

## แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของแพทย์เฉพาะทาง ที่สำเร็จการฝึกอบรมจากสถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์

### คำนิยาม

“แพทย์ผู้ได้รับการประเมิน” หมายถึง แพทย์เฉพาะทางที่สำเร็จการฝึกอบรมจากกองฯ

“ผู้ตอบแบบสอบถาม” หรือ “ผู้ใช้บัณฑิต” หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ผู้ได้รับการประเมิน ทั้งในฐานะผู้บังคับบัญชา หรือผู้ร่วมงาน หรือผู้ได้บังคับบัญชา

### คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต ที่มีต่อแพทย์เฉพาะทางที่สำเร็จการฝึกอบรมจากสถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ เพื่อนำข้อมูลไปประเมิน และพัฒนาหลักสูตรฯ ข้อมูลจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยไม่เปิดเผยชื่อผู้ประเมินและผู้ได้รับการประเมิน

แบบสอบถามมี 3 ส่วน จำนวน 2 หน้า ขอความกรุณาท่านแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้ได้รับการประเมินโดยใช้เครื่องหมาย  ลงในช่อง  และเติมข้อความลงในช่องว่างที่กำหนดตามจริง

| ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป                    |   |
|---|---|
| 1.1                                       | แพทย์ผู้ได้รับการประเมิน.....   |
| 1.2                                       | หลักสูตร พยาธิวิทยาภาควิภาค.....  |
| 1.3                                       | ปฏิบัติงานที่ .....   |
| 1.4                                       | ตำแหน่ง .....   |
| 1.5                                       | ผู้ตอบแบบสอบถาม<br><input type="checkbox"/> 1. ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น/นายจ้างโดยตรง ระบุตำแหน่ง .....  |
|   | <input type="checkbox"/> 2. แพทย์ผู้ร่วมงาน   |
|   | <input type="checkbox"/> 3. นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/นักเซลล์วิทยา  |
|   | <input type="checkbox"/> 4. ผู้ได้บังคับบัญชา/อื่นๆ ระบุ.....   |
| 1.6                                       | ลักษณะหน่วยงานของผู้ตอบแบบสอบถาม<br><input type="checkbox"/> 1. หน่วยงานของรัฐ <input type="checkbox"/> 2. สถาบันการศึกษา/มหาวิทยาลัย   |
|   | <input type="checkbox"/> 3. รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> 4. หน่วยงานเอกชนที่เกี่ยวข้องกับพยาธิวิทยาภาควิภาค   |
|   | <input type="checkbox"/> 5. หน่วยงานเอกชน ด้านอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับพยาธิวิทยาภาควิภาค (โปรดระบุ.....)   |
|   | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ โปรดระบุ .....  |
| ส่วนที่ 2 ข้อมูลความต้องการและความคาดหวัง |   |
| 2.1                                       | ความต้องการและความคาดหวังของท่านต่อแพทย์ผู้ได้รับการประเมินเมื่อสำเร็จการฝึกอบรม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)<br><input type="checkbox"/> 1. จบตามเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2. ปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ |
|   | <input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ โปรดระบุ .....  |

| ส่วนที่ 3 ข้อมูลความพึงพอใจ |   |
|-----------------------------|---|
| 3.1                         | ขณะนี้แพทย์ผู้ได้รับการประเมินผู้ปฏิบัติงานเป็นอย่างไรบ้าง (คะแนนจากน้อยไปหามากตั้งแต่ 1-5)   |
|                             | ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> 1 น้อย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 มาก <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|                             | คุณธรรมจริยธรรม <input type="checkbox"/> 1 น้อย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 มาก <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้                   |
|                             | ลักษณะความเป็นครู <input type="checkbox"/> 1 น้อย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 มาก <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้                 |
|                             | การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ <input type="checkbox"/> 1 น้อย <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 มาก <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้       |

|     |   |                                 |                            |                            |                            |                                |   |
|-----|---|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|
|     | การสื่อสารกับผู้ร่วมงาน   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | การปฏิบัติงานเป็นทีม  | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | ความรับผิดชอบต่อส่วนรวม   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | ความคิดในการพัฒนาหน่วยงาน   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | การ ใฝ่หาความรู้เพิ่มเติม   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | ความคิดสร้างสรรค์   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ  | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | การบริหารและความเป็นผู้นำ   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
|     | ความพึงพอใจโดยรวม   | <input type="checkbox"/> 1 น้อย | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 มาก | <input type="checkbox"/> NA ประเมินไม่ได้ |
| 3.2 | <p>แพทย์ผู้ได้รับการประเมินมีความโดดเด่นจากแพทย์จบจากสถาบันอื่นๆในด้าน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย <input type="checkbox"/> 2. คุณธรรมจริยธรรม <input type="checkbox"/> 3. คุณลักษณะความเป็นครู</p> <p><input type="checkbox"/> 4. การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ <input type="checkbox"/> 5. การสื่อสารกับผู้ร่วมงาน <input type="checkbox"/> 6. การปฏิบัติงานเป็นทีม</p> <p><input type="checkbox"/> 7. ความรับผิดชอบต่อส่วนรวม <input type="checkbox"/> 8. ความคิดในการพัฒนาหน่วยงาน <input type="checkbox"/> 9. การใฝ่หาความรู้เพิ่มเติม</p> <p><input type="checkbox"/> 10. ความคิดสร้างสรรค์ <input type="checkbox"/> 11. ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ</p> <p><input type="checkbox"/> 12. ความสามารถด้านการวิจัย</p> <p><input type="checkbox"/> 13. การบริหารและความเป็นผู้นำ <input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ ระบุ .....</p> |                                 |                            |                            |                            |                                |   |
| 3.3 | <p>เหตุผลที่ท่านแนะนำให้มาศึกษาที่ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ (ตอบได้ มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> 1. จบตามเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2. ปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> 3. อื่นๆ ระบุ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |                                 |                            |                            |                            |                                |   |
| 3.4 | วัน/เดือน/ปี ที่ให้ข้อมูล .....   |                                 |                            |                            |                            |                                |   |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

\*\*\*ขอขอบพระคุณที่ท่านกรุณาพระเวลาตอบคำถามเพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาหลักสูตรให้ดียิ่งขึ้น\*\*\*