

รายงานการประชุม

การประชุมคณะกรรมการทบทุนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ด้านวิจัย
ครั้งที่ 1 วันจันทร์ที่ 1 สิงหาคม 2548 เวลา 14.00-15.30 น.

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นายแพทย์วิญญู มิตรานันท์	10. แพทย์หญิงทิพวรรณ เลียบสีตระกูล
2. นายแพทย์เทเวศน์ ถิ่นธารา	11. นายแพทย์สุภมัย สุนทรพันธ์
3. แพทย์หญิงสาวิตร์ อังณางค์กรชัย	12. แพทย์กมลวิช เลาประสพวัฒนา
4. แพทย์หญิงสุวิภา รัตนชัยวงศ์	13. นายแพทย์เสกสิต โอสธากุล
5. นายแพทย์วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์	14. นายแพทย์ธีรพล เปรมประภา
6. แพทย์หญิงปารมี ทองสุกใส	15. นางสุกัญญา ทักนกุล
7. นายแพทย์บุญสิน บุรณะพานิชย์กิจ	16. นางสาวฝนแก้ว จิตส์จจะ
8. นายแพทย์พรพต ลิ้มประเสริฐ	17. นางสาวกัลยกร ลิขิตกำจร
9. แพทย์หญิงธิดา เอื้อกฤดาธิการ	

รายชื่อผู้ไม่เข้าร่วมประชุม (ติดราชการ)

1. นายแพทย์สมเกียรติ สรรพวีรวงศ์	5. นางอัมพา อารมณ์ทิพย์
2. แพทย์หญิงสัษมี ชาญเวชช์	6. นางสาวประสพสุข อินทร์รักษา
3. แพทย์หญิงพิชญา ตันติเศรณี	7. นางสาวจินตนา วรรณรัตน์
4. นายแพทย์แมนสิงห์ รัตนสุคนธ์	8. นางมณฑา ณ นรงค์

ประธานแจ้งว่า คณะดีมอบหมายให้คณะทำงานจัดทำแผนงานด้านวิจัย ใน 5 ปี ข้างหน้า ตั้งแต่ปี 2551-2555 โดยให้มองภาพทั้ง undergraduate, postgraduate และการขึ้นนำสังคม โดยขอให้คณะทำงานเริ่มวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันกับทำ SWOT analysis ก่อน ต่อจากนั้นจะทบทุนวิสัยทัศน์ พันธกิจ กรอบแนวคิด และกลยุทธ์ที่จะนำไปสู่เป้าหมาย รวมทั้งการติดตามผลด้วย

ประเด็นพิจารณา

- วิเคราะห์สถานการณ์การวิจัยในปัจจุบัน

ความเห็นที่ประชุม

สถานการณ์ภายในประเทศและปัจจัยภายนอก

- งานวิจัยของประเทศไทยยังด้อยกว่าประเทศเพื่อนบ้านมากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศจีน อินเดีย เกาหลี และสิงคโปร์ ทั้งนี้เนื่องจากพื้นฐานของประเทศไทยไม่แข็งแรง ทั้งในด้านพื้นฐานของประชากรและนักวิจัย และพื้นฐานของภาครัฐที่ให้ความสนใจด้านวิจัยลดน้อยลง ปัจจุบันรัฐให้ความสนใจงานวิจัยด้านสร้างเสริมสุขภาพ และงานวิจัยบางอย่างที่มีผลกระทบต่อรัฐโดยตรง เช่น ไข้หวัดนก ยาเสพติด และความยากจน งานวิจัยด้าน basic science และงานวิจัยเชิงสังคมถูกลดความสำคัญลงอย่างมาก

- แหล่งทุนวิจัยด้าน basic science เช่น จาก สกว. ถูกทำให้คงที่หรือลดลง แต่แหล่งทุนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ เช่น ส.ส.ส. เพิ่มขึ้น ปัญหาความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ทำให้ต่างประเทศไม่มั่นใจในการให้ทุนวิจัย

สถานการณ์ภายในคณะและปัจจัยภายใน

- ในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา จำนวนโครงการวิจัย ผลงานตีพิมพ์รวม ผลงานตีพิมพ์พิมพ์ในระดับนานาชาติ ผลงานตีพิมพ์ที่มี impact factor ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างน่าพอใจ (ตาราง) จำนวนเงินวิจัยที่ทางคณะได้รับการขอ อยู่ระหว่าง 17-56 ล้านบาทต่อปี ประมาณร้อยละ 70 ของโครงการวิจัยและผลงานตีพิมพ์เป็นของอาจารย์และแพทย์

ปี พ.ศ.	จำนวนโครงการวิจัย	ผลงานตีพิมพ์รวม	ผลงานตีพิมพ์นานาชาติ	ผลงานตีพิมพ์ impact factor	จำนวนเงินที่ขอ (ล้านบาท)
2544	139	74	-	-	17
2545	135	91	-	-	14
2546	327	94	62 (66%)	-	56
2547	270	145	100 (69%)	34	34
2548 (ก.ค.)	163	92	72 (78%)	-	18

- ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา คณะยังไม่มีทิศทางการวิจัยที่ชัดเจน ขาดการบูรณาการและการสร้างเครือข่าย ผลงานตีพิมพ์ด้านสังคมและชี้นำสังคมยังมีน้อยมาก งานวิจัยที่มีผลกระทบต่อสังคมที่กำลังวิจัยกันอยู่ยังมีน้อย ที่ทำอยู่ในปัจจุบันได้แก่งานวิจัยด้านแม่และเด็ก และงานวิจัยด้านยาเสพติด
- ขาดทรัพยากรบุคคลที่สามารถนำการวิจัย (Research leadership) ขาดการบริหารจัดการวิจัยที่มีประสิทธิภาพ และขาดบุคลากรที่มีความสามารถเชื่อมโยงงานวิจัยกับสถาบันอื่น
- ขาดการส่งเสริมงานวิจัยด้าน basic science
- ขาดแรงจูงใจและไม่ได้รับการสนับสนุนในการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย
- ไม่สามารถนำงานประจำมาทำเป็นงานวิจัยได้
- KPI ด้านการวิจัยของคณะเน้นปริมาณมากกว่าคุณภาพ
- บุคลากรของคณะยังขาดค่านิยมในการทำงานวิจัยร่วมกัน
- ผลงานตีพิมพ์ของอาจารย์ยังขาดการพัฒนาทางคุณภาพในการตีพิมพ์ในวารสารที่มีระดับสูง คณะควรมีกลไกในการช่วยเหลือในปัญหานี้
- ปัญหาเรื่องเวลา นักวิจัยของคณะแพทย์ต้องทำงานหลายด้านพร้อมกัน กอปรกับการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ การโอนย้าย การลาออก จึงทำให้นักวิจัยขาดความมั่นใจในความสำเร็จของงานวิจัย จึงไม่กล้าจะรับทุนจากแหล่งทุนภายนอก ที่ไม่สามารถยกเลิกทุนเหมือนทุนของคณะได้

- เมื่อเปรียบเทียบกับคณะแพทย์ในภูมิภาคด้วยกัน เช่น ขอนแก่น เชียงใหม่ เรายังสู้ไม่ได้
ขณะนี้ขอนแก่นมีการจัดตั้งสถานวิจัย เชียงใหม่มีศูนย์วิจัย เพราะมีทีมงานที่เข้มแข็ง
- การจดสิทธิบัตร มีน้อยเนื่องจากนักวิจัยยังเข้าใจผิดว่า ต้องได้รับสิทธิบัตรก่อนจึงจะตีพิมพ์ได้
จึงไม่ได้คาดหวังที่จะจดสิทธิบัตร และโดยทั่วไปหากการทำวิจัยไม่ได้เชื่อมโยงกับบริษัทหรือ
ภาคอุตสาหกรรมที่จะรับการถ่ายทอดการจดสิทธิบัตรจะไม่คุ้มกับการลงทุน จึงมักจะจดทะเบียน
ในประเทศไทย ซึ่งคุ้มครองเฉพาะภายในประเทศไทย สถานการณ์ในช่วงนี้อาจจะได้เฉพาะ
ปริมาณ ยังไม่มีงานที่มีคุณภาพ
- จำนวนผลงานวิจัยที่เพิ่มขึ้น ส่วนหนึ่งมาจากงานวิจัยของแพทย์ใช้ทุนซึ่งเป็นภาคบังคับในการ
สอบบอร์ด และมีอาจารย์เป็นผู้ร่วมโครงการ
- งานวิจัยกับ postgraduate ต้องสัมพันธ์กัน แต่ในปัจจุบัน ขาดการดำเนินการที่ดี เพราะ Ph.D
ไม่ลงมาสอนบัณฑิตศึกษา และคณะยังไม่ได้ให้ความสำคัญในด้านนี้มากนัก
- ปัญหาการสร้าง Ph.D ยังไม่ตอบสนองงานวิจัยของคณะ
- ขณะนี้คณะมีการดำเนินงานวิจัยด้านสังคมเกี่ยวกับยาเสพติด และภาวะโภชนาการ และ
งานวิจัยด้านแม่และเด็ก ซึ่งเป็นงานวิจัยชั้นนำสังคม ตอบสนองต่อนโยบายของประเทศ แต่
เป็นโครงการระยะยาว จึงยังไม่มีผลงานตีพิมพ์
- หลักสูตรชีวเวชศาสตร์มีเป้าหมายให้อาจารย์และนักศึกษาทำวิจัยเรื่องสมุนไพรซึ่งตรงกับ
ทิศทางของคณะในเรื่องความเป็นเลิศด้านมะเร็ง
- หน่วยระบาดวิทยาเน้นงานวิจัยเพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน ซึ่งปัจจุบันมีการพัฒนาเครื่องมือ
ซึ่งใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพหลายตัว

ก่อนจบการประชุม ประธานกำหนดให้มีการประชุมทุกวันจันทร์ เวลา 14.00 น. ซึ่งการประชุมครั้ง
ถัดไปตรงกับวันจันทร์ที่ 8 สิงหาคม 2548 โดยขอให้คณะทำงานเตรียมคิดจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะ
คุกคาม เพื่อนำมาคุยกันในการประชุมครั้งถัดไปด้วย

นางสาวกัลยกร ลิขิตกำจร
นางสาวฝนแก้ว จิตสัจจะ
นางสุกัญญา ทศนกุล
ผู้บันทึกการประชุม

ศาสตราจารย์นายแพทย์วิญญู มิตรานันท์
ตรวจ แก้ไข รายงาน