

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 1/2556

วันพุธที่ 27 มีนาคม 2556

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.30-16.00 น.

ผู้มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชาฯ
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	
3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นิรัติศัยกุล	
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร	วิไลรัตน์	
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
6. ศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ตนาวลี	
7. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ (พิเศษ) กวี	ภัทราดุลย์	
9. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พิพัฒน์	
10. อาจารย์นายแพทย์สีหัช	งามอุโฆษ	
11. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	
12. อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	
13. อาจารย์นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นเฝ้าพงษ์	
14. อาจารย์นายแพทย์วีรศักดิ์	สิงหนัดกิจ	

ผู้ไม่มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย	เตชะพงศ์วรชัย	
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิมปพยอม	
3. อาจารย์นายแพทย์จิรินทร์	อภินันท์	ลาศึกษาต่อต่างประเทศ
4. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญลาภ	ลาศึกษาต่อต่างประเทศ
5. อาจารย์แพทย์หญิงพัชราภา	โอสธีร์กุล	

รายงานการประชุมภาควิชาออโรโรปิติกส์

ครั้งที่ 5/2556

วันพุธที่ 27 พฤศจิกายน 2556

ณ ห้องประชุมภาควิชาออโรโรปิติกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.00-16.00 น.

ผู้มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงค์ศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชาฯ
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	
3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย	เตชะพงศ์วรชัย	
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชระ	วิไลรัตน์	
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
6. ศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ตนาวัลี	
7. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
8. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิมปพยอม	
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ กวี	ภัทราดุลย์	
10. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พิพัฒน์	
11. อาจารย์นายแพทย์สีหัช	งามอุโฆษ	
12. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	
13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นเผ่าพงษ์	
14. อาจารย์นายแพทย์วีรศักดิ์	สิงหนัดกิจ	
15. อาจารย์แพทย์หญิงพัชราภา	โอสธีรกุล	

ผู้ไม่มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นิรัติศัยกุล	
2. อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	
3. อาจารย์นายแพทย์จิรันดร	อภินันท์	ลาศึกษาต่อต่างประเทศ
4. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญลาก	ลาศึกษาต่อต่างประเทศ
5. อาจารย์นายแพทย์ชินดนัย	หงสประภาส	

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

1 วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2556

2 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่  
3 3/2556 เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2556  
4 ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมแล้ว ไม่มีการแก้ไข และรับรองรายงานการประชุม

5 วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

6 2.1 แผนผังสายการบริหารงานภาควิชาฯ

7 หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอแผนภูมิสายการบริหารงานภาควิชาฯ ซึ่งได้เพิ่มชื่อ อจ.พัชรภา  
8 และ อจ.ชินดนัย ช่วยงานระดับบัณฑิตศึกษา ตามที่ รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอไว้ในการประชุมครั้งที่แล้ว และ  
9 ขอให้ที่ประชุมทบทวนแผนภูมิดังกล่าว หากไม่มีการปรับแก้ไขก็จะใช้แผนภูมินี้เป็นแนวทางในการมอบหมาย  
10 งานของภาควิชาฯ ต่อไป

11 ที่ประชุมพิจารณาทบทวนแผนภูมิ และเสนอให้ปรับแก้ไขเพิ่มเติมชื่อ ดังนี้  
12 ระดับปริญญาบัณฑิต เพิ่มชื่อ อจ.นพ.สีหรัช  
13 ระดับบัณฑิตศึกษา เพิ่มชื่อ รศ.นพ.ณพชาติ และ อจ.นพ.วรวรรณ  
14 ฝ่ายวิจัย เพิ่มชื่อ รศ.นพ.ณพชาติ และ อจ.วีรศักดิ์  
15 ฝ่ายคุณภาพการศึกษา (QA) เพิ่มชื่อ อจ.นพ.สีหรัช และ อจ.นพ.วรวรรณ  
16 ฝ่ายบริการ (HA) เพิ่มชื่อ อจ.นพ.ชูเกียรติ และ อจ.พญ.พัชรภา  
17 ศ.นพ.อารี เสนอให้มีการกำหนดรายละเอียดความรับผิดชอบงานของอาจารย์แต่ละคนให้  
18 ชัดเจน เพื่อเป็นแนวทางในการมอบหมายงานและติดตามงานได้ถูกต้อง  
19 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป หลังจากแก้ไขแผนภูมิแล้วให้นำมารับรองในการประชุมครั้งต่อไป  
20 และขอให้หัวหน้าฝ่ายแต่ละฝ่ายไปปรึกษากันในทีมเพื่อกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบงานของลูกทีม และนำมา  
21 ชี้แจงในการประชุมครั้งต่อไปด้วย  
22 ที่ประชุมรับทราบ

23 วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

24 3.1 รายงานผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภาควิชาฯ ประจำปีการศึกษา 2555

25 หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอรายงานการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภาควิชาฯ ในประเด็น  
26 จุดที่ควรพัฒนาและข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

- 27 1. ภาควิชาฯ ยังไม่ได้ใช้ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาเป็นเครื่องมือในการพัฒนา  
28 คุณภาพของการดำเนินงานของภาควิชาฯ ให้มีประสิทธิภาพ
- 29 2. ระบบบริหารความเสี่ยงยังไม่มี ความชัดเจนเพียงพอที่จะป้องกันหรือรองรับความเสี่ยงที่  
30 อาจเกิดขึ้นได้
- 31 3. ระบบรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของภาควิชาฯ จากฝ่ายต่าง ๆ ยังไม่เป็นเอกภาพ ทำให้  
32 ข้อมูลไม่สมบูรณ์
- 33 4. ควรพัฒนาการบริหารจัดการให้บุคลากรมีส่วนร่วมมากขึ้น
- 34 5. ระบบการประเมินที่ใช้ในการประเมิน online เป็นระบบที่ดี แต่ยังไม่มีความมีประสิทธิภาพใน  
35 ด้านของผู้ใช้ ไม่สามารถทำให้เกิดผลลัพธ์ได้
- 36 6. การจัดทำแผนกลยุทธ์ยังมีองค์ประกอบไม่ครบถ้วน
- 37 7. ขาดระบบการแปลงแผนกลยุทธ์มาเป็นแผนปฏิบัติการอย่างเป็นรูปธรรม

1 8. รูปแบบของแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงานประจำปี ไม่สามารถนำมาใช้เป็นเครื่องมือ  
 2 ในการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานได้  
 3 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ กล่าวเพิ่มเติม จะนำข้อเสนอแนะไปศึกษาและปรับปรุงต่อไป  
 4 ที่ประชุมรับทราบ

### 5 3.2 หลักเกณฑ์แนวทางการบรรจุแพทย์ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

6 หัวหน้าภาควิชา แจ้งที่ประชุม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้ปรับเพิ่มหลักเกณฑ์การบรรจุ  
 7 แพทย์ ต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษ CU-TEP, TOEFL หรือ IELTS เช่นเดียวกับแพทย์ที่จะบรรจุทาง  
 8 คณะแพทยศาสตร์  
 ที่ประชุมรับทราบ

### 9 3.3 สถิติการเข้า morning conference เดือนกันยายน – ตุลาคม 2556

10 หัวหน้าภาควิชา นำเสนอสถิติการเข้า morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน  
 11 ส่วนใหญ่เข้าร่วม conference มากกว่าเกณฑ์ 70% ยกเว้น นพ.เวทิต ซึ่งในสถิติเดือนสิงหาคม – ตุลาคม  
 12 ระบุว่าลาป่วย  
 13 ที่ประชุมแจ้งว่า นพ.เวทิต ป่วยด้วยโรคหัวใจ โรคปอด ขณะนี้กลับมาทำงานแล้ว แต่ยังมี  
 14 ผลข้างเคียงจากการรับยา  
 15 หัวหน้าภาควิชา มอบหมายให้ รศ.นพ.วิชาญ ไปประเมินอาการในเบื้องต้น และนำมา  
 16 รายงานให้ที่ประชุมทราบในการประชุมคราวต่อไป  
 17 ที่ประชุมรับทราบ

### 18 3.4 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนกันยายน – ตุลาคม 2556

19 หัวหน้าภาควิชา นำเสนอบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนกันยายน – ตุลาคม 2556  
 20 รศ.นพ.ณพชาติ แจ้งที่ประชุมเรื่อง สรุปค่าใช้จ่ายการจัดงาน Alumni ยังมีได้นำมาแจ้งให้ที่  
 21 ประชุมทราบ เนื่องจาก คุณมัตติกา ซึ่งดูแลรายละเอียดรายรับ-รายจ่ายของงานนี้ ลาป่วย  
 22 หัวหน้าภาควิชา กล่าว ขอให้นำสรุปค่าใช้จ่ายมารายงานในการประชุมคราวต่อไป

### 23 3.5 ความคืบหน้าของอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์

24 หัวหน้าภาควิชา มอบหมายให้ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รายงานความคืบหน้าอาคารภูมิสิริฯ  
 25 สรุปได้ดังนี้  
 26 - เรื่องการย้ายเข้าใช้อาคาร โรงพยาบาลได้จัดให้ย้ายหน่วยงานออริโธฯ ในเฟสที่ 4  
 27 เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2558  
 28 OR ย้ายเข้าอาคารภูมิสิริฯ ชั้น 6  
 29 จส.4-5 ย้ายเข้าอาคารภูมิสิริฯ ชั้น 19 ward สามัญ  
 30 จส.6 ย้ายเข้าอาคารภูมิสิริฯ ชั้น 21 Ortho (Single) ward  
 31 - เรื่องอัตรากำลังพยาบาลไม่เพียงพอ เนื่องจาก ward สามัญที่อาคารภูมิสิริฯ จะ  
 32 เป็น ward รวม ทั้งเตียงผู้ป่วยชาย หญิง และเด็ก โดยเฉพาะ ward เด็ก ยังไม่มีแนวโน้มจะย้ายไปที่ สก.  
 33 พยาบาลจึงได้มาปรึกษาว่าจะขอเปิดรับผู้ป่วยน้อยกว่าจำนวนเตียงที่มีอยู่ ซึ่งได้ให้ความเห็นว่าควรเปิดรับ  
 34 ผู้ป่วยจำนวนเตียงเท่าเดิม และได้นำปัญหาดังกล่าวเสนอต่อที่ประชุมโรงพยาบาล เพื่อขอความมั่นใจในการ  
 35 จัดหาอัตรากำลังพยาบาลเสริมให้เพียงพอกับจำนวนเตียงที่มีอยู่เดิมก่อนจะเริ่มเปิด ward ใหม่ เนื่องจากเห็น

- 1 ว่าควรเอาอัตรากำลังพยาบาลที่มีอยู่ทั้งหมดไปเพิ่มให้กับ ward ที่ขาดคนจะดีกว่าเอาพยาบาลไปลงใน  
 2 ward ใหม่ เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพบริการให้ได้คงเดิมก่อนที่จะเริ่มเปิดหอพิเศษผู้ป่วยใหม่  
 3 - เรื่องห้องผ่าตัด ห้องผ่าตัด pendant 2 ห้อง ห้องผ่าตัดโคมไฟผ่าตัด 4 ห้อง  
 4 คาดว่าจะเริ่มทำผ่าตัดได้ 4 ห้องก่อน และจะขยายเปิดเพิ่มเมื่อได้บุคลากรพยาบาลเพียงพอแล้วในภายหลัง  
 5 คาดว่าประมาณปลายปี 2558  
 6 - เรื่องห้องพักแพทย์ประจำบ้านจะอยู่ชั้น 11-12 สำหรับเรื่องห้องพัก เนื่องจากเพิ่ง  
 7 ทราบว่าได้มีการจองห้องพักแล้ว แต่ห้องพักของออร์โธ ยังไม่มี รองผู้อำนวยการ รพ. ฝ่ายบริหาร แจ้งว่าได้  
 8 เชิญแพทย์ประจำบ้านทุกภาควิชาฯ ไปประชุมและเลือกแล้ว แต่จากการพูดคุยกับแพทย์ประจำบ้านแจ้งว่า  
 9 ไม่ได้รับการติดต่อมา จึงต้องติดตามเรื่องนี้ต่อไป  
 10 - เรื่องห้องพักเวรอาจารย์ โรงพยาบาลได้จัดเตรียมห้องไว้ประมาณ 40 ห้อง สำหรับ  
 11 อาจารย์ที่มาอยู่เวรสามารถไปพักได้  
 12 ที่ประชุมรับทราบ

### 13 3.6 ความคืบหน้าการบริหารจัดการพื้นที่ว่างหลังจากย้ายหน่วยงานเข้าอาคารภูมิสิริฯ

14 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งที่ประชุมว่า อจ.ไตรรัตน์ สถาปนิกผู้ออกแบบอาคาร ได้ขอเข้ามาดูพื้นที่ใช้  
 15 งานปัจจุบันของภาควิชาฯ ได้เชิญ ศ.นพ.อารี และ รศ.นพ.ทวีชัย มาร่วมประชุมให้ข้อมูลและเสนอความ  
 16 คิดเห็น โดยในเบื้องต้นได้ให้ข้อมูลลักษณะการทำงานของภาควิชาฯ งานหลักคือ งานการเรียนการสอน  
 17 งานวิจัย และจำนวนอาจารย์ในปัจจุบันและอนาคต และได้เสนอเหตุผลในการขอพื้นที่ในการทำงานของ  
 18 ภาควิชาฯ จำนวน 2 ชั้น ด้วยเหตุผลว่าเป็นพื้นที่เดิมของภาควิชาฯ มีแผนการใช้พื้นที่คือ 1 ชั้น จะเป็น  
 19 สำนักงานภาควิชาฯ ห้องพักอาจารย์ ห้องการเรียนการสอน ห้องประชุม อีก 1 ชั้น จะเป็นหน่วยวิจัย  
 20 (research unit) ศ.นพ.อารี และ รศ.นพ.ทวีชัย เสนอขอให้มี ward genetic ด้วย แต่ผู้บริหารไม่มีแนวคิดจะ  
 21 ให้มี ward ในอาคารนี้ แต่ถ้าจะมีพื้นที่ให้บริการทำได้ จึงได้เสนอขอพื้นที่ทำ ortho evaluation center  
 22 ในชั้นเดียวกับเวชศาสตร์ฟื้นฟูซึ่งมีพื้นที่ทำรองเท้า ประมาณ 2,000 ตร.ม. ออร์โธฯ จะขอพื้นที่ประมาณ  
 23 500 ตร.ม. เพื่อทำ special OPD รวมทั้งเป็นที่ประเมินคนไข้วิจัย

24 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ สรุป อย่างไรก็ตาม ภาควิชาฯ ก็จะพยายามผลักดันให้ได้พื้นที่ตามที่นำเสนอ  
 25 ให้ได้ ทั้งนี้ขอความร่วมมือหัวหน้าสาขาเขียนแผนงาน และความต้องการใช้พื้นที่ เช่น แต่ละสาขาทำอะไร มี  
 26 การทำวิจัยหรือไม่ ขนาดพื้นที่ที่ต้องการ ห้องวิจัย ห้องหัวหน้าหน่วย เพื่อเป็นข้อมูลในการทำหน่วยวิจัย  
 27 เสนอโรงพยาบาลต่อไป โดยขอให้อาจารย์ในสาขารับผิดชอบการเขียนแผนงาน ดังนี้

28	สาขา Arthroplasty	ศ.นพ.อารี
29	สาขา Spine	รศ.นพ.ทวีชัย
30	สาขา Arthroscopy	ผศ. (พิเศษ) นพ.ธนะเทพ
31	สาขา Pediatric	รศ.นพ.ณพชาติ
32	สาขา Hand	รศ.นพ.ประวิทย์
33	สาขา Tumor	อจ.นพ.ชินดนัย
34	สาขา Trauma	อจ.นพ.วรวรรธน์
35	สาขา genetic	รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์

36 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุปให้ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ กำหนด format ในการเขียนแผนงานส่งให้แต่  
 37 ละสาขา เพื่อจะได้เขียนเป็นรูปแบบเดียวกัน

38 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รับจะไปดำเนินการ โดยจะขอคู่มือตัวอย่าง format ของภาควิชาอายุรศาสตร์  
 39 และจะแจ้งสาขาให้ทราบต่อไป

### 1 3.7 ความคืบหน้าอาคารผู้สูงอายุ

2 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รายงานว่า เดิมหัวหน้าภาควิชา เคยเสนอโครงการขอใช้พื้นที่ในการทำ  
3 ศูนย์ Bio medicine วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศาสตร์ใหม่ในการรักษากลุ่มผู้สูงอายุ คือ กลุ่มของ Stem cell  
4 ในอนาคตที่จะใช้ในระบบข้อเสื่อมในผู้สูงอายุ ซึ่งมีการบันทึกในรายงานการประชุมในช่วงแรกแล้ว แต่  
5 ต่อมาโครงการดังกล่าวได้หายไปจากแผนงานของอาคารผู้สูงอายุ ได้ติดตามทวงถามและ ได้รับคำตอบจาก  
6 อจ.สุกัญญา ว่า เนื่องจากภาควิชาฯ ไม่ส่งโครงการจึงตัดโครงการออก ซึ่งเป็นช่วงที่หัวหน้าภาควิชาฯ ลาป่วย  
7 ล่าสุดได้เขียนโครงการ “ออร์โธปิดิกส์ผู้สูงอายุ” ส่งไปใหม่แล้ว (รายละเอียดตามโครงการที่นำเสนอในการ  
8 ประชุม)  
9 ที่ประชุมรับทราบ

### 10 วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

#### 11 4.1 ราชวิทยาลัยฯ ขอใช้สถานที่จัดสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาออร์โธปิดิกส์ ประจำปีการ 12 ฝึกอบรม 2556 ในวันที่ 9-12 มิถุนายน 2557

13 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม ราชวิทยาลัยฯ ทำเรื่องขอใช้สถานที่จัดสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ใน  
14 วันที่ 9-12 มิถุนายน 2557 และขอความเห็นที่ประชุมเพื่อแจ้งผลตอบกลับให้ราชวิทยาลัยฯ ทราบต่อไป  
15 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีความเห็นว่าควรไปสำรวจสถานที่ก่อนว่าห้องจะว่างหรือไม่ เช่น ตึก  
16 อปร. ตึกแพทยพัฒน์ หรือตึกอื่นที่มีห้องย่อยเพียงพอตามที่ราชวิทยาลัยฯ ขอใช้ ประมาณ 30 ห้อง  
17 หัวหน้าภาควิชาฯ มอบหมายให้ อจ.นพ.สีหัช หาข้อมูลเรื่องสถานที่เป็นการด่วน เพื่อจะได้  
18 แจ้งกลับให้ราชวิทยาลัยฯ ทราบต่อไป

#### 19 4.2 การเปิดรายวิชาเลือกปริญญาโท-เอก

20 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งที่ประชุม ฝ่ายบัณฑิตศึกษามีแนวทางจะจัดทำหลักสูตรใหม่ clinical  
21 Science Program (International, Msc-PhD) และบังคับให้ภาควิชาฯ เปิด 3 รายวิชา ผู้เรียนคือแพทย์  
22 ประจำบ้าน สำหรับรายละเอียดอื่น ๆ ยังไม่มี  
23 หัวหน้าภาควิชาฯ มอบหมายให้คุณสมชายไปหาข้อมูลและรายละเอียดเพิ่มเติมว่า เป็น  
24 หลักสูตรสำหรับใคร และรายละเอียดอื่น ๆ

#### 25 4.3 การจัดงานครบรอบ 50 ปี ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

26 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งที่ประชุม เนื่องจากภาควิชาออร์โธปิดิกส์ จะครบรอบ 50 ปี จึงเห็นควร  
27 จัดงานครบรอบ 50 ปี และขอความเห็นที่ประชุมว่าภาควิชาฯ จะจัดงานหรือไม่ และแต่งตั้งกรรมการเตรียม  
28 จัดงานต่อไป

29 ที่ประชุมเสนอความคิดเห็นหลากหลาย

30 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ สรุป ที่ประชุมเห็นด้วยกับการจัดงานครบรอบ 50 ปี และจะจัดช่วงประชุม  
31 วิชาการคณะฯ ในวันที่ 19-22 มิถุนายน 2557

32 ศ.นพ.อารี รับเป็นกรรมการฝ่ายวิชาการ

33 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รับไปประสานกับประชุมวิชาการเรื่องขอ slot เวลา

34 รศ.นพ.ทวีชัย รับเป็นกรรมการฝ่ายจัดทำหนังสือศิษย์เก่า

35 อจ.นพ.สีหัช รับเรื่องจัด workshop

#### 4.4 การใช้ระบบ scan ลายนิ้วมือในการจัดกิจกรรมของภาควิชาฯ

ศ.นพ.อารี เสนอการใช้ระบบ scan ลายนิ้วมืออาจารย์และแพทย์ประจำบ้านในการเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการของภาควิชาฯ เพื่อประโยชน์ในการเก็บบันทึกข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรม และนำไปใช้ในการเสนอขอตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์อาวุโสระดับกลาง และอาวุโสชั้นน้อยได้ ยกเว้นอาจารย์ระดับอาวุโสซึ่งไม่มีแผนจะขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว อาจจะไม่จำเป็นต้องเก็บ score อย่างจริงจัง และจะยังเป็นประโยชน์ต่อการฝึกอบรมของภาควิชาฯ ด้วย ในการผลักดันให้แพทย์ประจำบ้านเข้าร่วมกิจกรรมของภาควิชาฯ และกิจกรรมของสาขา ทุกครั้งที่มีการจัดกิจกรรมทางวิชาการ ก่อนเลิกประชุม 5 นาที จะมีจ้อเล็ก ๆ ขึ้น มีคำถาม basic ประมาณ 10 คำถาม ที่เกี่ยวข้องกับ knowledge skill attitude จะมี power vote ติดประจำทุกโต๊ะ เพื่อให้กตถาม-ตอบได้ ทุกครั้งที่กตจะมีการเก็บ score ไว้ การใช้ระบบดังกล่าวจะเป็นสิ่งกระตุ้นให้แพทย์ประจำบ้านพัฒนาตัวเองทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพในอนาคต หากที่ประชุมเห็นด้วย จะเริ่มใช้ในปีการศึกษา 2557

หัวหน้าภาควิชาฯ สรุปรุบ ขอให้ ศ.นพ.อารี ไปศึกษาและนำรายละเอียดการใช้ระบบ scan ดังกล่าวว่าวิธีการทำอย่างไรและเพื่อประโยชน์อะไร รวมถึงค่าใช้จ่ายในการติดตั้งมานำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

#### วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 รศ.นพ.ทวีชัย แจ้งที่ประชุม รศ.นพ.สมศักดิ์ ผากเรื่องเสนอที่ประชุม 2 เรื่อง

- เรื่องขออนุมัติงบประมาณในการซื้อหนังสือข้อสอบ AAOS ราคา 115 US\$/ปี โดยซื้อแบบ Online ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้ซื้อเป็นหนังสือและเฉลยจะดีกว่าการซื้อ online เนื่องจากการซื้อ Online อาจมีเงื่อนไขและข้อจำกัด และควรซื้อเล่มใหม่ปี 2014 จะดีกว่าเนื่องจากเป็นช่วงปลายปี และแพทย์ประจำบ้านอาจมีอ่านแล้ว หากซื้อมาแล้วควรนำข้อสอบมาประยุกต์ใช้ มิฉะนั้นจะไม่ได้แคปีเดียว ควรซื้อราคาสมาชิกเหมาะสมกว่าซื้อในราคาแพทย์ประจำบ้าน

หัวหน้าภาควิชาฯ สรุปรุบ ที่ประชุมมีมติให้ซื้อหนังสือข้อสอบมาเป็นตัวอย่าง 1 ชุด โดยซื้อเป็นหนังสือ และเฉลย 1 เล่ม

- เรื่อง Log book แพทย์ประจำบ้าน รศ.นพ.สมศักดิ์ ได้ปรับแก้ log book แพทย์ประจำบ้านแล้ว

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ รศ.นพ.สมศักดิ์ มานำเสนอให้ที่ประชุมทราบในการประชุมครั้งต่อไป

#### 5.2 การจัดงานปีใหม่

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุม เรื่อง กำหนดวันจัดงานปีใหม่ และเงินโบนัสแจกเจ้าหน้าที่และพยาบาล

ที่ประชุมเสนอ กำหนดจัดงานปีใหม่ วันที่ 25 ธันวาคม 2556 สำหรับเงินโบนัส ที่ประชุมเสนอให้งดจ่ายเงินโบนัส แต่เปลี่ยนเป็นจับฉลากของขวัญแทน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้มาร่วมสนุกในงานเพื่อลุ้นรับของขวัญ

หัวหน้าภาควิชาฯ สรุปรุบให้งบจัดงานปีใหม่ จำนวนเงิน 200,000 บาท และมอบหมายให้ อจ. สีหัช เป็นหัวหน้าทีมจัดงาน

### 5.3 แจ้งรายชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปีการศึกษา 2557

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งรายชื่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่มาสัครในปีการศึกษา 2557

สาขา Arthroplasty	นพ.ชวรินทร์ อมเรศ	ต้นสังกัด อิสระ
	นพ.ปฐมพร วีระเศรษฐศิริ	ต้นสังกัด อิสระ
สาขา Hand	นพ.นนทิช โพธิ์เงินนาค	ต้นสังกัด อิสระ
สาขา Sport Med	นพ.ชานนท์ ชัยวิเศษ	ต้นสังกัด รพ.สรรพสิทธิ์ประสงค์
	นพ.สรวุฒิ ธรรมยงค์กิจ	ต้นสังกัด อิสระ
สาขา Spine	นพ.บัญชา จันทร์ส่องสุข	ต้นสังกัด รพ.ภาพสินธุ์
	นพ.วิจุฬ ชื่อตรง	ต้นสังกัด รพ.ชลบุรี
	นพ.ชินวัฒน์ ป้ายเที่ยง	ต้นสังกัด รพ.เจ้าพระยายมราช
	นพ.บดินทร์ ม่วงยิ้ม	ต้นสังกัด สำนักงานสาธารณสุข จ.เพชรบูรณ์

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้สาขา Spine พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครให้เหลือ 2 คน โดยให้คำนึงถึงศักยภาพในการ training และตามข้อกำหนดหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดของราชวิทยาลัยฯ กำหนดให้รับฝึกอบรมได้ในสัดส่วน อาจารย์อนุสาขา 2 คนต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 1 คน

รศ.นพ.ทวีชัย หัวหน้าสาขา Spine แจ้งว่าได้กำหนดวันสัมภาษณ์แล้ว วันที่ 14 ธันวาคม 2556 และในปีนี้มีความต้องการรับแพทย์ จำนวน 3 คน ถ้าดูจากอาจารย์อนุสาขาของภาควิชาฯ มีจำนวนทั้งหมด 6 คน รวม อจ.ชูเกียรติ และ อจ.วรวรรณ ด้วย

### 5.4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระยะเวลาที่ 3 (ความเสี่ยงด้านของกระบวนการบริหารหลักสูตร)

ผศ. (พิเศษ) นพ.กวี แจ้งที่ประชุมเนื่องจากได้ไปประชุมแทน รศ.นพ.วัชระ เรื่องตารางการเรียนการสอนนิสิตปี 5 รายวิชาออร์โธปิดิกส์จะอยู่ loop เดียวกับภาควิชานิติเวชศาสตร์ สอนบรรยาย 16 คาบ และให้นิสิตปฏิบัติงาน 2 สัปดาห์ครึ่ง จนถึงวันพุธเช้าของสัปดาห์ที่ 3 และในช่วงบ่ายนิสิตจะไปขึ้นเรียนรายวิชานิติเวชศาสตร์ ที่ประชุมขอให้ภาควิชาฯ ส่งรายละเอียด course syllabus และแบบประเมินการสอน รศ.นพ.วัชระ แจ้งว่าได้จัดทำเรียบร้อยแล้ว และขอความร่วมมืออาจารย์ช่วยมาสอนให้ตรงเวลาด้วย

รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งเพิ่มเติมในเรื่องที่ที่ประชุมแจ้งให้ทราบและขอความร่วมมือ

1. เรื่องการเปิดเทอม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยประกาศเปิดเทอมตาม AEC เดือนสิงหาคม แต่คณะแพทยศาสตร์ยืนยันเปิดเทอมตามกำหนดเดิม เดือนมิถุนายน
2. นิสิตมีพฤติกรรมทุจริต เช่น ปลอมลายเซ็นอาจารย์ใน log book ถูกจับได้ นิสิตก็ยังไม่รู้สึกว่าการทำผิด ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่น่าเป็นห่วง
3. การแต่งกายผิดระเบียบไม่เรียบร้อย ที่ประชุมขอความร่วมมือภาควิชาฯ ช่วยดูแลด้วยที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

(นางระวี สุนทรส่ง)  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(รศ.นพ.ยงค์ดี หวังรุ่งทรัพย์)  
หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์





รายงานการประชุมภาควิชาออโรโรปิติกส์

ครั้งที่ 3/2556

วันจันทร์ที่ 9 กันยายน 2556

ณ ห้องประชุมภาควิชาออโรโรปิติกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 7.30-10.30 น.

ผู้มาประชุม

1.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงค์ศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชาฯ
2.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	
3.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย	เตชะพงศ์วรชัย	
4.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นิธิศัยกุล	
5.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร	วิไลรัตน์	
6.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
7.	ศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ตนาวลี	
8.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
9.	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิมปพยอม	
10.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ กวี	ภัทราดุลย์	
11.	อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พัฒนา	
12.	อาจารย์นายแพทย์สีหัช	งามอุโฆษ	
13.	อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	
14.	อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	
15.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นเผ่าพงษ์	
16.	อาจารย์นายแพทย์วีรศักดิ์	สิงหนัดกิจ	
17.	อาจารย์แพทย์หญิงพัชรภา	โอสธีรกุล	

ผู้ไม่มาประชุม

1.	อาจารย์นายแพทย์จิรันดร	อภินันท์	ลาศึกษาต่างประเทศ
2.	อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญลาภ	ลาศึกษาต่างประเทศ

เริ่มประชุมเวลา 7.30 น.

1 **วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 2/2556**

2 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุมและขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุม ครั้งที่  
3 2/2556 เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2556

4 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องการรับรองรายงานการประชุม และการเสนอ  
5 ความเห็นของอาจารย์ในเรื่องต่าง ๆ จะถือเป็นมติที่ประชุมเลยหรือไม่ เนื่องจากหลักเกณฑ์ในการประชุม เมื่อที่  
6 ประชุมมีการเสนอข้อคิดเห็นที่แตกต่างกันแล้ว สุดท้ายจะต้องมีการสรุปมติทุกครั้ง เพื่อให้เกิดความชัดเจนใน  
7 เรื่องที่พิจารณา เช่น เรื่องเกณฑ์การรับอาจารย์ใหม่ ศ.นพ.อารี เสนอความเห็นให้คัดเลือก 2 ตำแหน่งก่อน แต่  
8 รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอให้คัดเลือก 4 ตำแหน่ง และเรื่องเกณฑ์การรับรองตัวบุคคล รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอเกณฑ์  
9 80% ซึ่งทั้ง 2 เรื่องยังไม่ได้มีการลงมติ

10 ที่ประชุมอภิปรายกันอย่างกว้างขวางเรื่องการลงมติเรื่องต่าง ๆ ในการประชุมภาควิชาฯ

11 รศ.นพ.สมศักดิ์ ชักถามว่า ดังนั้นการประชุมภาควิชาฯ ครั้งต่อไปจะต้องมีการลงมติทุกครั้งใช่หรือไม่

12 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ตอบว่า เพื่อให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การประชุมทั่วไปควรมีการลงมติทุกครั้ง

13 เพื่อให้เกิดความชัดเจนในเรื่องที่พิจารณา และเข้าใจตรงกัน

14 สำหรับการประชุมครั้งนี้ รศ.นพ.วัชระ เสนอให้รับรองรายงานการประชุมก่อน และเรื่องที่ยังไม่ได้ลง  
15 มติให้นำมาพิจารณาลงมติก่อนในวาระสืบเนื่อง หรือเรื่องพิจารณาต่อไป

16 ที่ประชุมเห็นด้วยตามข้อเสนอของ รศ.นพ.วัชระ และเริ่มพิจารณารับรองรายงานการประชุม

17 รศ.นพ.ทวีชัย ขอให้เพิ่มเติมข้อความที่ขาดไม่มีในรายงานการประชุม

18 หน้า 4 วาระที่ 5.1 บรรทัดที่ 29 เพิ่มข้อความ รศ.นพ.สมศักดิ์ และ รศ.นพ.วัชระ เสนอให้  
19 พิจารณาคัดเลือกโอนย้ายแพทย์ทั้ง 4 ตำแหน่งในคราวเดียวกัน

20 หลังจากเพิ่มเติมรายงานการประชุมแล้ว ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

21

22 **วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง**

23 **2.1 จำนวนแพทย์ที่จะพิจารณาคัดเลือกโอนย้ายมาบรรจุคณะแพทยศาสตร์**

24 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ขอมติที่ประชุม เรื่อง จำนวนแพทย์ที่จะพิจารณาคัดเลือกโอนย้าย เนื่อง  
25 จาก ศ.นพ.อารี เสนอให้คัดเลือก 2 ตำแหน่งก่อน แต่ รศ.นพ.วัชระ และ รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอให้คัดเลือกทั้ง  
26 4 ตำแหน่งเลย ซึ่งยังไม่ได้มีการลงมติจำนวนที่ชัดเจน

27 ศ.นพ.อารี อธิบายเพิ่มเติมว่า ที่ได้เสนอให้คัดเลือก 2 ตำแหน่งก่อนนั้น เนื่องจากมีแนวคิดวา  
28 ภาควิชาฯ แบ่งกลุ่มแพทย์ที่จะเข้าคัดเลือกเป็น 3 กลุ่ม หากแพทย์กลุ่มแรกได้รับการคัดเลือกเข้าไปทั้ง 4  
29 ตำแหน่ง ก็จะไม่เป็นการยุติธรรมกับแพทย์อีก 2 กลุ่มที่เหลือ

30 รศ.นพ.วัชระ ชี้แจงว่า เหตุผลที่เสนอให้บรรจุ 4 ตำแหน่ง เห็นว่าหากไม่รับบรรจุทางคณะ  
31 แพทยศาสตร์จะยึดตำแหน่งคืนหรือไม่

32 ศ.นพ.อารี ให้ความเห็นในประเด็นดังกล่าวว่า หากทางคณะฯ ทราบว่าภาควิชาฯ มีเกณฑ์  
33 การคัดกรองแพทย์ที่ชัดเจน คณะฯ ไม่น่าจะเร่งรีบยึดตำแหน่งคืน

34 หลังจากการประชุมพิจารณาแล้ว มีมติให้คัดเลือกโอนย้ายแพทย์ทั้งหมด 4 ตำแหน่ง

35 ในคราวเดียวกัน เนื่องจากภาควิชาฯ มีตำแหน่งว่าง 4 ตำแหน่งเป็นเวลานานแล้ว

## 2.2 เกณฑ์การรับรองตัวบุคคล 80%

รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ขอความเห็นที่ประชุมในการลงมติรับรองความเห็นของ รศ.นพ.สมศักดิ์ ที่เสนอเรื่องเกณฑ์การรับรองตัวบุคคล 80%

ที่ประชุมมีข้อซักถามและมีความเข้าใจหลากหลายในประเด็น “เกณฑ์ดังกล่าวจะใช้เมื่อไหร่ และใช้กับแพทย์กลุ่มใด” หลังจากอภิปรายกันอย่างกว้างขวางแล้ว สรุปความเห็นของที่ประชุม ดังนี้

1. ประชุมเห็นด้วยกับเกณฑ์การรับรองตัวบุคคล 80% ของอาจารย์ทั้งหมด ตามที่ รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอ

2. เกณฑ์การรับรองตัวบุคคล 80% ของอาจารย์ทั้งหมด จะใช้ในการคัดเลือกแพทย์รอบแรก ทั้งแพทย์กษัตราธิราชวิทยาลัยเข้าคณะแพทยศาสตร์ และแพทย์ใหม่บรรจุเข้ากษัตราธิราชวิทยาลัย โดยวิธีโหวตลับจากอาจารย์ทั้งหมด ซึ่งถือเป็นการโหวตรับรองจากเพื่อนร่วมวิชาชีพเดียวกันตามที่ ศ.นพ.อารี เสนอ เมื่อผ่านเกณฑ์รับรองตัวบุคคลแล้วจึงเข้าสู่กระบวนการประเมินตามเกณฑ์ของภาควิชาฯ ต่อไป

3. กรณีคัดเลือกแพทย์กษัตราธิราชวิทยาลัยเข้าคณะแพทยศาสตร์ แพทย์กษัตราธิราชวิทยาลัยไม่ต้องโหวตรับรองตัวเอง

4. การประเมินอาจารย์กษัตราธิราชวิทยาลัยเข้าคณะแพทยศาสตร์ จะประเมินโดยคณาจารย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์เท่านั้น การประเมินแพทย์ใหม่เข้ากษัตราธิราชวิทยาลัยจะประเมินโดยคณาจารย์ทั้งหมด

ที่ประชุมเห็นด้วยไม่มีผู้ใดคัดค้าน

## 2.3 แจ้งรายชื่ออาจารย์ดูแลงานการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน เพิ่มเติม

รศ.นพ.สมศักดิ์ แจ้งรายชื่ออาจารย์ที่จะมาช่วยงานการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติม คือ อจ.พญ.พัชรภา และ อจ.นพ.ชินดนัย รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ มีข้อซักถาม เนื่องจากตามระเบียบการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะมีเพียง 5 คน และต้องเป็นอาจารย์คณะแพทยศาสตร์เท่านั้น ดังนั้น รายชื่ออาจารย์ที่เสนอเพิ่มเติมจะไม่ใช้กรรมการบริหารหลักสูตรใช่หรือไม่ รศ.นพ.สมศักดิ์ชี้แจงว่ารายชื่อที่เสนอเป็นกลุ่ม young staff ที่จะมาช่วยงานเพิ่มในสายงานที่มี อจ.กฤษณ์ อจ.จิรันดร ทำอยู่ ซึ่งเป็นแพทย์ผู้ที่มีความใกล้ชิดกับแพทย์ประจำบ้าน และติดต่อสื่อสารกับแพทย์ประจำบ้านได้เป็นอย่างดี

รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ เสนอให้นำรายชื่ออาจารย์ 2 คน เพิ่มเติมในแผนผังการบริหารงานของภาควิชาฯ เพื่อให้เกิดความชัดเจนในขณะทำงานการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านของภาควิชาฯ ต่อไป

รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งเรื่อง มหาวิทยาลัยได้มีหนังสือขอข้อมูลตารางการเรียนการสอนภาคต้น/2556 หลักสูตร ป.บัณฑิตชั้นสูง จากภาควิชาฯ และได้ส่งต่อเรื่องนี้ให้ รศ.นพ.สมศักดิ์ แล้วเพื่อจัดทำตารางการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านส่งให้มหาวิทยาลัยต่อไป

หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป หาก รศ.นพ.สมศักดิ์ จัดทำตารางการเรียนการสอนเสร็จขอให้ส่งให้ดูก่อนนำส่งมหาวิทยาลัย

## 2.4 การนำเข้าเวชภัณฑ์

รศ.นพ.สมศักดิ์ แจ้งปัญหาการใช้อุปกรณ์ทำผ่าตัดผู้ป่วยซึ่งยังไม่ได้นำเข้าเวชภัณฑ์กรณีอุปกรณ์ของบริษัท Zimmer ขนาดที่ต้องการใช้ไม่มี และมีความจำเป็นเร่งด่วนในการทำผ่าตัดผู้ป่วย จึงได้แก้ปัญหาโดยใช้อุปกรณ์ของบริษัท บี.บราวน์ ซึ่งยังไม่ได้นำเข้าเวชภัณฑ์ จึงขอโทษที่ประชุมที่มีผู้นำอุปกรณ์ดังกล่าวมาผ่านคณะกรรมการภาควิชาพิจารณา หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวว่า หากปัญหาจากความจำเป็นก็จะอนุโลมให้

รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ กล่าวเพิ่มเติมว่า เนื่องจากได้คุยกับ รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธ์ุ ซึ่งดูแลเกี่ยวกับการอนุมัติส่วนเกินสิทธิ์ แจ้งว่า ฝ่ายออริโธปิดิกส์ มีการทำเรื่องขออนุมัติส่วนเกินสิทธิ์ผู้ป่วยจำนวนมาก ดังนั้น จึงขอเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาแนวทางการนำเข้าเวชภัณฑ์เข้าโรงพยาบาล ปัจจุบันแนวทางที่

1 หัวหน้าภาควิชา ดำเนินการอยู่คือ การต่อรองราคากับบริษัทผู้นำเข้าให้ไม่มีส่วนเกิน หรือมีส่วนเกินน้อย  
 2 ที่สุด เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยไม่ต้องรับภาระส่วนเกินที่มากเกินไป และโรงพยาบาลไม่ต้องสนับสนุนส่วนเกิน  
 3 สิทธิให้เจ้าหน้าที่และครอบครัวเจ้าหน้าที่ที่ต้องใช้สิทธิเบิกจ่ายจากโรงพยาบาลมากเกินไป และในกรณีที่มี  
 4 การนำเวชภัณฑ์ที่ยังไม่ได้นำมาใช้ก่อน ซึ่งบริษัทที่ขายจะเสนอรายการเข้ามาทั้งล็อต ไม่ได้นำเข้าเฉพาะ  
 5 รายการที่ขาดเท่านั้น จึงเป็นปัญหาในการเซ็นนำเข้าเนื่องจากเวชภัณฑ์ถูกนำไปใช้ก่อนแล้วจำเป็นต้องเซ็นให้  
 6 นำเข้า การต่อรองราคาได้ไม่ต่ำเท่าที่ควร และแนวทางการพิจารณาของหัวหน้าภาควิชา จะพิจารณานำเข้า  
 7 เป็น item เพื่อไม่ให้มีจำนวน item มากเกินไป ดังนั้น หากเลือกใช้ item ที่มีอยู่แล้วในเวชภัณฑ์ก็จะลดการ  
 8 นำเข้าเพิ่มขึ้น และได้ปรึกษากับหัวหน้าภาควิชาฯ แนวทาง การนำเข้า ควรให้คณะกรรมการภาควิชาได้  
 9 ร่วมกันพิจารณาเพื่อให้ได้ราคาที่เหมาะสมแล้วจึงนำเข้า ไม่ใช่เป็นการพิจารณาของผู้ใช้เพียงผู้เดียว เพื่อลดข้อ  
 10 ขัดแย้งระหว่างผู้ใช้และผู้อนุมัติ

11 รศ.นพ.สมศักดิ์ กล่าวเห็นด้วยกับแนวทางที่จะพิจารณานำเข้าเวชภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพ- ภาพ  
 12 แต่สำหรับการจำกัด item เห็นว่าจะไม่สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ และโดยส่วนตัวจะพิจารณา  
 13 ปัจจัยหลายด้านในการเลือกใช้เวชภัณฑ์ที่ยังไม่ได้นำเข้า เช่น ความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย ในกรณี  
 14 ดังกล่าว ได้พิจารณาจากอายุผู้ป่วย ซึ่งมีอายุ 45 ปีแล้ว จึงเลือกใช้ cement less และในระยะเวลา 3-5  
 15 ปีมานี้ ได้เสนอนำเข้าเวชภัณฑ์จำนวนน้อยมาก จึงขอเสนอให้ภาควิชาฯ นำรายการที่มีอยู่ในเวชภัณฑ์มา  
 16 ทบทวนดูว่าใครเสนอนำเข้าบ้าง จำนวนเท่าไร

17 ศ.นพ.อารี เสนอความเห็นเห็นว่า เวชภัณฑ์ที่นำเข้ามาจำนวนมากน้อยไม่ใช่ปัญหา แต่สิ่งที่  
 18 เห็นควรนำมาพิจารณาคือเรื่องราคา เพราะถ้าเทียบเคียงราคากับโรงพยาบาลอื่นแล้วโรงพยาบาลจุฬาฯ ชี้ของ  
 19 แพงกว่า จะเป็นสิ่งบ่งบอกถึงอะไรบางอย่างซึ่งเป็นภาพลักษณ์ของเราที่ควรคำนึงถึง

20 หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้นำราคาเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลอื่นมาเป็นราคาอ้างอิง  
 21 และขอความเห็น โรงพยาบาลหลักที่จะนำราคามาเทียบเคียง

22 ศ.นพ.อารี เห็นด้วยตามที่หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอ และควรกำหนดเป็นมาตรการใหม่ ถ้า  
 23 บริษัทใดจะขอนำเข้าจะต้องนำราคาขายที่โรงพยาบาลอื่นมาเทียบเคียงทุกครั้ง เพื่อจะได้ทราบว่าราคาที่บริษัท  
 24 เสนออยู่ในมาตรฐานเดียวกับโรงพยาบาลอื่นหรือไม่ และเสนอโรงพยาบาลหลักของรัฐ 3 แห่งที่จะ  
 25 เทียบเคียงราคา ได้แก่ รพ.ศิริราช รพ.รามธิบดี และ รพ.พระมงกุฎเกล้า วิธีการ โดยให้บริษัทนำราคา  
 26 ขายสูงสุด ขายต่ำสุด และราคาที่จะเสนอขาย มาให้ดูประกอบการพิจารณา เนื่องจากราคาที่บริษัทเสนอขาย  
 27 แต่ละโรงพยาบาลจะไม่เท่ากัน มีทั้งราคาขายแบบประมูล และแบบขายปลีก ซึ่งราคาประมูล ราคาขายจะต่ำ  
 28 คุณภาพก็ต่ำด้วย ซึ่งเราไม่ได้ต้องการซื้อของราคาถูกที่สุด

29 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ กล่าวสรุปและขอมติที่ประชุมเห็นด้วยหรือไม่ ในข้อเสนอ ดังนี้

30 1. ศ.นพ.อารี เสนอมาตรการสืบราคาจากโรงพยาบาลหลัก 3 แห่งเพื่อเปรียบเทียบ  
 31 ราคา ก่อนเสนอเข้าเวชภัณฑ์

32 2. รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอให้มีการทบทวนรายการเวชภัณฑ์ออร์โธทั้งหมดที่มีใน รพ.จุฬาฯ  
 33 ที่ประชุมเห็นด้วยตามข้อเสนอ

### 34 วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

#### 35 3.1 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนสิงหาคม 2556

36 หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนสิงหาคม 2556 และรายการเงินยืม  
 37 สำรองจ่ายงานวิจัยของหัวหน้าภาควิชาฯ ซึ่งได้นำเงินฝากกลับคืนบัญชีภาควิชาฯ เรียบร้อยแล้ว และเปิด  
 38 โอกาสให้ที่ประชุมซักถามหากมีข้อสงสัย

39 อจ.สีหัช ซักถามรายการจ่ายค่าจอดรถอาจารย์ และค่าอาหารกลางวันของแพทย์ประจำ  
 40 บ้านที่เข้าห้องผ่าตัด มีเกณฑ์การจ่ายเงินอย่างไร

1                   คุณระวี ชี้แจงว่า ค่าจอตลอดของอาจารย์ ภาควิชาฯ จะเหมาจ่ายรายเดือนให้คนละ 200  
 2 บาท ยกเว้น รศ.นพ.สมศักดิ์ ซึ่งจอตลอดที่ตึก สก. ภาควิชาฯ จะจ่ายให้เฉพาะวันทำการในแต่ละเดือน วันละ  
 3 10 บาท สำหรับค่าอาหารกลางวันแพทย์ประจำบ้านและ Extern หัวหน้าภาควิชาฯ กำหนดให้จ่ายตาม  
 4 สายที่เข้าห้องผ่าตัดในแต่ละวัน แพทย์ประจำบ้าน 2 สาย วันละ 10 คน Extern วันละ 4 คน ค่าอาหาร  
 5 ราคาหัวละ 30 บาท วิธีการจ่ายเงิน ภาควิชาฯ จะจ่ายเงินในแต่ละเดือนให้หัวหน้าห้องผ่าตัด เพื่อดูแลให้  
 6 คนงานจัดซื้ออาหารให้แพทย์ในแต่ละวัน  
 7                   รศ.นพ.สมศักดิ์ ชักถามเรื่องการจ่ายค่าตอบแทนให้วิทยากรที่มาสอนแพทย์ประจำบ้าน  
 8 เช่น อจ.สิทธิพร ภาควิชาฯ ได้มีการจ่ายค่าตอบแทนให้ด้วยหรือไม่ หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ภาควิชาฯ  
 9 ได้จ่ายค่าตอบแทนให้ทุกครั้งที่มาสอน และรายจ่ายจะไปแสดงในรายงานบัญชีแต่ละเดือน  
 10                   หลังจากได้ตอบข้อซักถามแล้ว ที่ประชุมมีมติรับรองบรรยายรับ-รายจ่ายเดือนสิงหาคม 2556

#### 11                   วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

##### 12                   4.1 เกณฑ์การรับอาจารย์ใหม่ บรรจุสังกัดคณะแพทยศาสตร์

13                   ศ.นพ.อารี นำเสนอหลักเกณฑ์การประเมินอาจารย์เข้าเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ซึ่งได้  
 14 มอบหมาย อจ.นพ.วรวรรณ และอาจารย์ภาษาตร่วมกันสร้างเกณฑ์การประเมิน การประเมินจะแบ่งเป็น 3  
 15 ส่วน คือ ป.จ.หา 1 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน ป.จ.หา 2 ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน ป.จ.หา 3  
 16 สรุปผลการประเมิน (รายละเอียดตามเอกสารที่นำเสนอในการประชุม) และขอความเห็นที่ประชุมว่าจะ  
 17 ปรับแก้เกณฑ์หรือไม่

18                   ที่ประชุมมีข้อซักถามและแสดงความคิดเห็นหลากหลาย โดยเน้นในเรื่องของภาระงาน วิจัย  
 19 การสั่งสมความเชี่ยวชาญในอาชีพ การนับอายุงาน น้ำหนักคะแนนแต่ละเกณฑ์

20                   หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้ อจ.นพ.วรวรรณ ทำเป็นตารางเกณฑ์การประเมินและลงน้ำหนัก  
 21 คะแนนเพื่อให้เห็นชัดเจน

22                   ศ.นพ.อารี สรุปความเห็นที่ประชุมให้ อจ.นพ.วรวรรณ ปรับแก้เกณฑ์ และแจกเวียนให้  
 23 อาจารย์ทุกคนรับรอง โดยให้ปรับแก้เกณฑ์ดังนี้

24                   - ป.จ.หา 1 ภาระงานวิจัย เพิ่มเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

- 25                   \* จำนวนโครงการวิจัยที่ทำ
- 26                   \* จำนวนผลงานทางวิชาการที่ดำเนินการ
- 27                   \* จำนวนบทความทางวิชาการ

28                   - ป.จ.หา 2 การสั่งสมความเชี่ยวชาญในอาชีพ ปรับแก้ระดับคะแนน ดังนี้

- 29                   1. General Orthopedic เก่ง
- 30                   2. Subspecialty
- 31                   3. Subspecialty เก่งสอนได้ดี
- 32                   4. มีตำแหน่ง ผศ. รศ. หรือ ศ.

33                   - ป.จ.หา 3 แบบสรุปการประเมิน ปรับแก้น้ำหนักคะแนน และเพิ่มองค์ประกอบที่ 3

34                   องค์ประกอบที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ของงาน                   67.5 %

35                   องค์ประกอบที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติงาน                   27.5 %

36                   องค์ประกอบที่ 3 อายุงานมากกว่า 5 ปี                   5 %

37                   (อายุงานพิจารณาจากปีที่บรรจุ)

38                   รศ.นพ.ณพชาติ ชักถามในกรณีมีเสนอแก้ไขเกณฑ์อีกจะต้องนำมาประชุมกันใหม่หรือไม่

39                   ศ.นพ.อารี ตอบ ขอแก้ไขเฉพาะประเด็นที่พิจารณาร่วมกันในวันนี้เท่านั้น อจ.นพ.สิทธิช ถามว่า อาจารย์  
 40                   รับรองเกณฑ์ที่เปอร์เซ็นต์จึงจะถือว่าผ่าน

1 หัวหน้าภาควิชา เสนอให้รับรองเกณฑ์ 80% จึงจะถือว่าผ่าน  
 2 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ขอความเห็นที่ประชุมว่า การคัดเลือกแพทย์จะคัดเลือกเฉพาะแพทย์ที่บรรจุ  
 3 กายาชาแล้ว หรือคัดเลือกทั้งหมดรวมแพทย์ที่ยังไม่ได้บรรจุด้วย

4 ศ.นพ.อารี เสนอให้คัดเลือกแพทย์ทั้งที่บรรจุแล้วและยังไม่ได้บรรจุพร้อมกัน โดยใช้เกณฑ์  
 5 รับรองตัวบุคคล 80% ในรอบแรก หลังจากนั้นจึงเข้ารับการประเมินตามเกณฑ์ เหตุผลที่เสนอให้คัดเลือก  
 6 พร้อมกันหมด เพื่อให้เกิดความยุติธรรมกับแพทย์ที่ไปเรียนต่อต่างประเทศและกลับมาพร้อมบรรจุเข้าทำงาน  
 7 แล้ว โดยเฉพาะ นพ.ภพ ซึ่งสำเร็จการฝึกอบรมมีความอาวุโสกว่ารุ่นน้องแต่ยังไม่ได้บรรจุ

8 รศ.นพ.สมศักดิ์ มีความเห็นแย้ง เนื่องจากแพทย์กฤษฎาที่รอโอนไปบรรจุคณะแพทยศาสตร์  
 9 มีจำนวนมากแล้ว หากให้แพทย์ที่ยังไม่ได้บรรจุเข้าคัดเลือกพร้อมกันในรอบแรก จะยิ่งเพิ่มจำนวนคนคัดเลือก  
 10 มากขึ้น จึงเห็นควรให้คัดเลือกกลุ่มแรก จำนวน 9 คนโอนไปก่อน 4 ตำแหน่ง เมื่อตำแหน่งทางกายาชาว่างก็  
 11 สามารถบรรจุกลุ่มที่ยังไม่ได้บรรจุได้ รวมทั้ง นพ.ภพ ก็จะได้บรรจุด้วยเช่นเดียวกัน

12 ศ.นพ.อารี ขอความเห็น รศ.นพ.ประวิทย์ ในเรื่องการคัดเลือกแพทย์เข้าบรรจุ

13 รศ.นพ.ประวิทย์ กล่าวว่า เห็นด้วยกับ ศ.นพ.อารี ที่พยายามทำระบบการคัดเลือกให้ดีขึ้น  
 14 เพื่อคัดกรองคนดีเข้ามาทำงาน และในระยะยาวน่าจะเป็นสิ่งที่ดีกับภาควิชา เมื่อคัดเลือกแพทย์ได้แล้วให้บรรจุ  
 15 ตำแหน่งกายาชาก่อน แล้วดูการทำงานไปสักระยะจึงจะประเมินเข้าคณะแพทยศาสตร์ สำหรับ นพ.ภพ ถึงแม้  
 16 จะต้องการผลักดันให้บรรจุตำแหน่งคณะแพทยศาสตร์เพราะเห็นว่าเป็นคนดี แต่ก็ต้องให้เข้าระบบของภาควิชา  
 17 โดยการเข้าบรรจุทางกายาชาก่อน

18 ศ.นพ.อารี สรุปมติที่ประชุม

19 1. ให้คัดเลือกแพทย์ที่บรรจุกายาชาแล้วโอนย้ายเข้าคณะแพทยศาสตร์ก่อน 4 ตำแหน่ง เมื่อ  
 20 ตำแหน่งกายาชาว่างลงจึงจะคัดเลือกกลุ่มที่ยังไม่ได้บรรจุหรือแพทย์ที่มาสมัครใหม่บรรจุทดแทน โดยต้องผ่าน  
 21 ระบบการคัดเลือกของภาควิชา ก่อน

22 2. กลุ่มแพทย์กฤษฎาที่จะประเมินเข้าคณะแพทยศาสตร์กลุ่มแรก 9 คน ถือว่าผ่านเกณฑ์  
 23 รับรองตัวบุคคล 80% ของอาจารย์ทั้งหมดแล้ว และเข้าสู่รอบการประเมินหลังจากปรับแก้เกณฑ์เรียบร้อยแล้ว  
 24 แล้ว

25 3. เกณฑ์การประเมินที่ปรับแก้ใหม่ ต้องผ่านการรับรอง 80% ของอาจารย์ทั้งหมด  
 26 ที่ประชุมเห็นด้วยและไม่มีผู้ใดคัดค้าน

27 วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

## 28 6.2 การจัดงาน Alumni

29 รศ.นพ.ณพชาติ รายงานความคืบหน้าการจัดงาน Alumni สถานที่โรงแรมฮอติเดย์ อินน์  
 30 เช่นเดียวกับปีที่แล้ว สำหรับค่าโรงแรม รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ จะไปติดต่อขอราคาพิเศษให้

31 ปิดประชุมเวลา ๑๐.๓๐ น.

(นางระวี สุนทรส่ง)  
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์)  
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(รศ.นพ.ยงศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)  
 หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 2/2556

วันพุธที่ 21 สิงหาคม 2556

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.30-16.00 น.

ผู้มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงค์ศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชาฯ
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	
3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย	เตชะพงศ์วรชัย	
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นิธิศัยกุล	
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชรระ	วิไลรัตน์	
6. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
7. ศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ตนาวลี	
8. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิมปพยอม	
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ กวี	ภัทราดุลย์	
11. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พิพัฒน์	
12. อาจารย์นายแพทย์สีหัช	งามอุโฆษ	
13. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	
14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นเฝ้าพงษ์	
15. อาจารย์นายแพทย์วีรศักดิ์	สิงหนัดกิจ	

ผู้ไม่มาประชุม

1. อาจารย์นายแพทย์จิรันดร์	อภินันท์	ลาศึกษาต่างประเทศ
2. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญลาก	ลาศึกษาต่างประเทศ
3. อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	
4. อาจารย์แพทย์หญิงพัชรภา	โอสธีร์กุล	



เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

1 วาระที่ 1 ประธานแถลง เรื่อง การกลับมาปฏิบัติงาน

2 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวขอบคุณคณาจารย์ที่ได้ช่วยกันปฏิบัติงานระหว่างลาป่วย และกล่าวเปิด  
3 ประชุม

4 วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

5 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2556 และรายงานการประชุม  
6 วาระพิเศษ วันที่ 29 เมษายน 2556  
7 ที่ประชุมพิจารณาแล้ว ไม่มีแก้ไข และรับรองรายงานการประชุม

8 วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

9 3.1 ตำราภาควิชาฯ

10 ศ.นพ.อารี แจ้งความคืบหน้าและอุปสรรคในการจัดทำตำราภาควิชาฯ เนื่องจากโรงพิมพ์  
11 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ส่งงานกลับมาให้ตรวจล่าช้า ก็จะดำเนินการส่งต้นฉบับในส่วนของ Part A – E ให้  
12 อาจารย์เจ้าของช่วยตรวจแก้ไขก่อน และขอความร่วมมืออาจารย์ส่งกลับคืนด่วน สำหรับ Part F ยังไม่เสร็จ  
13 เรียบร้อย เนื่องจากติดภาระงานมาก ก็จะดำเนินการนัดอาจารย์ young staff มาประชุมเพื่อพิจารณาแก้ไข  
14 ร่วมกัน และหากส่งต้นฉบับครบทุก Part ให้ทางโรงพิมพ์ฯ แล้ว และทางโรงพิมพ์ฯ ยังคงดำเนินการล่าช้าอีก  
15 โดยจะรอดูถึงประมาณกลางเดือนกันยายนนี้ เพราะกำหนดไว้ตำราจะต้องเสร็จอย่างช้าปลายปีนี้ เพื่อให้ทัน  
16 สอนนิสิตปีการศึกษา 2557

17 ศ.นพ.อารี เสนอให้ภาควิชาฯ ทำหนังสือถึงผู้อำนวยการโรงพิมพ์ฯ ที่ทำให้เกิดความเสียหายใน  
18 การผลิตตำราภาควิชาฯ ออกมาล่าช้า ซึ่งภาควิชาฯ ไม่สามารถไปพิมพ์ที่โรงพิมพ์อื่นได้ เนื่องจากเป็นตำราของ  
19 ภาควิชาฯ ต้องพิมพ์ที่โรงพิมพ์จุฬาฯ เท่านั้น  
20 ที่ประชุมรับทราบ

21 3.2 บทความตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร

22 ศ.นพ.อารี รายงานความคืบหน้าบทความตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร ได้รับบทความจาก  
23 อจ.วีรศักดิ์ คนเดียว และได้รับ Free Paper จาก Fellow ที่จบไปแล้วอีก 3 paper และขอความร่วมมือ  
24 อาจารย์ทุกคนให้ความร่วมมือส่งบทความ เพื่อให้วารสารดังกล่าวแล้วเสร็จ  
25 ที่ประชุมรับทราบ

26 วาระที่ 4 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

27 4.1 แจ้งผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับภาควิชา (QA) ประจำปี  
28 การศึกษา 2555

29 รศ.นพ.ทวีชัย แจ้งที่ประชุม เนื่องจากในช่วงดังกล่าวได้รับแต่งตั้งให้รักษาการแทนหัวหน้า  
30 ภาควิชาฯ จึงเป็นประธานรับการตรวจประเมินฯ ในวันที่ 20 มิถุนายน 2556 คณะกรรมการได้สรุปผลการ  
31 ตรวจประเมินอย่างไม่เป็นทางการดังนี้ จุดเด่น ภาควิชามีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ใช้ในการติดต่อสื่อสาร  
32 ภายในภาควิชาดีมาก คณาจารย์ในภาควิชามีความรู้ความสามารถในเชิงลึก บุคลากรสายสนับสนุนมีความพึง  
33 พอใจในการทำงานร่วมกับภาควิชา มีการพัฒนาระบบการเรียนการสอนระดับปริญญาบัณฑิตและ  
34 บัณฑิตศึกษาอย่างต่อเนื่อง จุดที่ต้องพัฒนา การรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของภาควิชาฯ จากฝ่ายต่าง ๆ  
35 ยังไม่เป็นเอกภาพ ภาควิชาฯ ควรให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการจัดทำจะได้ข้อมูลที่ครบถ้วน และในตัวรายงานยัง

1 ขาดการลงลึกในรายละเอียด ด้านการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ควรมีการควบคุมให้นิสิตทำการประเมินระบบ  
2 CU – CAS เพื่อเป็นการประเมินย้อนกลับ แผนกลยุทธ์ยังมีองค์ประกอบไม่ครบถ้วน คณะกรรมการแนะนำให้  
3 อาศัยหลัก SAR คือต้องมี Where What Who When Why ซึ่งภาควิชาได้แก้ไขและส่งกลับให้กรรมการตรวจ  
4 แล้ว แต่ยังไม่ได้รับคะแนนและผลการตรวจที่เป็นทางการกลับมา

5 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ เสนอให้รอผลสรุปการประเมินฯ อย่างเป็นทางการจากคณะกรรมการฯ  
6 ก่อน แล้วค่อยนำมาแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบอีกครั้ง  
7 ที่ประชุมรับทราบ

## 8 4.2 ข้อเสนอแนะกรรมการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรม

9 รศ.นพ.ทวีชัย แจ้งผลการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรม เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2556 โดย  
10 คณะกรรมการสรุปดังนี้ จุดแข็ง ภาควิชาฯ มีทรัพยากรและบุคลากรในการพัฒนาการเรียนการสอนอย่าง  
11 เพียงพอ มีหลักสูตร Master degree ที่อยู่ระหว่างดำเนินการเป็นรูปธรรม อันจะเป็นตัวอย่างและเป็น  
12 ประโยชน์ต่อสถาบันฝึกอบรมอื่น ควรดำเนินการต่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ มีงานวิจัยจำนวนมาก สำหรับจุด  
13 ที่ต้องพัฒนา งานวิจัยส่วนใหญ่กระจุกที่อาจารย์แพทย์เพียงไม่กี่คน ควรกระจายให้อาจารย์ทุกคนผลิตผล  
14 งานวิจัยเพิ่มขึ้น ระบบการประเมินผลยังไม่มีความชัดเจน ควรปรับปรุงทั้งการประเมินบุคคลและหลักสูตร  
15 การฝึกอบรมด้าน trauma เพียง 1 เดือนยังไม่เพียงพอ ควรเพิ่มเวลาฝึกอบรมให้เหมาะสม เป็น 3 เดือน  
16 ที่ประชุมรับทราบ

## 17 4.3 แจ้งผลการสัมมนาภาควิชาฯ

### 18 4.3.1 ด้านการเรียนการสอนนิสิตแพทย์

19 รศ.นพ.วัชรุณ แจ้งผลการสัมมนาภาควิชาฯ เรื่องการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2557  
20 นิสิตแพทย์ปี 5 จะขึ้นเรียนที่ภาควิชาฯ กลุ่มละ 2 สัปดาห์ครึ่ง ปีละ 12 กลุ่ม  
21 อาจารย์แต่ละคนต้องสอนการตรวจร่างกายเบื้องต้น โดยจะใช้วิดีโอประกอบการสอนได้ แต่อาจารย์ต้องอยู่  
22 ควบคุม และจะแบ่งให้อยู่ปฏิบัติงานตามสายเพื่อเพิ่มเติมในส่วนของ OPD OR และ Ward Round ซึ่งนิสิต  
23 แพทย์ปี 5 เคยประเมินไว้ว่าภาควิชาฯ ขาดในส่วนนี้ การประเมินผลการสอน มี 3 แบบ คือ การประเมิน  
24 องค์ความรู้ (MCQ) วันศุกร์ที่ 2 ของการขึ้นปฏิบัติงาน การประเมิน performance ประเมินระหว่างขึ้น  
25 ปฏิบัติงาน สำหรับการประเมินเรื่องทักษะ (OSCE) จัดสอบปีละ 1 ครั้ง จะนำมาแจ้งที่ประชุมทราบ  
26 หลังจากได้ข้อสรุปในการประชุมแพทยศาสตรศึกษาในเดือนกันยายน

27 รศ.นพ.วิชาญ เสนอ ภาควิชาฯ ควรจัดทำ Slide ส่วนกลาง เพื่อให้เป็นเกณฑ์การ  
28 สอนเดียวกัน

29 อจ.อารี เสนอให้ใช้รูปภาพจากตำราภาควิชาฯ จะได้สอนในแนวทางเดียวกัน แล้วให้  
30 อาจารย์อธิบายเพิ่มเติม โดยรับจัดหาไฟล์รูปในการทำวิดีโอตรวจร่างกายให้

### 31 นิสิตแพทย์ปี 6

32 การฝึกปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์ปี 6 ยังคงเหมือนเดิม คือ ปฏิบัติงานในภาควิชาฯ 2  
33 สัปดาห์ และปฏิบัติงานที่สถาบันสมทบ 2 สัปดาห์ และขอให้ที่ประชุมช่วยกันจัดหาสถาบันสมทบที่มีศิษย์เก่า  
34 ไปปฏิบัติงานอยู่ และมี Case จำนวนมาก เพื่อที่จะได้ส่งนิสิตแพทย์ปี 6 ไปฝึกปฏิบัติงาน

35 รศ.นพ.วิชาญ แจ้ง จากการสอบถามนิสิตแพทย์ ทราบว่ารพ.ตำรวจ ดูแลนิสิตแพทย์ปี  
36 6 ที่ส่งไปฝึกปฏิบัติงานไม่ค่อยดี เนื่องจากไม่มีอาจารย์แพทย์สอนและมีแพทย์ประจำบ้านประจำอยู่แล้วอาจ  
37 เป็นเพราะไม่มีศิษย์เก่าเราไปปฏิบัติงานอยู่ เสนอให้มีการทำแบบสอบถามหลังการไปฝึกปฏิบัติงาน และ  
38 เสนอแนะโรงพยาบาลที่มี Case จำนวนมากและมีศิษย์เก่าปฏิบัติงานอยู่ เช่น รพ.หนองจอก รพ.ทหารผ่านศึก

1                                 สรุป ที่ประชุมมีมติให้จัดอาจารย์ไปเยี่ยมสำรวจ รพ.สมทบทั้ง 5 แห่ง และ  
2 สอบถามทาง รพ.ตำรวจ ว่ายังสามารถรับนิสิตแพทย์ปี 6 เข้าฝึกปฏิบัติงานต่อได้หรือไม่

#### 3                                 **4.3.2 ด้านการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน**

4                                 รศ.นพ.สมศักดิ์ แจ้งว่า ผลการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมสรุปว่าแพทย์ประจำบ้าน  
5 ได้ฝึกอบรมทางด้าน Trauma Service น้อยเกินไป แต่ในความเป็นจริง มีการดู Trauma Service ไว้ในแต่ละ  
6 สายอยู่แล้ว จึงเห็นว่าควรจะปรับหลักสูตรดังนี้

7                                 แพทย์ประจำบ้านปี 1 เดิมต้องดูงานด้าน Rheumato และ X-Ray ซึ่งไม่ได้อยู่ใน  
8 หลักเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด ดังนั้นเห็นว่าควรส่งเสริมเป็น Elective Trauma เข้าไปแทน ไม่ต้อง  
9 ออกไป รพ.ข้างนอก แต่ให้มาดูงานกับ อจ.วรวรรณ แทน

10                                ส่วนแพทย์ประจำบ้านปี 4 เดิมต้องไป Elective เวชศาสตร์ฟื้นฟู 2 สัปดาห์ ขอให้  
11 ที่ประชุมพิจารณา จะให้ไปเหมือนเดิม หรือจะเปลี่ยนเป็นดูงานด้าน Trauma แทน

12                                Activity สาขา Sport Med ได้จัดทำ Radio X-ray Conference รศ.นพ.วิชาญ  
13 แจ้งว่า ทางสาขา Spine เริ่มมาแล้ว 2 ครั้ง ทุกวันพฤหัสบดี

14                                รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งว่า อจ.วรวรรณ ได้จัด Case X – Ray ทุกเช้า เวลา 7.00 –  
15 7.30 น. หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอว่าต่อไปไม่ต้องไปดูงานด้าน X – Ray ให้ทางเราจัดสอนเอง อจ.สมศักดิ์ เห็น  
16 ด้วยเพราะทางเราจัดเป็นหลักอยู่แล้ว

17                                สำหรับแพ้มือแพทย์ประจำบ้าน ควรจะต้องมีการประเมินอย่างต่อเนื่อง เมื่อ  
18 เปลี่ยนสายให้อาจารย์ประเมินทันที เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าและผิดพลาดในการประเมินได้  
19                                ที่ประชุมรับทราบ

#### 20                                **4.3.3 ด้านงานวิจัย**

21                                ศ.นพ.อารี แจ้งว่า ได้ตั้งเป้าหมายงานวิจัยต่อปีเพิ่มมากขึ้น โดยเป้าหมายในระยะสั้น  
22 (Short Term) ให้แพทย์ประจำบ้านปี 3 ที่จะขึ้นปี 4 จำนวน 6 คน จะต้องมียานงานวิจัยพร้อมตีพิมพ์อย่างน้อย  
23 น้อยระดับชาติไม่น้อยกว่า 6 เรื่อง ส่วนอาจารย์ภาระงานขั้นต่ำอย่างน้อยจะต้องมี 1 เรื่อง/คน/ปี สรุปรวมจะ  
24 ได้ปีละประมาณ 25 เรื่อง และเป้าหมายในระยะยาว (Long Term) คือ การสร้างระบบฐานข้อมูล จะจัดให้มี  
25 Research Unit ซึ่งภาควิชาฯ ยังไม่มี ขณะนี้ อจ.วรวรรณ ได้มีการจัดทำฐานข้อมูลของ Trauma Service นำ  
26 ร่องไปก่อนแล้ว และ ศ.นพ.อารี แนะนำให้แต่ละสาขาทำงานวิจัยไขว้กัน เพื่อที่จะได้เพิ่มผลงานให้มากขึ้น

27                                ส่วนปัญหาที่พบคือ เรื่องขาดนักสถิติ เสนอให้ภาควิชาฯ สนับสนุนนักสถิติเป็นครั้งๆไป  
28 จนกว่างานวิจัยภาควิชาฯ จะมีมากพอ จึงจ้างนักสถิติประจำภาควิชาฯ

29                                และเสนอให้แจ้งแพทย์ประจำบ้านให้รับทราบว่าหากจบปี 3 แล้ว ยังไม่มีงานวิจัยที่สมบูรณ์  
30 ทางภาควิชาฯ จะไม่ส่งสอบบอร์ด

31                                ที่ประชุมรับทราบ

#### 32 **วาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา**

##### 33 **5.1 เกณฑ์การรับอาจารย์ใหม่ สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ของภาควิชาออร์โธปิดิกส์**

34                                ศ.นพ.อารี แจ้งว่า ตามที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ให้จัดทำเกณฑ์ในการรับอาจารย์ใหม่ จึงขอ  
35 เสนอเกณฑ์การรับอาจารย์สังกัดกาชาดเข้าสู่คณะแพทยศาสตร์ โดยให้ความเห็นว่าการบรรจุเข้าเป็นอาจารย์  
36 แพทย์สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ต้องใช้ความสามารถส่วนตัวเป็นหลัก มีภารกิจหลัก 4 อย่าง คือ ด้านการสอน  
37 ด้านงานบริการ ด้านงานวิจัย และด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม จึงเสนอทฤษฎีแบ่งอาจารย์สังกัดกาชาดเป็น 3  
38 รุ่น ตามกลุ่มอายุที่แตกต่างกัน โดยให้รุ่นที่ 1 ได้สิทธิในการถูกประเมินก่อน และ รุ่นที่ 2 ที่ 3 ตามลำดับ แต่

1 สามารถถูกประเมินข้ามรุ่นได้ หากมีผลงานที่ชัดเจนเกิน 75% ขึ้นไป และในการคัดเลือกแต่ละครั้งจะไม่เกิน  
 2 2 ตำแหน่ง จาก 4 ตำแหน่งที่มีอยู่ และหลังจากนั้นอีก 6 เดือน จึงค่อยทำการประเมินอีก 2 ตำแหน่ง  
 3 เมื่ออาจารย์กาชาดเข้ามาตำแหน่งคณะแพทยศาสตร์ จะต้องมียุทธศาสตร์ที่ชัดเจน คือภายใน  
 4 ระยะเวลา 6 เดือน ต้องมีผลงานที่ชัดเจนเป็นรูปธรรมตามที่สัญญาไว้ จากนั้นต่อมาทุกๆ 1 ปี ต้องมีผลงานที่  
 5 ชัดเจนเป็นรูปธรรมตามที่สัญญาไว้ จนเป็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ และต่อมาถูกประเมินผลงานทุกๆ 3 ปี ต้องมี  
 6 ผลงานตามที่สัญญาไว้ จนเป็นรองศาสตราจารย์ และต่อมาถูกประเมินผลงานทุกๆ 5 ปี จนเป็นศาสตราจารย์  
 7 และถูกประเมินทุกๆ 1 ปี โดยมีผลงานตามสัญญาไว้ หากทำไม่ได้ตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้จะต้องมีบทลงโทษ โดยต้อง  
 8 ทำการเซ็นยอมรับตั้งแต่ตอนแรก

9 ศ.นพ.อารี ชี้แจงว่า ได้มอบหมายให้ อจ.วรวรรณ และ อาจารย์กาชาดร่วมกันสร้างเกณฑ์และ  
 10 ข้อกำหนดในเรื่องความสามารถ โดยต้องการคนที่เป็นผู้นำและสามารถสู้กับองค์กรอื่นได้ ส่วนคนที่ไม่ต้องการ  
 11 มีความกดดันมากก็เลือกอยู่สังกัดกาชาดต่อไป

12 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ได้เสนอความเห็นในเรื่องการให้คะแนนเสียง ควรให้อาจารย์กาชาดมีสิทธิใน  
 13 การออกเสียงเท่าเทียมกับอาจารย์คณะฯ

14 อจ.วรวรรณ เสนอให้ใช้เกณฑ์การคัดเลือกแพทย์กาชาดเกณฑ์เดียวกับการเข้าสู่คณะแพทย์ฯ  
 15 เพื่อที่จะได้มีประสิทธิภาพในการเข้าสู่ตำแหน่งคณะแพทย์ อาจกำหนดเกณฑ์ต่ำลง ระยะเวลายาวขึ้น

16 รศ.นพ.สมศักดิ์ เสนอให้มีเกณฑ์การรับรองตัวบุคคล 80% ของจำนวนคณาจารย์ทั้งหมดทั้ง  
 17 กาชาดและคณะฯ จึงจะสามารถผ่านการคัดเลือกรอบแรกได้ ถ้ามีการรับรองต่ำกว่าเกณฑ์ถือว่าไม่สามารถเข้า  
 18 รับการคัดเลือกได้ ต้องเริ่มใหม่

19 ศ.นพ.อารี เสนอให้อาจารย์ young staff ทำเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกให้อาจารย์ทุกท่านได้  
 20 พิจารณาก่อนเข้าประชุมภาควิชาฯ ครั้งต่อไป

21 ที่ประชุมรับทราบ และสรุปกำหนด วันจันทร์ที่ 9 กันยายน 2556 เวลา 7.30 น. ประชุม  
 22 ภาควิชาฯ เพื่อพิจารณาเกณฑ์การคัดเลือก

## 23 วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

### 24 6.1 การนำเข้าเวชภัณฑ์ Hip Prosthesis บริษัท Stryker

25 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งว่า Hip prosthesis ของ บริษัท Stryker ที่ รศ.นพ.วัชระ ผศ.นพ.ณพ  
 26 ชาติ และ อจ.สีหรัช ต้องการนำเข้าเวชภัณฑ์นั้น ได้พิจารณาเรื่องราคาและคุณลักษณะแล้วว่าสมเหตุผลใน  
 27 การนำเข้า แต่ในส่วนของ Revision Knee และ Revision Hip ให้รอก่อน

28 ที่ประชุมรับทราบ

### 29 6.2 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนมีนาคม – กรกฎาคม 2556

30 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รายงานบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนมีนาคม – กรกฎาคม 2556

31 รศ.นพ.สมศักดิ์ มีข้อซักถามรายการสำรองจ่ายค่า X-ray และค่าเดินทางผู้ป่วยงานวิจัย รศ.  
 32 นพ.ยงค์ดี หมายถึงค่าใช้จ่ายอะไร

33 คุณสมชาย ได้ตอบข้อซักถาม เป็นเงินสำรองจ่ายให้คนไข้วิจัย รศ.นพ.ยงค์ดี ระหว่างลาป่วย  
 34 และรายการฝากคินจะแสดงในบัญชีรายรับของเดือนสิงหาคม 2556

35 ที่ประชุมรับทราบ

1           **6.3 สถิติการเข้า morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือนธันวาคม 2555 และ**  
 2 **เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2556**

3           รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ นำเสนอสถิติการเข้า morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือน  
 4 มีนาคม-กรกฎาคม 2556 สถิติการเข้าเรียนถือว่าสูงกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้ 70% ยกเว้น นพ.เวทิต แทนพิทักษ์ ที่  
 5 ลาป่วย 2 เดือน ทำให้สถิติการเข้าเรียนน้อยกว่าคนอื่น  
 6           ที่ประชุมรับทราบ

7           **6.4 การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านปี 1 ประจำปีการศึกษา 2557**

8           รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ แจ้งผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านปี 1 ว่ามีคนสมัครมา 9 คน แต่มาสอบ  
 9 สัมภาษณ์เพียง 6 คน สถาบันอื่นเปิดสอบสัมภาษณ์เร็วกว่า ทำให้แพทย์ที่มาสมัครได้รับคัดเลือกไปก่อน  
 10 และเหลือมาสอบสัมภาษณ์ที่จุฬาฯ น้อย จึงรับทั้ง 6 คน ซึ่งมีต้นสังกัด 2 คน และไม่มีต้นสังกัด 4 คน โดย  
 11 จะต้องทำเรื่องขอ Free Train เพิ่ม เนื่องจากเดิมเคยรับ Free Train เพียง 3 คน  
 12           ที่ประชุมรับทราบ อจ.อารี รับไปแจ้งในที่ประชุมราชวิทยาลัยว่าควรที่จะเปิดสอบสัมภาษณ์ในวัน  
 13 เดียวกัน

14           **6.5 การปรับเปลี่ยนตัวบุคคลในสายงานการเรียนการสอน**

15           รศ.นพ.วัชระ แจ้งขอปรับเปลี่ยนอาจารย์ในสายงานการเรียนการสอนระดับปริญญาบัณฑิต  
 16 เพื่อให้สามารถดำเนินการได้สะดวกขึ้น คือ รศ.นพ.วัชระ อ.กวี อ.วีรศักดิ์ และ อ.ชินดนัย  
 17           รศ.นพ.สมศักดิ์ แจ้งมีความประสงค์จะปรับเปลี่ยนอาจารย์ในสายงานการเรียนการสอนระดับ  
 18 บัณฑิตศึกษา เช่นกัน และจะนำรายชื่ออาจารย์มาแจ้งให้ที่ประชุมทราบภายหลัง  
 19           รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ เสนอให้นำเรื่องนี้เข้าที่ประชุมในคราวหน้าและเขียนสายงานมาให้ชัดเจน เพื่อ  
 20 พิจารณารับรองต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ส.มัตติกา เกียรตินันท์

(น.ส.มัตติกา เกียรตินันท์)  
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์)  
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม



1 **เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.**

2 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

3 **วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2555**

4 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 5/2555

5 รศ.นพ.สมศักดิ์ มีข้อทักท้วงรายงานการประชุม

6 หน้า 6 วาระที่ 4.3 บรรทัดที่ 3 ประโยค “ซึ่งทำให้งานบริการด้าน tumor ขาดความต่อเนื่อง”

7 เสนอให้ตัดข้อความ “ขาดความต่อเนื่อง” ออก และให้เหตุผลเพิ่มเติมว่า ก่อน อจ.กฤษณ์ ไปศึกษา

8 ต่อต่างประเทศ ได้ฝากงานบริการผู้ป่วย tumor ให้ช่วยดูแลต่อ ซึ่งได้ช่วยดูแลให้ทั้งการผ่าตัดและ

9 การตรวจ ดังนั้น งานบริการด้าน tumor จึงไม่ได้ขาดความต่อเนื่อง

10 หลังจากแก้ไขรายงานการประชุมแล้ว ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

11 **วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง**

12 **2.1 การเชิญแพทย์มาช่วยตรวจคลินิก Tumor**

13 รศ.นพ.สมศักดิ์ แสดงความคิดเห็นในการเชิญ อจ.ปิยะ มาช่วยตรวจคลินิก tumor ในประเด็น  
14 ผลกระทบที่เกิดขึ้น ด้านงานบริการ การตรวจที่ OPD การทำผ่าตัด การดูแลผู้ป่วย การบรรจุ และมี  
15 ข้อเสนอแนะให้ชะลอการเชิญ อจ.ปิยะ มาช่วยตรวจคลินิก Tumor ไว้ก่อน

16 หัวหน้าภาควิชาฯ อธิบายจุดประสงค์หลักในการเชิญ อจ.ปิยะ มาช่วย เนื่องจากเห็นว่า อาจารย์  
17 ทาง Tumor ของภาควิชาฯ ลาไปศึกษาต่อต่างประเทศ ได้แก้ปัญหาโดยการเชิญแพทย์ Tumor จาก  
18 สถาบันอื่นมาช่วยสอนแพทย์ประจำบ้าน รวมทั้งงานบริการให้มีความต่อเนื่อง ซึ่งไม่ทราบว่า รศ.นพ.  
19 สมศักดิ์ ดูแลงานบริการแทน อจ.กฤษณ์ สำหรับเรื่องการบรรจุ อจ.ปิยะ ดำรงตำแหน่งข้าราชการอยู่ที่  
20 รพ.เลิดสิน การเชิญมาช่วยงานไม่ได้มีสัญญาณในการบรรจุตำแหน่งใด ๆ ในภาควิชาฯ

21 **2.1 ตำราภาควิชาฯ**

22 ศ.นพ.อารี แจ้งความคืบหน้าและอุปสรรคในการจัดทำตำราภาควิชาฯ เนื่องจากต้นฉบับที่ส่งให้  
23 อาจารย์เจ้าของตรวจแก้ไขส่งกลับคืนมาช้ากว่ากำหนดมาก จึงได้ดำเนินการแก้ไขเองเพื่อให้นักพิมพ์ต้นฉบับ  
24 เสร็จส่งโรงพิมพ์ แต่ติดปัญหาอุปสรรคของโรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง artwork, รูปแบบ  
25 ตัวหนังสือ, สี ซึ่งโรงพิมพ์ได้ส่งมาให้ตรวจและได้ให้ปรับแก้รูปแบบหลายครั้ง สุดท้ายได้ปรับแก้คอลัมน์  
26 และ format ให้เป็นรูปแบบหนังสือก่อน แล้วค่อยแก้ไขรายละเอียดปลีกย่อยภายหลัง จึงขอความร่วมมือ  
27 อาจารย์ตรวจต้นฉบับ และแก้ไขด้วยลายมือเขียนให้ชัดเจนด้วยหมึกแดงและส่งกลับคืนโดยด่วนเพื่อส่งโรง  
28 พิมพ์ ภายในวันที่ 10 เมษายนนี้

29 ที่ประชุมรับทราบ

30 **2.3 บทความตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร**

31 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ ศ.นพ.อารี รายงานความคืบหน้าบทความตีพิมพ์ในจุฬาลงกรณ์เวชสาร ศ.  
32 นพ.อารี แจ้งว่า การส่งต้นฉบับให้จุฬาลงกรณ์เวชสารน่าจะล่าช้า เนื่องจากยังไม่ได้คำตอบรับจากกลุ่ม  
33 อาจารย์ และหากอาจารย์ท่านใดมีต้นฉบับพร้อมอยู่แล้วขอความร่วมมือตอบรับและส่งต้นฉบับให้ด้วย  
34 สำหรับกลุ่ม fellow ได้รับคำตอบรับแล้วจะได้ประมาณไม่เกิน 10 เรื่อง และแสดงความเห็นว่า การที่  
35 วารสารจะออกมาซึ่งเป็น issue ของภาควิชาฯ ควรจะมาจากอาจารย์ทุกคนในภาควิชาฯ และกระจายอย่าง  
36 สม่ำเสมอ เป็นวงกว้างมากกว่าจะได้จากเฉพาะกลุ่ม

1 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ เสนอให้อารายงานที่แพทย์ประจำบ้านจบปีนี้ทุกคนมาลง เพราะอาจารย์เป็นที่  
 2 ปรีกษารายงานนั้นอยู่แล้ว  
 3 หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้อ.จ.นพ.วีรศักดิ์ และ อ.จ.พญ.พัชราภา เขียน review ให้คนละ 1 เรื่อง

#### 4 **2.4 กองทุน รศ.นพ.ตรง พันธุมโกมล**

5 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าว สืบเนื่องจากการประชุมภาควิชาฯ ครั้งที่แล้ว ที่ประชุมถามเรื่อง  
 6 วัตถุประสงค์ในการใช้เงินทุน รศ.นพ.ตรง พันธุมโกมล และได้แจ้งให้ที่ประชุมรับทราบข้อกำหนดการใช้  
 7 เงินทุนฯ คือ ใช้ได้ทั้งเงินต้นและดอกผล ตามวัตถุประสงค์ของภาควิชาฯ ดังนี้

- 8 1. เป็นเงินรางวัลแก่แพทย์ประจำบ้านดีเด่น ปีละ 1 คน
- 9 2. เพื่อเป็นเงินค่าตอบแทนศาสตราจารย์ของภาควิชาฯ ครั้งละ 1 ท่าน ระยะเวลาไม่เกิน 1 ปี/  
 10 ครั้ง ค่าตอบแทนไม่เกิน 25,000 บาท
- 11 3. เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน และส่งเสริมกิจกรรมต่าง ๆ ของภาควิชา
- 12 4. เพื่อจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์การศึกษา ตำรา เครื่องมือทางการแพทย์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 13 5. อื่น ๆ ตามมติของภาควิชาฯ

14 ซึ่งได้เคยแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบและมีบันทึกในรายงานการประชุมของปีที่แล้วว่า การจัดตั้งกองทุน รศ.  
 15 นพ.ตรง ได้รับคำแนะนำจากรองคมนตรีฝ่ายบริหารชุดที่แล้ว เพื่อสะดวกในการบริหารการใช้เงินของภาควิชา  
 16 ๆ เอง หากจัดตั้งกองทุนไว้กับคณะฯ การใช้เงินจะต้องปฏิบัติตามระเบียบการเงินของคณะฯ โดยเขียนแผน  
 17 งบประมาณการใช้เงินล่วงหน้า 1-2 ปี จึงจะใช้เงินทุนได้

#### 18 **วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ**

##### 19 **3.1 แสดงความยินดี รศ.นพ.อารี ตनावลี ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์**

20 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวแสดงความยินดีกับ รศ.นพ.อารี ที่ได้รับสนองพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ  
 21 แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ ตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม 2554  
 22 ที่ประชุมปรบมือแสดงความยินดีกับ ศ.นพ.อารี ตनावลี และถ่ายรูปร่วมกัน

##### 23 **3.2 บริษัท เอ็ม เค เรสโตรองด์ กรุ๊ป บริจาคเครื่องมือแพทย์**

24 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า บริษัท เอ็ม เค เรสโตรองด์ กรุ๊ป ได้บริจาคเงินผ่านมาทาง อ.จ.นพ.ชู  
 25 เกียรติ จำนวนเงิน 9,952,860 บาท และได้ดำเนินการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ไว้ในห้องผ่าตัด ตึกมงกุฏ-  
 26 เพชรรัตน์ ชั้น 4 จำนวน 5 รายการ คือ

- |   |               |
|---|---------------|
| 27 1. เตียงผ่าตัดผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังชนิดหมุนพื้นเตียงได้ 360 องศา   | 6,000,000 บาท |
| 28 2. เครื่องเอกซเรย์ซีอาร์เอ็มแบบฟลูออโรสโคปีขนาดเล็กชนิดเคลื่อนที่ได้ | 3,000,000 บาท |
| 29 3. กล้องบรรจุเครื่องมือแพทย์ ขนาด $\frac{3}{4}$                      | 425,860 บาท   |
| 30 4. Kerrison Rongeur  | 267,000 บาท   |
| 31 5. สว่านสำหรับยิงแท่งเหล็กยึดกระดูกขนาดเล็กด้วยพลังงาน               | 260,000 บาท   |

32 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวขอบคุณ อ.จ.นพ.ชูเกียรติ ที่ได้นำผู้บริจาคมาบริจาคเครื่องมือให้ภาควิชาฯ  
 33 และจะบริจาคให้ภาควิชาฯ ทุกปี และกล่าวเชิญอาจารย์ร่วมพิธีรับมอบและถ่ายรูปร่วมกันเพื่อเป็นเกียรติ  
 34 แก่ผู้บริจาค ในวันที่ 2 เมษายน 2556 ณ ห้องผ่าตัด มพ.4

35 ที่ประชุมรับทราบ



### 3.3 แจ้งผลคะแนนสอบ RCOST Basic Course in Orthopaedic Research

หัวหน้าภาควิชา แจ้งผลคะแนนสอบ RCOST Basic Course in Orthopaedic Research ของ แพทย์ประจำบ้าน ปี 2 คะแนนเฉลี่ยเต็ม 20 คะแนน แพทย์ประจำบ้านทุกคนทำคะแนนอยู่ในเกณฑ์ดี และ นพ.สิทธิศักดิ์ ได้คะแนนสูงสุด 17 คะแนน ที่ประชุมรับทราบ

### 3.4 สถิติการเข้า morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือนธันวาคม 2555 และเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2556

หัวหน้าภาควิชา นำเสนอสถิติการเข้า morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือน ธันวาคม 2555 และเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2556 สถิติการเข้าเรียนถือว่าสูงกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้ 70% แต่จะมีปัญหาของ Fellow ที่เข้าน้อยและต่ำกว่าเกณฑ์ 70% โดยจะมอบหมายให้ อจ.วิชาญ แจ้งให้ Fellow รับทราบและเข้าใจการฝึกอบรมของภาควิชา ว่าเน้นการเรียนการสอนแบบพี่สอนน้อง จึงต้อง ให้เข้ามาร่วมเรียนในช่วงเช้าด้วย

อจ.วิชาญ มีข้อซักถามว่า จะให้ Fellow เข้าทุกวันหรือเข้าวันที่มีการสอนเฉพาะสาขา และต้องมี เกณฑ์หรือไม่ หัวหน้าภาควิชา แจ้งว่าต้องมีเกณฑ์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาที่ดีขึ้น และจะพิจารณากำหนด เกณฑ์ภายหลัง

ที่ประชุมรับทราบ

### 3.5 สถิติผู้ป่วยฝ่ายออร์โธปิดิกส์ เปรียบเทียบปี 2554 กับปี 2555

หัวหน้าภาควิชา นำเสนอสถิติผู้ป่วยฝ่ายออร์โธปิดิกส์ที่มารับการตรวจที่ OPD โดยแยกตามกลุ่ม คลินิก ปี 2555 สถิติสูงกว่าปี 2554 และสถิติการผ่าตัดผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ปี 2555 สูงกว่าปี 2554 ถึงแม้ในปี 2555 ได้ปิดห้องผ่าตัดเหลือผ่าตัดได้เพียงห้องเดียว ซึ่งจะพยายามผลักดันให้สถิติผู้ป่วยผ่าตัด เพิ่มขึ้นในทุกปี เพื่อจะได้ใช้เป็นข้อมูลในการขออัตราค่าจ้างแพทย์และบุคลากรต่อไป

อจ.อารี เสนอความเห็น ว่า จากสถิติที่เพิ่มขึ้นถ้านำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ในแง่ของการเรียนการสอน โดยให้แต่ละอนุสาขาเปิดเป็นคลินิกเฉพาะขึ้นมาเพื่อดูผู้ป่วยหลังผ่าตัด ทั้งแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ ประจำบ้านต่อยอดก็จะได้มีโอกาสเห็นและ discuss ปัญหาที่เกิดขึ้นและได้ติดตามคนไข้อย่างเป็นระบบ ซึ่ง คิดว่าการที่ได้ดูแลไข้ที่เป็นโรคแบบเดียวกันจำนวนหนึ่ง ก็จะได้เกิดการเรียนรู้มากขึ้นในระดับหนึ่ง

ที่ประชุมรับทราบ

### 3.6 สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของแพทย์ประจำบ้าน ปี 2-4

หัวหน้าภาควิชา นำเสนอสรุปผลการประเมินความพึงพอใจของแพทย์ประจำบ้าน ซึ่งแพทย์ประจำ บ้านปี 2 ได้ประเมินคะแนนอยู่ในระดับต่ำ คือ ระดับ 2 และได้เชิญแพทย์ประจำบ้านปี 2 มาซักถามปัญหา แพทย์แจ้งว่าเกิดจากความไม่เข้าใจคำถาม คำถามค่อนข้างเข้าใจยาก สำหรับแพทย์ประจำบ้านปี 3 และ 4 คะแนนความพึงพอใจอยู่ในระดับสูง คือ ระดับ 3 และ 4 สรุปได้ว่าแพทย์มีความพึงพอใจมากขึ้น

ศ.นพ.อารี เสนอให้นำคะแนนประเมินทุกชั้นปีมาลงในกราฟรูปเดียวกันและแยกสี่ชั้นปีให้ชัดเจน เพื่อจะได้เปรียบเทียบความพึงพอใจในข้อคำถามเดียวกัน และเห็นระดับความพึงพอใจที่เพิ่มมากขึ้นตาม ระดับชั้นปี เมื่อคณะกรรมการมาตรวจประเมินสถาบันก็จะเห็นระดับความพึงพอใจที่ชัดเจน

ที่ประชุมเห็นด้วย

1                   **3.7 การประเมินคุณภาพผลงานวิจัย โดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) ประจำปี**  
 2 **พ.ศ.2554**

3                   หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า สกว. ได้แจ้งผลการประเมินคุณภาพผลงานวิจัยของภาควิชาฯ ตาม  
 4 ตัวชี้วัดเฉลี่ยระหว่างปี 2552-2553 จำนวนบทความปี 2552-2553 ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รวม  
 5 23 บทความ และผลประเมินตามตัวชี้วัดเฉลี่ยระหว่างปี 2552-2553 งานวิจัยของภาควิชาฯ อยู่ในระดับ 4  
 6 ความหมายคือ very Good  
 7                   ที่ประชุมรับทราบ

8                   **3.8 การจัด workshop ของภาควิชาฯ**

9                   หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า เนื่องจากมีผู้ร้องเรียนเรื่องการจัด workshop ของภาควิชาฯ ซึ่งภาควิชาฯ  
 10 ไม่ได้นำเงินรายได้เหนือรายจ่ายส่งให้คณะฯ แต่นำเงินเก็บไว้บริหารจัดการภายในภาควิชาฯ เอง คณะฯ จึง  
 11 ได้มอบหมายให้ฝ่ายนวัตกรรมเป็นผู้จัด โดยมีแนวทางปฏิบัติคือ ถ้ามีบริษัทเป็นผู้จัด ให้จัดผ่านฝ่าย  
 12 นวัตกรรม ถ้าราชวิทยาลัยหรือสถาบันเป็นผู้จัด ภาควิชาฯ จัดร่วมได้ โดยเริ่มตั้งแต่เดือนมีนาคม 2556 เป็น  
 13 ต้นไป  
 14                   ที่ประชุมรับทราบ

15                   **3.9 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนธันวาคม 2555 และเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2556**

16                   หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนธันวาคม 2555 และเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์  
 17 2556 และหากคณะฯ เรียกเงินรายได้จากการจัด workshop คืน ภาควิชาฯ ก็จะต้องนำเงินในบัญชีที่มีอยู่  
 18 ส่งคืนคณะฯ  
 19                   ที่ประชุมรับทราบ

20 **วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา**

21                   **4.1 การจัดทำ curriculum map หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.**  
 22 **2555)**

23                   หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม จากการไปร่วมประชุมหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เกี่ยวกับ  
 24 การจัดทำ curriculum mapping ซึ่งได้ลองทำรายวิชาหลักที่ภาควิชาฯ รับผิดชอบการสอนนิสิตแพทย์ปี  
 25 6 เช่น รายวิชา 3000689 Skill orthopaedic (ทักษะทางคลินิก) จำนวน 3 นก. บรรยาย 1 นก.  
 26 ปฏิบัติ 2 นก. course description กำหนดไว้ว่า ทักษะทางคลินิก คือ การสัมภาษณ์ประวัติ ตรวจ  
 27 ร่างกาย ให้เหตุผลทางคลินิก ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างมีเหตุมีผล บันทึกเวชระเบียน ดำเนินการ  
 28 ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ และทักษะพื้นฐานสำหรับการฝึกผ่าตัดและหัตถการ ปัญหาคือ จะเอา  
 29 skill ด้านใด ด้านตรวจร่างกายหรือด้านผ่าตัด ทำให้ยังไม่สามารถจัดทำ mapping ให้สอดคล้องกับ  
 30 วัตถุประสงค์ของรายวิชาได้

31                   และรายวิชา 3000690 Clinical orthopaedic (การศึกษาเรียนรู้ด้วยตัวเอง) คลินิกทางออร์โธปี  
 32 ดิกส์ จำนวน 1 นก. course description กำหนด clinical ว่าเป็นการทำงานร่วมกับแพทย์และบุคลากร  
 33 ทางการแพทย์ ปรับปรุงความรู้และทักษะต่าง ๆ ในการดูแลผู้ป่วยออร์โธปีดิกส์โดยคำนึงถึงหลักมูลฐานการ  
 34 วิเคราะห์เวชศาสตร์ หลักเวชจริยศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม แต่  
 35 วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมกำหนดว่า ให้นิสิตสามารถวินิจฉัยโรคกระดูกหัก ซึ่งจะเห็นได้ว่าแต่ละหัวข้อที่  
 36 กำหนดไว้ไม่มีความสอดคล้องกันทั้ง 2 รายวิชา จึงเห็นว่าต้องมาคุยกันใหม่ว่าแต่ละรายวิชาต้องการให้นิสิต  
 37 เรียนรู้อะไร

38                   สรุป หัวหน้าภาควิชาฯ จะส่งเอกสารที่ได้ลองทำให้ รศ.นพ.วัชระ ดูว่าจะต้องแก้ไขอะไรบ้าง และ

1 จะนำมาเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป

## 2 4.2 การตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรม

3 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งกำหนดการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรม ในวันพฤหัสบดีที่ 27 มิถุนายน  
4 2556 คณะกรรมการที่มาตรวจประเมิน 7 ท่านจะแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่ม A สัมภาษณ์หัวหน้าภาควิชา  
5 อาจารย์อาวุโส อาจารย์อ่อนอาวุโส แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล กลุ่ม B ตรวจประเมินเวชระเบียน  
6 ห้องเรียน ห้องคอมพิวเตอร์ ห้องสมุด ห้องฝึก ห้องผ่าตัดเล็ก ห้องผ่าตัดใหญ่ ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วย หอ  
7 ผู้ป่วย ICU

8 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุมเสนอชื่ออาจารย์ที่จะเข้ารับการสัมภาษณ์ กลุ่มอาจารย์  
9 ออาวุโส อาจารย์อ่อนอาวุโส แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล

10 ที่ประชุมเสนอชื่อ อจ.วีรศักดิ์ เข้าสัมภาษณ์กลุ่มอาจารย์อ่อนอาวุโส และแพทย์ประจำบ้าน ให้ส่ง  
11 ตัวแทนปี 2 และปี 3 ชั้นปีละ 1 คน สำหรับกลุ่มพยาบาล ที่ประชุมเสนอให้ขอความร่วมมือหัวหน้าหอ  
12 ผู้ป่วยเพื่อส่งตัวแทน

13 สำหรับกลุ่มอาจารย์อาวุโสที่ประชุมไม่มีผู้ใดเสนอชื่อ หัวหน้าภาควิชาฯ รับจะไปพิจารณาและแจ้ง  
14 ให้ทราบในภายหลังต่อไป และขอความร่วมมืออาจารย์ทุกท่านร่วมต้อนรับคณะกรรมการฯ ในช่วงเช้าและ  
15 รับฟังสรุปผลการตรวจประเมินในช่วงบ่าย

16 ที่ประชุมรับทราบ

## 17 4.3 การสอบอนุมัติบัตรของ ศ.นพ.สิทธิศักดิ์ หารรักษาเวก

18 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอมติที่ประชุม เรื่อง ศ.นพ.สิทธิศักดิ์ หารรักษาเวก ขอสมัครสอบอนุมัติบัตรในปี  
19 นี้ หากที่ประชุมมีมติอนุมัติ ภาควิชาฯ จะได้ออกหนังสือรับรองการปฏิบัติงานและประสบการณ์เพื่อยื่น  
20 สมัครสอบแพทยสภาต่อไป

21 ที่ประชุมมีมติอนุมัติ

## 22 4.4 การโอนย้าย อจ.นพ.ชูเกียรติ เถลิงพันธ์พิพัฒน์ เข้าบรรจุที่ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

23 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม เรื่อง อจ.นพ.ชูเกียรติ ได้ทำเรื่องขออนุมัติย้ายมาอยู่ภาควิชาออร์  
24 โธปิดิกส์พร้อมตำแหน่ง ซึ่งได้ผ่านมติการประชุมภาควิชากายวิภาคศาสตร์แล้ว และอนุมัติให้ย้ายมาสังกัด  
25 ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ และเมื่อเกษียณอายุราชการหรือลาออก ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ขอตำแหน่งคืน

26 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุม

27 ที่ประชุมแสดงความคิดเห็นที่แตกต่างกัน และเห็นว่าควรมีระยะเวลาในการพิจารณาโดยดูจาก  
28 academic activity และข้อสัญญาที่ อจ.นพ.ชูเกียรติ จะทำอะไรให้กับภาควิชาฯ

29 สรุป หัวหน้าภาควิชาฯ จะแจ้งให้ อจ.นพ.ชูเกียรติ รับทราบข้อคิดเห็นของที่ประชุม และหากมีความ  
30 คืบหน้าก็จะนำมาแจ้งให้ทราบต่อไป

31 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุม สำหรับข้อเสนอของ ศ.นพ.อารี ที่จะให้เก็บข้อมูลการเข้า  
32 ร่วม activity ของอาจารย์ทุกคนในแต่ละเดือน โดยมีเกณฑ์เดียวกันเช่นเดียวกับแพทย์ประจำบ้าน

33 ที่ประชุมไม่มีผู้ใดคัดค้านข้อเสนอดังกล่าว หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป จะให้เจ้าหน้าที่เริ่มบันทึกเวลา  
34 และเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนพฤษภาคมเป็นต้นไป และจะนำสถิติของอาจารย์มาแจ้งในการประชุมครั้งต่อไป

1 วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

2 5.1 การรายงานผลการดำเนินงานโครงการค่าตอบแทนเพิ่มตามผลการดำเนินงาน  
3 (Performance Pay)

4 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า สืบเนื่องจากนโยบายจ่ายค่าตอบแทนโครงการ Performance Pay ให้แต่  
5 ละภาควิชาฯ นั้น คณะฯ ขอให้ภาควิชาฯ ส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการปรับปรุงงานบริการ “เลื่อน  
6 หรืองดผ่าตัด (ลดลง) อย่างน้อย 10%” ในรอบ 6 เดือนแรก เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม 2555-มีนาคม 2556  
7 จากข้อมูลในห้องผ่าตัดรวบรวมไว้ ในเดือนธันวาคม 2555 จำนวนการเลื่อนผ่าตัด มีทั้งหมด 21 ราย เช่น  
8 สาเหตุจากการ set ผ่าตัดซ้ำ คนไข้เคยทำผ่าตัดไปแล้ว ผล MRI ปกติ แต่ set ทำผ่าตัดซ้ำ set ผ่าตัดผิด  
9 วัน จากสาเหตุดังกล่าวเป็นปัญหาที่สามารถลดการเลื่อนผ่าตัดได้ จึงขอความร่วมมืออาจารย์ช่วยสอดส่อง  
10 ดูแลแพทย์ประจำบ้านในการ set ผ่าตัดด้วย และได้มอบหมายให้ รศ.นพ.ประวิทย์ คิดหาวิธีในการลดเลื่อน  
11 ผ่าตัด สำหรับการเลื่อนผ่าตัดนอกเหนือจากสาเหตุที่กำหนดไว้ในแบบเก็บข้อมูล ทางห้องผ่าตัดจะลงเป็น  
12 สาเหตุจากกรณีอื่น ๆ โดยชี้แจงเหตุผลในช่องหมายเหตุให้  
13 ที่ประชุมรับทราบ

14 5.2 แนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับการอบรมเฉพาะทางสำหรับแพทย์ต่างประเทศ

15 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม เนื่องจากแต่ละภาควิชาฯ มีแพทย์ต่างประเทศมาดูงานโดยไม่ผ่านการ  
16 ลงทะเบียนกับคณะฯ และมหาวิทยาลัย ดังนั้น มหาวิทยาลัยจึงไม่มีข้อมูลจำนวนแพทย์ต่างประเทศที่มาดู  
17 งานและฝึกอบรมในแต่ละปี มหาวิทยาลัยจึงกำหนดแนวทางการอบรมแพทย์ต่างประเทศโดยให้ภาควิชาฯ  
18 เปิดรายวิชานานาชาติขึ้น เพื่อให้แพทย์ต่างประเทศลงทะเบียน วิธีดำเนินการ โดยนำ รายวิชาใน  
19 หลักสูตร ป.บัณฑิตชั้นสูงมา converse เป็นรายวิชานานาชาติ และมีข้อกำหนดว่า การลงทะเบียน 1  
20 course มี 6 หน่วยกิต ค่าลงทะเบียนเหมาจ่าย 13,000 บาท 80% เข้าภาควิชาฯ

21 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุม หากเห็นด้วย ก็จะดำเนินการขอเปิดรายวิชานานาชาติ  
22 รายวิชาที่จะเปิดคือ Subspecialty ของภาควิชา ซึ่งมีหน่วยกิตเกิน 2 หน่วยกิตสามารถเปิดได้  
23 ที่ประชุมไม่มีผู้ใดคัดค้าน

24 5.3 การจัดงานรดน้ำขอพรอาจารย์อาวุโสของภาควิชาฯ

25 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุมในการจัดงานรดน้ำขอพรอาจารย์อาวุโสของภาควิชาฯ เนื่องใน  
26 วันสงกรานต์

27 ที่ประชุมมีความเห็นให้จัดวันพฤหัสบดีที่ 11 เมษายน 2556 เวลา 9.00 น. ห้องประชุม ชั้น 7

28 5.4 การตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับภาควิชาประจำปีการศึกษา 2555

29 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุมเลือกวันรับการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา  
30 ที่ประชุมเสนอ วันพฤหัสบดีที่ 20 มิถุนายน 2556 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความร่วมมืออาจารย์เข้า  
31 ร่วมทุกคน

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางระวี สุนทรสง)  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(รศ.นพ.ยงค์กิติ หวังรุ่งทรัพย์)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม