

(ฉบับรับรอง)

รายงานการประชุมทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์
การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ด้านการเรียนการสอน ครั้งที่ 1

วันที่ 9 สิงหาคม 2548 เวลา 12.00-15.00 น.

ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคารแพทยศาสตรศึกษาราชชนครินทร์

รายชื่อคณะทำงานผู้เข้าร่วมประชุม

1. แพทย์หญิงอุ๋นใจ	กอนันตกุล	ประธาน
2. นายแพทย์สมชาย	สุนทรโลหะนะกุล	
3. แพทย์หญิงสุภาภรณ์	เต็งไตรสรณ์	
4. แพทย์หญิงจารุรินทร์	ปิตานพวงศ์	
5. แพทย์หญิงสินิจรร	รุจิระบรรเจ็ด	
6. นายแพทย์อนุพงศ์	นิติเรืองสวัสดิ์	
7. แพทย์หญิงมยุรี	วศินานุกร	
8. นายแพทย์ถวัลย์	เบญจวง	
9. นายแพทย์สกล	สิงหะ	
10. นายแพทย์สงวนสิน	รัตนเลิศ	
11. แพทย์หญิงฐิติมา	สุนทรสัจ	
12. นายแพทย์ธนพันธ์	ชูบุญ	
13. นายแพทย์วิศิษฐ์	ประสาธน์วงกิจ	
14. นายแพทย์โกวิทย์	พฤษานาคักดี	
15. แพทย์หญิงพรเพ็ญ	แสงถวัลย์	
16. แพทย์หญิงพรรณทิพย์	ฉายากุล	
17. นายแพทย์อานนท์	วิทยานนท์	
18. นายแพทย์วิวัฒนา	ถนอมเกียรติ	
19. นางสาวสุภาพรรณ	จิตต์โสภณ	
20. นางสาวมลลิกา	สุสานนท์	
21. นางสาวจุฬาลักษณ์	เรืองณรงค์	เลขานุการ
22. นางอัมภาพร	แก้วทวงศ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
23. นางสาวเสาวนีย์	อนุชาญ	ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่อคณะทำงานผู้ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

1. แพทย์หญิงเมธินี	ไหมแพง
2. แพทย์หญิงประสิน	จันทร์วิทัน
3. นายแพทย์ธวัช	ต้นติสสารศาสน์
4. นายแพทย์ชัชชัย	ปรีชาไว

5. แพทย์หญิงกัญญิกาน	ชำนาญพิเศษ
6. นายแพทย์สิทธิโชค	อนันตเสวี
7. แพทย์หญิงสายบัว	ชีใจริฎ
8. แพทย์หญิงรัตนา	ลีลาวัฒนา
9. นางจมาภรณ์	วรกุล

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางชุติมา	แก้วมี
--------------	--------

เริ่มประชุมเวลา 12.30 น.

แพทย์หญิงอุ๋นใจ กอนันตกุล ประธานได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามวาระการประชุมดังนี้

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 รายชื่อและหน้าที่ของคณะทำงาน คณะฯ ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์การพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ด้านการเรียนการสอน โดยคณะทำงานมีหน้าที่ดังนี้

1. ทบทวนสถานภาพและศักยภาพของคณะแพทยศาสตร์ (SWOT) ซึ่งในแต่ละด้านขอให้ทบทวนบทบาทในการชี้นำสังคมของคณะในภารกิจดังกล่าวด้วย

2. ทบทวนนโยบายและกลยุทธ์ในแต่ละด้านที่กำหนดไว้เดิม พร้อมทั้งปรับแก้ไข/เพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสมยิ่งขึ้น โดยให้แล้วเสร็จภายใน 23 กันยายน 2548

1.2 การเสนอชื่อรองประธานคณะทำงาน ดังนี้

1. แพทย์หญิงมยุรี วคินานุกร รองประธานฝ่ายการศึกษาก่อนปริญญา
2. แพทย์หญิงสุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์ รองประธานฝ่ายการศึกษหลังปริญญา
3. นายแพทย์สกล สิงหะ รองประธานคณะทำงานฝ่ายเลขานุการ

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา

2.1 กำหนดการประชุม ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการประชุมทุกสัปดาห์ โดยให้มีการประชุมครั้งต่อไปในวันจันทร์ที่ 15 สิงหาคม 2548 เวลา 14.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคารแพทยศาสตรศึกษาราชชนครินทร์

2.2 ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ด้านการเรียนการสอน

2.2.1 ประธานนำเสนอสิ่งที่ได้ดำเนินการไปแล้วตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ที่คณะได้กำหนดไว้ (ปี 2544-2550) (รายละเอียดดังเอกสารประกอบการประชุม) ที่ประชุมมีความเห็นเพิ่มเติมดังนี้

ระดับก่อนปริญญา

ด้านอาจารย์

นโยบาย

1. กำหนดภารกิจของอาจารย์ให้ชัดเจน และสอดคล้องกับพันธกิจ

ความเห็นจากที่ประชุม

- กลยุทธ์เดิมจะให้ความสำคัญทางด้านวิจัยมากกว่าการเรียนการสอน และจากการขอตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์จะเน้นที่ผลงานวิจัยเป็นหลัก อาจต้องปรับใหม่โดยให้ความสำคัญทางด้านการเรียนการสอน และงานด้านกิจการนักศึกษามากขึ้น เนื่องจากทั้ง 2 ภารกิจเป็น**ตัวหลัก**ในการสร้างนักศึกษาแพทย์

นโยบาย

2. พัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่องให้มีความรู้ด้านวิชาชีพ ความสามารถในด้านแพทยศาสตรศึกษา ด้านการเป็นต้นแบบแก่นักศึกษาและด้านวิจัย

ความเห็นจากที่ประชุม

- การเป็น role model เป็นสิ่งสำคัญ ควรปรับกลยุทธ์โดยเน้นทางด้าน professionalism ให้มากขึ้น

ด้านนักศึกษา

นโยบาย

1. พัฒนาระบบคัดเลือกให้ได้นักศึกษาที่สามารถพัฒนาเป็นบัณฑิตแพทย์ตามวัตถุประสงค์

ความเห็นจากที่ประชุม

- จากการดำเนินการในโครงการเพาะกล้าหมอดันใหม่ และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เสริมแก่นักศึกษา การประเมินเจตคตินักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ด้านบุคลากรสนับสนุนวิชาการ

กลยุทธ์/วิธีการ

1. กำหนดหน้าที่ของนักวิชาการในการสนับสนุนการจัดการศึกษาแพทยศาสตรทั้งในระดับภาควิชาและระดับคณะให้ชัดเจน

2. พัฒนานักวิชาการศึกษาให้มีศักยภาพในการทำงานด้านวิชาการในภาควิชา และประสานงานกับฝ่ายวิชาการของคณะอย่างมีประสิทธิภาพ

ความเห็นจากที่ประชุม

- ควรให้เข้าอบรมแพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานเช่นเดียวกับอาจารย์ใหม่ และให้มีการพัฒนาอย่างเป็นรูปธรรม อาจมี incentive สำหรับผู้ที่มีการพัฒนา ปัญหาหลักที่พบคือนักวิชาการส่วนใหญ่ต้องทำงานธุรการทำให้ไม่มีเวลาสำหรับงานพัฒนา

ด้านการจัดกระบวนการเรียนการสอน

นโยบาย

1. การจัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษามีความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยเน้นให้เป็นแพทย์ทั่วไป (basic doctor)

ความเห็นจากที่ประชุม

- เนื่องจากขณะนี้เนื้อหาต้องปรับใหม่ตามเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา เพื่อผลิตแพทย์เป็น basic doctor คือแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการระดับปฐมภูมิได้ดี

นโยบาย

2. การพัฒนาการเรียนการสอนและกิจกรรมด้านจริยธรรมที่เป็นรูปธรรม

ความเห็นจากที่ประชุม

- ให้มีกลยุทธ์ที่ให้อาจารย์ทุกคนสอนด้านเวชจริยศาสตร์ โดยบูรณาการเข้าไปในภาระงานของอาจารย์ และให้มีการประเมินที่ชัดเจน

- ควรกำหนดให้มี CME ด้านจริยธรรม

นโยบาย

3 จัดกระบวนการเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้นักศึกษารู้จักคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ และสามารถแก้ปัญหาได้

ความเห็นจากที่ประชุม

- ควรจัดอบรม Advanced course สำหรับ facilitator

- ระบบการเรียนการสอนควรเสริมอย่างไรให้นักศึกษามีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ไม่สับสน ให้มีความเชื่อมโยงระหว่างชั้นปรีคลินิกและคลินิก ประเด็นคือการสอนของอาจารย์ทางคลินิกจะมีลักษณะที่เฉพาะมาก และไม่เชื่อมโยงกับทางปรีคลินิก

นโยบาย

4 จัดบรรยากาศที่พัฒนาให้นักศึกษามีเจตคติและความสามารถในการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ความเห็นจากที่ประชุม

- ควรมีการประเมินการพัฒนานักศึกษาเป็นรายบุคคล โดยติดตามตั้งแต่เข้าเรียนจนกระทั่งสำเร็จการศึกษา

- ควรมีกลยุทธ์ให้นักศึกษาสามารถประเมินตนเองได้ อาจารย์ที่ปรึกษาควรมีบทบาทในด้านนี้
อย่างจริงจัง

นโยบาย

5. จัดการเรียนการสอนให้มีเนื้อหาความรู้ที่สอดคล้องและเกี่ยวข้องกับชุมชน

ความเห็นจากที่ประชุม

- อาจจะต้องทบทวนการจัดกิจกรรม CFS, Clinical immersion ว่าได้ประโยชน์ตรงตามวัตถุประสงค์จริงหรือไม่

ระดับหลังปริญญา

นโยบาย

1. พัฒนาความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ของแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน

ความเห็นจากที่ประชุม

- แพทย์ใช้ทุนมีความสำคัญในการสอนรุ่นน้อง ซึ่งหากมีการถ่ายทอดความรู้ที่ไม่ดีจะทำให้
นักศึกษาสับสนได้

นโยบาย

2. ส่งเสริมให้มีศูนย์การศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ เพื่อนำไปสู่การเป็นศูนย์การศึกษาต่อเนื่องระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

ความเห็นจากที่ประชุม

- ต้องพิจารณาอีกครั้งว่าจะจัดตั้งศูนย์การศึกษาต่อเนื่องอีกหรือไม่ ไม่แน่ใจว่ามีศูนย์นี้ในคณะแพทยศาสตร์หรือไม่
- การให้บริการความรู้ในรูปแบบ CD ควรนำขึ้นเว็บไซต์เช่นเดียวกับของนักศึกษา
- ควรมีการจัดทำ web link ในเรื่องที่น่าสนใจให้กับแพทย์ใช้ทุน

ความเห็นอื่น ๆ

- ด้านการขึ้นสังคม เป็นจุดที่ยังไม่มีการปฏิบัติเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน ควรพิจารณาว่าจะนำมา integrate ในกลยุทธ์แต่ละเรื่องอย่างไร

2.2.2 การทำ SWOT ที่ประชุมได้พิจารณาทำ SWOT สรุปได้ดังนี้

Strengths	Weakness
<p>1. บุคลากร: Admin, Staff, Students</p> <p>Admin</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารมีความต่อเนื่องและมีความเป็นกลาง เปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น - บุคลากรให้ความร่วมมือที่ดี - บุคลากรที่อยู่ในระดับผู้บริหารมีอายุไม่มาก <p>Staff</p> <ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรมีศักยภาพและตื่นตัวพัฒนาอย่างต่อเนื่อง - บุคลากรมีความรักองค์กรและเห็นคุณค่าขององค์กร - มีการบูรณาการกับบุคลากรในชุมชน / มีความสัมพันธ์กับบุคลากรในชุมชน - อาจารย์จบจากหลากหลายสถาบัน แต่ยังมีความรักดีกับองค์กร - เป็นตัวของตัวเอง - บุคลากรมีความหลากหลายทางศาสนา และวัฒนธรรม - ไม่มีความขัดแย้งอย่างชัดเจน - อาจารย์ทำงานอย่างมีความสุข - การเดินทางสะดวก 	<p>1. บุคลากร: Admin, Staff, Students</p> <p>Admin, Staff</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภาระงานมีหลายด้าน รู้กว้างแต่ไม่รู้ลึก (รู้แคบไม่รู้ลึก?) - รู้ลึกแต่ไม่รู้รอบ - ทำงานไม่ตรงกับศักยภาพและความถนัด - ทักษะทางสังคมไม่ดี - ไม่รู้ holistic - ไม่สนใจสิ่งแวดล้อม และชุมชน และกีดกันไม่ให้คนอื่นทำ

Strengths	Weakness
<ul style="list-style-type: none"> - มีเวลาให้กับครอบครัว - อาจารย์มี positive thinking 	
<p>Medical students</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามัคคี - ส่วนใหญ่เป็นคนชั้นกลาง มีความคุ้นเคยและสามารถปรับตัวกับชีวิตในภูมิภาคชนบท - มีความเข้าใจในวัฒนธรรมของท้องถิ่น - นักเรียนมีความหลากหลายของระดับการเรียน ระดับความรู้ (IQ) ทำให้สามารถช่วยเหลือเพื่อนในกลุ่มได้ - มีความคิดเป็นของตัวเองและมีความเป็นตัวของตัวเองสูง - ห่างไกลจากวัตถุนิยม - มีความใกล้ชิดกับธรรมชาติ 	<p>Medical students</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - Self-centered เอาความคิดของตนเป็นใหญ่ (ซึ่งเป็นลักษณะของวัย) - อ่อนไหวง่าย (hyper-sensitive) - ระดับความสามารถในการเรียนรู้ต่ำหรือช้า - EQ น้อย - ความตั้งใจในการเป็นแพทย์อาจน้อย (ไม่เข้าใจในวิชาชีพแพทย์)
<p>2. การบริหารจัดการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์และเทคโนโลยี - มีระบบการจ่ายค่าตอบแทนให้กับบุคลากรที่ดีกว่าในระบบราชการเดียวกัน - จัดระบบสวัสดิการ เช่น ที่พัก ความปลอดภัย และอื่น ๆ ให้กับบุคลากร - มีระบบการคัดเลือกอาจารย์ใหม่ที่ดี - ระบบการคัดเลือกนักศึกษาเข้มแข็ง - การมีระบบประกันคุณภาพในทุกด้านทำให้บุคลากรมีความตื่นตัวในการทำงาน - ระบบการศึกษาแบบ PBL 	<p>2. การบริหารจัดการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระบบการตกลงภาระงานไม่ชัดเจน

สำหรับรายละเอียดของ Opportunity และ Threat ที่ประชุมจะพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ปิดประชุมเวลา 15.10 น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นางสาวจุฬาลักษณ์ เรืองณรงค์

นางอัมภาพร แก้วทรวงศ์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

แพทย์หญิงอุ๋นใจ กอนันตกุล

นายแพทย์สกล สิงหะ