

รายงานการประชุมคณะกรรมการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์การพัฒนาด้านแพทยศาสตร์ด้านวิจัย  
ครั้งที่ 4 วันจันทร์ที่ 29 สิงหาคม 2548 เวลา 14.00-16.00 น.

รายชื่อผู้เข้าประชุม

- |                       |                  |                       |                 |
|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------|
| 1. นายแพทย์วิญญู      | มิตรานันท์       | 8. นายแพทย์พรพรด      | ถิ์ประเสริฐ     |
| 2. นายแพทย์วีระศักดิ์ | จงสู่วิวัฒน์วงศ์ | 9. แพทย์หญิงทิพวรรณ   | เลียบสี้อตระกูล |
| 3. แพทย์หญิงสุวิมา    | รัตนชัยวงศ์      | 10. นายแพทย์สมเกียรติ | สรรพวีรวงศ์     |
| 4. แพทย์หญิงปารมี     | ทองสุกใส         | 11. นายแพทย์บุญสิน    | นุรณะพานิชย์กิจ |
| 5. แพทย์หญิงลักขมิ    | ชาญเวชช์         | 12. นางสาวกัลยกร      | ลิขิตกำจร       |
| 6. แพทย์หญิงพิชญา     | ตันติเศรษฐี      | 13. นางสาวฝนแก้ว      | จิตส์จจะ        |
| 7. นายแพทย์ธีรพล      | เปรมประภา        | 14. นางสาวกัญญา       | ทัศนกุล         |

รายชื่อผู้ไม่เข้าประชุม (ติดราชการ)

- |                     |                |                    |               |
|---------------------|----------------|--------------------|---------------|
| 1. นายแพทย์หทัย     | ถินธรรมา       | 7. แพทย์หญิงกมลวิษ | เลาประสพวัฒนา |
| 2. นายแพทย์แมนสิงห์ | รัตนสุคนธ์     | 8. นางสาวประสพสุข  | อินทร์กษา     |
| 3. แพทย์หญิงธิดา    | เอื้อกฤดาธิการ | 9. นางสาวจินตนา    | วรรณรัตน์     |
| 4. แพทย์หญิงสาวิตรี | อัยฉางค์กรชัย  | 10. นางมณฑา        | ณ นรงค์       |
| 5. นายแพทย์สุกมัย   | สุนทรพันธ์     | 11. นางอัมพา       | อาภรณ์ทิพย์   |
| 6. นายแพทย์เสกสิด   | โอสธากุล       |                    |               |

ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3 ในวันที่ 22 สิงหาคม 2548 โดยไม่มีข้อแก้ไข

ประธาน สรุปหัวข้อด้านการบริหารจัดการ ซึ่งจะนำมากำหนดยุทธศาสตร์ โดยนำเรื่องที่เป็นจุดอ่อนและมีความสำคัญต้องเร่งดำเนินการแก้ไขมากำหนดยุทธศาสตร์ก่อน ทั้งนี้การกำหนดยุทธศาสตร์จะกำหนดคกิจกรรมที่ส่งเสริมการวิจัยที่มีการจัดกระบวนการ มองเห็นถึงผลในระยะยาว ใช้ทรัพยากรทั้งเงินและบุคลากรให้เกิดการพัฒนาทั้งระบบ

ประเด็นพิจารณา

- กำหนดยุทธศาสตร์การวิจัย โดยพิจารณาจากปัจจัยภายในองค์กรที่เป็น major priority (importance item = 3, performance = 1)

มติที่ประชุม

ด้านการบริหารจัดการ: ฝ่ายบริหารมีนโยบายที่ชัดเจนในการสนับสนุนงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง แต่ขาดการวางแผนยุทธศาสตร์ที่เหมาะสม และคณะไม่มีทิศทางวิจัยที่ชัดเจน ขาดบูรณาการและการสร้างเครือข่าย จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์ ดังนี้

1. สร้างสิ่งจำเป็นพื้นฐาน เพื่อเพิ่มศักยภาพในการพัฒนางานประจำไปสู่งานวิจัย (routine to research, R to R) เช่น รูปแบบการเก็บข้อมูลผู้ป่วย การสร้าง data base การสร้างเครือข่ายระหว่างองค์กร ฯลฯ ซึ่ง

มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนาระบบนี้ขึ้นมาโดยมีเงินลงทุนหลายสิบล้าน คณะ ควรส่งคนไปดูงานและสร้างระบบ R to R ในคณะ

2. ให้ทุกภาควิชากำหนดหลักสูตรปริญญาโท ปริญญาเอก (graduate study) ในหลักสูตร residency training และมีข้อเสนอว่า การที่จะรับอาจารย์ใหม่เฉพาะทาง ทุกคนจะต้องมี graduate study ร่วมด้วยเสมอ ซึ่งอาจารย์ใหม่เหล่านี้จะมาบรรจุก่อน และเข้าเรียน graduate study ทันทีหลังบรรจุ
3. คณะต้องมีการสนับสนุน Ph.D. M.D. program อย่างจริงจัง ยุทธศาสตร์ข้อนี้ยังมีข้อถกเถียงกันมาก เนื่องจากความไม่พร้อมของอาจารย์ที่ปรึกษาในขณะนี้ ซึ่งต้องมีการพัฒนาอาจารย์ที่ปรึกษา แล้วจึงกำหนดเป็นยุทธศาสตร์ในรอบแผน 5 ปี ถัดไป
4. การกำหนดทิศทางการวิจัยของคณะ จะกำหนดเป็นยุทธศาสตร์หรือไม่ มีการอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง ยังไม่สามารถสรุปได้ ซึ่งจะนำมาอภิปรายในการประชุมครั้งต่อไป

ทั้งนี้คณะได้กำหนดทิศทางหลักในการวิจัยไว้ 5 ทิศทาง คือ

1. Health system เน้นวิจัยเกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยและมีปัญหาในภาคใต้
2. Biomedical เน้นการวิจัยโรคที่มีความสำคัญระดับประเทศ
3. Tertiary care เน้นการวิจัยด้าน excellence center
4. Community เน้นการวิจัยด้านชุมชนและสังคม
5. การวิจัย ด้าน medical education

ก่อนจบการประชุมประธาน กำหนดการประชุมครั้งต่อไปในวันจันทร์ที่ 5 กันยายน 2548

นางสาวกัลยกร ลิขิตกำจร  
นางสาวฝนแก้ว จิตส์จจะ  
นางสุกัญญา ทศนกุล  
ผู้บันทึกการประชุม

ศาสตราจารย์นายแพทย์วิญญู มิตรานันท์  
ตรวจ แก้ไข รายงาน