

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย
ครั้งที่ 1/2541

วันศุกร์ที่ 6 กุมภาพันธ์ 2541 เวลา 09:10 - 12:40 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 5 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายนามผู้เข้าประชุม

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์กำพล กลั่นกลิ่น	ประธานที่ประชุม
2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์อรุณ เผ่าสวัสดิ์	กรรมการอำนวยการ
3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ปรีดา ทัดคนประดิษฐ์	กรรมการอำนวยการ
4. ศาสตราจารย์ นายแพทย์พลศักดิ์ จีระวิบูลวรรณ	กรรมการอำนวยการ
5. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพันธุ์ทิพย์ สงวนเชื้อ	กรรมการอำนวยการ
6. พลตรีประวิทย์ ต้นประเสริฐ	กรรมการอำนวยการ
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงวัลลี สัตยาศัย (แทน ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุชาติ อินทรประสิทธิ์)	กรรมการอำนวยการ
8. แพทย์หญิงเกตุร สถาพรพงษ์	กรรมการอำนวยการ
9. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุจินต์ อึ้งถาวร	กรรมการอำนวยการ
10. ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิฑูร โอสถานนท์	กรรมการอำนวยการ
11. ศาสตราจารย์ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี	กรรมการอำนวยการ
12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรอำรง	กรรมการบริหาร
13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์	กรรมการบริหาร
14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์อานนท์ แมนมนตรี	กรรมการบริหาร
15. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมศักดิ์ โล่ห์เลขา	กรรมการบริหาร
16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กนก สีจร	กรรมการบริหาร
17. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานูภาพ เลขะกุล	กรรมการบริหาร
18. พลตรีชูศักดิ์ สุวรรณศิริกุล	กรรมการบริหาร
19. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วุฒิชัย ธนาพงศธร	กรรมการบริหาร
20. ศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์	กรรมการบริหาร
21. นายแพทย์ณรงค์ ไหว้ยางกูร	กรรมการบริหาร
22. แพทย์หญิงภัทรา คูระทอง	กรรมการบริหาร
23. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศรีสมบุญณ์ อ่วมกุล	กรรมการบริหาร

- | | |
|---|---------------------|
| 24. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ | กรรมการบริหาร |
| 25. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กำจัด สวัสดิโอ | กรรมการบริหาร |
| 26. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพาดิ เตชะเสน | กรรมการและเลขานุการ |

รายนามผู้รับเชิญเข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------------------------|------------------|
| 1. นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ | กระทรวงสาธารณสุข |
| 2. นายแพทย์มงคล เขมฐากุล | กระทรวงสาธารณสุข |
| 3. นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ | กระทรวงสาธารณสุข |

เริ่มประชุมเวลา 09:10 น.

ประธานที่ประชุม กล่าวต้อนรับคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหาร กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ในโอกาสที่มาประชุม ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วาระที่ 1 เรื่องรับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการ ครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันศุกร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2540

ที่ประชุมรับรองสรุปผลการประชุมโดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

2.1 รายนาม และสถานที่ติดต่อของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหารชุดปัจจุบัน

เลขาธิการ ได้จัดพิมพ์รายนามและสถานที่ติดต่อของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการบริหาร ชุดปัจจุบัน ตามเอกสารประกอบวาระแจ้งเพื่อทราบ ซึ่งแจกให้กรรมการทุกท่านแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดการผิดพลาด จึงขอให้กรรมการทุกท่านตรวจสอบด้วย

2.2 การเชิญผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุม

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการ ได้เคยมีมติให้เชิญผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการของกลุ่มสถาบันฯ ทุกครั้ง คือ นายแพทย์อำพล จินดาวัฒนะ เป็นผู้รับเชิญถาวรเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการอำนวยการ และ นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ เป็นผู้รับเชิญถาวรเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการบริหาร ทั้งนี้เพื่อให้การประสานงานต่าง ๆ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย บัดนี้เลขาธิการได้รับแจ้งว่าทางกระทรวงสาธารณสุข จะขอเปลี่ยนตัวบุคคลที่เป็นผู้รับเชิญเข้าประชุมใหม่ ดังต่อไปนี้

- (1) ผู้รับเชิญถาวรเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการอำนวยการ คือ
- ◆ นายแพทย์สุจริต ศรีประพันธ์ ผู้อำนวยการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
 - ◆ นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ รองผู้อำนวยการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
- เป็นผู้รับเชิญสำรองแทนนายแพทย์สุจริต ศรีประพันธ์
- (2) ผู้รับเชิญถาวรเข้าร่วมประชุมกับกรรมการบริหาร คือ
- ◆ นายแพทย์มงคล เขมฐากุล รองผู้อำนวยการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
 - ◆ นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
- เป็นผู้รับเชิญสำรองแทนนายแพทย์มงคล เขมฐากุล

คณะกรรมการอำนวยการไม่ขัดข้องในการที่กระทรวงสาธารณสุขจะเปลี่ยนตัวผู้รับเชิญเข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้น และได้มอบหมายให้เลขาธิการประสานงานกับผู้แทนของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ความคืบหน้าเกี่ยวกับการเตรียมการประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 7

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุธำรง ในฐานะกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการดำเนินการกลางได้ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการประชุมของคณะกรรมการดำเนินการกลางเมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2540 ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะกรรมการดำเนินการกลางมีความเห็นว่า หัวข้อที่กำหนดไว้ทั้ง 4 หัวข้อนั้นเหมาะสมแล้ว คือ

- (1) ระบบและกระบวนการผลิตบัณฑิตแพทย์และผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ รวมทั้งจำนวนการผลิตที่เหมาะสม
- (2) ระบบการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน
- (3) ระบบการใช้ การกระจาย การจัดสวัสดิการ และการพัฒนาผลผลิตแพทย์ระดับต่าง ๆ
- (4) การประกันคุณภาพการศึกษาทั้งระดับแพทยศาสตรบัณฑิตและระดับหลังปริญญา

จุดเริ่มต้นควรจะเป็นระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชน เพราะจะได้เป็นแนวทางกำหนดการผลิตทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ การใช้ และการประกันคุณภาพคณะกรรมการที่จะดำเนินการเรื่องนี้ มีนายแพทย์ไพโรจน์ ینگานนท์ เป็นประธาน และศาสตราจารย์ นายแพทย์อารี วัลยะเสวี เป็นรองประธาน อย่างไรก็ตามคณะกรรมการทุกชุดคงจะดำเนินการไปพร้อม ๆ กัน หัวข้อที่ 1-3 จะมีความต่อเนื่องจากการ

ประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 6 แต่หัวข้อที่ 4 เป็นเรื่องใหม่ที่ทบวงมหาวิทยาลัยกำลังสนใจและดำเนินการอยู่

ในส่วนของรายชื่อคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ยังไม่เรียบร้อย แต่คาดว่าจะสามารถรวบรวมได้แล้วเสร็จในไม่ช้านี้ และหากได้รายชื่อครบถ้วน เลขาธิการก็คงจะนำเสนอทบวงมหาวิทยาลัยเพื่อมีคำสั่งแต่งตั้งต่อไป

นอกจากนั้น คณะกรรมการดำเนินการกลางได้พิจารณาเกี่ยวกับ Vision และ Mission ด้วย คือ

: Vision (วิสัยทัศน์) คือ พัฒนาระบบการผลิตแพทย์และระบบบริการสาธารณสุขแห่งชาติในทศวรรษหน้า

: Mission (ภารกิจ) คือ กำหนดระบบและกระบวนการผลิตตลอดจนการกระจายแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขด้วยคุณภาพที่ได้มาตรฐาน

3.2 การประชุมแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ครั้งที่ 15 และการประชุมกลุ่มวิชาการทางปริคลินิก

ที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการในคราวประชุมครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2540 ได้มอบหมายให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นเจ้าภาพจัดประชุมแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ครั้งที่ 15 โดยให้จัดทำโครงการและกำหนดเวลาการประชุมเพื่อปรึกษาหารือกับกรรมการบริหาร ในการประชุมคณะกรรมการบริหาร วันที่ 19 ธันวาคม 2540

กรรมการบริหารของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กนก สีจิว) ได้จัดทำโครงการเรื่อง “การเรียนการสอนวิชาเวชศาสตร์ชุมชนในโรงเรียนแพทย์” กำหนดการสัมมนา คือวันที่ 2-3 เมษายน 2541 ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และได้รับข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการบริหารไปแล้วดังนี้

คณะกรรมการบริหาร มีข้อเสนอแนะว่า น่าจะพิจารณา Concept ของวิชาเวชศาสตร์ชุมชนร่วมกัน เพื่อให้ได้แนวคิดที่ชัดเจนก่อนจะนำไปสู่การจัดการเรียนการสอน โดยเฉพาะประเด็นเรื่องความหมาย และขอบเขตของคำว่า “ชุมชน” ในกรณีนี้ และขอบเขตความครอบคลุมของเวชปฏิบัติชุมชนว่ามีอยู่มากน้อยเพียงใด

ที่ประชุมมีความเห็นเพิ่มเติมว่า การสอนวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ควรจะมีอาจารย์หลาย ๆ สาขาาร่วมสอน อาจารย์ทั้งอาจารย์ทางปริคลินิก และสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ด้วย เพื่อให้ผู้เรียนมีความรอบรู้ในประสบการณ์ต่าง ๆ อย่างกว้างขวาง

ในส่วนของการประชุมกลุ่มวิชาการทางปริคลินิก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรอำรง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ ได้ประสานงานกับกรรมการบริหารของวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า แล้ว มีความเห็นว่า ในระยะแรกนี้ สาขาวิชาพยาธิวิทยาคลินิก และสาขาวิชาจุลชีววิทยา ซึ่งเนื้อหาของทั้งสองวิชาที่สอนอยู่ในแต่ละสถาบันการศึกษามีความหลากหลายค่อนข้างมาก จึงเห็นสมควรกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนวิชาพยาธิวิทยาคลินิก และวิชาจุลชีววิทยาสำหรับนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้ทุกสถาบันมี

มาตรฐานใกล้เคียงกัน ประกอบกับทั้งสองสาขาวิชามีความพร้อมในการที่จะปรึกษาหารือแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกัน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรอำรง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ จึงจัดโครงการประชุมสัมมนา เรื่อง “การกำหนดมาตรฐานการจัดการเรียนการสอนวิชาพยาธิวิทยาคลินิก และวิชาจุลชีววิทยา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต” เพื่อนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการพิจารณา โดยมีสาระสำคัญ คือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย รับผิดชอบดำเนินการประชุมสัมมนา ระหว่างวันที่ 12-13 มีนาคม 2541 ณ ตึกจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ผู้เข้าร่วมประชุมเป็นคณาจารย์ที่รับผิดชอบการสอนวิชาพยาธิวิทยาคลินิกและจุลชีววิทยา จากทุกสถาบันสมาชิกจำนวนประมาณ 50 คน และจะเก็บค่าลงทะเบียน คนละ 300 บาท

ที่ประชุมพิจารณาโครงการฯ และกำหนดการประชุมสัมมนาโดยละเอียดแล้ว ให้ความเห็นชอบ และมอบหมายให้ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรอำรง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ ดำเนินการ หากมีปัญหาอุปสรรคให้หารือกับเลขาธิการเป็นเรื่อง ๆ ไป

3.3 ความคืบหน้าเกี่ยวกับงานสารสนเทศทางการแพทย์

3.6 ความร่วมมือด้านบริการห้องสมุด โดยเฉพาะด้าน Interlibrary loan

ในการประชุมคณะกรรมการอำนวยการครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2540 เลขาธิการได้เสนอให้ตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อประชุมปรึกษาหารือ รวบรวมแนวคิดที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับระบบงานสารสนเทศทางการแพทย์ รวมทั้งเรื่อง Interlibrary loan โดยที่ประชุมมอบหมายให้เลขาธิการประสานงานกับอาจารย์ที่สนใจเรื่องนี้ของทุกสถาบันสมาชิก เพื่อตั้งเป็นคณะทำงานพิเศษหรือและรวบรวมแนวคิดเสนอกรรมการอำนวยการในวันนี้ นั้น

คณะทำงาน “งานสารสนเทศทางการแพทย์” โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดำรงศักดิ์ บุญเลิศ ได้นำเสนอรายละเอียดตามเอกสารที่แจกให้กรรมการทุกท่านแล้ว ซึ่งครอบคลุมสาระสำคัญดังนี้

(1) วัตถุประสงค์

- ◆ สนับสนุนและส่งเสริมให้ตระหนักถึงความสำคัญของสารสนเทศของการแพทย์ (Medical informatics) ผ่านรูปแบบของการทำงานร่วมกันของสถาบันต่าง ๆ
- ◆ หาแนวทางพัฒนาและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของระบบสารสนเทศทางการแพทย์

(2) ตัวอย่างของกิจกรรม

- ◆ การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการศึกษาและวิจัย เช่น interlibrary service, scientific publication, ฯลฯ
- ◆ การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร เช่น Hospital Information System, ฯลฯ
- ◆ การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดำรงศักดิ์ บุญเลิศ ได้เสนอตัวอย่างเกี่ยวกับการบริการเอกสารระหว่างห้องสมุดโดยใช้ e-mail ซึ่งปัจจุบันได้เริ่มดำเนินการไปแล้วในคณะแพทยศาสตร์ภูมิภาค 3 แห่ง (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์) การดำเนินงานเป็นไปด้วยดีในระดับหนึ่ง อำนวยความสะดวกแก่อาจารย์ นักศึกษา นักวิชาการในการค้นคว้าเอกสาร เป็นการประหยัดค่าใช้จ่ายโดยเฉพาะในภาวะปัจจุบันที่มีข้อจำกัดด้านงบประมาณสำหรับซื้อวารสารและหนังสือของห้องสมุด ฯลฯ

ที่ประชุมมีความเห็นว่า ในระยะนี้ น่าจะมีการร่วมมือกันระหว่างสถาบันสมาชิก และในอนาคตอาจขยายขอบเขตความร่วมมือให้กว้างออกไปถ้ามีความเป็นไปได้ ปัญหาอุปสรรคด้านบุคลากรที่สนใจงานด้านนี้ ทั้งระดับอาจารย์ที่สนใจด้านคอมพิวเตอร์ และบุคลากรทางห้องสมุดนั้น น่าจะมีความพร้อมอยู่แล้วทุกสถาบัน หรืออาจฝึกฝนได้ไม่ยากนัก ที่ประชุมจึงมอบหมายให้เลขานุการหารือกับคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อดำเนินการต่อไป และหากได้ความคืบหน้าขอให้รายงานให้คณะกรรมการอำนวยการทราบเป็นระยะ ๆ ด้วย

3.4 ความคืบหน้าเกี่ยวกับเรื่องการประกันคุณภาพของสถาบันสมาชิก

ศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์ ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการอำนวยการให้รับผิดชอบติดตามและประสานงานในเรื่องนี้ ซึ่งแจ้งว่า ขณะนี้มีการกำหนดเกี่ยวกับเรื่องประกันคุณภาพอยู่หลายส่วน ได้แก่ ทบวงมหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ต่าง ๆ และคณะกรรมการดำเนินการจัดประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 7 ในส่วนของแพทย์สถานนั้นขณะนี้ไม่มีคณะทำงานเรื่องการประกันคุณภาพแล้ว แต่ได้ขอให้กลุ่มสถาบันฯ ช่วยดำเนินการให้เป็นระบบที่มีมาตรฐานเดียวกัน (ตามหนังสือที่ พ.ส. 012/405 ลงวันที่ 30 กรกฎาคม 2540)

คณะกรรมการบริหารในคราวประชุมครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2540 ได้พิจารณาและมีความเห็นว่า น่าจะร่วมประสานการทำงานกับกรรมการชุดที่ 4 ซึ่งมีกรรมการบริหารคือรองคณบดีจากทุกคณะฯ เข้าร่วมเป็นกรรมการอยู่แล้ว และแนวคิดของกรรมการชุดที่ 4 คือ ร่วมมือกันพัฒนาคุณภาพในของแต่ละคณะฯ ไปพร้อม ๆ กับการเตรียมการเสนอความเห็นสรุปในการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 7 ในปี 2543 นอกจากนี้กรรมการมีความเห็นว่า คณะฯ ใดต้องการบุคคลจากภายนอกเข้าไปสังเกตและให้ความเห็นเกี่ยวกับคุณภาพภายในคณะฯ กลุ่มสถาบันฯ น่าจะให้ความร่วมมือโดยจัดหาผู้เชี่ยวชาญจากภายนอกให้ จากแนวคิดดังกล่าวข้างต้น รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กำจัด สวัสดิโอ ได้จัดทำ “โครงการความร่วมมือเพื่อประกันคุณภาพของสถาบันแพทยศาสตร์ต่าง ๆ” โดยมีรายละเอียดตามเอกสารประกอบวาระ 3.4 ซึ่งแจกให้คณะกรรมการทุกท่านแล้ว

ที่ประชุมพิจารณาโครงการฯ โดยละเอียดแล้ว เห็นชอบในรายละเอียด และให้เริ่มดำเนินการได้ในเดือนมีนาคม 2541 ตามที่เสนอไว้ ทั้งนี้มีความเห็นเพิ่มเติมว่า การประกันคุณภาพของสถาบันแพทยศาสตร์ จะมีความเกี่ยวเนื่องกับเรื่อง Accreditation ด้วย

3.5 ความสำเร็จของโครงการแผนกลยุทธ์การวิจัยสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ศาสตราจารย์ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์ ซึ่งได้รับมอบหมายให้จัดทำรายงานของคณะทำงานกลุ่ม Enabling mechanism for health ด้าน Research on Medical Education ชี้แจงว่า ประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ 2541 รายงานคงจะเรียบร้อยและจัดส่งให้สภาวิจัยแห่งชาติได้ หากได้รับความเห็นชอบให้เผยแพร่ ก็อาจจะเสนอให้จัดสัมมนาของโรงเรียนแพทย์ต่าง ๆ เพื่อจะได้ส่งเสริมงานวิจัยต่อไป อย่างไรก็ตามเมื่อรายงานเสร็จสมบูรณ์แล้ว คงจะได้แนวคิดที่ชัดเจนว่าจะทำการวิจัยในแนวทางใดจึงจะประยุกต์ไปใช้ประโยชน์ได้

คณะกรรมการอำนวยการมีความเห็นว่า ปัจจุบันมีข้อจำกัดด้านงบประมาณ ดังนั้นการดำเนินงานวิจัยคงจะต้องเป็นไปในรูปแบบของ Research and Development โดยเฉพาะทาง Health Care Service

3.6 ได้สรุปรวมไว้กับ 3.3 แล้ว

3.7 ความสำเร็จเกี่ยวกับโครงการ APEC Interactive Medical Curriculum Project Seminar

ตามที่คณะกรรมการอำนวยการในคราวประชุมครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2540 ได้มีมติมอบหมายให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยเลิศ พิเชิตพรชัย อาจารย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นผู้แทนของกลุ่มสถาบันฯ เป็นผู้ประสานงานโครงการ APEC Interactive Medical Curriculum Project Seminar ร่วมกับ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธรรณี โคละทัต และเดินทางไปร่วม workshop ณ เมือง Vancouver ประเทศแคนาดา นั้น

จากรายงานการไปประชุมดังกล่าว Steering group ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนจากประเทศทางแถบเอเชียแปซิฟิก (ได้แก่ ออสเตรเลีย แคนาดา อเมริกา เกาหลี อินโดนีเซีย มาเลเซีย และประเทศไทย) จะเป็นผู้ประสานงานในการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี (infrastructure) ในประเทศที่เป็นตัวแทน เพื่อนำเสนอในการสัมมนา ซึ่งจะมีการสัมมนาต่อเนื่องอีก 3 ครั้ง คือ

- ♦ ปลายเดือนกุมภาพันธ์ 2541 ณ เมือง Adelaide ประเทศออสเตรเลีย
- ♦ เดือนพฤษภาคม 2541 ณ กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย
- ♦ เดือนสิงหาคม 2541 ณ กรุงโซล ประเทศเกาหลี

สำหรับเงินทุนสนับสนุนผู้แทนจากประเทศต่าง ๆ นั้น บางส่วนจะได้จาก Australian Government Department of Communications และบางส่วนจาก APEC Central Funds แต่คงจะต้องหาเงินสมทบ

บางส่วนจากองค์กรในประเทศของผู้แทนแต่ละคน ซึ่งอาจจะเป็นสถาบันการศึกษา องค์กรของรัฐหรือของเอกชน ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารในคราวประชุมครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2540 ได้พิจารณาสิ่งที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการหลังการสัมมนาทั้ง 3 ครั้งแล้ว เห็นว่ายังไม่ได้ผลถึงขั้นลงมือปฏิบัติ คงจะได้เพียงแนวทางที่จะดำเนินการต่อไป ประกอบกับ Professor Malcolm Mackinnon ขอให้พิจารณาผู้ที่จะร่วมงานเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งคน โดยขอให้เป็นผู้ที่มีความรู้ทางคอมพิวเตอร์และด้านการศึกษา รวมทั้งมีประสบการณ์ทางธุรกิจด้วย ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารไม่แน่ใจในความคุ้มค่าของค่าใช้จ่ายที่จะต้องจ่ายสมทบต่อไปเรื่อย ๆ

เลขาธิการได้ติดต่อกับ Professor Malcolm Mackinnon เพื่อหารือเกี่ยวกับงบประมาณสนับสนุนค่าใช้จ่าย ซึ่งรวมทั้งค่าเดินทาง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ของผู้แทนที่จะเข้าร่วม workshop ในประเทศต่าง ๆ ที่นอกเหนือจากประเทศไทย ทั้งนี้เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจในสภาวะปัจจุบันไม่เอื้ออำนวย ตามสำเนาจดหมายลงวันที่ 13 มกราคม 2541 ในเอกสารประกอบวาระ 3.7 ซึ่งแจกให้กรรมการทุกท่านแล้ว

ที่ประชุมได้อภิปรายอย่างกว้างขวางในประเด็นต่าง ๆ แล้ว มีมติดังนี้

(1) มอบหมายให้เลขาธิการหารือกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง และขอให้สอบถามผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยเลิศ พิษิตพรชัย ด้วยว่าได้รับการติดต่อจากทาง APEC อย่างไรบ้าง

(2) ในการประชุมที่เมือง Adelaide ประเทศออสเตรเลียนั้น หากมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินสมทบบางส่วน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จะรับไปพิจารณาจ่ายสมทบ แล้วค่อยนำผลจากรายงานมาพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง

(3) มอบหมายให้เลขาธิการหารือกับกรรมการบริหารและหลาย ๆ ฝ่าย เพื่อหาข้อมูลเพิ่มเติมว่าจะได้ประโยชน์คุ้มค่าหรือไม่ ทั้งนี้เพราะโครงการทำนองนี้อาจจะมีแนวโน้มไปในเชิงธุรกิจ

ที่ประชุมได้ตั้งข้อสังเกตเพิ่มเติมว่า ปัจจุบันมีองค์กรในต่างประเทศทำงานในรูปแบบของธุรกิจมากขึ้น การติดต่อประสานงานกับองค์กรเหล่านี้คงจะต้องช่วยกันหาข้อมูลโดยละเอียด และหารือกันอย่างรอบคอบว่า เราจะได้ประโยชน์คุ้มค่างบประมาณที่จ่ายไปมากน้อยเพียงใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะเศรษฐกิจปัจจุบันของประเทศชาติ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้นำแผนผังการดำเนินงานของ APEC มาแจกให้กรรมการทุกท่านเพื่อนำกลับไปพิจารณาทบทวนเรื่องนี้ด้วย

3.8 การแปลเอกสาร

ตามที่กรรมการอำนวยการได้มอบหมายให้เลขาธิการ ตอบจดหมายพร้อมกับส่งข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับทบวงมหาวิทยาลัย แพทยสภา และกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ไปให้ National

Committee on Foreign Medical Education and Accrediation (NCFMEA) แต่ข้อมูลไม่เพียงพอ เลขาธิการ ได้นำเรื่องเข้ามาหารือคณะกรรมการอำนวยการ ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2540 ที่ประชุมเห็นชอบให้หาผู้เชี่ยวชาญแปลเอกสารภาษาไทยเป็นภาษาอังกฤษ และถ้าจำเป็นต้องจ่ายค่าแปล ก็ อนุมัติให้ใช้เงินของกลุ่มสถาบันฯ โดยมอบหมายให้เลขาธิการดำเนินการ และขอให้ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ รวบรวมเอกสารภาษาไทยให้ ครบถ้วน และประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญที่จะรับแปลเอกสารต่อไป

ขณะนี้ “ร่าง” เอกสารฉบับที่แปลเป็นภาษาอังกฤษได้จัดรวบรวมไว้แล้ว ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง และรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวี เลหาพันธ์ ได้นำเสนอให้คณะกรรมการ อำนวยการพิจารณา ซึ่งประกอบด้วย

(1) ส่วนของแพทยสภา ได้แก่

- ◆ เกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภาสำหรับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
- ◆ เกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภาที่จะรับรองโรงเรียนแพทย์
- ◆ เกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภาทั้งหมด

(2) ส่วนของทบวงมหาวิทยาลัย ได้แก่

- ◆ เกณฑ์หลักสูตรปริญญาตรี
- ◆ การประกันคุณภาพการศึกษาของสถาบัน

สำหรับเกณฑ์หลักสูตรปริญญาตรีนั้น ทบวงมหาวิทยาลัยกำลังปรับปรุงซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนนี้ สำหรับอัตราค่าแปลเอกสารขั้นต้นนี้ประมาณหน้าละ 600.- บาท

ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

: ขอให้กรรมการทุกท่านนำกลับไปทบทวน หากเห็นว่าสมควรจะแก้ไขส่วนใด อย่างไร ให้แจ้งตรงไป ยัง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง ภายใน 2 สัปดาห์ นับจากวันนี้

: เกณฑ์หลักสูตรปริญญาตรีของทบวงมหาวิทยาลัยที่กำลังปรับปรุงนั้น หากแล้วเสร็จเมื่อใด ให้ ดำเนินการแปลด้วย

: มอบหมายให้เลขาธิการส่งเอกสารชุดนี้ที่แปลแล้วไปให้ NCFMEA ก่อน และถ้าส่วนที่แปล เพิ่มเติมแล้วเสร็จ ก็ให้ส่งตามไปภายหลัง

ที่ประชุมตั้งข้อสังเกตว่า เราน่าจะมีเอกสารเกี่ยวกับ Accreditation ของโรงเรียนแพทย์ใน ต่างประเทศบ้าง จึงขอให้เลขาธิการติดต่อประสานงานกับแพทย์ไทยในต่างประเทศด้วย

วาระที่ 4 เรื่องพิจารณา

4.1 การดำเนินการเกี่ยวกับการประชุมแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ครั้งต่อ ๆ ไป

ที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 4/2540 เมื่อวันที่ 19 ธันวาคม 2541 ได้ปรึกษาหารือกันแล้วมีความเห็นว่า

: การสัมมนาแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ครั้งที่ 16 ควรจะเป็นหัวข้อเรื่อง “วิชาศึกษาทั่วไป” โดยมอบหมายให้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย ธรรมศาสตร์ เป็นเจ้าภาพ

: การสัมมนาแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ครั้งที่ 17 จะเป็นหัวข้อเรื่อง “Communication Skills”

ที่ประชุมได้อภิปรายอย่างกว้างขวางเกี่ยวกับ “วิชาศึกษาทั่วไป” ซึ่งเป็นเรื่องที่ครอบคลุมกว้างมาก เพราะผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ควรจะมีความรู้ทั้งวิชาพื้นฐานทั่วไป วิชาวิทยาศาสตร์ทั่วไป วิชาทางปริศลินิก และคลินิก

สำหรับวิชาพื้นฐานทั่วไป หรือวิชาศึกษาทั่วไป น่าจะมีความหมายรวมถึงการเรียนวิชามานุษยวิทยา สังคมวิทยา คอมพิวเตอร์ ภาษา ฯลฯ โดยมีเป้าหมายคือ ทำอย่างไรจึงจะให้ “คน” เป็น “คน”, ทำอย่างไรจึงจะเรียนแพทย์ให้สำเร็จและเป็นแพทย์ที่ดี นักศึกษาอาจจะมีความเห็นว่าบางวิชา เคยเรียนมาแล้วในระดับมัธยมปลาย แต่ถ้าจะพิจารณาให้รอบคอบ จะเห็นว่าระดับนั้นเขาเรียนไม่ลึก แต่ถ้าเราประสานกับกระทรวงศึกษาธิการได้ ก็จะเป็นประโยชน์ในการจัดเวลาและเนื้อหาของวิชา

คณะกรรมการอำนวยการได้ตั้งข้อสังเกตหลายประเด็น ซึ่งพอจะสรุปได้ดังนี้

: การเรียนวิชาสาขาใดก็ตาม ควรเรียนวิชาพื้นฐานเหมือน ๆ กัน อย่างไรก็ตาม ถ้าพื้นฐานที่เรียนมาในระดับมัธยมเหมือน ๆ กัน คือพื้นฐานทั่วไป และวิทยาศาสตร์พื้นฐาน แต่ถ้าเขาเรียนมามากพอแล้วก็สามารถไปเลือกเรียนวิชาอื่นได้

: ควรจะพิจารณาในภาพรวม คือวิชาทุกแขนง และถ้าจะมีการวางแผนระยะยาวก็จะดีมาก

: การเรียนวิชาศึกษาทั่วไป น่าจะเรียนรวมกับนักศึกษาสาขาวิชาอื่น ๆ บ้าง เพื่อจะได้รู้จักผู้อื่น นอกเหนือจากเพื่อนร่วมวิชาชีพแพทย์

โดยสรุป คณะกรรมการอำนวยการมีความเห็นว่า ควรจัดสัมมนาแพทยศาสตรศึกษาระหว่างโรงเรียนแพทย์ เรื่อง “วิชาศึกษาทั่วไป” (วิชาศึกษาทั่วไปในที่นี้หมายถึงวิชาพื้นฐานที่นอกเหนือจากปริศลินิกและคลินิก) ซึ่งวิชาเลือกก็ควรจะรวมอยู่ด้วย สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาควรจะเชิญอาจารย์จากสาขาวิชาอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์ ส่วนเวลาที่เหมาะสมอาจจะต้องเป็นช่วงเวลาปิดภาคการศึกษา คือ ประมาณเดือนตุลาคม

4.2 คำบำรุงกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

เลขาธิการได้นำเสนอสรุปการรับ-จ่าย บัญชีกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2540) มีรายละเอียด ดังนี้

รายรับ

ยอดยกมา (31 ธันวาคม 2539)		889,071.53	บาท
ค่าบำรุงสมาชิกกลุ่มสถาบัน ฯ		840,000.00	บาท
ค่าลงทะเบียนและค่าเอกสารจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ USMLE workshop 1997		475,450.00	บาท
ดอกเบี้ย		<u>60,744.15</u>	บาท
		2,265,265.68	บาท

รายจ่าย

ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการอำนวยการ	29,800.00	บาท	
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการบริหาร	91,600.00	บาท	
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงานการประชุม	16,900.00	บาท	
ค่าจ้างเจ้าหน้าที่ประจำสำนักงาน ฯ	93,600.00	บาท	
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและเข้าร่วมประชุม ของเลขาธิการ, รองเลขาธิการ	318,849.00	บาท	
ค่าโทรศัพท์	24,352.13	บาท	
ค่าส่งเอกสารทางไปรษณีย์	9,326.00	บาท	
ค่าวัสดุและใช้สอยในสำนักงาน	54,743.39	บาท	
ค่าใช้สอยเบ็ดเตล็ด	11,000.00	บาท	
ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม USMLE workshop 1997	510,133.42	บาท	
ค่าจัดประชุม Clinical Teaching	<u>50,535.00</u>	บาท	<u>1,210,838.94</u> บาท

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2540 1,054,426.74 บาท

ในปี พ.ศ. 2540 สถาบันสมาชิกแต่ละแห่งจ่ายค่าบำรุง 70,000.00 บาท/ปี คณะกรรมการพิจารณาแล้ว มีข้อสรุปดังนี้

1. ปี 2541 สถาบันสมาชิกแต่ละแห่งจะจ่ายค่าบำรุง 70,000.00 บาท เท่ากับที่จ่ายในปี พ.ศ. 2540

2. เนื่องจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี มีปัญหาเรื่องงบประมาณถูกตัดจนไม่สามารถหางบประมาณส่วนใดมาจ่ายได้ ที่ประชุมจึงเห็นควรยกเว้นการเรียกเก็บค่าบำรุงจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ในปี พ.ศ. 2541 ทั้งนี้เพราะกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยก่อตั้งด้วยเป้าหมายของการช่วยเหลือกันระหว่างโรงเรียนแพทย์ในทุก ๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นวิชาการ บริหาร และการแก้ปัญหาต่าง ๆ ดังนั้นกรรมการอำนวยการของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จะมีสิทธิและเสียงเช่นเดียวกับกรรมการอำนวยการของสถาบันสมาชิกอื่น ๆ ทุกประการ ส่วนปัญหาอุปสรรคอื่นใดที่โรงเรียนแพทย์ใหม่ต้องการความช่วยเหลือ ขอให้นำเข้าหารือคณะกรรมการอำนวยการเป็นเรื่อง ๆ ไป

3. ในกรณีที่เงินบำรุงกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ที่เรียกเก็บได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย ให้เลขาธิการแจ้งให้คณะกรรมการอำนวยการทราบ เพื่อจะได้หารือและแก้ไขให้เหมาะสมต่อไป

4.3 การจัด USMLE workshop 1998

เลขาธิการได้รับแจ้งจากนายแพทย์โชติชัย ศรีสุโร ว่า จะมีการประชุมวิชาการของ TPAA ที่อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ 1-5 กรกฎาคม 2541 และ TPAA จะยังสนับสนุนการจัด USMLE workshop ในปีนี้เช่นเคย

ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า

(1) ระยะเวลาหลังนี้การจัด USMLE จะขาดทุนบ้างเล็กน้อย เพราะเก็บเงินค่าลงทะเบียนได้ไม่คุ้มค่าใช้จ่าย ต้องใช้เงินบางส่วนของกลุ่มสถาบันฯ สมทบค่าใช้จ่าย คงจะต้องพิจารณาว่า จำนวนผู้สมัครเข้า workshop มีมากพอหรือไม่ อย่างไรก็ตามผู้สมัครเข้า USMLE workshop มี 2 กลุ่ม กลุ่มแรกมีจุดประสงค์ที่จะฟื้นฟูวิชาการ ซึ่งกลุ่มนี้รวมอาจารย์จากสถาบันสมาชิกด้วย ส่วนอีกกลุ่มหนึ่งมีจุดประสงค์ที่ต้องการศึกษาแนวทางของการสอบ USMLE ดังนั้นการจัด workshop จึงเป็นบริการวิชาการที่แท้จริง ไม่ใช่เป็นการบริการเพื่อหวังผลกำไร

(2) มอบหมายให้เลขาธิการประสานงานกับนายกสมาคมแพทย์ไทยในสหรัฐอเมริกา (นายแพทย์โชติชัย ศรีสุโร) เพื่อกำหนดเวลาที่เหมาะสมในการจัด USMLE workshop 1998 และขอใช้สถานที่และบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ดำเนินการจัด workshop เช่นเดียวกับทุกปีที่ผ่านมา

(3) ค่าใช้จ่ายในการจัด workshop ให้จ่ายจากค่าลงทะเบียน แต่ถ้าไม่เพียงพอก็ให้ใช้เงินของกลุ่มสถาบันฯ สนับสนุนส่วนที่ขาด หากมีปัญหาลูกอุปสรรคในการดำเนินการ ก็ให้เลขาธิการหารือกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นเรื่อง ๆ ไป

4.4 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างการบริหารและองค์กรรับผิดชอบโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

กระทรวงสาธารณสุข โดยนายแพทย์สุวิทย์ วิบุลย์ผลประเสริฐ ได้นำเสนอการบริหารจัดการโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท รวมทั้งภาพลักษณ์ของแพทย์ที่พึงประสงค์ตามปรัชญาแนวคิดของโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท และ “ร่าง” หลักการและแนวทางในการจัดสรร และการใช้งบประมาณหมวดอุดหนุนทั่วไปในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ตามรายละเอียดในเอกสารที่แจกให้กรรมการทุกท่านแล้ว

ที่ประชุมได้อภิปรายและซักถามอย่างละเอียด มีสาระสำคัญดังนี้

(1) น่าจะมีการพิจารณาทบทวนโครงสร้างของการบริหารโครงการ ซึ่งเมื่อสำเร็จการศึกษา นักศึกษาจะต้องรับปริญญาจากมหาวิทยาลัย ระหว่างเรียนต้องเรียนตามหลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์ ถ้าจะให้มหาวิทยาลัย และ/หรือ โรงเรียนแพทย์เป็นเพียงที่ปรึกษาของกรรมการบริหารโครงการฯ ก็จะมีปัญหาในการปรับปรุงคุณภาพ

(2) ในแง่ของการปฏิบัติจริง การสั่งการผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ คงไม่ใช่เรื่องง่าย การตัดสินใจบางครั้งน่าจะมีส่วนร่วมกันระหว่างผู้อำนวยการศูนย์ และคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ดังนั้น คณะอนุกรรมการบริหารโครงการฯ 10 คณะ (แต่ละเครือข่าย) คงต้องมีการหารือกันอย่างละเอียด เพราะประสบการณ์การแก้ปัญหา ความพร้อม ความร่วมมือ ฯลฯ ของอนุกรรมการแต่ละชุดคงแตกต่างกัน

(3) แนวคิดของหลักการความร่วมมือระหว่างโรงเรียนแพทย์และกระทรวงสาธารณสุข ควรพิจารณาอย่างจริงจัง เพราะนักศึกษาแพทย์ของมหาวิทยาลัย และของโครงการฯ จะรับปริญญาจากมหาวิทยาลัยเดียวกัน ดังนั้นหลักสูตรการสอนต้องหารือกันอย่างละเอียดทั้งในแง่ความพร้อม การปฏิบัติ และการประเมิน ตัวอย่างเช่น หลักสูตร คงต้องผ่านการพิจารณาของสภามหาวิทยาลัยนั้น ๆ กรรมการบริหารโครงการฯ ต้องมีโครงสร้างที่เหมาะสม

(4) แนวทางการจัดสรรงบประมาณ ควรจะศึกษาปัญหาต่าง ๆ โดยละเอียดเพื่อหาวิธีการที่เหมาะสม ตัวอย่างเช่น

- ◆ ในการสอนวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน คณะแพทยศาสตร์ไม่ได้สอนเอง แต่คณะวิทยาศาสตร์ทำหน้าที่สอน คณะวิทยาศาสตร์จำเป็นต้องใช้งบประมาณในขณะที่ยังเบิกจ่ายไม่ได้ คณะแพทยศาสตร์ก็ต้องให้ยืมเงินไปก่อน
- ◆ โรงพยาบาลศูนย์ทำการสอนชั้นคลินิกก็จริง แต่ก่อนจะทำการสอนก็คงต้องมีการเตรียมการ คณะแพทยศาสตร์จะต้องช่วยเหลือในส่วนนี้ หากคณะแพทยศาสตร์แห่งใดไม่มีความพร้อม จะแก้ปัญหาอย่างไร และการโอนเงินจากกระทรวงสาธารณสุขมาให้โรงเรียนแพทย์ควรจะต้องโอนให้ตรงเวลา ไม่เช่นนั้นจะเกิดปัญหาอื่น ๆ ตามมาอีกมาก
- ◆ การเปลี่ยนผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือการเปลี่ยนคณบดีคณะแพทยศาสตร์ จะมีผลกระทบต่อข้อตกลงเดิมหรือไม่ ซึ่งในประเด็นนี้ถ้าทุกฝ่ายร่วมกันแก้ปัญหาที่คงแก้ไขได้ไม่ยาก

(5) การประเมินโครงการ :- กระทรวงฯ คงต้องตระหนักถึงพื้นฐาน สถานะของผู้มาเรียนแพทย์ตามโครงการฯ เพราะจะรับนักเรียนจากท้องถิ่น อย่างไรก็ตามเมื่อเข้ามาเรียนแพทย์ จะประสบกับการเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีอิทธิพลทำให้คนเปลี่ยนไปได้เมื่อสำเร็จการศึกษา

ข้อสังเกตดังกล่าวเป็นเพียงตัวอย่าง ที่ประชุมเห็นว่าแต่ละโรงเรียนแพทย์และโรงพยาบาลศูนย์ที่ร่วมโครงการ คงจะต้องใช้เวลาหารือกันโดยละเอียด ระหว่างนี้ขอให้ทุกคนฯ นำกลับไปพิจารณา และกระทรวงสาธารณสุขรับข้อสังเกตกลับไปพิจารณาเพื่อหาทางปรับแนวทางและวิธีการร่วมงานกันเพื่อให้ได้ผลผลิตแพทย์ตรงตามภาพลักษณ์ของแพทย์ที่พึงประสงค์ต่อไป

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง แจ้งว่า

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้รับหนังสือของทบวงมหาวิทยาลัย เกี่ยวกับคุณสมบัติผู้มีสิทธิสอบเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ที่ขัดกับรัฐธรรมนูญในแง่ของสิทธิมนุษยชน เช่น ในกรณีของตาบอดสี, สภาพร่างกายพิการ ฯลฯ

ขณะนี้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลกำลังกำหนดเงื่อนไขเฉพาะ คือ เมื่อผ่านการสอบข้อเขียนแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบทางร่างกาย จิตใจ และความพร้อมที่จะศึกษาด้วย คาดว่าทุกโรงเรียนแพทย์คงจะได้รับหนังสือเรื่องเดียวกันในไม่ช้านี้ ดังนั้นการกำหนดเงื่อนไข คงจะต้องให้สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญ

5.2 แพทยสภาขอให้โรงเรียนแพทย์ช่วยกันคิดเรื่องแนวทางการรับนักศึกษาแพทย์โดยตรงจากท้องถิ่นในปีการศึกษาหน้า

ปัจจุบันโรงเรียนแพทย์รับนักศึกษาในโควต้าอยู่แล้ว แต่ละแห่งต่างฝ่ายต่างดำเนินการ หากกลุ่มสถาบันฯ เป็นเจ้าของเรื่องเพื่อหารือกันระหว่างโรงเรียนแพทย์ และกระทรวงสาธารณสุข หาแนวทางว่าจะรับนักศึกษาแพทย์โดยตรงจากท้องถิ่นอย่างไรโดยการแบ่งพื้นที่ที่แน่นอนสำหรับแต่ละโรงเรียนแพทย์ และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว จะส่งกลับไปปฏิบัติงานในพื้นที่เดิมได้อย่างไร

ที่ประชุมมอบหมายให้กรรมการบริหารนำไปพิจารณาในการประชุมครั้งที่ 1/2541 วันที่ 6 มีนาคม 2541 และเนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการจัดประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติครั้งที่ 7 ชุดที่ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ศุภวัฒน์ ชูติวงศ์ เป็นประธาน ก็ได้ตั้งคณะทำงานเรื่องการผลิตแพทย์พิจารณาเรื่องเหล่านี้ไว้แล้ว ก็ขอให้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เอื้อพงศ์ จตุรธำรง ประสานงานกับ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ศุภวัฒน์ ชูติวงศ์ ในเรื่องนี้ด้วย

เลิกประชุมเวลา 12:40 น.

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพวงณี เตชะเสน)

กรรมการและเลขานุการ

ผู้สรุปผลการประชุม

\\File\2541\Gbrd198.doc