

รายนามผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหาร
กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 1/2550 วันพุธที่ 24 มกราคม 2550
ณ ห้องประชุมชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|----------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต | ประธานที่ประชุม |
| 2. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร | กรรมการอำนวยการ |
| 3. ศาสตราจารย์ นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน | กรรมการอำนวยการ |
| 4. ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิรุฬห์ เหล่าภัทรเกษม | กรรมการอำนวยการ |
| 5. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ ลิมอภิชาติ | กรรมการอำนวยการ |
| 6. พลตรีหญิง จิตถนอม สุวรรณเตมีย์
(แทน พลตรีภานุวิชญ์ พุ่มหิรัญ | กรรมการอำนวยการ) |
| 7. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อรุณวงศ์ เทพชาตรี | กรรมการอำนวยการ |
| 8. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์จิตตินันต์ หะวานนท์ | กรรมการอำนวยการ |
| 9. ศาสตราจารย์คลินิก (พิเศษ) แพทย์หญิงบุญเชียร ปานเสถียรกุล | กรรมการอำนวยการ |
| 10. ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์มานิต ศรีประโมทย์ | กรรมการอำนวยการ |
| 11. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ดร. ศุภสิทธิ์ พรรณนารุโณทัย | กรรมการอำนวยการ |
| 12. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พลตรีหญิงวณิช วรรณพฤษ์ | กรรมการอำนวยการ |
| 13. ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สมพร โภธินาม | กรรมการอำนวยการ |
| 14. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประสิทธิ์ เพ็งสา | กรรมการอำนวยการ |
| 15. ศาสตราจารย์ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี | กรรมการอำนวยการ |
| 16. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุชาติ อินทรประสิทธิ์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 17. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม | กรรมการบริหาร |
| 18. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ | กรรมการบริหาร |
| 19. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุปรียา วงษ์ตระหง่าน | กรรมการบริหาร |
| 20. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาวดี ประคุณหังสิต | กรรมการบริหาร |
| 21. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญส่ง พัจนสุนทร | กรรมการบริหาร |
| 22. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พันเอกสุรพล สุรางค์ศรีรัฐ | กรรมการบริหาร |
| 23. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ไพโรจน์ จงบัญญัติเจริญ | กรรมการบริหาร |
| 24. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัลลี สัตยาศัย | กรรมการบริหาร |
| 25. นายแพทย์ประธาน จินายน | กรรมการบริหาร |
| 26. นายแพทย์ชัยวัน เจริญโชคทวี | กรรมการบริหาร |
| 27. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์ | กรรมการบริหาร |

- | | |
|--|----------------------------|
| 28. นายแพทย์ปราโมทย์ สุจินพรัหม | กรรมการบริหาร |
| 29. นายแพทย์เทพลักษณ์ ศิริธนะวุฒิชัย | กรรมการบริหาร |
| 30. แพทย์หญิงสรญา แก้วพิบูลย์ | กรรมการบริหาร |
| 31. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะ เนตรวิเชียร | กรรมการบริหาร |
| 32. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพันธ์ทิพย์ สงวนเชื้อ | กรรมการและเลขานุการ |
| 33. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กำจัด สวัสดิโอ | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

รายนามผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|----------------------|
| 1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ภิรมย์ กมลรัตนกุล | กรรมการอำนวยการ |
| 2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุกาภ เลชะกุล | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงมยุรี วจินานุกร | กรรมการบริหาร |
| 5. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ | กรรมการบริหาร |
| 6. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพาดณี เตชะเสน | กรรมการบริหาร |

รายนามผู้รับเชิญเข้าร่วมประชุม

- | | |
|--|---|
| 1. นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ | ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม
เพื่อชาวชนบท |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้องพงศ์ จตุรธำรง | ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้
ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) |
| 3. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์ | คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี |
| 4. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยทัศน์ ทศนาวิวัฒน์ | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วินัย ตันติยาสวัสดิกุล | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 6. นายแพทย์ปรีดา อธิธิธรรมบุรณ์ | โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ |
| 7. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วัฒน์ นาหวาเจริญ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชานครเชียงใหม่
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 8. รองศาสตราจารย์ ดร. นุชบง จำเริญดาราวิชิต | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 9. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพรรณิ ศิริวรรณภา | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 10. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สมศักดิ์ เขาวินิชัย | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ห้องสิน ตระกูลทิวากร | คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหาร
กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 1/2550 วันพุธที่ 24 มกราคม 2550
ณ ห้องประชุมชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เริ่มประชุมเวลา 8.45 น.

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ประธานที่ประชุมกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม แล้วเรียนเชิญ ศาสตราจารย์ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย กล่าวแนะนำกรรมการใหม่ จำนวน 3 ท่าน คือ

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประสิทธิ์ เพ็งสา

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตำแหน่งกรรมการอำนวยการ

2. แพทย์หญิงสรญา แก้วพิบูลย์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตำแหน่งกรรมการบริหาร

3. อาจารย์ นายแพทย์เทพลักษม์ ศิริธนะวุฒิชัย

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำแหน่งกรรมการบริหาร

ภายหลังจากกล่าวเปิดการประชุม ประธานได้นำเสนอเรื่องต่างๆ ให้ที่ประชุมได้รับทราบและพิจารณาสรุปได้ดังนี้

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 **โครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การพัฒนาผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย”**

เอกสารประกอบ : โครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การพัฒนาผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์แห่งประเทศไทย” รุ่นที่ 8

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

โครงการอบรมรุ่นที่ 8 นี้ จะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 23 เมษายน - 23 พฤษภาคม 2550 รวม 4 สัปดาห์ หลักสูตรส่วนมากจะเหมือนปีที่ผ่านมา ค่าลงทะเบียนเท่าเดิม คือ 25,000 บาท ไม่รวมค่าเดินทางไปต่างประเทศ โดยในรุ่นนี้จะเดินทางไปประเทศออสเตรเลียในสัปดาห์ที่ 3 ดูกาน 2 รัฐ คือ รัฐ New South Wales ดูกานที่ Sydney University และ Affiliated Hospital ส่วนที่รัฐ Victoria ดูกานที่ Monash University และศูนย์ที่ดูแลเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการศึกษาของ Melbourne การดูกานต่างประเทศเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากค่าลงทะเบียนประมาณ 50,000 บาท ซึ่งไม่เป็นข้อบังคับ ขึ้นอยู่กับการอนุมัติของแต่ละสถาบัน

วาระที่ 2 **รับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ ครั้งที่ 7/2549 เมื่อวันศุกร์ที่ 20 ตุลาคม 2549 ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร และสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ครั้ง**

ที่ 4/2549 วันพุธที่ 29 พฤศจิกายน 2549 ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร
และวชิรพยาบาล
มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับรองสรุปผลการประชุมทั้ง 2 โดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา

3.1 การพิจารณาปัญหาในการสอบคัดเลือกเข้าเรียนวิชาแพทยศาสตร์โดยวิธีการรับตรง

เอกสารประกอบ : เอกสารประกอบคำบรรยาย PowerPoint การสอบคัดเลือกเข้าเรียน
แพทยศาสตร์ ของกลุ่มสถาบัน

ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม

ได้มีการจัดสอบไปแล้วเมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2549 มีผู้สมัครสอบสัมภาคีทั้งสิ้น 17,828 คน มี
11 คน ถูกตัดสิทธิ์ คณะกรรมการไม่พิจารณาคะแนนเนื่องจากนำโทรศัพท์มือถือ หรือมีการบันทึกข้อความลง
บัตรประจำตัวสอบเข้าห้องสอบ หลังการประกาศผลสอบเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2549 จนถึงวันที่ 15 มกราคม
2550 มีผู้ร้องเรียน 102 ราย (0.58%) ส่วนมากเป็นการขอตรวจข้อสอบฉบับที่ 3 ที่ได้คะแนนเป็นศูนย์ ทั้งนี้
เนื่องจากวิธีการให้คะแนนมีติดลบด้วย

การดำเนินงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสอบคัดเลือกในครั้งนี้ คือ จะมีการสอบ O-Net ซึ่ง
ดำเนินการโดย สทศ. ในวันที่ 24-25 กุมภาพันธ์ 2550 และสอบ A-Net ดำเนินการสอบโดย สกอ. วันที่ 4
เมษายน 2550 หลังจากนั้นผู้สมัครสอบจะต้องนำผล O-Net และ A-Net ไปยื่นให้แต่ละสถาบัน โดยผู้ที่สอบติด
สถาบันอื่นด้วยต้องลงนามยืนยันการเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

ประเด็นพิจารณา : 3.1.1 ที่ประชุมอธิการบดี มีหนังสือขอให้ กสพท ผ่อนผันเกณฑ์ผู้มีสิทธิ์
เข้าสมัคร/เข้าศึกษาคณะแพทยศาสตร์ ที่ได้กำหนดเกณฑ์ไว้ว่าผู้สมัครต้องได้คะแนน O-Net >60% และ
คะแนน GPAX > 3.00 เพื่อให้ผู้มีคะแนนต่ำกว่าเกณฑ์สามารถสมัครเข้าได้

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : ในปีการศึกษา 2549 ผู้ที่สอบได้แพทย์ลำดับสุดท้ายได้
คะแนน O-Net 63.60% ขณะนี้ได้ตัดสิทธิ์ผู้ที่ได้ GPAX < 3 แล้ว

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบให้คงหลักเกณฑ์การใช้คะแนน O-Net และ GPAX ตามเดิม

ประเด็นพิจารณา : 3.1.2 เกณฑ์การตัดสิทธิ์ผู้ที่สอบได้ในโควตาโดยตรงของมหาวิทยาลัย
ต่างๆ ว่า ควรตัดสิทธิ์เฉพาะผู้ที่สอบได้คณะแพทยศาสตร์หรือตัดสิทธิ์ผู้ที่สอบได้คณะอื่นๆ ด้วย

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : มหาวิทยาลัยต่างๆ เปิดรับนักศึกษาโควตาโดยตรง
(แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกรรม) ซึ่งจะแล้วเสร็จประมาณเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม พบว่า ใน พ.ศ.2549 ที่
ผ่านมามีการสละสิทธิ์จากการสอบได้ของ กสพท ไปเข้าคณะอื่นๆ ด้วย เช่น ทันตแพทย์

มติที่ประชุม : ที่ประชุมได้พิจารณาถึงผลกระทบที่อาจเกิดตามมาในกรณีที่ตัดสิทธิ์ผู้ที่สอบได้
คณะอื่นๆ ด้วย จึงลงมติให้ตัดสิทธิ์เฉพาะผู้ที่สอบได้คณะแพทยศาสตร์เท่านั้น

3.2 แนวทางการดำเนินการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพ ระยะที่ 3

เอกสารประกอบ : เอกสารประกอบคำบรรยาย PowerPoint ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง

ประเด็นนำเสนอ :

1. การสอบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

โดยหลักการ ศูนย์ฯ จะเป็นผู้กำหนดระบบการบริหารจัดการและการดำเนินการทุกขั้นตอน ตั้งแต่การเตรียมการจนถึงการตรวจให้คะแนนโดยรับผิดชอบการออกข้อสอบ โดยศูนย์ฯ จะจัดสอบในโรงเรียนแพทย์ที่ได้รับการรับรองว่ามีความพร้อมในการเป็นสนามสอบขั้นตอนที่ 3

อาจารย์ที่เป็นผู้แทนศูนย์ฯ ประจำโรงเรียนแพทย์ควรมีความรู้เรื่องการสอบ OSCE ในทุกๆ ด้านเป็นอย่างดี และได้รับประกาศนียบัตรจากการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการที่ศูนย์ฯ จะจัดขึ้น ตลอดจนไม่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารการศึกษาระดับคณะในขณะนั้น เป็นคนซื่อสัตย์ ยุติธรรม เก็บรักษาความลับได้

ศูนย์ฯ จะจัดการสอบครั้งที่ 1 ประมาณต้นเดือนกุมภาพันธ์ หากมีความจำเป็นอาจจัดสอบครั้งที่ 2 สำหรับผู้ที่สอบครั้งที่ 1 ไม่ผ่าน (สอบแก้ตัว) ที่สนามสอบบางแห่งในกรุงเทพฯ (ประมาณวันที่ 15 -30 มีนาคม เพื่อให้ผู้ที่สอบผ่านครั้งที่ 2 สามารถเริ่มปฏิบัติงานชดใช้ทุนได้ทัน) ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการที่ผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษา (จบปี 6) ที่ไม่สามารถสอบผ่านขั้นตอนที่ 3 ได้นั้น ศูนย์ฯ จะเสนอให้แพทยสภาเตรียมหาทางออกไว้ เช่น ออกใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมชั่วคราวไว้ในระหว่างการปฏิบัติงานชดใช้ทุน รวมทั้งต้องพิจารณาว่าช่วงเวลาดังกล่าวจะนับเป็นการปฏิบัติงานชดใช้ทุนด้วยหรือไม่

ศูนย์ฯ จะเตรียมความพร้อมให้สถาบันการศึกษา คือ จัดประชุมเชิงปฏิบัติให้อาจารย์ที่ทำหน้าที่ประเมิน โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าประชุมมีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ OSCE และสามารถใช้เครื่องมือประเมินได้

2. การสอบ Long Case Examination และ Modified Essay Question

ศูนย์ฯ จะไม่ดำเนินการจัดสอบเอง แต่จะขอให้โรงเรียนแพทย์ทุกแห่งจัดสอบนักศึกษาชั้นปีที่ 6 ตามแนวทางของศูนย์ฯ โดยกำหนดเป็นเงื่อนไขว่า ผู้สำเร็จการศึกษาลัทธิศูตตรแพทยศาสตร์จะมีสิทธิ์ขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาที่ต่อเมื่อสอบผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ศูนย์ฯ จัดสอบทั้ง 3 ขั้นตอน รวมทั้งต้องสอบผ่าน Long Case Examination และ Modified Essay Question ที่โรงเรียนแพทย์ทุกแห่งจัดสอบนักศึกษาชั้นปีที่ 6 ตามแนวทางของศูนย์ฯ ที่กำหนดไว้ในเรื่องจำนวนผู้ป่วย โรค/ปัญหาผู้ป่วย รูปแบบการสอบ Clinical competencies และแบบประเมิน Competencies ตามแบบประเมินที่ศูนย์ฯ กำหนดไว้ โดยศูนย์ฯ จะส่งกรรมการกลางจากศูนย์ฯ ไปสุ่มสังเกตการณ์และประเมินกระบวนการจัดสอบและการประเมินผลนักศึกษาที่โรงเรียนแพทย์ต่างๆ

นักศึกษาที่สอบผ่าน Long Case Examination จะต้องขอสำเนาใบประเมินของโรงเรียนแพทย์ที่มีรายละเอียดของผลการประเมินตามแบบประเมินของศูนย์ฯ และมีผู้บริหารของโรงเรียนแพทย์ลงนามรับรองว่าสอบผ่านเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้ประกอบการขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา

ส่วนการสอบ Modified Essay Question ศูนย์ได้กำหนดแนวทางในเรื่อง จำนวนข้อสอบ เนื้อหาข้อสอบ ลักษณะของโจทย์ปัญหา ระดับความรู้ความสามารถ และ Competencies ที่จะประเมินไว้แล้ว

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม :

1. ค่าสมัครสอบในขั้นตอนที่ 3 จำนวน 5,000 บาท นั้น เกรงว่าจะถูกนักศึกษาแพทย์ซึ่งยังไม่ได้รับเงินเดือนร้องเรียนได้ เพราะการสอบของแพทย์ประจำบ้านซึ่งได้รับเงินเดือนแล้วนั้น ค่าสมัครสอบเพียง 2,000 บาท
2. นักศึกษาแพทย์ที่จบจากต่างประเทศจะไม่สามารถสมัครสอบได้ทันหากเปิดโอกาสสอบครั้งเดียว
3. สถานที่สอบ OSCE จำนวน 40 สถานีนั้น นอกจากจะสร้างความลำบากให้นักศึกษาแพทย์แล้วยังต้องใช้เวลาสอบรวมทั้งสิ้นเกือบ 4 ชั่วโมง น่าจะมีความเป็นไปได้ยาก
4. การสอบ MEQ ควรเป็นข้อสอบกลาง
5. ความเหมาะสมในการตัดเรื่อง interpretation ออกจากข้อสอบ OSCE โดยให้ไปสอบเรื่องนี้ในการสอบอื่น เพื่อลดจำนวน station
6. ความน่าเชื่อถือของผลการสอบเรื่อง Communication ในการสอบ OSCE ที่มีเวลาจำกัด
7. ที่ประชุมนี้ควรเป็นผู้ให้แนวทางการแก้ไขปัญหาเรื่องนักศึกษาที่สอบไม่ผ่านขั้นตอนที่ 2 มากกว่าส่งไปให้แพทย์สภาแก้ไข

3.3 การมีส่วนร่วมในโครงการวิจัย CRCN

เอกสารประกอบ : เอกสารรายงานการดำเนินการของเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน 2543 - 2549

ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยทัศน์ ทัศนาวินวัฒน์

การดำเนินการของโครงการวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN) จนถึงปีนี้นับเป็นปีที่ 7 แล้ว ผลการดำเนินงานในช่วงปี พ.ศ.2543 - 2549 ซึ่งมีรวม 13 เครือข่าย มีผลงานโดยสรุป คือ

1. โครงการวิจัยคลินิกสหสถาบันที่ดำเนินการเสร็จ มีข้อมูลและผลงานวิจัย การวินิจฉัยการรักษา มี 20 โครงการที่กำลังดำเนินการ โครงการต่อเนื่อง 2 โครงการ และอยู่ในระหว่างการขอทุนสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (ตุลาคม 2550 - กันยายน 2551) รวม 10 โครงการ
2. การใช้ประโยชน์จากข้อมูลที่ได้ : มีการตีพิมพ์ในวารสาร กสพท Thai Anesthesia Incidents Study (THAI Study) Diabetes Registry Project 2003 : JMAT , November 2005, vol 88 (suppl.7): 19 articles JMAT August 2006, Vol 89 (suppl. 89) : 11 articles ,etc. อยู่ในระหว่างการเตรียมต้นฉบับ รวม 16 manuscripts นอกจากนั้นทุกโครงการที่ดำเนินการเสร็จมีการนำเสนอในที่ประชุมวิชาการทั้งในระดับชาติ และนานาชาติ ตลอดจน สปสช. คณะแพทยศาสตร์ กรมการแพทย์ ราชวิทยาลัย สมาคม ชมรมวิชาชีพแพทย์ ได้นำผลงานไปใช้ประโยชน์ในระดับประเทศแล้ว ทั้งนี้งบประมาณหลักที่ได้รับตั้งแต่ ปี 2543 - 2549 นั้น ได้รับจาก Rockefeller สวรส. และ สสส. รวม 24 ล้านบาท และได้รับจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ 20 ล้านบาท
3. งานที่ดำเนินการในปี 2549 คือ

- การเข้าร่วมดำเนินการประสานงานในระยะแรกของการจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย Joint Ethics Research Committee (JERC)

- จัดตั้งสำนักงานเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบันขึ้น ณ ชั้น 4 อาคารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี บำราศนคราฑูร จ.นนทบุรี

- รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเครือข่าย CRCN ซึ่งมี ศาสตราจารย์ นายแพทย์จรัส สุวรรณเวลา เป็นประธาน

- ดำเนินการลงนามความร่วมมือกับ School of Public Health, University of North Carolina เพื่อแลกเปลี่ยนนักสถิติ นักบริหารจัดการข้อมูลระดับ ป.โท-เอก ตลอดจนดำเนินการเพื่อให้มีการเปิดหลักสูตรด้านบริหารจัดการงานวิจัยในสถาบันการศึกษา

- การได้รับการสนับสนุนจาก TCELS คือมี Postdoc Fellow มาช่วยบริหารจัดการข้อมูลหนึ่งปี ซึ่งจะเริ่มในเดือนเมษายน 2550 มีการจัดตั้งเครือข่ายหน่วยวิจัยคลินิกแบบทดลอง (Clinical Trial Unit Network) และกำลังอยู่ในระหว่างการประสานงานกับ TCELS เพื่อพัฒนาความเข้มแข็งด้านการวิจัยด้าน Clinical Trials ซึ่งกำลังเริ่มต้นที่เชียงใหม่ โดยมี ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระ ศิริสันธนะ เป็นหัวหน้าโครงการ

ประเด็นพิจารณา : การขอรับทุนสนับสนุนจากคณะแพทยศาสตร์แต่ละสถาบันที่มีผู้เข้าร่วมในโครงการวิจัยแบบคลินิกสหสถาบันของ CRCN ประจำปี 2550 รวมทั้งสิ้น 1,735,500 บาท โดยจำนวนเงินสนับสนุนของแต่ละโครงการนั้นจะคิดจากการหารเฉลี่ยจากงบประมาณที่ต้องใช้ต่อจำนวนคนของแต่ละโครงการ

มติที่ประชุม : ทุกสถาบันเห็นชอบที่จะให้การสนับสนุนดังกล่าว โดยกลุ่มสถาบันฯ จะประสานงานรวบรวมเงินจากทุกสถาบันที่เกี่ยวข้องในโครงการดังกล่าวเพื่อส่งให้ CRCN ต่อไป ทั้งนี้ที่ประชุมได้มอบอำนาจให้เลขาธิการฯ เป็นผู้แทนคณะฯ เช่นรับรองการให้ทุนสนับสนุนดังกล่าว และแสดงความชื่นชมในผลงานที่ CRCN ได้ดำเนินการไป

วาระที่ 4 เรื่องสืบเนื่อง และรายงานความก้าวหน้า

4.1 โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “ปักธงตรงสู่คณะกรรมการกระจายไปมหาวิทยาลัย”

โดยแนวทาง TQA

- เอกสารประกอบ :**
1. Training Agenda of TQA For Medical Consortium
 2. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ TQA Workshop 2007
 3. สำเนา mail เกี่ยวกับการอบรมเชิงปฏิบัติการ TQA ของ
คุณกนกวรรณ สอนเอก ถึง ศาสตราจารย์ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี

ผู้นำเสนอ : เลขาธิการฯ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

ขอให้ทุกคนที่สมัครเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “ปักธงตรงสู่คณะกรรมการกระจายไปมหาวิทยาลัย” ศึกษาทำความเข้าใจข้อมูลรายละเอียดของเรื่องต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. Sandy Hill (Case Study)
2. Education Criteria 2007

3. แบบฟอร์ม Scorebook
4. ตัวอย่างการวิเคราะห์ Strength and OFI
5. ข้อเสนอแนะในการจัดทำรายงาน

ซึ่งเป็นไฟล์อยู่ในแผ่นซีดีที่เลขาธิการได้แจกให้กับทุกสถาบันไปแล้ว เพื่อเป็นการเตรียมตัวและขอให้ทุกคนทำการบ้านส่งภายในวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2550 ด้วย ตลอดจนขอให้ทุกสถาบันแจ้งชื่อผู้ประสานงานของแต่ละสถาบันและ E-mail address ของผู้เข้าอบรมทุกคนให้แก่ คุณกนกวรรณ สอนเอกต่อไปด้วย ทั้งนี้โครงการได้กำหนดให้ผู้สมัครจะต้องเข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาการอบรมด้วย

กำหนดการอบรมรอบที่ 1 เปลี่ยนแปลงจากวันที่ 16 - 18 กุมภาพันธ์ 2550 เป็น 14 - 16 กุมภาพันธ์ 2550 โดยจะงดไม่มีรอบที่ 2 ที่กำหนดไว้เดิมวันที่ 8 มีนาคม 2550 ส่วนรอบที่ 3 กำหนดวันที่แน่นอนอาจตกลงใหม่ได้ ทั้งนี้ใครขอความร่วมมือจากสถาบันดังต่อไปนี้ได้จัดเตรียมงบประมาณเพื่อทำหน้าที่เป็นเจ้าภาพในการจัดทำ Self - Assessment ซึ่งจะมีขึ้น 2 รอบด้วย

พี่เลี้ยงที่รับผิดชอบ	กลุ่มสถาบัน	สถาบันที่เป็นเจ้าภาพ (กทม.)
นพ.สิทธิศักดิ์	ศิริราชพยาบาล, ม.ธรรมศาสตร์, ม.นเรศวร	ศิริราชพยาบาล 1 ครั้ง ม.ธรรมศาสตร์ 1 ครั้ง
ผศ.พญ.นันทนา	รามธิบดี, ศรีนครินทร์วิโรฒ, ม.เชียงใหม่	รามธิบดี 1 ครั้ง ศรีนครินทร์วิโรฒ 1 ครั้ง
รศ.นพ.ครวชิตเทพ	พระมงกุฎเกล้า, ม.ขอนแก่น, ม.มหาสารคาม	พระมงกุฎเกล้า 2 ครั้ง
รศ.พญ.ปรียานุช	จุฬาลงกรณ์, ม.รังสิต, ม.สงขลานครินทร์	จุฬาลงกรณ์ 1 ครั้ง ม.รังสิต 1 ครั้ง
ศ.นพ.สงวนสิน	วชิรพยาบาล, ม.อุบลราชธานี, ม.สุรนารี	วชิรพยาบาล 2 ครั้ง

หากสถาบันใดที่มีข้อสงสัย ขอให้ติดต่อโดยตรงไปยัง คุณกนกวรรณ สอนเอก ตาม E-mail address ซึ่งอยู่ในเอกสารประกอบการประชุมได้โดยตรง

4.2 โครงการสร้างเสริมสุขภาพของโรงเรียนแพทย์ไทย ระยะที่ 3 (1 กุมภาพันธ์ 2549 - 28 กุมภาพันธ์ 2551)

- เอกสารประกอบ :**
1. จดหมายข่าว กสพท./สสส. ปีที่ 2 ฉบับที่ 6 ธันวาคม 2549 - มกราคม 2550
 2. รายงานการสัมมนาโรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 1 กันยายน 2549 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กำจัด สวัสดิโ

จดหมายข่าว กสพท./สสส. เป็นกิจกรรมที่ สสส. ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งออกทุกๆ 2 เดือน เป็นการรายงานความเคลื่อนไหวของกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพที่เกิดขึ้น ส่วนการสัมมนา โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งจัดเป็นครั้งที่ 3 ที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2549 นั้น ได้จัดทำเป็นรูปเล่มของรายงานแล้ว จึงขอเรียนเชิญชวนให้ทุกสถาบันได้ศึกษารายละเอียดด้วย เพื่ออาจนำไปเป็นแนวทางหรือนำไปประยุกต์ใช้ในสถาบันของตนได้ต่อไป

4.3 เครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบัน (UHOSNET)

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วินัย ตันติยาสวัสดิกุล

ความก้าวหน้าของ 2 พันธกิจหลักที่ UHOSNET ได้รับมีดังนี้

1. พันธกิจด้านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารจัดการระหว่างโรงเรียนแพทย์ : ได้มีการจัดประชุมโรงพยาบาลในกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ (UHOSNET) ครั้งที่ 27 ไปแล้ว เมื่อวันที่ 18 - 19 มกราคม 2550 ณ เชื้อนอุปถัมภ์ มีผู้เข้าร่วมประชุม 130 คน ครั้งที่ 28 มหาวิทยาลัยรังสิตเป็นเจ้าภาพ จะจัดขึ้นในวันที่ 29 - 30 มีนาคม 2550

2. พันธกิจด้านการประสาน 3 กองทุน ซึ่งได้แก่กลุ่มข้าราชการ ประกันสังคม และบัตรสุขภาพถ้วนหน้า ในส่วนของข้าราชการนั้นที่ผ่านมาส่วนใหญ่จะเป็นการประสานกับกรมบัญชีกลาง เนื่องจากมีปัญหาในเรื่องของงบประมาณค่ายาที่สูงขึ้น ซึ่งกรมบัญชีกลางได้ออกบัญชีในส่วนของข้าราชการแล้ว และในเดือน เมษายน 2550 นี้ จะเริ่มใช้ระบบ DRG เพื่อควบคุมการใช้จ่ายเงินให้อยู่ในสามหมื่นล้านตามงบประมาณที่ได้รับมา ซึ่ง UHOSNET จะต้องไปต่อรองกับกรมบัญชีกลาง เรื่องการใช้ระบบ DRG กับข้าราชการต่อไป

ส่วนของกลุ่มประกันสังคมนั้น ได้มีการประชุมร่วมกับ สปสช. และสาธารณสุขไปเมื่อวันที่ 21 - 22 มกราคม 2550 ที่จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งผลการประชุมนั้นได้กำหนดจะให้มีการปรับการดำเนินงานของโครงการบัตรสุขภาพถ้วนหน้าให้มีการพัฒนายิ่งขึ้น โดยจะจัดตั้งคณะกรรมการขึ้นมาดูแลเกี่ยวกับ

- 1) สิทธิประโยชน์ที่ UC คุ้มครองอยู่ในเรื่องของโรคและยาว่าควรจะควบคุมแค่ไหน
- 2) รูปแบบที่เหมาะสมของ co-payment
- 3) High - cost ที่ไม่ควรมี Global budget เพราะใช้ระบบ DRG เข้ามาแล้ว

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม :

ศาสตราจารย์ นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน แจ้งว่าจากการที่กลุ่ม UHONEST และสำนักงานประกันสังคมได้มีการประชุมกันเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย ซึ่งยังไม่คลี่คลายเท่าที่ควรนั้น ขณะนี้มูลนิธิรามานิติได้เชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการมูลนิธิ ด้วยแล้ว ดังนั้น หากกลุ่ม UHONEST รวบรวมสรุปประเด็นปัญหาต่างๆ แล้วเข้าพบกับรัฐมนตรี น่าจะเป็นอีกช่องทางหนึ่งในการแก้ปัญหา ซึ่งมีความเป็นไปได้คล้ายกับปัญหาของกลุ่ม สปสช. ที่เข้าพบรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

4.4 โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม พ.ศ. 2549 - 2554

เอกสารประกอบ : ข้อมูลนักศึกษาโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ผู้นำเสนอ : นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ

โครงการผลิตแพทย์เพิ่มได้ดำเนินการมาถึงระยะที่ 3 แล้ว มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1) ระยะแรก เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรี ปี 2537 และตามมติคณะรัฐมนตรี ปี 2538 - 2549 ขณะนี้โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทได้เสร็จสิ้นลงแล้ว ซึ่งจากแผนได้กำหนดรับนักศึกษาแพทย์ไว้ 3,000 คน ผลจากการดำเนินการรับได้ทั้งสิ้น 2,982 คน (99.4%) มีผู้จบเป็นบัณฑิตแพทย์ในระหว่างปี พ.ศ. 2543 - 2548 รวม 817 คน และปีการศึกษา 2549 คาดว่าจะจบอีก 260 คน พบว่ามีการสูญเสียนักศึกษารวม 53 คน จากการลาออก 28 คน พ้นสภาพ 11 คน จบวิทยาศาสตร์บัณฑิต 4 คน ย้ายคณะ 6 คน และเสียชีวิต 4 คน

2) ระยะที่ 2 เริ่มเมื่อปี พ.ศ. 2550 เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อปี พ.ศ. 2547 - 2556 ชื่อโครงการเร่งรัดผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เป็นแผน 10 ปีที่ 2 ซึ่งจะเริ่มโครงการในปีการศึกษาหน้า

3) ระยะที่ 3 แผนเดิมจะมีโครงการผลิตแพทย์ตามแผน Mega Project ซึ่งกำหนดไว้ในปี 2549 นั้น ขณะนี้ได้ยกเลิกโครงการ Mega Project แต่ในส่วนของโครงการผลิตแพทย์นั้นไม่ได้ยกเลิก เนื่องจากได้เริ่มดำเนินการไปแล้ว 3 แห่ง คือที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับโรงพยาบาลอุดรธานี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ร่วมกับโรงพยาบาลภูมิพล และสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหาสารคามและมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และในปีการศึกษา 2550 มี 2 แห่งที่จะเริ่มดำเนินการคือที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับโรงพยาบาลเชียงใหม่ระยอง และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ร่วมกับโรงพยาบาลฉะเชิงเทรา ส่วนที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ และมหาวิทยาลัยบูรพา จะเริ่มรับนักศึกษาในปี 2551 โครงการนี้เป็นโครงการ 4 ปี และใช้ชื่อว่า แผนผลิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข 2549 - 2552

4.5 การกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ

โครงการนี้ผ่านมติคณะรัฐมนตรีและมิ่งบประมาณเรียบร้อยแล้ว กระทรวงได้ส่งเงินงวดแรกให้กับทุกมหาวิทยาลัยแล้วในอัตรา 40,000 บาท/คน และพร้อมที่จะส่งงวดที่ 2 อีก 50,000 บาทแล้ว คาดว่าความล่าช้าจะไม่มีอีกต่อไป เนื่องจากจะเป็นการใช้จ่ายจากงบประมาณแผ่นดิน ดังนั้น จึงขอให้ทุกมหาวิทยาลัยที่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการในโครงการนี้สามารถดำเนินการได้ทันที ทั้งนี้ ใน 3 ปีแรกนักศึกษาจะได้รับเงินผ่านทางคณะแพทยศาสตร์ ส่วนหลักฐานค่าใช้จ่ายต่างๆ นั้นขอให้แต่ละคณะฯ เป็นผู้เก็บโดยสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจะเป็นผู้ตรวจสอบต่อไป

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : สภาพที่เกิดขึ้นในขณะนี้ ซึ่งโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีหน้าที่หลักในการให้บริการโดยบางแห่งที่ยังไม่มีความพร้อมในการให้บริการดีเท่าที่ควรนั้น ต้องมาทำหน้าที่ผลิตแพทย์ น่าจะเป็นเหตุการณ์ที่โรงเรียนแพทย์ซึ่งมีอาจารย์มากกว่าและมีมาตรฐานแล้วนั้น พึงต้องตระหนัก ไม่ควรที่จะปล่อยให้เกิดเป็นเหตุการณ์ที่เกิดต่อเนื่องไปโดยไม่ได้รับการแก้ไข

มติที่ประชุม : เห็นสมควรนำไปปรึกษาหารือในการประชุมครั้งต่อไป

4.6 การจัดทำวารสารแพทยศาสตรศึกษาของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

แม้ว่าจะมีผู้ตอบรับเป็น reviewer เพิ่มบ้าง ปัญหาในเรื่องของการไม่มีผู้ส่งบทความตีพิมพ์ที่ยังไม่สามารถแก้ไขได้ และผลจากการประชุมของกองบรรณาธิการนั้นยังต้องการให้ที่ประชุมนี้ทบทวนในประเด็นการยกเลิกการจัดทำวารสาร การเปลี่ยนกองบรรณาธิการ หรือการจัดให้มีกองบรรณาธิการร่วม

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม : ปัญหาการไม่มีบทความส่งอาจเกิดจาก

- แนวทางการนำผลงานไปขอผลงานตำแหน่งทางวิชาการที่แตกต่างกันของแต่ละสถาบัน
- การขอเลื่อนตำแหน่งทางวิชาการจะต้องเป็นไปในสาขาเดียวกัน เช่น เป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ที่ได้มาจากการทำงานผลงานด้านการศึกษาจะเลื่อนขึ้นเป็นรองศาสตราจารย์นั้นต้องเลื่อนขึ้นจากการทำผลงานด้านการศึกษาต่อเนื่องกันไปด้วยเช่นกัน และผู้อ่านผลงานจะเป็นผู้ที่มาจากทางคณะศึกษาศาสตร์ มิใช่จากคณะแพทยศาสตร์

- incentive ที่ไม่สอดคล้องกับความต้องการ

มติที่ประชุม : เห็นสมควรนำไปพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

4.7 การรับ E-Journals ร่วมกัน

เอกสารประกอบ : เอกสารประกอบคำบรรยาย PowerPoint การรับ E-Journal ร่วมกัน

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม

ได้มีการประชุมผู้แทนร่วมกันเมื่อวันที่ 16 มกราคม 2550 โดยมีบริษัท Book Promotion นำเสนอรูปแบบของการจัดซื้อในประเด็น Pricing, Assessment method และ Procurement method การประชุมสรุปได้ดังนี้

- 1) คณะแพทยศาสตร์ ควรรับ E-Journal โดยการต่อรองราคาร่วมกันในลักษณะ Close Consortium (มีอย่างน้อย 6 สถาบัน ซื้อในราคาเดียวกัน)
- 2) ควรรับในโปรแกรม Ovid ประมาณ 50 - 100 titles
- 3) หากต่อรองราคาได้เหมาะสม แต่ละสถาบันจะจัดซื้อเองโดยจะเริ่มโครงการเต็มรูปแบบใน พ.ศ.2551 เนื่องจากปีนี้มีหลายสถาบันได้ดำเนินการไปแล้ว

ความเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม :

- จากผลการนำเสนอราคาของบริษัท Book Promotion นั้นมีข้อสังเกตว่าหากโรงเรียนแพทย์ที่เกิดขึ้นใหม่หรือจำนวนนักศึกษาแพทย์ไม่มากจะได้ราคาที่ถูกลงกว่าการซื้อร่วมกัน

- น่าจะมีบริษัทอื่นมาเสนอด้วย นอกเหนือจากบริษัท Book Promotion

มติที่ประชุม : เนื่องจากการรับ E-Journal มีรายละเอียดที่ต้องพิจารณามาก ที่ประชุมได้เห็นชอบในการมอบอำนาจให้แก่คณะกรรมการชุดนี้ไปเป็นผู้ดำเนินการพิจารณาประเด็นต่างๆ ได้โดยตรง แล้วนำเสนอสรุปผลให้ที่ประชุมรับทราบต่อไป

4.8 การจัดประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม

สืบเนื่องจากหัวข้อที่ได้รับความสนใจว่าน่าจะเป็น Theme ของการจัดประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8 ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะได้เป็นเจ้าภาพจัดในปี พ.ศ.2551 นั้น มี

2 หัวข้อ คือ Humanized Medicine และ Alternative Medicine จึงใคร่ขอให้ที่ประชุมเป็นผู้พิจารณาความเหมาะสมของหัวข้อ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบให้ใช้หัวข้อของการจัดประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 8 ว่า “Humanize Medicine” ทั้งนี้ทางเจ้าภาพจะได้จัดตั้งคณะกรรมการซึ่งจะขอตัวแทนจากทุกสถาบันต่อไป โดยรูปแบบการจัดประชุมจะคล้ายกับของเดิมที่เคยทำมา คือ ประชุมกลุ่มย่อย 2 - 3 ครั้งก่อน แล้วจึงประชุมใหญ่ที่กรุงเทพฯ

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 International Conference เรื่อง Quality Accreditation and Standard In Medical Education

เอกสารประกอบ : แผ่นพับ The 4th Congress of the Asian Medical Education Association “Quality Accreditation and Standard in Medical Education”

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะได้เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมในครั้งนี้อย่างเป็นการจัดครั้งที่ 4 ของ AMEA กำหนดจัดในวันที่ 23 - 26 ตุลาคม 2550 ทั้งนี้ 2nd Annoucement ที่มีรายละเอียดเพิ่มเติมกำลังจะออกตามมา ส่วนหนังสือเชิญพร้อมอัตราค่าลงทะเบียนของคนไทยจะส่งไปยังทุกสถาบันต่อไป และการจัดครั้งนี้ถือเป็นการจัดประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 8 นอกจากนั้น Dr.Calingo ซึ่งเป็นหนึ่งในวิทยากรของการประชุมครั้งนี้ที่มูลนิธิฟูไลบรท์เป็นผู้ให้การสนับสนุน และเคยเป็นผู้สอนให้แก่ผู้ตรวจประเมิน TQA ของศูนย์เพิ่มผลผลิตติดต่อกัน 3 ปีนั้น ได้ตอบรับที่จะมาเป็นวิทยากรจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง TQA ให้กับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยต่อ ในวันที่ 2 - 3 พฤศจิกายน 2550 ด้วยเช่นกัน

5.2 การเชิญคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ร่วมเป็นสมาชิก

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : เลขานุการฯ

เนื่องจากแพทยสภาได้ส่งหนังสือมายังกลุ่มสถาบันเพื่อแจ้งให้ทราบว่าได้รับรองคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาแล้ว ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณาให้มติเห็นชอบในการจัดทำหนังสือเชิญเข้าร่วมเป็นสมาชิก ซึ่งจะเป็นสถาบันที่ 16 ต่อไป

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบให้ดำเนินการได้

5.3 งบประมาณสนับสนุนให้ Dr.Calingo เป็นวิทยากร

เอกสารประกอบ : -

ผู้นำเสนอ : เลขานุการฯ

ในปีนี Dr.Calingo ซึ่งเป็นวิทยากรที่มีความชำนาญเรื่องหลักการบริหารงานตามแนวคิดของ Malcom Baldrige จะเดินทางมาประเทศไทยในเดือนมิถุนายน 2550 ด้วย ซึ่งเป็นช่วงที่อาจารย์ของแต่ละสถาบันยังอยู่ในกระบวนการอบรม TQA นั้น ได้รับจะเป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง TQA ให้แก่กลุ่มผู้เข้าอบรม

TQA แล้ว ซึ่งคาดว่าจะเป็นครั้งเช้าของวันที่ 22 มิถุนายน 2550 เลขากิจการฯ จึงขอใ้ข้งบประมาณของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยที่มีอยู่สนับสนุนกิจกรรมในครั้งนี้ด้วย

มติที่ประชุม : ที่ประชุมเห็นชอบในการให้งบประมาณสนับสนุนและให้ข้อเสนอแนะว่าน่าจะเปิดโอกาสให้ผู้สนใจอื่นๆ นอกเหนือจากผู้เข้ารับการอบรม TQA เข้าร่วมรับฟังด้วย

ปิดประชุมเวลา 12.45 น.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุปรียา วงษ์ตระหง่าน)

สรุปผลการประชุม



(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพันธุ์ทิพย์ สงวนเชื้อ)

ตรวจและแก้ไข สรุปผลการประชุม