว						
8. การประเมินผลแบบอิงเกณฑ์เหมาะสมกว่าแบบอิงกลุ่ม						
9. ควรพิจารณาปรับให้แพทย์ที่ผ่าน โครงการเพิ่มพูนทักษะสามารถเทียบเข้าเรียนแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 ได้						
10. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่มีประสบการณ์การทำงานด้านเวชศาสตร์ครอบครัวตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป มีสิทธิ์สอบเพื่อขออนุมัติบัตร						
11. ควรพิจารณาให้แพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตร/วุฒิบัตร สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป สามารถได้รับอนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัวได้ โดยมีเงื่อนไขต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์เพิ่มเติม						
12. จำนวนแพทย์ประจำบ้านเหมาะสม						
13. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาให้แพทย์ประจำบ้านอย่างชัดเจน						
14. มีการกำหนดภาระงานบริการและหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านไว้อย่างชัดเจน						

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เห็นด้วย					สำหรับ ผู้วิจัยเท่านั้น
	มากที่สุด		น้อยที่สุด			
	5	4	3	2	1	
15. มีการกำหนดหน้าที่สอนและภาระงานบริการของอาจารย์ได้อย่างสมดุลและเหมาะสม						
16. มีเงื่อนไขในการรับแพทย์ประจำบ้านที่ชัดเจน						
17. ภาระงานสอนแพทย์ประจำบ้านควรมีความสำคัญกว่างานอื่น						
18. รพ.พระมงกุฎเกล้ามีจำนวนและประเภทผู้ป่วยที่มากพอและเหมาะสมที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกแพทย์ประจำบ้าน						
19. การปฏิบัติงานรายวิชาเลือกของแพทย์ประจำบ้านเป็นเวลา 6 เดือนเหมาะสมที่จะเพิ่มความชำนาญในวิชาที่แพทย์ประจำบ้านสนใจเป็นพิเศษ						
20. แพทย์ประจำบ้านมีการฝึกปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ อย่างพอเพียง						
21. ได้จัดหาเทคโนโลยีสารสนเทศไว้ให้แพทย์ประจำบ้านใช้อย่างพอเพียง						
22. มีการสอนแนวทางและขั้นตอนการทำวิจัยให้แพทย์ประจำบ้านได้ฝึกทำวิจัย						
23. มีผู้ที่มีความชำนาญทางการศึกษามามีส่วนร่วมในการประเมินการฝึกแพทย์ประจำบ้าน						
24. มีการนำการสะท้อนผลกลับของแพทย์ประจำบ้าน (feedback) เกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตรมาวิเคราะห์และพัฒนาหลักสูตร						
25. ห้องสมุดมีสื่อการสอนมากเพียงพอสำหรับการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้าน						
26. มีเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ						
27. มีงบประมาณในการอุดหนุนการมาวิจัยของแพทย์ประจำบ้านอย่างเพียงพอ						
28. มีการประเมินการฝึกหัดแพทย์ประจำบ้านอย่างสม่ำเสมอ						

(สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น)

เลขที่แบบสอบถาม.....

ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด น้อยที่สุด					สำหรับผู้เขียน
	←				→	
	5	4	3	2	1	
29. มีการพัฒนาหลักสูตรให้ทันกับสภาพเศรษฐกิจและสังคม						
30. การพัฒนาหลักสูตรควรคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(stakeholder) อื่น เช่น ผู้ป่วย ร่วมด้วย						

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ

VITAE

Niramol Jiaranai was born on June 24, 1964 in Bangkok, Thailand. She obtained her first doctoral degree from the Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University in 1989. She furthered her studies in Physical Medicine and Rehabilitation and Family Medicine from Phramongkutklao Hospital in 1994 and 2003 respectively. She worked as a faculty member in Outpatient Department, Phramongkutklao Hospital since 1991.

She enrolled the Master of Science in Health Development Program major in Health Professional Education at Faculty of Medicine, Chulalongkorn University in 2005.