

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 1/2555

วันพุธที่ 29 กุมภาพันธ์ 2555

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.00-16.00 น.

ผู้มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชา
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์พิบูลย์	อิทธิระวิวงศ์	
3. ศาสตราจารย์นายแพทย์อดิสร	ภัทราดุลย์	
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นริตย์กุล	
6. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร	วิไลรัตน์	
7. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
8. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
9. อาจารย์นายแพทย์กวี	ภัทราดุลย์	
10. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พิพัฒน์	
11. อาจารย์นายแพทย์สีหราช	งามอุโฆษ	
12. อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	
13. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญลาก	
14. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	
15. อาจารย์นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นเผ่าพงษ์	

ผู้ไม่มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวิชัย	เดชะพงศ์วรชัย	ติตราชการ
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ดนาวลี	ลาพักผ่อนประจำปี
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิ้มปทยอม	ติตราชการ
4. อาจารย์นายแพทย์จิรินทร์	อภินันท์	ลาศึกษาต่อต่างประเทศ

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 4/2555

วันพฤหัสบดีที่ 6 กันยายน 2555

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.00-16.00 น.

ผู้มาประชุม

- | | | |
|---|------------------|-----------------|
| 1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงศักดิ์ | หวังรุ่งทรัพย์ | หัวหน้าภาควิชาฯ |
| 2. ศาสตราจารย์นายแพทย์พิบูลย์ | อิทธิระวิวงศ์ | |
| 3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์ | ยุกตะนันท์ | |
| 4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชัย | เดชะพงษ์วรชัย | |
| 5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์ | คุปต์นิรติศัยกุล | |
| 6. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร | วิไลรัตน์ | |
| 7. รองศาสตราจารย์นายแพทย์อารี | ดนาวลี | |
| 8. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ | ยิ่งศักดิ์มงคล | |
| 9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ | ลิมปพยอม | |
| 10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ | กวี ภัทราคุลย์ | |
| 11. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ | เฉลิมพันธ์พัฒน์ | |
| 12. อาจารย์นายแพทย์สีหราช | งามอุโฆษ | |
| 13. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ | ลิมทองกุล | |
| 14. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์ | เจริญลาก | |
| 15. อาจารย์นายแพทย์ธนะเทพ | ต้นเผ่าพงษ์ | |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-----------------------------------|--------------|----------------------|
| 1. ศาสตราจารย์นายแพทย์อดิสร | ภัทราคุลย์ | |
| 2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์ | กิตติดำรงสุข | |
| 3. อาจารย์นายแพทย์จิรันดร์ | อกินันท์ | ลาศึกษาต่อต่างประเทศ |

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

1 วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555

2 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555 ที่ประชุมพิจารณา
3 ไม่มีแก้ไข และรับรองรายงานการประชุม

4 วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

5 2.1 การปิดปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4

6 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง การจัดการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน ระหว่างปิดปรับปรุง
7 ห้องผ่าตัด มพ.4 สืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว ได้มอบหมายให้ รศ.นพ.วิชาญ รับผิดชอบจัดตาราง
8 ส่งแพทย์ประจำบ้านปี 3-4 ไปปฏิบัติงานโรงพยาบาลภายนอก เป็นเวลา 2 เดือน ตั้งแต่เดือนกันยายน-
9 ตุลาคม นั้น ซึ่งภาควิชาฯ ได้รับการตอบรับจาก รพ.ตากสิน รพ.สิรินธร และ รพ.นพรัตน์ราชธานี แล้ว
10 และจะจัดตารางส่งแพทย์ประจำบ้านไปฝึกปฏิบัติงาน เดือนละ โรงพยาบาลละ 2 คน สำหรับตารางรายชื่อ
11 จะติดประกาศให้อาจารย์ได้ทราบทั่วกัน

12 สำหรับการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านปี 2 ได้มอบหมายให้ รศ.นพ.วัชร จัสดาราง
13 Cadaveric Workshop “Surgical approach” เวลา 13.00-15.00 น. ครั้งละ 2 station แล้ว หากอาจารย์ไม่
14 สะดวกตามวันที่จัดให้ ขอให้แลกเปลี่ยนกันเองและแจ้งให้ภาควิชาฯ ทราบ เพื่อจะได้แก้ไขและส่งตารางให้
15 ศูนย์ฝึกผ่าตัดจัดเตรียมอาจารย์ใหญ่ต่อไป

16 การจัด priority ในการ set ผ่าตัด หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งแนวทาง คือ ให้สายที่ได้ห้องผ่าตัด
17 2 ห้อง เป็น priority ที่หนึ่งในการ set ผ่าตัดในแต่ละวัน และสายที่อยู่เวร เป็น priority ที่สองในการ set
18 ผ่าตัดต่อไป และจะได้แจ้งให้ห้องผ่าตัดทราบแนวทางตามนี้ต่อไป

19 ที่ประชุมรับทราบ

20 2.2 การปรับเงินเดือน นพ.วีรศักดิ์ สิงหนัดกิจ

21 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ตามมติที่ประชุมภาควิชาฯ ครั้งที่แล้ว อนุมัติให้ภาควิชาฯ จ่ายเงิน
22 เดือนให้ นพ.วีรศักดิ์ อัตรา 17,000 บาท/เดือน นั้น เนื่องจาก รพ. ได้ปรับอัตราเงินเดือนใหม่ให้แพทย์
23 ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ในอัตรา 20,040 บาท/เดือน โดยย้อนหลังให้ตั้งแต่เดือนมกราคม
24 2555 นั้น ในการนี้ จึงขออนุมัติที่ประชุมปรับอัตราเงินเดือนให้ นพ.วีรศักดิ์ ใหม่ในอัตรา 20,000 บาท/
25 เดือน

26 ที่ประชุมมีมติอนุมัติให้ปรับอัตราเงินเดือนใหม่ จาก 17,000 บาท/เดือน เป็น 20,000 บาท/เดือน

2.3 การจัดงาน Alumni

อจ.กวี แจ้งรายละเอียดการจัดงาน Alumni กำหนดจัดงานในวันอาทิตย์ที่ 21 ตุลาคม 2555
สถานที่ โรงแรมสอติเคย์ อินน์
ที่ประชุมรับทราบ

2.4 ผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2554

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งผลการตรวจประเมินระดับภาควิชา เมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2555
คะแนนเฉลี่ยได้ 4.74 ซึ่งลดลงจากที่ภาควิชาฯ ประเมินตัวเองไว้คะแนนเฉลี่ย 4.78 และหัวข้อที่
ภาควิชาฯ ควรพัฒนา คือ หัวข้องานวิจัย โดยมีข้อเสนอแนะในการปรับปรุง ดังนี้

- ทุนวิจัย ควรหาแหล่งทุนสนับสนุนการวิจัยจาก แหล่งทุนภายนอกมากขึ้น เนื่องจากทุนใน
การทำวิจัยตามเกณฑ์ของ สกอ.คือ 150,000 บาทต่อคน แต่เงินทุนสนับสนุนอาจารย์ของภาควิชา 30,000
บาทต่อคน หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเพิ่มเติมว่า สาเหตุเนื่องจากภาควิชาฯ ไม่มีข้อมูลเงินทุนวิจัยของอาจารย์
แต่ละคน จึงขอความร่วมมืออาจารย์ที่ทำวิจัยได้ให้ข้อมูลเงินทุนวิจัยแก่ คุณธีรพล เพื่อเก็บข้อมูลด้วย

- ควรมีการเก็บข้อมูล บันทึก วางแผน บริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะ
ความเสี่ยงทางการศึกษา หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่าได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการระบบความเสี่ยงของ
ภาควิชาฯ แล้ว และกำลังรวบรวมปัญหาความเสี่ยงด้านการศึกษา และจะเขียนแผนการป้องกันแก้ไข
นำเสนอในการประชุมคราวต่อไป

- จำนวนบทความตีพิมพ์ ส่วนใหญ่ค้นได้จากใน Pub. Med. หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวขอ
ความร่วมมืออาจารย์เพิ่มข้อมูลใน Pub. Med. มิฉะนั้นภาควิชาฯ จะไม่สามารถนำบทความของอาจารย์มานับ
รวมเพิ่มคะแนนในส่วนนี้ได้ หรือจะให้ข้อมูลกับคุณธีรพล เพื่อบันทึกข้อมูล หรือให้คุณมัดติกา ซึ่งมีหน้าที่
ทำ HR3 ให้อาจารย์ก็ได้

ที่ประชุมรับทราบ

2.5 โครงการ Performance Pay

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม ตามที่คณะฯ มีนโยบายจะจ่ายค่าตอบแทนโครงการ
Performance Pay ให้แต่ละภาควิชาฯ นั้น แนวทางในการจ่ายค่าตอบแทน คณะฯ จะพิจารณาผลการ
ดำเนินงานในภาพรวมของภาควิชาฯ ซึ่งตัวชี้วัดของภาควิชาฯ จะอยู่ในหัวข้อ การปรับปรุงงานบริการที่มี
ความสำคัญ 10% โดยกำหนดว่า ภาควิชาฯ จะต้องเลื่อนหรือลดผ่าตัด (ลดลง) อย่างน้อย 10% ซึ่งจาก
สถิติข้อมูลของโรงพยาบาล สาเหตุการเลื่อนผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ประจำเดือนมิถุนายน 2555 ภาควิชาฯ
เลื่อนผ่าตัดทั้งหมด 18 ราย สาเหตุจากผู้ป่วยไม่พร้อมด้านสุขภาพ 5 ราย ทำไม่ทัน 4 ราย เปลี่ยน
แผนการรักษา 3 ราย และสาเหตุอื่น ๆ 1-2 ราย

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความร่วมมืออาจารย์แจ้งแพทย์ประจำบ้านให้ทราบเพื่อปรับปรุงการ set
ผ่าตัด โดยพยายามหลีกเลี่ยงปัญหา ทำผ่าตัดไม่ทัน แพทย์เปลี่ยนแผนการรักษา เพื่อลดจำนวนการเลื่อน
และงดผ่าตัด 10%

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 ผลการสอบวุฒิบัตรแพทย์ประจำบ้านปี 4

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งผลการสอบวุฒิบัตร แพทย์ประจำบ้านปี 4 สอบผ่านทุกคน ผู้ที่สอบได้คะแนนสูงสุด ได้แก่ นพ.นโรดม สอบได้ 800.96 คะแนน (Max 830.56) คะแนนต่ำสุด นพ.ศุภชัย สอบได้ 690.60 คะแนน (Min 573.84)

ที่ประชุมรับทราบ

3.2 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนพฤษภาคม – สิงหาคม 2555

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนพฤษภาคม-สิงหาคม 2555 และขอมติที่ประชุมในการทำลายเอกสารการเงินที่มีจำนวนมาก ซึ่งฝ่ายเลขานุการได้เก็บหลักฐานการรับจ่ายเงินไว้ตั้งแต่ ศ.นพ.พินุส เป็นหัวหน้าภาควิชาฯ จนถึงปัจจุบัน โดยจะขอเก็บเอกสารหลักฐานการเงินไว้ย้อนหลัง 1 ปี เพื่อการตรวจสอบ เอกสารย้อนหลังจากนั้นจะทำลายทิ้ง

ที่ประชุมรับทราบ

3.3 สถิติการเข้าเรียน morning conference เดือนสิงหาคม 2555

หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอสถิติการเข้าเรียน Morning Conference ของแพทย์ประจำบ้าน ซึ่งปรากฏว่าแพทย์ที่เข้าเรียนน้อยกว่า 70% มี 2 คน ได้แก่ นพ.รวมพงศ์ และ นพ.อัครวิทย์ ซึ่งได้มอบหมายให้รศ.นพ.วิชาญ ไปดักเตือนแล้ว และขอความเห็นที่ประชุมกำหนดมาตรการลงโทษ

ที่ประชุมเสนอบทลงโทษ เช่น จะไม่พิจารณารับเข้าเป็น fellow ไม่ส่งสอบบอร์ด กรณี นพ.อัครวิทย์ ซึ่งจะขอลาไป elective ที่ประเทศญี่ปุ่นในต้นปีหน้า ถ้าเดือนต่อไปคะแนนเข้าเรียนยังไม่ถึงเกณฑ์จะไม่อนุญาตให้ elective สำหรับ นพ.รวมพงศ์ ให้รศ.นพ.วิชาญเรียกมาซักถามหาสาเหตุก่อน

ที่ประชุมรับทราบ

3.4 การสัมมนาภาควิชาฯ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งกำหนดวันสัมมนาภาควิชาฯ วันพฤหัสบดีที่ 27 กันยายน 2555 เวลา 13.00-16.00 น. หัวข้อเรื่องในการสัมมนา “แผนของภาควิชาฯ” แบ่งเป็น 3 แผน ได้แก่ แผนงานวิชาการ แผนงานวิจัย แผนงานบริการ วิธีการสัมมนา แบ่งเป็นกลุ่มย่อย โดยจะแจกแผนให้อาจารย์แต่ละคนไปคิดแผน และมาระดมสมองกันในแต่ละกลุ่ม และนำเสนอรวม

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 แต่งตั้ง ศ.นพ.พิบูลย์ อธิระวิวงศ์ เป็นอาจารย์พิเศษของภาควิชาฯ

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอมติที่ประชุมในการรับอาจารย์ 3 ท่าน เป็นอาจารย์พิเศษของภาควิชาฯ ในระดับคณะแพทยศาสตร์ ได้แก่

1. ศ.นพ.พิบูลย์ อธิระวิวงศ์ ครบระยะเวลา 1 ปี ในการดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ รับเงินเดือนจากเงินทุน รศ.นพ.ตรง พันธุมโกมล ในเดือนกันยายน 2555

2. ศ.นพ.อดิศร ภัทรานุรักษ์ ครบสัญญาที่คณะฯจ้างต่อ 1 ปี ในเดือนกันยายน 2555

3. ศ.นพ.ประกิต เทียนบุญ

ที่ประชุมมีมติรับอาจารย์ทั้ง 3 ท่านเป็นอาจารย์พิเศษ

หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอความเห็นที่ประชุมในการขอห้องพักอาจารย์ที่เกษียณอายุแล้วคือ ภาควิชา เพื่อแก้ปัญหาห้องพักอาจารย์ไม่พอ และอาจารย์ที่บรรจุใหม่ไม่มีห้องพัก โดยมีแนวความคิดจะปรับปรุงห้องดังนี้

- ห้อง ศ.นพ.พิบูลย์ ปรับปรุงใหม่เป็นห้องพักรวมอาจารย์พิเศษ สำหรับพบปะอาจารย์รุ่นน้องๆ และนั่งพักผ่อน ดูทีวี

- ห้อง ศ.นพ.ประกิต จะขอคืนเป็นห้องพักให้อาจารย์ที่บรรจุใหม่

- ห้อง ศ.นพ.อดิศร จะขอคืนเป็นห้องพักให้อ.ก.วิ ซึ่งยังไม่มีห้องพัก และขณะนี้อยู่ห้อง

รวมอาจารย์ young staff 4 คน

ที่ประชุมเห็นด้วย และหัวหน้าภาควิชาฯ รับจะแจ้งให้ ศ.นพ.ประกิต และ ศ.นพ.อดิศร รับทราบต่อไป

4.2 รศ.นพ.ประวิทย์ กิตติดำรงสุข ขอยุทสนับสนุนจากภาควิชาฯ ไปเป็นวิทยากรต่างประเทศ

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการให้ทุนสนับสนุน รศ.นพ.ประวิทย์ ไปเป็นวิทยากร ณ ต่างประเทศ โดยขออนุมัติเงินทุนจากภาควิชาฯ เนื่องจากทางผู้เชิญไม่ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการไปเป็นวิทยากร 2 การประชุม ได้แก่

1. ประชุม The 67th Annual Meeting of the American Society for Surgery of the Hand

ณ เมืองชิคาโก มลรัฐอิลลินอยส์ ประเทศสหรัฐอเมริกา วันที่ 5-9 กันยายน 2555 ขอสนับสนุนค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน และค่าที่พัก รวมเงินทุนที่ขออนุมัติ 109,558.76 บาท

2. ประชุม The 9th Congress of the Asian-Pacific Federation of Societies for Surgery of

the Hand วันที่ 8-13 ตุลาคม 2555 ณ ประเทศสิงคโปร์ และประเทศอินโดนีเซีย ขอสนับสนุนค่าเดินทาง ค่าลงทะเบียน และค่าที่พัก รวมเงินทุนที่ขออนุมัติ 63,059 บาท

หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอที่ประชุม เนื่องจากการประชุมวันที่ 5-9 กันยายน 2555 อยู่ในงบประมาณปี 2555 ซึ่งภาควิชาฯ ไม่ได้ตั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายแพทย์ไปประชุมต่างประเทศไว้ จึงใช้เงินทุนของภาควิชาฯ ที่คณะฯ ดูแลไม่ได้ แต่ รศ.นพ.ประวิทย์ สามารถขอเงินสนับสนุนจากราชวิทยาลัยฯ ได้บางส่วน ดังนั้น เห็นว่า หาก รศ.นพ.ประวิทย์ เบิกจากราชวิทยาลัยได้บางส่วน ภาควิชาฯ ก็จะสนับสนุนเงินส่วนเหลือที่เบิกไม่ได้ให้

สำหรับการประชุมวันที่ 8-13 ตุลาคม 2555 จัดในช่วงงบประมาณปี 2556 ภาควิชาฯ ได้ตั้ง
งบประมาณ PPBS ไว้แล้ว ซึ่งเป็นเงินจากการจัด workshop ของภาควิชาฯ ที่คณะฯ ดูแลให้ การขอใช้
โดยทำเรื่องขออนุมัติจากคณะฯ ซึ่งจะเบิกได้ทั้งหมดหรือไม่ขึ้นอยู่กับระเบียบของคณะฯ และเนื่องจาก
รศ.นพ.ประวิทย์ ไปเป็นวิทยากรในฐานะกรรมการและเป็นตัวแทนของราชวิทยาลัย ดังนั้นก็จะได้รับเงิน
สนับสนุน 2 ทาง

สรุปที่ประชุมเห็นด้วยตามที่หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอ คือ ภาควิชาฯ จะสนับสนุนค่าใช้จ่ายการ
ประชุมรายการที่ 1 ในส่วนที่ รศ.นพ.ประวิทย์ เบิกจากราชวิทยาลัย ไม่ได้ สำหรับประชุมรายการที่ 2
ให้เบิกจากเงินทุนภาควิชาฯ ที่คณะฯ ดูแล

4.3 การปรับปรุงการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ปี 5 และ ปี 6

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้ง ผลการประเมินการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์ปี 5 กลุ่มวิชา
Traumatology and Surgical Emergency ปีการศึกษา 2555 รุ่นที่ 1 หัวข้อประเมินความพึงพอใจต่อ
ภาควิชาฯ คะแนนเต็ม 10 ภาควิชาฯ ได้ 4.2 และเมื่อเทียบกับภาควิชาอื่น ภาควิชาฯ ได้คะแนนต่ำสุด
และความเห็นของนิสิตแพทย์สรุปได้ว่า นิสิตแพทย์ต้องการให้ภาควิชาฯ ปรับปรุงเรื่องความตรงต่อเวลาใน
การสอน และเนื้อหารายวิชาที่สอน

หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาตารางเรียนปี 5 ในหัวข้อที่นิสิตได้แสดงความ
คิดเห็นไว้ เช่น การสอนที่ OPD การสอนตรวจร่างกาย หัวข้อ Lecture

ที่ประชุมอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง และสรุปให้ปรับปรุงการเรียนการสอน พอสรุปได้ดังนี้

1. การสอนผู้ป่วยที่ OPD

- กำหนดเวลาในการสอนที่ OPD เพื่อให้อาจารย์ทุกคนไปสอนตรงเวลา ให้นิสิตไป
เตรียมซักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วย เวลา 9.30 น. อาจารย์เริ่มสอนเวลา 10.00 น. โดยเน้นสอนเรื่องการ
ซักประวัติ การตรวจร่างกาย รวมทั้งการ approach ผู้ป่วย

2. การสอนหัตถการ และประเมินผลการเรียนของนิสิตทุกครั้งการสอน

- เน้นสอน technique การทำ splint

- Aspiration bursa ที่ elbow, ankle

3. หัวข้อ Lecture

- ตัดชื่ออาจารย์ที่เกษียณอายุออก และเพิ่มชื่ออาจารย์ที่ยังไม่มีชื่อ และอาจารย์บรรจุใหม่

ทั้งนี้ให้เริ่มสอนนิสิตแพทย์ปี 5 รุ่นที่จะขึ้นใหม่ วันที่ 17 กันยายน 2555 และสำหรับตาราง
เรียนนิสิตแพทย์ปี 6 หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้พิจารณาปรับปรุงในการประชุมคราวหน้า

4.4 ตำราภาควิชาฯ

รศ.นพ.อารี ตनावลี นำเสนอรูปแบบตำราภาควิชาฯ และแจ้งกำหนดเวลาดำเนินการดังนี้

กำหนดผู้พิมพ์	แล้วเสร็จภายใน 6 กันยายน 2555
ติดตามบทความครั้งที่ 1	แล้วเสร็จภายใน 20 ตุลาคม 2555
ติดตามบทความครั้งที่ 2	แล้วเสร็จภายใน 5 พฤศจิกายน 2555
ส่งสำนักพิมพ์และตรวจทาน	แล้วเสร็จภายใน 20 พฤศจิกายน 2555
พิมพ์	แล้วเสร็จภายใน 15 ธันวาคม 2555

และขอให้ที่ประชุมพิจารณา draft รูปแบบตำราเพื่อปรับแก้ก่อนดำเนินการ
 ที่ประชุมเสนอความเห็นในส่วนของหัวข้อเรื่อง สารบัญ และจำนวนหน้า รศ.นพ.อารี รับจะ
 ไปดำเนินการแก้ไขและส่ง mail ให้หัวหน้าภาควิชาฯ เพื่อกระจายให้อาจารย์ทุกคน และขอให้อาจารย์
 เลือกหัวข้อเรื่องและส่งให้หัวหน้าภาควิชาฯ ภายในวันจันทร์

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวสรุป เนื่องจากเป็นช่วงปิดห้องผ่าตัด ขอความร่วมมืออาจารย์ส่ง
 ต้นฉบับภายในกำหนดเวลา หากติดตามครั้งที่ 2 แล้วอาจารย์ยังไม่ส่งต้นฉบับ ขออนุญาตให้
 คณะกรรมการที่รับผิดชอบดำเนินการแทน เพื่อหนังสือจะได้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา
 ที่ประชุมรับทราบ

4.5 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูขอห้องตรวจเพิ่ม

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูทำเรื่องขอแบ่งห้องตรวจที่ OPD ภปร.5
 และได้ให้ OPD ทำตารางการใช้ห้องตรวจมาให้ดูว่า มีห้องว่างหรือไม่ และขอความเห็นที่ประชุมในการ
 แจ้งกลับ

ที่ประชุมเสนอให้แจ้งกลับไปว่าห้องตรวจเต็ม ไม่สามารถแบ่งห้องให้ได้ เนื่องจากต้องไว้
 รองรับแพทย์ที่จะบรรจุใหม่

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 กำหนดจัดงานเลี้ยงเกษียณอายุราชการ คุณสมทรง กมลสินธุ์ วันศุกร์ที่ 28 กันยายน 2555

ห้องประชุม ชั้น 7

ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.



(นางระวี สุนทรสง)
 ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(รศ.นพ.ยงศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)
 ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 3/2555

วันพุธที่ 1 สิงหาคม 2555

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.00-16.00 น.

ผู้มาประชุม

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงศักดิ์ | หวังรุ่งทรัพย์ | หัวหน้าภาควิชาฯ |
| 2. ศาสตราจารย์นายแพทย์พิบูลย์ | อิทธิระวิวงศ์ | |
| 3. ศาสตราจารย์นายแพทย์อดิสร | ภัทราคุณย์ | |
| 4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์ | ยุกตะนันท์ | |
| 5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร | วิไลรัตน์ | |
| 6. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ | ยิ่งศักดิ์มงคล | |
| 7. อาจารย์นายแพทย์กวี | ภัทราคุณย์ | |
| 8. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ | เฉลิมพันธ์พัฒน์ | |
| 9. อาจารย์นายแพทย์ธนะเทพ | ต้นเผ่าพงษ์ | |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย | เดชะพงษ์วรชัย | |
| 2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์ | คุปต์นิติศัยกุล | |
| 3. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์ | กิตติดำรงสุข | |
| 4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์อารี | คนาวลี | |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ | ลิ้มปพยอม | |
| 6. อาจารย์นายแพทย์สีหวัช | งามอุโฆษ | |
| 7. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ | ลิ้มทองกุล | |
| 8. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์ | เจริญลาก | |
| 9. อาจารย์นายแพทย์จิรินทร์ | อภินันท์ | ลาศึกษาต่างประเทศ |

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

1 วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555

2 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555 ที่ประชุมพิจารณา
3 แล้วขอแก้ไข

4 หน้า 6 บรรทัดที่ 25 และ 26 คำว่า “จัดเที่ยว” แก้เป็น “จัดทัศนศึกษา”

5 หลังจากแก้ไขแล้ว ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

6 วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

7 2.1 การเบิกค่าส่วนเกินสิทธิค่าโลหะ

8 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า จากปัญหาการอนุมัติส่วนเกินสิทธิค่าโลหะที่มีราคาสูง ค่าสุดอุปกรณ์ที่
9 รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการคลังไม่เซ็นอนุมัติส่วนเกินคือ อุปกรณ์ค่ายันกระดูกสันหลัง และได้รับแจ้งมา
10 ว่า รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ รศ.นพ. ฉันทชาย จะนัดแพทย์ผู้ใช้กลุ่ม Spine มาพูดคุยเรื่อง
11 indication และ criteria ในการพิจารณาอนุมัติค่าโลหะ หากทางผู้บริหารนัดวันมาจะแจ้งให้อาจารย์ทราบ
12 อีกครั้งหนึ่ง

13 ที่ประชุมรับทราบ

14 2.2 บริษัท จอห์นสัน สันับสนุนทุนให้แพทย์ประจำบ้านไปฝึกอบรมต่างประเทศ

15 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ได้เลือกตัวแทนแพทย์ประจำบ้าน 2 คน ส่งชื่อให้บริษัท จอห์นสัน แล้ว
16 คือ นพ.วิระศักดิ์ ซึ่งเป็นแพทย์ประจำบ้านดีเด่น ปี 2553 และ พญ.พัชรภา เทน นพ.จินดนัย ซึ่งเป็น
17 แพทย์ประจำบ้านดีเด่นปี 2554 แต่ไปฝึกอบรมเป็น fellow ที่ รพ.ศิริราช การทำเรื่องขอตัวไปต่างประเทศ
18 เกรงจะยุ่งยาก จึงได้เลือก พญ.พัชรภา ซึ่งเป็น fellow อยู่ที่ภาควิชาฯ ไปแทน สถานที่ที่จะไปดูงานทาง
19 บริษัท จอห์นสันในไทยได้ประสานกับทางจอห์นสันสิงคโปร์ ซึ่งจัดให้ดูงานที่ Changi General Hospital
20 ก่อน และอาจจะไป visit Singapore General Hospital และ National Univ. of Singapore ภายหลัง
21 ระยะเวลาไปดูงาน 2 สัปดาห์ สำหรับทุนไปดูงานที่ประเทศเกาหลี จะส่ง นพ.วิระศักดิ์ ไปดูงานด้าน
22 Spine เรื่อง Endoscopic surgery ระยะเวลาประมาณ 6 เดือน ในปี 2556

23 ที่ประชุมรับทราบ

24 วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

25 3.1 การปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4

26 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลได้เซ็นสัญญากับบริษัทแล้ว คาดว่าบริษัทจะเริ่มดำเนินการ
27 ขนของมาไว้ มพ.5 ประมาณกลางเดือนสิงหาคม และเริ่มปิดห้องผ่าตัดเดือนกันยายน – ตุลาคม สำหรับ
28 ผลกระทบด้านการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน จากการประชุมครั้งที่แล้วที่ประชุมมีมติเห็นด้วยในการ

1 จัดการสอน cadaveric workshop ให้แพทย์ประจำบ้านปี 2 และส่งแพทย์ประจำบ้าน ปี 3-4 ไป elective
 2 สถาบันภายนอก หัวหน้าภาควิชาฯ ขออาจารย์ที่จะมาช่วยดูแลรับผิดชอบการจัดตารางเรียนระหว่างปิด
 3 ห้องผ่าตัด โดยมอบหมายงานดังนี้

4 จัดตารางสอน Cadaveric Workshop แพทย์ประจำบ้านปี 2 สัปดาห์ละ 2 วัน ช่วงบ่าย
 5 โดยกำหนด topic และ station ให้ชัดเจน สำหรับช่วงเช้าให้แพทย์ประจำบ้านปี 2 ออก OPD ทุกคน และ
 6 ได้มอบหมายให้ รศ.นพ.วัชร รับผิดชอบ โดยมี young staff เป็นผู้ช่วยดูแล

7 จัดตาราง elective แพทย์ประจำบ้านปี 3-4 รศ.นพ.วิชาญ เสนอรับผิดชอบจัดตารางและติดต่อ
 8 สถาบันภายนอก

9 โครงการตำราของภาควิชาฯ กำหนดจะให้เสร็จภายใน 2 เดือน จะจัดทำเป็น 2 เล่ม และได้
 10 มอบหมายให้ รศ.นพ.อารี ดูแลรับผิดชอบ กำหนด format การเขียนตำราให้ก่อน และให้อาจารย์แต่ละคน
 11 เลือก topic ไปเขียน อาจารย์ที่เขียนเสร็จไม่ตามกำหนดอาจถูกตัดสิทธิ์ออกได้

12 การทำผ่าตัด ผ่าตัด trauma จะใช้ห้องผ่าตัดตึกสิรินธร ชั้น 2 ผ่าตัด elective จะงดไปก่อน
 13 เนื่องจากความไม่สะดวกในเรื่องสถานที่ห้องผ่าตัด จะมีปัญหาเรื่องแบ่งพยาบาลและเครื่องมือผ่าตัด
 14 จึงขอให้อาจารย์แจ้งให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจด้วย และสำหรับกรณีผ่าตัด elective ได้มีโรงพยาบาลบีเอ็น
 15 เอช เสนอเป็นทางเลือกเป็นสถานบริการรองรับผ่าตัดผู้ป่วยเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม และข้อเข่าเทียม ในราคา
 16 เหม่าจ่าย 300,000 บาท และ 250,000 บาท โดยรวมค่าข้อสะโพกเทียมและข้อเข่าเทียมแล้ว แต่จะมีปัญหา
 17 ในเรื่องของระเบียบ สปสช. ซึ่งกำหนดไว้ ถ้าทำผ่าตัดโรงพยาบาลเอกชนจะเบิกข้อเข่าได้อย่างเดียว แต่การ
 18 ผ่าตัดกระดูกสันหลังและข้อสะโพกยังเบิกไม่ได้ ขณะนี้ที่ได้ดำเนินการไปคือ ให้โรงพยาบาลบีเอ็นเอช
 19 ประสานงาน สปสช. เพื่อออกหนังสือรับรองว่าถ้าผู้ป่วยไปทำผ่าตัดแล้วจะได้รับสิทธิ์เบิกค่าโลหะได้ จึง
 20 จะไปทำผ่าตัดได้

21 ที่ประชุมอภิปรายกันอย่างกว้างขวางและเสนอให้ไปทำผ่าตัดกับโรงพยาบาลเอกชนที่เป็น
 22 คู่สัญญา ซึ่งจะไม่มีปัญหาดังกล่าว

23 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป ถือเป็นทางเลือกอีกทางหนึ่ง แต่ยังไม่เป็นที่รับรองว่าผู้ป่วยจะได้สิทธิ์เบิก
 24 ได้หมดหรือไม่ หากอาจารย์จะไปทำผ่าตัดต้องชี้แจงให้ผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจก่อน

25 ที่ประชุมรับทราบ

3.2 ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านปี ที่ 1 ปีการศึกษา 2556

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ปีนี้ภาควิชาฯ จัดสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 เร็วกว่าทุกปี ทำให้สามารถเลือกแพทย์ที่มีคะแนนเฉลี่ยสูงได้ และคัดเลือกแพทย์ไว้ทั้งหมด 7 คน มีรายชื่อดังนี้

	เกรดเฉลี่ย	สถาบันที่จบ	ต้นสังกัด
1. นพ.ธีรจิตต์ ธนะสารสมบุรณ์	3.64	จุฬาฯ	ไม่มีต้นสังกัด
2. นพ.ธันว์ อธิพานิชพงศ์	3.24	จุฬาฯ	ไม่มีต้นสังกัด
3. พญ.ธิญธิรา รูปตากล่อง	3.48	จุฬาฯ	รพ.บางบัวทอง
4. นพ.อิสรา ฐรา	3.25	ม.นเรศวร	รพ.สมเด็จพระพรราช ท่าบ่อ
5. นพ.ไกรนนท์ วสุเพ็ญ	3.16	จุฬาฯ	รพ.50 พรรษา จ.อุบลราชธานี
6. นพ.ยุทธการ สืบสมบัติ	3.10	จุฬาฯ	รพ.เขียงคำ จ.พะเยา
7. นพ.ณัฏกิจ วรรณภักตร์	3.06	ม.ธรรมศาสตร์	รพ.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี

ที่ประชุมรับทราบ

3.3 สถิติการเข้า Morning Conference ของแพทย์ประจำบ้าน

หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอสถิติการเข้าเรียน Morning Conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือน มิถุนายนและกรกฎาคม พบว่า มีแพทย์เข้าเรียนไม่ถึงเกณฑ์ 70% ได้แก่

มิถุนายน 2555

กรกฎาคม 2555

นพ.ชานนท์ ชัยวิเศษ 57.89%

ชินวัฒน์ บ่ายเที่ยง 63.64%

นพ.ชัยวัฒน์ แสงเขียว 57.89%

นพ.อัศววิทย์ อัสวศักดิ์สกุล 63.16%

ได้มอบหมายให้ รศ.นพ.วิชาญ เรียกมาตักเตือนแล้ว และเห็นว่าต่อไปจะต้องปรับเกณฑ์เข้าเรียน 80% ตามระเบียบของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถือว่าเรียนได้ไม่เกิน 20% การเข้าเรียนไม่ควรสายเกิน 15 นาที ตารางเรียนเริ่ม 7.30 น. สายได้ไม่เกิน 7.45 น. ฉะนั้นครั้งต่อไปจะมีสถิติแพทย์ที่เข้าเรียนสายมาแจ้งให้ที่ประชุมทราบด้วย

ศ.นพ.อดิสร แจ้งว่าจากที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าภาควิชาฯ ให้จัดทำเกณฑ์การประเมินแพทย์ประจำบ้าน เพื่อรับทุนไปต่างประเทศ หัวข้อประเมินการตรงต่อเวลาในการเข้าเรียน ได้ให้คุณปริญา คอยจดเวลาเข้าเรียนของแพทย์ประจำบ้าน โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มแพทย์ที่เข้าเรียนก่อน 7.45 น. และหลัง 7.45 น. กลุ่มที่มาสายควรจะมีการเรียกมาตักเตือนด้วย รศ.นพ.วิชาญแจ้งว่าได้ เรียกมาตักเตือนแล้ว สำหรับคนมาสาย

หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป เนื่องจากตารางสอนเพิ่งปรับเปลี่ยนใหม่ อนุญาตให้สายได้ถึง 7.50 น. หลังจากนั้นแล้วค่อยเรียกมาตักเตือน

ที่ประชุมรับทราบ

3.4 ผลการสอบ Orthopaedic Basic Science 2011

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งผลการสอบ Orthopaedic Basic Science คะแนนสอบของแพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 2 ปัจจุบันเป็นแพทย์ประจำบ้านปี 3 จำนวน 7 คน Percentile รวม อยู่ในเกณฑ์สูง แต่แพทย์ประจำบ้านปี 3 ซึ่งไปสอบใหม่ 2 คน คือ นพ.รวมพงศ์ จุลละโพธิ์ และ นพ.ชัยวัฒน์ แสงเขียว คะแนนอยู่ในเกณฑ์ต่ำ ซึ่งได้เรียกแพทย์มาซักถามแล้ว แจ้งว่าไม่ได้ไปเข้าอบรมก่อน ไปสมัครสอบเลย และยังมีโอกาสไปสอบได้อีกครั้งเป็นแพทย์ประจำบ้านปี 4 เพราะคะแนน Basic Science ใช้เป็นคะแนนสอบ 10% ของคะแนนสอบบอร์ด เท่ากับงานวิจัย และสามารถเลือกครั้งที่ได้คะแนนมากที่สุดได้ที่ประชุมรับทราบ

3.5 ผลการสอบวุฒิบัตรแพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 4

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม คะแนนสอบอย่างเป็นทางการยังไม่ออก แต่จากการไปร่วมประชุมแจ้งว่า ผู้เข้าสอบจำนวน 109 คน มีแพทย์สอบตก 2 คน แพทย์ประจำบ้านของภาควิชาฯ สอบผ่านหมด
ที่ประชุมรับทราบ

3.6 ผลสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์ และผู้ใช้บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา

2553-2554

หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอ ผลสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิตที่จบไปแล้ว ในปี 2553-2554 หลักสูตร ป.บัณฑิตชั้นสูง โดยประเมิน 3 ด้าน คือ ความพึงพอใจหลักสูตร ความพึงพอใจอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ความพึงพอใจการบริการด้านต่าง ๆ ผลสรุปบัณฑิตที่จบในปี 2554 มีความพึงพอใจทุกด้านต่ำกว่าบัณฑิตที่จบในปี 2553 และมีความเห็นว่า ผลสำรวจนี้จะนำมาซึ่งการพัฒนาต่อไป โดยเฉพาะด้านหลักสูตรและตัวอาจารย์ ซึ่งถือว่าการประเมินภาควิชาโดยตรง

สำหรับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่เพิ่งจบไปเมื่อปี 2554 โดยเทียบภาควิชาออร์โธปิดิกส์ กับ ภาควิชาศัลยศาสตร์ และค่าเฉลี่ยทุกหลักสูตร โดยประเมินด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการตามลักษณะงาน ด้านความรู้ความสามารถพื้นฐานที่ส่งผลต่อการทำงาน และด้านคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณในวิชาชีพ ผลสรุปภาควิชาออร์โธปิดิกส์ได้รับความพึงพอใจจากผู้ใช้นิติสูงกว่าภาควิชาศัลยศาสตร์ในทุกด้าน และใกล้เคียงกับค่าเฉลี่ยทุกหลักสูตร สรุปได้ว่าภาควิชาฯ ผลิตบัณฑิตจบไปอยู่ในเกณฑ์ตอบสนองต่อสังคมได้ดี

ที่ประชุมรับทราบ

3.7 ผลสำรวจความคาดหวังของแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า หน่วยวิจัยสถาบันของคณะฯ ได้ทำการสำรวจความคาดหวังของแพทย์ประจำบ้าน ปีที่ 1 คือ แพทย์ประจำบ้าน ปี 2 ของภาควิชาฯ ผลสำรวจแพทย์ประจำบ้านคาดหวัง อาจารย์มีความสามารถในการแนะนำนิสิตเมื่อมีปัญหา ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ให้นิสิตเข้าใจ และอาจารย์ที่เป็นแบบอย่างด้วยคุณธรรมจริยธรรม จึงได้นำเสนอที่ประชุมเพื่อให้อาจารย์ได้ทราบว่า แพทย์ประจำบ้านมีความคาดหวังอะไร และอาจารย์จะได้เตรียมตัวเพื่อตอบสนองความคาดหวังของแพทย์ประจำบ้านต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

3.8 โครงการ MRCS

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมและสอบแพทย์ประจำบ้านของราชวิทยาลัยฯ (อจ.สารเนตร) มีความตั้งใจให้ young staff ของแต่ละสถาบันส่งตัวแทนเข้าร่วมโครงการสอบ FRCS โดยทำสัญญาว่า ได้ MRCS แล้วต้องทำ FRCS ให้ได้ โดยราชวิทยาลัยฯ จะเป็นผู้สนับสนุนทุนการฝึกอบรม และส่งไปสอบ ในปี 2014 เพื่อรองรับ ACC ที่จะเริ่มในปี 2015 ทั้งนี้คนสอบจะต้องทำสัญญาว่า เมื่อได้ MRCS แล้วจะต้องผลักดันตัวเองเป็น FRCS ให้ได้ ศ.นพ.อดิศร แจ้งว่า โครงการนี้ทางราชวิทยาลัยฯ ยังไม่สรุป เนื่องจากเป็นเรื่องยากและค่าใช้จ่ายสูงมาก

ที่ประชุมรับทราบ

3.9 คณะตัวแทน Senior AOA Travelling Fellowship 2012 เข้าเยี่ยมชมดูงานภาควิชา

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวขอบคุณอาจารย์ทุกคนที่ให้ความร่วมมือในวันที่คณะ Senior เข้าเยี่ยมชมภาควิชาฯ และคณะผู้แทนฯ รู้สึกประทับใจมากที่ได้มาเยี่ยมชมภาควิชาฯ

ที่ประชุมรับทราบ

3.10 การจัดงาน Alumni

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง ประชุมราชวิทยาลัยฯ ในปีนี้เริ่มจัดวันที่ 20-22 ตุลาคม และการจัดงาน Alumni จะจัดคืนวันที่สองของงาน คือวันเสาร์ที่ 21 ตุลาคม ปีนี้ผู้รับผิดชอบในการจัดคือ สาย O3 และมอบหมายให้ อจ.กวี ไปดำเนินการหาสถานที่ เตรียมงาน จัดโปรแกรม และประมาณการค่าใช้จ่ายมาเสนอให้ทราบในการประชุมคราวหน้า หา young staff ช่วยจัดงาน และฝากให้จัดรูปแบบงาน ไม่ต้องมีจับฉลากมาก ขอให้เป็นจับฉลากรางวัลใหญ่ ๆ จะได้ไม่เสียเวลามาก

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 เกณฑ์การประเมินแพทย์ประจำบ้าน/Fellow เพื่อรับทุนไปปฏิบัติงานต่างประเทศ

หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอเกณฑ์การประเมินที่ ศ.นพ.อดิศร ได้ช่วยออกแบบไว้เพื่อประเมินแพทย์ประจำบ้านและ Fellow โดยจะเป็นการประเมินแบบ 360 องศา หมายถึง อาจารย์ เพื่อนร่วมงาน และพยาบาล เป็นผู้ประเมิน คะแนนจะเฉลี่ยกัน อาจารย์ 40% เพื่อนร่วมงาน 30% และพยาบาล 30% รวม 100% การประเมินของอาจารย์จะเกี่ยวกับความรู้ความสามารถ เปอร์เซ็นต์การเข้าเรียน และการตรงต่อเวลา การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของภาควิชาฯ และข้อคิดเห็นเพิ่มเติม ซึ่งได้ให้พื้นที่ไว้มากเพื่อให้เขียนเหตุผลสนับสนุนในการให้คะแนน และขอความเห็นที่ประชุม หากไม่มีเสนอ เพิ่มเติมหรือแก้ไขก็จะประกาศใช้และแจ้งให้แพทย์ประจำบ้าน/Fellow ทราบต่อไป การประเมินจะประเมินเฉพาะแพทย์ประจำบ้านปี 4 เพื่อรับทุน บริษัท จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน ไปปฏิบัติงานต่างประเทศ และสามารถนำเกณฑ์นี้ในการพิจารณาบรรจุได้ รวมถึงคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านดีเด่น

ที่ประชุมมีมติไม่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้เกณฑ์นี้ในการประเมินแพทย์ประจำบ้านและ Fellow

4.2 การสัมมนาอาจารย์

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า การสัมมนาอาจารย์จะจัดภายหลังจากไปทัศนศึกษากลับมาแล้ว และจะสัมมนาเรื่อง การจัดทำแผนงานของภาควิชาฯ ให้สอดคล้องกับแผนงานของคณะฯ สำหรับแผนงานของภาควิชาฯ ได้เขียนไว้แล้วโดยแบ่งเป็น 4 ฝ่าย ได้แก่ ฝ่ายวิชาการ หัวหน้าฝ่าย คือ รศ.นพ.อารี ฝ่ายวิจัย คือ รศ.นพ.ทวีชัย ฝ่ายประกันคุณภาพการศึกษา คือ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ และฝ่ายประกันคุณภาพการบริการ คือ รศ.นพ.ประวิทย์ หัวหน้าแต่ละฝ่ายจะมีหน้าที่ไปร่างแผนที่จะทำให้สอดคล้องกับแผนของภาควิชาฯ โดยกำหนดตัวชี้วัด และนำไปสัมมนากันว่าแผนไหนจะมีกิจกรรมหรือทำงานอะไรเพื่อให้บรรลุผลตามเป้าหมายที่วางไว้บ้าง สำหรับฝ่ายวิชาการ งานจะครอบคลุม 2 งาน คืองานการเรียนการสอน แพทยศาสตรศึกษา ซึ่ง รศ.นพ.วัชรระ คูแถม และงานบัณฑิตศึกษา รศ.นพ.สมศักดิ์ คูแถม ดังนั้น รศ.นพ.อารี ซึ่งเป็นหัวหน้าจะมีหน้าที่รวบรวมแผนของงาน 2 งาน ว่าจะทำอะไรเพื่อให้สอดคล้องกับแผนของภาควิชาฯ ที่วางไว้ สำหรับแผนงานของภาควิชาฯ หัวหน้าภาควิชาฯ ได้เคยนำเสนอเมื่อตอนรับตำแหน่งใหม่แล้ว และเห็นว่าน่าจะถึงเวลาที้อาจารย์ทุกคนจะต้องมาช่วยกันผลักดันงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย แต่เนื่องจากหัวหน้าฝ่ายไม่มีใครเข้าประชุมเลย จะแจกแผนให้ในภายหลัง วันสัมมนา จะเลือกช่วงวันที่ปิดห้องผ่าตัด หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุมเรื่องสถานที่ในการจัดสัมมนาภายในหรือภายนอก ถ้าจัดภายนอกจะเลือกสถานที่ที่ไม่ไกลมาก เช่น พัทยา

ที่ประชุมรับทราบ แต่ยังไม่มิตติว่าจะจัดสัมมนาอาจารย์ภายในหรือภายนอก

4.3 การรับ นพ.วีรศักดิ์ สิงห์ทองนาค เป็นอาจารย์พิเศษ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ตามที่ได้เคยแจ้งในการประชุมภาควิชาฯ เมื่อเดือนกันยายนปีที่แล้ว ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ได้รับกรอบอัตราแพทย์ใหม่ 2 อัตราจากทางโรงพยาบาล โดยตกลงกันในการประชุมว่าจะบรรจุ นพ.วีรศักดิ์ และ พญ.พัชรภา ในตำแหน่งที่ได้รับใหม่ แต่เนื่องจากเลขประจำตำแหน่ง และเงินเดือนประจำตำแหน่งยังไม่มา ดังนั้นจึงขอแต่งตั้ง นพ.วีรศักดิ์ เป็นอาจารย์พิเศษโดยไม่รับเงินเดือนก่อน

1 และปฏิบัติงานในสาย O5 ช่วยดูแลผู้ป่วยในกรณีที่หัวหน้าภาควิชาฯ คิดประชุมหรือไม่อยู่ ส่วน พญ.พัชรา
 2 ภา จะให้เป็น fellow ก่อน สำหรับขั้นตอนการบรรจุก็ยังคงดำเนินต่อไป กรณีให้ นพ.วีรศักดิ์ ปฏิบัติ
 3 โดยไม่มีเงินเดือน หากจะทำเรื่องขออนุมัติโรงพยาบาลจ้างเป็นแพทย์พิเศษ เช่นเดียวกับ นพ.ไชยยศ และ
 4 นพ.ศรัณย์ เกรงจะไม่ได้ เพราะเรื่อง นพ.ไชยยศ และ นพ.ศรัณย์ ทำเรื่องไปตั้งแต่เดือนตุลาคมปีที่แล้ว จน
 5 แพทย์เดินทางไปเรียนต่อต่างประเทศแล้ว โรงพยาบาลก็ยังไม่มีการส่งอนุมัติให้จ้าง ดังนั้นหากที่ประชุมมี
 6 มติให้รับ นพ.วีรศักดิ์ เป็นอาจารย์พิเศษ จึงขออนุมัติเงินเดือนให้ด้วย และขอให้พิจารณาอัตราเงินเดือนที่
 7 ภาควิชาฯ จะจ่ายให้

8 ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีมติรับ นพ.วีรศักดิ์ เป็นอาจารย์พิเศษ และอนุมัติให้ภาควิชาฯ จ่ายเงินเดือน
 9 ให้ในอัตรา 17,000 บาท/เดือน ทั้งนี้ให้ภาควิชาฯ ทำเรื่องจ้างเป็นแพทย์พิเศษไปทางโรงพยาบาลควบคุม
 10 ด้วย หากโรงพยาบาลอนุมัติเงินเดือนย้อนหลังให้ ให้ นพ.วีรศักดิ์ นำเงินมาคืนภาควิชาฯ หากโรงพยาบาล
 11 ไม่ย้อนหลังให้ ก็ไม่ต้องนำเงินมาคืนภาควิชาฯ และให้ถือเป็นมติในการจ่ายเงินเดือนให้แพทย์ในกรณี
 12 แพทย์คนต่อไปหากเป็นกรณีเช่นเดียวกัน

13 4.4 การจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มตามผลการดำเนินงาน (Performance Pay)

14 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า เนื่องจากโครงการจ่ายค่าตอบแทนผลการดำเนินงานของอาจารย์จะ
 15 ติดตามผลการดำเนินงานได้ยาก จึงมีแนวคิดว่าการดำเนินงานบางงานต้องขับเคลื่อนในระดับหน่วยงาน
 16 หรือภาควิชา จึงได้กำหนดตัวชี้วัดขึ้นมา 6 กลุ่ม ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ทั้ง 6 ของคณะฯ ดังนี้

- 17 ยุทธศาสตร์ที่ 1 ความเป็นนานาชาติ และการเป็นที่ยอมรับ
- 18 ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการองค์กรและบุคลากร
- 19 ยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตภัณฑ์แพทย์ แพทย์เฉพาะทาง และครูแพทย์
- 20 ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างความแข็งแกร่งทางงานวิจัย
- 21 ยุทธศาสตร์ที่ 5 บริการทางวิชาการ บริการทางการแพทย์
- 22 ยุทธศาสตร์ที่ 6 สร้างความเชื่อมโยงระหว่างประชาคม

23 ยกตัวอย่าง เช่น ยุทธศาสตร์ที่ 2 ตัวชี้วัดระบุต้องมีระบบ e-documents ภาควิชาฯ ก็มีการจัดทำมานานแล้ว
 24 ยุทธศาสตร์ที่ 3 ตัวชี้วัดระบุต้องมีการปรับปรุงรายวิชาให้พร้อมรองรับนิสิตต่างชาติ ได้
 25 ให้ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ลองไปเขียนรายวิชาเป็นภาษาอังกฤษมา 1 รายวิชาเพื่อรองรับนิสิตต่างชาติ อาจจะ
 26 เป็นรายวิชา Arthroplasty เพราะภาควิชาฯ มีแพทย์จากประเทศเวียดนามมาดูงานปีละ 2 คน หากเปิดเป็น
 27 รายวิชาต้องผ่านขั้นตอนการลงทะเบียนด้วย ตามระเบียบมหาวิทยาลัย ซึ่งใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงได้

28 สรุป ถ้าภาควิชาฯ มีผลงานตามตัวชี้วัดแต่ละด้านก็จะได้แต้มตามที่คณะฯ กำหนด และคณะฯ จะ
 29 นำแต้มทั้งหมดของทุกภาควิชาฯ มารวมกันและคำนวณออกมาเป็นจำนวนเงินค่าตอบแทน เงินค่าตอบแทน
 30 ที่ได้คณะฯ จะให้ภาควิชาฯ ไปบริหารจัดการเอง ดังนั้น อาจารย์ทุกคนต้องร่วมมือกันพัฒนางานด้านต่างๆ
 31 ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดของคณะฯ เพื่อให้ทันรอบการประเมินของคณะฯ ซึ่งกำหนดระยะเวลา 6 เดือน คือ
 32 ตุลาคม-มีนาคม และ เมษายน-กันยายน ในรอบปี

33 ที่ประชุมรับทราบ

4.5 ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูขอห้องตรวจเพิ่ม

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูทำเรื่องขอแบ่งห้องตรวจที่ OPD ภปร.5 และได้ให้ OPD ทำตารางการใช้ห้องตรวจมาให้ดูว่า มีห้องว่างหรือไม่ และขอความเห็นที่ประชุมในการแจ้งกลับที่ประชุมเสนอให้แจ้งกลับไปว่าห้องตรวจเต็ม ไม่สามารถแบ่งห้องให้ได้ เนื่องจากต้องไว้รองรับแพทย์ที่จะบรรจุใหม่

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 สัมมนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตปรับปรุงใหม่

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า จากการไปร่วมสัมมนาหลักสูตรฯ ปรับปรุงใหม่ พอสรุปได้ ดังนี้

1) หลักสูตรฯ จะเน้นตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมฯ ของแพทยสภา 3 ประเด็น คือ

(1) Essential symptoms

(2) Essential emergency

(3) Essential procedures

สำหรับ Essential procedure ของรายวิชาเกี่ยวกับออร์โธปิดิกส์ ตามเกณฑ์ฯ กำหนดในระดับ 1 ประกอบด้วย

(1) Aspiration of skin, subcutaneous tissue and bursa elbow and ankle

(2) External splint

(3) Skin traction

ซึ่งอาจารย์ที่สอนหัตถการนิสิตอาจจะต้องปรับเปลี่ยนเนื้อหาที่สอนและต้องประเมินผลหลังการสอนนิสิตด้วย ส่วนหัตถการเดิมที่เคยสอนถ้ามีเวลาก็สอนต่อเนื่องจากที่สอน Aspiration และ splint ได้ เช่น การใส่เฝือก, joint aspiration เนื่องจากอยู่ในระดับ 2 ของเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา กำหนดไว้

2) การประเมินผลการสอนให้แต่ละภาควิชาฯ กำหนดคะแนน MPL ของการสอบแต่ละครั้ง ก่อนตัดเกรด ถ้านิสิตไม่ผ่าน MPL ต้องสอบใหม่ แล้วค่อยนำผลมาตัดเกรดที่ประชุมรับทราบ

5.2 การจัดทำงบประมาณแผ่นดิน ปี 2556 ของโรงพยาบาล และงบประมาณคาดการณ์ปี 2557

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม โรงพยาบาลฯ ขอให้ภาควิชาฯ จัดทำคำของบประมาณแผ่นดิน ปี 2556 และจัดทำงบประมาณคาดการณ์ปี 2557 จึงขอให้อาจารย์เสนอรายการที่ต้องการมาเพื่อหัวหน้าภาควิชาฯ จะได้รวบรวมส่งโรงพยาบาลต่อไป

ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.

(นางระวี สุนทรส่ง)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(รศ.นพ.ยงศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานการประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์

ครั้งที่ 2/2555

วันพุธที่ 16 พฤษภาคม 2555

ณ ห้องประชุมภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ตึกเจริญ-สมศรีฯ ชั้น 2

เริ่มประชุมเวลา 13.00-16.00 น.

ผู้มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ยงศักดิ์	หวังรุ่งทรัพย์	หัวหน้าภาควิชาฯ
2. ศาสตราจารย์นายแพทย์พิบูลย์	อิทธิระวิวงศ์	
3. ศาสตราจารย์นายแพทย์อดิสร	ภัทราคุณย์	
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ทวีชัย	เดชะพงษ์วรชัย	
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์	คุปต์นิติศัยกุล	
6. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วัชร	วิไลรัตน์	
7. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประวิทย์	กิตติดำรงสุข	
8. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชาญ	ยิ่งศักดิ์มงคล	
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ณพชาติ	ลิมปพยอม	
10. อาจารย์นายแพทย์กวี	ภัทราคุณย์	
11. อาจารย์นายแพทย์ชูเกียรติ	เฉลิมพันธ์พัฒน์	
12. อาจารย์นายแพทย์สีหราช	งามอุโฆษ	
13. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์	เจริญตาก	
14. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ	ลิมทองกุล	
15. อาจารย์นายแพทย์ธนะเทพ	ต้นแผ่พงษ์	

ผู้ไม่มาประชุม

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์พงศ์ศักดิ์	ยุกตะนันท์	ติตราชการ
2. รองศาสตราจารย์นายแพทย์อารี	ตนาวลี	ลาพักผ่อนประจำปี
3. อาจารย์นายแพทย์นรา	จารุวังสันติ	ติตราชการ
4. อาจารย์นายแพทย์จิรันดร	อกินันท์	ลาศึกษาต่างประเทศ

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

1 วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2555

2 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 1/2555 ที่ประชุมพิจารณา
3 แล้วรับรองรายงานการประชุมโดยไม่มีแก้ไข

4 วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

5 2.1 การเสนอแบบฟอร์มนำเข้าเวชภัณฑ์

6 หัวหน้าห้องผ่าตัดฝากแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การเสนอแบบฟอร์มดังกล่าว แพทย์จะใช้
7 เครื่องมือที่นำเข้านั้น ได้ต้องภายหลัง 30 วัน นับจากวันที่ฝ่ายเวชภัณฑ์ได้รับแบบฟอร์มนำเข้า
8 ที่ประชุมรับทราบ

9 2.2 การปรับปรุงการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้าน

10 หัวหน้าภาควิชาฯ ได้นำเสนอตารางการเรียนการสอนที่ ศ.นพ.อดิศร ได้ปรับปรุงใหม่ให้ที่ประชุม
11 พิจารณา ที่ประชุมเสนอมีข้อคิดเห็นพอสรุปได้ดังนี้

- 12 - Topic review ควรมีหัวข้อเรื่องในช่วง 6 เดือนแรก และกำหนด specialty สัปดาห์คู่หรือ
13 คู่ให้ชัดเจน
- 14 - Morbidity & Mortality Conference ให้ รศ.นพ.ประวิทย์ เป็นผู้รับผิดชอบ
- 15 - Trauma Conference ให้อาจารย์ Junior Staff สลับกันเป็นผู้รับผิดชอบในการ conduct
- 16 - Journal Club วันศุกร์ Chief resident เป็นผู้รับผิดชอบ
- 17 - เวลาตารางสอนปรับใหม่เริ่ม 7.30-8.30 น. ควรกำหนดระเบียบในการเข้าเรียนของแพทย์
18 ประจำบ้าน ให้เข้าประตูทางด้านหน้าห้องทางเดียว ใบเซ็นชื่อแยกอาจารย์ และแพทย์
19 ประจำบ้าน คนละใบ แพทย์ประจำบ้านมาหลังเวลา 7.45 น. ถือว่ามาสาย ไม่มาเซ็นชื่อถือ
20 ว่าขาดเรียน
- 21 - เวลา 8.20 น. ให้ส่งแพทย์ประจำบ้านปี 3 ที่มีผ่าตัดในวันนั้นไปห้องผ่าตัดก่อน
22 ที่ประชุมรับทราบ

23 2.3 จุดติดตั้งและวิธีการใช้งาน Free WiFi ภายในโรงพยาบาล

24 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งความคืบหน้าการติดตั้ง Free WiFi ของโรงพยาบาลได้ติดตั้งเรียบร้อยแล้ว
25 จุดติดตั้ง Free WiFi ได้แก่ ห้องโถง ภปร.ชั้นล่าง ห้องคอมพิวเตอร์ ชั้น M ห้องพักญาติหน้าห้องฉุกเฉิน
26 ห้องอาหาร สก.11 ตึกอาทร ชั้นล่าง คลินิกนอกเวลา
27 ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 ผลสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์ ผู้ปกครอง และผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2553

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า หน่วยวิจัยสถาบันของคณะฯ ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์ ผู้ปกครอง และผู้ใช้บัณฑิต ปีการศึกษา 2553 โดยสำรวจด้าน Competency ด้าน Communication/Social skill และด้าน Ethics/Professionalism พบว่า แต่ละกลุ่มมีความพึงพอใจต่อด้าน Ethics/Professionalism สูงที่สุด และด้าน Competency ต่ำที่สุด เมื่อวิเคราะห์ความพึงพอใจแต่ละด้าน พบว่า องค์กรประกอบด้าน Competency มีอิทธิพลต่อความพึงพอใจของบัณฑิตแพทย์มากที่สุด ขณะที่ด้าน Ethics/ Professionalism มีอิทธิพลต่อความพึงพอใจของผู้ปกครองและผู้ใช้บัณฑิตมากที่สุด หน่วยวิจัยสถาบันได้เสนอแนะ หากคณะฯ ต้องการเพิ่มความพึงพอใจของบัณฑิตให้สูงขึ้น ควรให้ความสำคัญเรื่องการทำการหัดการให้มากขึ้น รวมถึงการพัฒนาและส่งเสริมทักษะการสื่อสารของนิสิตแพทย์ ให้สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และเพื่อนร่วมงานได้อย่างเหมาะสม

ที่ประชุมรับทราบ

3.2 แพทย์ประจำบ้านปี 1/2555 ขอลาออกจากการฝึกอบรม

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า แพทย์ประจำบ้าน ปี 1 ปีการศึกษา 2555 ได้แจ้งความจำนงค์ขอลาออก 1 คน เนื่องจากเหตุผลส่วนตัว ดังนั้น ภาควิชาฯ จะมีแพทย์ประจำบ้านปี 1 ฝึกอบรมจำนวน 6 คน

ที่ประชุมรับทราบ

3.3 ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปี 2555

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ปี 2555 จำนวน 7 คน

สาขา Arthroplasty	นพ.พงศ์พร ประทีปทองคำ	ต้นสังกัด รพ.สุโขทัย
	นพ.ณัฐเดช เมฆรุ่งจรัส	ต้นสังกัด รพ.หนองจอก
สาขา Spine	นพ.กฤษฎา ตันนิตสุภวงษ์	ต้นสังกัด รพ.บ้านหมี่
	นพ.ภัทร โสมนันท์	รอยืนยันต้นสังกัด
สาขา Sport Med	นพ.วันรัช อัมพรายน	ต้นสังกัด รพ.สมเด็จพระเจ้า ธีรราช
	พญ.แพรวพรรณ โปริสวานิชย์	ไม่มีต้นสังกัด
สาขา Pediatric	พญ.พัชรภา โอศิริกุล	ไม่มีต้นสังกัด

ที่ประชุมรับทราบ

3.4 แจ้งกำหนดวันรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับภาควิชาประจำปีการศึกษา 2554

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ภาควิชาฯ ได้เลือกวันรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน วันพฤหัสบดีที่ 14 มิถุนายน 2555 และกล่าวเชิญอาจารย์ที่ดูแลงานการเรียนการสอน การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และงานวิจัย เข้าร่วมให้ข้อมูลกับกรรมการในวันตรวจประเมินด้วย

ที่ประชุมรับทราบ

3.5 แนวทางการทำงานของคณะกรรมการจริยธรรมการเผยแพร่งานวิชาการและงานวิจัย

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า คณะแพทยศาสตร์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมการเผยแพร่งานวิชาการและงานวิจัย โดยมี อ.นพ.กิตติศักดิ์ กุลวิจิต เป็นประธานคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดดังกล่าวจะมีหน้าที่ดูแลและตรวจสอบมาตรฐานจริยธรรม เช่น การลอกเลียนผลงาน การปลอมแปลง ดัดแปลงข้อมูล ความขัดแย้งในการเป็นผู้พิมพ์ การเผยแพร่ผลงานซ้ำซ้อน และประเด็นอื่น ๆ ที่มีการร้องเรียนมีมูล เพื่อสืบสวนข้อเท็จจริง และสรุปผลสอบสวนรายงานต่อคณบดี

ที่ประชุมรับทราบ

3.6 โรงพยาบาลปรับอัตราค่าอยู่เวรเหมาจ่ายแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้รับอนุมัติจากสภากาชาดไทย ให้ปรับอัตราค่าตอบแทนอยู่เวรเหมาจ่ายให้แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้เป็นไปตามภาระงาน ดังนี้

กลุ่มที่ 1	ภาระงานน้อย	อัตราค่าอยู่เวรเหมาจ่าย	5,500 บาท/เดือน
กลุ่มที่ 2	ภาระงานปานกลาง	อัตราค่าอยู่เวรเหมาจ่าย	6,500 บาท/เดือน
กลุ่มที่ 3	ภาระงานหนัก	อัตราค่าอยู่เวรเหมาจ่าย	10,000 บาท/เดือน

สำหรับภาควิชาฯ ได้รับการจัดอยู่ในกลุ่มที่ 3 ทั้งนี้อัตราใหม่จะปรับใช้ตั้งแต่เดือนมกราคม 2555 เป็นต้นไป

ที่ประชุมรับทราบ

3.7 การได้รับเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลตาม DRG

หัวหน้าภาควิชาฯ ได้นำเสนอแผนภูมิแสดงการรับเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลตาม DRG พ.ศ.2552-2554 โดยเฉพาะปี 2553 โรงพยาบาลขาดทุนจากการเรียกเก็บ DRG ประมาณ 200 กว่าล้านบาท พ.ศ.2554 โรงพยาบาลขาดทุนสูงถึง 300 ล้านบาท และได้แจ้งประเด็นปัญหาที่มีผลกระทบต่อการจัดเก็บค่ารักษาพยาบาลให้ที่ประชุมทราบ และขอความร่วมมืออาจารย์ช่วยดูแลการสรุปเวชระเบียนส่งให้ทันรอบที่โรงพยาบาลกำหนด

ที่ประชุมรับทราบ

3.8 การขออนุมัติใช้อุปกรณ์ราคาสูง/ส่วนเกินสิทธิ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลได้กำหนดให้ใช้แบบฟอร์มใหม่ในการขออนุมัติใช้เครื่องมือ-อุปกรณ์ราคาสูง/ส่วนเกินสิทธิ โดยให้เขียนเฉพาะผู้ป่วยที่ไม่สามารถจ่ายส่วนเกินสิทธิได้ และได้ปรึกษานักสังคมสงเคราะห์ที่ OPD แล้ว และเจ้าหน้าที่หรือญาติเจ้าหน้าที่ขอลดหย่อนส่วนเกินสิทธิ ขั้นตอนในการเขียน แพทย์ต้องเขียนแบบฟอร์มก่อน admit ผู้ป่วยเข้าทำผ่าตัดทุกราย

ที่ประชุมรับทราบ

3.9 บริษัท จอห์นสัน สนับสนุนทุนให้แพทย์ประจำบ้านไปฝึกอบรมต่างประเทศ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า บริษัท จอห์นสันเสนอจะให้ทุนแพทย์ไปดูงาน 2 ทุน ระยะเวลา 2 สัปดาห์ และเสนอว่าจะให้เป็นรางวัลแก่แพทย์ประจำบ้านดีเด่น และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด และขอให้ที่ประชุมพิจารณาเกณฑ์ในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

ที่ประชุมเสนอให้ทุนแพทย์ประจำบ้านปี 3 1 คน และแพทย์ประจำบ้านปี 4 1 คน

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ ศ.นพ.อดิศร เป็นประธานและตั้งเกณฑ์ในการคัดเลือกที่ประชุมรับทราบ

3.10 การสอบวุฒิบัตรแพทย์ประจำบ้านปี 4

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า การสอบวุฒิบัตรปีนี้ แยกสอบ OSCE ในวันจันทร์ที่ 28 พฤษภาคม 2555 ได้ส่ง อจ.กฤษณ์ เป็นกรรมการคุมสอบ และสอบ paper ในวันที่ 11-13 มิถุนายน 2555 การสอบ Oral จะมีหัวหน้าภาควิชาฯ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ รศ.นพ.ทวีชัย และ รศ.นพ.วิชาญ เป็นกรรมการคุมสอบที่ประชุมรับทราบ

3.11 การบันทึกการเรียนการสอนผ่านคอมพิวเตอร์ด้วยระบบ Echo 360 และระบบ Echo Personal Capture

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง ศูนย์นวัตกรรมการเรียนรู้ ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้แจ้งเรื่องการบันทึกการเรียนการสอนด้วยระบบ Echo 360 ที่ศูนย์ฯ มีให้บริการ และบันทึกการเรียนการสอนด้วยระบบ Echo Personal Capture ซึ่งเป็นการบันทึกการเรียนการสอนผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ PC หรือ Notebook ทำได้ 4 รูปแบบ ได้แก่ 1) บันทึกเฉพาะข้อมูลและเสียงบรรยาย 2) บันทึกข้อมูล ภาพผู้สอนและเสียงบรรยาย 3) บันทึกข้อมูลโดยใช้ปากกาพิเศษในการเขียน 4. บันทึกโดยเชื่อมต่อกับอุปกรณ์ Visualizer หากภาควิชาฯ สนใจศูนย์นวัตกรรมฯ จะส่งเจ้าหน้าที่มาสาธิตวิธีการใช้งานที่ภาควิชาฯ ได้ที่ประชุมรับทราบ

3.12 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2555

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนกุมภาพันธ์ มีนาคม และเมษายน 2555 ให้ที่ประชุมรับทราบที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 การสนับสนุนการทำวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า เนื่องจากเห็นว่า แพทย์ประจำบ้านบางคนไม่มีทุนสนับสนุน การทำวิจัยหรือบางคนทำวิจัยกับอาจารย์ แต่อาจารย์ยังไม่สามารถขอทุนวิจัยซ้ำได้ เนื่องจากโครงการยังไม่สิ้นสุด จึงเสนอขออนุมัติเงินทุนภาควิชาฯ สนับสนุนงานวิจัยให้แพทย์ประจำบ้าน เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้แพทย์ประจำบ้านทำงานวิจัยที่มีคุณภาพ โดยจะสนับสนุนเฉพาะค่าวัสดุในการทำวิจัยให้เท่านั้น และ

งานวิจัยต้องได้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมในการวิจัยแล้ว
 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบให้นำเงินทุนภาควิชาฯ สนับสนุนงานวิจัยของแพทย์ประจำบ้าน หัวหน้า
 ภาควิชาฯ เสนอจะแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาร่างข้อกำหนดและข้อบังคับในการพิจารณาให้ทุน

4.2 การเปิดบัญชีเงินทุนวิจัย

หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอจัดตั้งเงินกองทุนวิจัย ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ โดยจะนำเงินบัญชีภาควิชาฯ
 ส่วนหนึ่งมาจัดตั้งบัญชีใหม่ และจะนำเงินที่มีผู้บริจาคฝากสมทบเข้าไปในบัญชีนี้ด้วย โดยจะตั้งคณะ
 กรรมการบริหารภาควิชาฯ เป็นคณะกรรมการพิจารณาการอนุมัติเงินทุนวิจัยด้วยเช่นกัน
 ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในการจัดตั้งเงินกองทุนวิจัย ภาควิชาออร์โธปิดิกส์

4.3 การปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ห้องผ่าตัด มพ.4 จะปิดปรับปรุงประมาณเดือนสิงหาคม ระยะเวลา
 ปรับปรุงประมาณ 2-3 เดือน ในช่วงดังกล่าวสามารถทำผ่าตัดผู้ป่วย emergency และ elective ได้ที่ห้อง
 ผ่าตัด ภปร.5 ผู้ป่วย trauma หนัก ๆ ทำผ่าตัดที่ห้องผ่าตัดสิรินธร และเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาการ
 เรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน ในช่วงปิดห้องผ่าตัด

ที่ประชุมมีมติให้จัดการเรียนการสอนแบ่งเป็นชั้นปี แพทย์ประจำบ้านปี 2 ให้ฝึกทำ cadaveric
 workshop แพทย์ประจำบ้านปี 3 ส่งไปฝึก trauma โรงพยาบาลสมทบต่างจังหวัด แพทย์ประจำบ้านปี
 4 ส่งไป elective สถาบันภายนอกในกรุงเทพ และสายที่อยู่เวรยังคงอยู่เวรตามปกติเหมือนเดิม
 สำหรับอาจารย์ หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอให้จัดทำหนังสือภาควิชาฯ ให้เสร็จในช่วงปิดห้องผ่าตัด
 ที่ประชุมรับทราบและเห็นด้วยกับที่หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอ

4.4 การสัมมนาภาควิชาฯ

หัวหน้าภาควิชาฯ มอบหมายให้ รศ.นพ.ประวิทย์ เสนอเรื่องการสัมมนาภาควิชาฯ ให้ที่ประชุม
 รับทราบ

รศ.นพ.ประวิทย์ แจ้งว่า ได้กำหนดการสัมมนาในช่วงปรับปรุงห้องผ่าตัด ประมาณวันที่ 24-26
 สิงหาคม 2555 วันศุกร์-เสาร์-อาทิตย์ สถานที่ จังหวัดชุมพร สำหรับหัวข้อการสัมมนาขอให้ที่ประชุม
 ช่วยกันพิจารณา

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่าปีนี้ได้จัดเกี่ยวกับการสัมมนาแยกกัน การสัมมนาอาจจะจัดหลังจากไป
 เทียวแล้ว และเลือกสถานที่ใกล้ๆ ไม่ต้องเดินทางไกล เช่น พัทยา เพื่ออาจารย์จะได้มีเวลาสัมมนากันอย่าง
 จริงจัง

1 **วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ**

2 **5.1 กำหนดจัดโครงการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านปี 1**

3 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง โรงพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์ กำหนดจัดโครงการปฐมนิเทศแพทย์
4 ประจำบ้านปี 1 ในวันที่ 23-31 พฤษภาคม 2555 และจัดกิจกรรม Walk Rally ที่สามพราน จ.นครปฐม ใน
5 ปีนี้ อจ.ธนเทพ จะเป็นผู้แทนของภาควิชาฯ ไปร่วมกิจกรรม สำหรับการปฐมนิเทศแพทย์ประจำบ้านปี 1
6 ขึ้นปี 2 ภาควิชาฯ กำหนดจัดปฐมนิเทศในวันพฤหัสบดีที่ 7 มิถุนายน 2555
ที่ประชุมรับทราบ

7 **5.2 คณะแพทยศาสตร์ กำหนดวางพวงมาลาวันอาณันทมหิดล**

8 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง คณะแพทยศาสตร์ กำหนดวางพวงมาลาวันอาณันทมหิดล วันเสาร์ที่ 9
9 มิถุนายน 2555 เวลา 8.30 น. หัวหน้าภาควิชาฯ ขอเชิญอาจารย์ร่วมวางพวงมาลาในวันดังกล่าวด้วย
10 ที่ประชุมรับทราบ

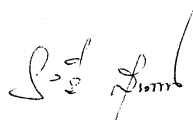
11 **5.3 กำหนดจัดงานเลี้ยงส่งแพทย์ประจำบ้านปี 4**

12 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งกำหนดวันเลี้ยงส่งแพทย์ประจำบ้านปี 4 หลังสอบวุฒิบัตรเสร็จ วันพุธที่ 13
13 มิถุนายน 2555 และมอบหมายให้ อาจารย์กวี คูแผลเรื่องจัดหาสถานที่เลี้ยงส่ง
14 ที่ประชุมรับทราบ

15 **5.4 Website ภาควิชาฯ**

16 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้คุณธีรพล นำเสนอความคืบหน้าการจัดทำ Website ของภาควิชาฯ
17 คุณธีรพล ได้นำเสนอ website ภาษาอังกฤษ และภาษาไทย ให้ที่ประชุมรับชม ซึ่งขณะนี้ยังไม่สามารถทำ
18 ให้สมบูรณ์ได้ เนื่องจากข้อมูลของอาจารย์ยังได้ไม่ครบถ้วน
19 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้คุณธีรพลพิมพ์รายชื่ออาจารย์และข้อมูลที่ยังขาดและต้องการ แจกให้อาจารย์
20 แต่ละคนเพิ่มข้อมูลให้ครบถ้วน และขอความร่วมมืออาจารย์เข้าไปติชม website เพื่อให้ข้อมูลมีความ
21 ทันสมัยยิ่งขึ้น
22 ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางระวี สุนทรสง)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(รศ.นพ.ยงศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

1 วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 8/2554

2 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 8/2554 ที่ประชุม
3 พิจารณาแล้วรับรองรายงานการประชุม

4 วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

5 2.1 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ยุกตะนันท์ ได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ด้านการนิสิต
6 ประจำปี 2554 ประเภททั่วไป ระดับดีมาก

7 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ได้รับรางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์
8 ด้านการนิสิต ประเภททั่วไป ระดับดีมาก และได้สมัครรับเลือกตั้งตำแหน่งนายกสโมสรอาจารย์
9 ผลการเลือกตั้ง ได้รับเลือกเป็นนายกสโมสรอาจารย์ มีวาระ 2 ปี และกล่าวเชิญที่ประชุมร่วมแสดง
10 ความยินดีกับ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์

11 ที่ประชุมปรบมือแสดงความยินดีกับ รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ที่ได้รับรางวัลและได้รับการเลือกตั้ง

12 2.2 สถิติการเข้า Morning conference ของแพทย์ประจำบ้าน เดือนกันยายน-พฤศจิกายน 2554

13 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม เรื่องสถิติการเข้าเรียน morning conference ของแพทย์
14 ประจำบ้าน รอบที่ 2 ตั้งแต่เดือนกันยายน-พฤศจิกายน 2554 จากการเก็บสถิติการเซ็นชื่อเข้าเรียน
15 ผลปรากฏว่า แพทย์ประจำบ้านที่เข้าเรียนน้อยกว่า 70% ได้แก่แพทย์ประจำบ้านปี 4 มี 3 คน นพ.
16 นโรดม เข้าเรียน 57.63 นพ.ปณัฏฐ และ นพ.พงศ์พร เข้าเรียน 67.80% ซึ่งได้เรียกตัวมาซักถาม
17 แล้ว แพทย์ประจำบ้านทั้ง 3 คนยืนยันว่าได้เข้าเรียนทุกครั้งแต่ไม่ทราบว่ามีการเก็บสถิติการเข้าเรียน
18 จึงไม่ได้เซ็นชื่อ หัวหน้าภาควิชาฯ ได้ตักเตือนและแจ้งให้ทราบว่าอีก 3 เดือนข้างหน้าจะนำสถิติการ
19 เข้าเรียนมาพิจารณาใหม่อีกรอบ และหากมีปัญหาก็จะไม่ส่งชื่อเข้าสอบบอร์ด สำหรับแพทย์
20 ประจำบ้านปี 2 และปี 3 ไม่มีปัญหา

21 ที่ประชุมรับทราบ และเสนอให้หามาตรการเอาจริงกับการเข้าเรียนของแพทย์ประจำบ้าน
22 หัวหน้าภาควิชาฯ เห็นด้วย และจะนำเรื่องนี้ไปพิจารณาพร้อมกับเรื่องการปรับปรุงการฝึกอบรมแพทย์
23 ประจำบ้านใน วาระที่ 3.1

24 2.3 การปรับระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานข้าราชการและพนักงานมหาวิทยาลัย สาย
25 วิชาการ

26 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุม เรื่องการปรับรอบระยะเวลาการประเมินผลการปฏิบัติงาน
27 ของข้าราชการ เพื่อให้ทันพิจารณาการปรับขึ้นเงินเดือนข้าราชการปีละ 2 รอบ ประเมินรอบที่ 1 เริ่ม

1 1 สิงหาคม-31 มกราคม ขึ้นเงินเดือนเมษายน ประเมินรอบที่ 2 เริ่ม 1 กุมภาพันธ์-31 กรกฎาคม ขึ้น
 2 เงินเดือนตุลาคม การทำ HR2 และ HR3 ก็จะทำ 2 รอบ รอบละ 6 เดือน สำหรับพนักงาน
 3 มหาวิทยาลัย การขึ้นเงินเดือนจะขึ้นปีละ 1 ครั้ง การประเมินสายวิชาการจะประเมินตามภาค
 4 การศึกษา รอบที่ 1 ประเมิน 5 เดือน เริ่ม 1 มิถุนายน-31 ตุลาคม รอบที่ 2 ประเมิน 7 เดือน เริ่ม 1
 5 พฤศจิกายน-31 พฤษภาคม คณะแผนประเมินรอบที่ 1 จะนำไปรวมกับคณะแผนประเมินรอบที่ 2 เพื่อ
 6 พิจารณาปรับขึ้นเงินเดือน

7 สำหรับการประเมินในปีนี้อาจารย์ท่านใดต้องการปรับแก้หน้าพนักงานแต่ละงาน
 8 ขอให้มาแจ้งหัวหน้าภาควิชาฯ ภายใน 1 สัปดาห์ หากไม่ปรับแก้ จะเอาหน้าพนักงานของปีที่
 9 แล้วมาปรับช่วงเวลาใหม่ และจะนัดวันให้อาจารย์มาเซ็นข้อตกลงต่อไป

10 หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเพิ่มเติมเรื่อง การจัดทำ HR2 และ HR3 เพื่อรับเงินค่าตอบแทนเดือน
 11 ละ 10,000 บาท ซึ่งอาจารย์ทุกคนต้องทำเอง แต่คุณมัตติกาได้ช่วยทำให้อาจารย์ทุกท่าน จึงขอความ
 12 ร่วมมืออาจารย์เซ็นรับทราบใน HR2 คือสัญญาข้อตกลงที่จะปฏิบัติงาน และ HR3 คือผลการ
 13 ปฏิบัติงาน เพื่อส่งคณะฯ ให้ทันกำหนดเวลา เพราะหากอาจารย์ส่งไม่ทัน คณะฯ จะไม่จ่ายเงินส่วนนี้
 14 ให้

15 ที่ประชุมรับทราบ

16 2.4 บัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนธันวาคม 2554 และมกราคม 2555

17 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งบัญชีรายรับ-รายจ่าย เดือนธันวาคม 2554 เดือนมกราคม 2555 และ
 18 ยอดเงินคงเหลือยกไปเดือนกุมภาพันธ์ 2555 ให้ที่ประชุมรับทราบ และกล่าวเพิ่มเติมว่า เงินรายได้
 19 ส่วนใหญ่จะมาจากการจัด Workshop ซึ่งการทำงานประมาณรายรับ-รายจ่ายในการจัด Workshop ส่ง
 20 คณะฯ นั้น ภาควิชาฯ จะทำบที่มีเงินรายได้เหนือรายจ่าย และนำเงินส่วนนี้เข้าบัญชีเงินทุนพัฒนา
 21 ภาควิชา แต่เนื่องจากมหาวิทยาลัยมีข้อกำหนดให้นำเงินรายได้เหนือรายจ่ายนำส่งคณะฯ ภาควิชาฯ
 22 ก็จะต้องถอนเงินส่วนนี้ของปีที่แล้วตั้งแต่ตุลาคม 2554 มานำส่งคณะฯ ย้อนหลัง และสามารถใช้จ่าย
 23 ผ่านระบบ PPBS ซึ่งต้องตั้งงบประมาณล่วงหน้าต่อไป

24 ที่ประชุมรับทราบ

25 2.5 เครื่องมือ 3D Fluoroscope และ Navigator ที่ใช้ในห้องผ่าตัด

26 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง เครื่องมือที่ใช้ในห้องผ่าตัดมี Fluoroscope ที่เป็น 2D ซื่อใหม่ไว้
 27 ถึง 2 เครื่อง และเป็น 3D อีก 1 เครื่อง และยังมี Navigator อีก จึงได้นำข้อมูลมาแจ้งให้อาจารย์ในที่
 28 ประชุมทราบว่า ปัจจุบันเครื่องมือที่ภาควิชามีอยู่เทคโนโลยีสมัยใหม่สามารถทำอะไรได้บ้าง
 29 โดยเฉพาะ 3D Fluoroscope ก่อนข้างจะ hi tech เพราะว่าไม่หมุนเป็น center circular แต่สามารถโยก
 30 ได้ ในขณะที่ทำการ rotate ประมาณ 120 องศา สร้างภาพสามมิติขึ้นมา และนำไป link กับ navigator
 31 ตอนนี้ navigator สามารถใช้ทำ total knee Arthroplasty คือมีข้อมูลของ Johnson prosthesis แต่ถ้าเป็น
 32 ยี่ห้ออื่นก็จะเป็น universal design คือ register ไปก็ที่จะทำให้รู้ได้ว่า เข่าอันนี้มี alignment อย่างไร ต้อง
 33 ตัดอย่างไร แต่ตัว prosthesis บอกว่า size อะไรจะไม่มีเบอร์ จะมีของ Johnson อย่างเดียว ส่วนใน

1 Total hip Arthroplasty สามารถช่วยตั้ง cup acetabulum ได้ ส่วนของ spine ช่วยเรื่องการใส่ pedicle
 2 screw ข้อเสียคือต้อง link กับ 3D ก่อนเพื่อให้สร้าง image เข้าไปในคอมพิวเตอร์ และ register
 3 เหมือนกัน มีข้อเสียอยู่ 2 ข้อ คือยังมี scatter ก่อนข้างมาก อันที่สองคือไม่ใช่ real-time navigator มี
 4 ประโยชน์อีกเรื่อง คือ trauma โดยเฉพาะการใส่ screw ผ่าน SI joint ใช้ 3D เป็นตัวสร้างภาพ สรุป
 5 อุปกรณ์ของเรามีประโยชน์ในการช่วยผ่าตัด TKA, THA ใส่ pedicle screw และผ่าตัด Trauma แต่ใน
 6 Spine นั้น quality ยังไม่ค่อยดี จึงแจ้งที่ประชุมรับทราบ อาจารย์ท่านใดสนใจสามารถนำเทคโนโลยีที่
 7 เรามีอยู่ไปประยุกต์ใช้งานกับคนไข้ได้

8 อาจารย์สีหราช เสนอว่า ปัญหาเรื่องเครื่องมือ hi tech เกินไปแล้วเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดใช้ไม่เป็น
 9 อาจารย์พงศ์ศักดิ์ เสนอว่า ตอนที่ซื้อ 3D โปรแกรมยังไม่มีในเมืองไทยและเทคโนโลยีที่
 10 พัฒนา เช่น ACL ขอให้เขา install ให้แต่เขาบอกว่ามันมีมูลค่าและไม่อยู่ในสัญญาเดิม ตัวที่น่าเสียดาย
 11 คือ Trauma เพราะ fame ที่ใช้กับ Trauma เรามีครบชุดแต่เราไม่ได้ใช้เลย อาจจะต้องมีจุดพัฒนาอีกบาง
 12 จุด เช่น install โปรแกรมที่ update ให้เราใหม่

13 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป แบ่งออกเป็น 2 ประเด็น ให้อาจารย์ประวิทย์นำไปเสนอในที่ประชุม
 14 PCT โดยคุยกับคุณวุ่นว่าทำอะไรเราจึงจะสามารถพัฒนาศักยภาพของบุรุษพยาบาลให้สามารถใช้
 15 เครื่องมือได้อย่างมีประสิทธิภาพจริงๆ เรื่องที่สองคือการเรียนรู้เครื่องมือที่มีมาใหม่
 16 ที่ประชุมรับทราบ

17 2.6 การปรับเปลี่ยนค่า DF คลินิกนอกเวลา

18 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า เนื่องจากคลินิกพิเศษมีการคิด DF ที่เก่ามานานแล้ว และอาจารย์
 19 อรุณฯ ผู้จัดการคลินิกพิเศษเสนอให้มีการปรับเปลี่ยนค่า DF โดยทางคลินิกพิเศษจะส่งข้อมูลเก่ามา
 20 ให้เราพิจารณา เมื่อข้อมูลมาก็จะส่งต่อให้อาจารย์แต่ละท่านพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง
 21 ที่ประชุมรับทราบ

22 วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

23 3.1 การปรับปรุงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และกำหนดอาจารย์รับผิดชอบกิจกรรมแต่ละวัน

25 หัวหน้าภาควิชาฯ นำเสนอรายงานผลสำรวจความคิดเห็นของแพทย์ประจำบ้าน เรื่อง ความ
 26พึงพอใจต่อการเรียนและการจัดความรู้ ปีการศึกษา 2554 โดยเน้นไปที่ที่ประชุมพิจารณาจะเน้น
 27 ประเมินความพึงพอใจด้านผู้สอนและผู้เรียน ด้านผู้สอน (Teachers) แพทย์ประจำบ้าน ปี 3 และ ปี
 28 4 ให้คะแนนความพึงพอใจ ระดับ 2 ซึ่งค่อนข้างต่ำในหัวข้อที่ 3. อาจารย์ส่วนใหญ่สามารถถ่ายทอด
 29 ความรู้ให้ผู้เรียนเข้าใจ ข้อ 4. อาจารย์ส่วนใหญ่มีความรู้ดี ถูกต้องและทันสมัย ข้อที่ 5. อาจารย์
 30 ส่วนใหญ่เป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม จริยธรรม สำหรับการประเมินความพึงพอใจด้านผู้เรียน
 31 (Balance study life) แพทย์ประจำบ้าน ปี 3 จะให้คะแนนความพึงพอใจระดับ 1 คือ ไม่เห็นด้วยอย่าง
 32 ยิงในหัวข้อที่ 13. ฉันมีเวลาสำหรับการศึกษาด้วยตนเองอย่างเพียงพอ และ ข้อ 14. ฉันมีเวลาทำ

1 กิจกรรมส่วนตัวหรือพักผ่อนอย่างเพียงพอ แต่สำหรับแพทย์ประจำบ้าน ปี 4 ส่วนใหญ่จะให้คะแนน
 2 ความพึงพอใจระดับ 3 คือค่อนข้างเห็นด้วย ข้อ 15. มีความสมดุลระหว่างเวลาปฏิบัติงาน เวลาเรียน
 3 และเวลาส่วนตัว แพทย์ประจำบ้าน ปี 3 ส่วนใหญ่จะประเมินว่าไม่ค่อยเห็นด้วย แต่แพทย์ประจำ
 4 บ้าน ปี 4 จะประเมินว่าค่อนข้างเห็นด้วย ซึ่งอาจเป็นเพราะว่าแพทย์ประจำบ้านปี 4 มีเวลาว่างมากกว่า
 5 เพราะทำงานน้อยกว่าแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3

6 หลังจากนำเสนอผลการประเมินแล้ว หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอความเห็น ว่า หากภาควิชาฯ จะ
 7 ปรับปรุงการฝึกอบรม ควรจะเน้นที่อาจารย์ผู้สอนและนักเรียนเป็นหลัก และขอให้ที่ประชุมเสนอ
 8 แนวทางในการปรับปรุง โดยเน้นที่เนื้อหาทั้งหมดที่จะสอนในตอนเช้า เวลาที่จะเริ่มและเลิกเรียน
 9 การตรวจสอบการเข้าเรียนของแพทย์ประจำบ้าน และการแบ่งงานให้แพทย์ประจำบ้านที่ชัดเจน

10 ที่ประชุมเสนอแนวทางโดยสรุป คือ ให้ตั้ง working group ขึ้นมาเพื่อหาความเป็นไปได้ใน
 11 การที่จะเปลี่ยนการเรียนการสอนโดยเรียกแพทย์ประจำบ้านเข้ามาปรึกษาด้วย เพื่อปรับระบบ และ
 12 นำมาเสนอที่ประชุมภาควิชาในครั้งต่อไป โดยเสนอให้อาจารย์ทุกสายเป็นกรรมการ O1 อจ.กฤษณ์
 13 O2 อจ.สีหัทธ O3 อจ.วิชาญ O4 อจ.อ.วัชร O5 อจ.นรา และ อจ.สมศักดิ์ ซึ่งดูแลรับผิดชอบ
 14 หลักสูตร ร่วมเป็นกรรมการด้วย และขอให้ ศ.นพ.อดิสร เป็นประธาน

15 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุปขอให้คณะกรรมการเริ่มทำงานโดยเร็ว เพื่อให้ทันการเรียนการสอนปี
 16 การศึกษาใหม่ ซึ่งจะเริ่มในเดือนมิถุนายนนี้ และจะอนุมัติค่าตอบแทนแก่ staff และค่าอาหารเย็นของ
 17 แพทย์ประจำบ้าน หากมีการสอนตอนเย็นหลังเลิกงานแล้ว

18 ที่ประชุมเห็นด้วย

19 3.2 Log book แพทย์ประจำบ้าน ปี 2-3-4

20 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง Log Book แพทย์ประจำบ้าน ซึ่งเป็นตัวกำหนดการประเมินแพทย์
 21 ประจำบ้าน ได้แจกให้แต่ละสายพิจารณา มีตอบกลับมา 2 สาย คือ อาจารย์วัชรและอาจารย์สีหัทธ
 22 และอธิบายเพิ่มเติมว่า ภาควิชาฯ ได้ปรับ log book ใหม่ โดยได้ปรับให้ Log book ปี 2-3 อยู่เล่ม
 23 เดียวกัน ในเล่มจะมี minimal requirements เขาควรจะทำอะไรได้บ้าง หน้าที่ของแพทย์ประจำบ้าน
 24 และสุดท้ายจะเป็นเรื่องการประเมิน สมมุติอยู่สาย O1 เดือนนี้ผ่าตัดอะไรบ้าง นำ sticker ชื่อคนไข้มา
 25 ติดในเล่ม ระบุว่าทำผ่าตัดหรือช่วยผ่าตัด และให้อาจารย์สาย O1 เซ็นชื่อกำกับ ทำอย่างนี้ไปจนครบทุก
 26 สาย พอสิ้นปีหัวหน้าภาควิชาฯ ก็จะพิจารณาผลการเรียนว่าสมควรจะได้เลื่อนขั้นปีหรือไม่ สำหรับ
 27 log book ของแพทย์ประจำบ้านปีที่ 4 มุ่งเน้น sub specialty เขาต้องผ่าตัดและช่วยผ่าตัดอะไรบ้าง มี
 28 ตารางวิจัย

29 อจ.กฤษณ์ เสนอช่วยปรับปรุง log book หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวยินดี แต่ขอให้เมื่อปรับปรุง
 30 เสร็จแล้วส่งให้หัวหน้าภาควิชาฯ พิจารณาอีกครั้ง

31 ที่ประชุมเห็นชอบ

3.3 การพิจารณาผู้สมัครเข้ารับรรจุตำแหน่งแพทย์ Tumor ของภาควิชาฯ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งที่ประชุมเรื่อง นพ.ทวี ทรงพัฒนศิลป์ ศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎฯ ได้ทำหนังสือแจ้งว่ามีความสนใจที่จะสมัครบรรจุตำแหน่งแพทย์ Tumor ของภาควิชาโดยจะสามารถทำงานเรื่อง tumor และ metabolic สอนนิสิตแพทย์ ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ทำงานวิจัย เรื่องกระดูกอกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน และช่วยงานที่เกี่ยวกับโครงการวิจัย โดยมีประวัติส่วนตัว ประวัติการทำงาน ประสบการณ์ ผลงาน มาให้พิจารณาด้วย จึงนำมาแจ้งให้ที่ประชุมทราบและขอความเห็นที่ประชุมพิจารณาจะรับบรรจุในตำแหน่ง tumor ที่ภาควิชาฯ ยังว่างอยู่ 1 ตำแหน่งหรือไม่

ที่ประชุมอภิปรายกันอย่างกว้างขวาง เสียงส่วนใหญ่เห็นว่า ไม่ควรรับ โดยสรุปเหตุผลได้ดังนี้

1. เนื่องจากอายุโสมมากแล้ว
 2. ภาควิชาฯ มี อจ.กฤษณ์ ทำ tumor คนหนึ่งแล้วและยังไม่ได้บรรจุเป็นอาจารย์ทางคณะแพทยศาสตร์
 3. ถ้าบรรจุ อจ.กฤษณ์ เข้าคณะแพทยศาสตร์ และรับ นพ.ทวี เกรงจะเกิดปัญหาในการทำงาน เกิดข้อขัดแย้ง
 4. ถ้าจะรับ ควรรับเป็น part time หรืออาจารย์พิเศษ
- หัวหน้าภาควิชาฯสรุปว่า มติของที่ประชุม จะตอบกลับไปว่าภาควิชาฯ จะไม่สามารถรับเป็น staff ในตำแหน่งของ tumor และหากยังมีความสนใจทำงานกับภาควิชาฯ อาจจะรับมาเป็น part time ในเรื่อง metabolic

3.4 การจ้างแพทย์พิเศษ

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องการจ้างแพทย์พิเศษ 2 คน คือ นพ.ไชยยศ และ นพ.ศรัณย์ ซึ่งได้มาช่วยงานทีม Trauma ของภาควิชาฯ ตั้งแต่จบ fellow เดือนกรกฎาคม 2554 จนถึงปัจจุบัน และภาควิชาฯ ได้ทำเรื่องขออนุมัติโรงพยาบาลจ้างในอัตราแพทย์พิเศษ โดยให้ปฏิบัติงานด้านบริการออกตรวจผู้ป่วย OPD ทำผ่าตัด และตรวจผู้ป่วย Trauma clinic รวมภาระงาน 10 ชั่วโมง/สัปดาห์ ซึ่งได้ทำเรื่องขออนุมัติไปตั้งแต่เดือนตุลาคม 2554 แต่ตามระเบียบจ้างใหม่ต้องมีมติรับรองด้วยบุคคลด้วย จึงขอมติคณะกรรมการบริหารภาควิชาฯ ในการจ้างแพทย์ทั้ง 2 ท่าน

ที่ประชุมมีมติรับรองให้จ้างแพทย์พิเศษ (Part time) จำนวน 2 อัตรา คือ นพ.ศรัณย์ ดันติทวี สุทธิ เป็นเวลา 1 ปี ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2554-กันยายน 2555 แต่เนื่องจาก นพ.ไชยยศ ไชยชาญ-กุล ได้ไปศึกษาต่อต่างประเทศตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2554 จึงให้จ้างตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2554-16 ธันวาคม 2554

1 วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

2 4.1 โรงพยาบาลมีนโยบายจะติดตั้งระบบ Wi-Fi ทั่วโรงพยาบาล

3 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่องโรงพยาบาลมีนโยบายจะติดตั้งระบบ Wi-Fi ทั่วโรงพยาบาลโดย
 4 ได้ประสานกับบริษัท TOT จะติดตั้งที่ตึก กปร. เป็นตึกแรก และถ้าติดตั้งระบบเสร็จจะนำมาแจ้งให้ที่
 5 ประชุมทราบอีกครั้ง ศ.นพ.อดิศร ได้กล่าวเสริมว่า นโยบายนี้ได้ทดลองใช้กับ กปร. บางชั้นแล้วใช้ได้
 6 ดี จุดประสงค์เพื่อให้คนไข้ตึกพิเศษหรือญาติที่ต้องการต่อ internet สามารถใช้ได้ โดยต้องซื้อการ์ด
 7 จากโรงพยาบาล เพื่อได้ password จึงจะใช้ได้ สำหรับแพทย์และพยาบาลสามารถใช้ได้โดยต้องมี
 8 password เช่นเดียวกัน
 9 ที่ประชุมรับทราบ

10 4.2 ขอความร่วมมืออาจารย์เขียนใบสั่งยาให้ชัดเจน

11 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่องโรงพยาบาลขอความร่วมมืออาจารย์เขียนใบสั่งยาให้ใส่รหัสแพทย์
 12 ให้ชัดเจน เนื่องจากกรมบัญชีกลางจะไม่จ่ายเงินให้โรงพยาบาลเนื่องจากไม่สามารถระบุชื่อแพทย์ผู้สั่ง
 13 ยาเบิกได้ สำหรับการสั่งยาคนไข้ที่ OPD กปร.5 ไม่มีปัญหาเนื่องจากใช้ระบบสั่งยาทางอิเล็กทรอนิกส์
 14 จึงขอความร่วมมืออาจารย์ในการใส่รหัสแพทย์ให้ชัดเจนในการสั่งยาผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยและการ
 15 เขียนชื่อกำกับ
 16 ที่ประชุมรับทราบ

17 4.3 งานพระราชพิธีพระราชทานเพลิงพระศพสมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดา 18 สิริโสภาพัณณวดี

19 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่องงานพระราชพิธีพระราชทานเพลิงพระศพสมเด็จพระเจ้าภคินีเธอ
 20 เจ้าฟ้าเพชรรัตนราชสุดา สิริโสภาพัณณวดี ระหว่างวันจันทร์ที่ 9-12 เมษายน 2555 รัฐบาลกำหนดให้
 21 วันจันทร์ที่ 9 เมษายน เป็นวันหยุดราชการเป็นกรณีพิเศษ 1 วัน และขอความร่วมมือประชาชนไว้ทุกข์
 22 ระหว่างวันที่ 8-10 เมษายน 2555 รวม 3 วัน

23 4.4 งานสงกรานต์

24 หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณากำหนดวันการระออาจารย์อาวุโส โดยจะเชิญ
 25 อาจารย์ที่เกษียณอายุราชการแล้วมาร่วมรดน้ำขอพรด้วย
 26 ที่ประชุมเห็นด้วยให้จัดพิธีรดน้ำอาจารย์อาวุโส ในวันพฤหัสบดีที่ 12 เมษายน 2555 ช่วงเช้า

27 4.5 การขอนำเข้าเครื่องมือใหม่

28 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่องกรณีอาจารย์ขอนำเข้าเครื่องมือใหม่ และอาจารย์ set ผ่าตัดผู้ป่วย
 29 โดยหัวหน้าภาควิชาฯ ยังไม่ได้เซ็นอนุมัตินำเข้า ขอความร่วมมืออาจารย์ให้เวลาหัวหน้าภาควิชาฯ ใน
 30 การพูดคุยต่อรองราคากับบริษัท และหาข้อมูลด้านอื่นๆ ก่อน เช่น ผลข้างเคียง ข้อดีของเครื่องมือใหม่
 31 ดีกว่าเครื่องมือเก่าอย่างไร เพื่อประโยชน์ของคนไข้และโรงพยาบาล

32 มติที่ประชุม เห็นว่า กรณีที่เป็นเครื่องมือใหม่มาก ควรมีเวลาให้หัวหน้าภาควิชาฯ พิจารณา
 33 ก่อน หรืออาจจะต้องมีคณะกรรมการร่วมพิจารณาด้วย

1 4.6 นิทรรศการงานภาษา

2 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง โรงพยาบาลฯ กำหนดจัดงานภาษา โดยขอความร่วมมือจาก
3 ภาควิชาฯ จัดแพทย์ประจำบ้านไปร่วมออกตรวจทั่วไป และจัดนิทรรศการให้ความรู้แก่ประชาชน
4 ซึ่งภาควิชาฯ ได้มอบหมายให้ อจ.นรา รับผิดชอบเรื่องนี้ อจ.นรา แจ้งที่ประชุมว่า นิทรรศการจะ
5 เหมือนปีที่แล้ว มี 2 เรื่อง เรื่อง High tibial osteotomy และถ้าอาจารย์ท่านใดต้องการทำโปสเตอร์
6 เพิ่มเติม ขอให้ส่ง file และภาพเท่านั้น หน่วยโสตฯ จะดำเนินการจัดทำให้
7 ที่ประชุมรับทราบ

8 4.7 การสอนใส่ฝือกสำหรับนิสิตแพทย์

9 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง การสอนใส่ฝือกสำหรับนิสิตแพทย์ ซึ่งภาควิชาฯ ได้จัดทำเป็น
10 โครงการครูพี่เลี้ยง แต่เนื่องจากฝ่ายวิชาการแจ้งว่าภาควิชาฯ สอนในเวลาราชการจึงยุบโครงการครูพี่
11 เลี้ยงในปีที่แล้ว ปัจจุบันเหลืออาจารย์กฤษฎณ์สอนเพียงคนเดียว เกรงว่าจะสอนไม่ไหว จึงขอให้
12 อาจารย์คณะแพทยไปช่วยสอน อาจารย์คณะแพทยแจ้งว่าต้องดูแลการเรียนการสอน workshop นิสิตแพทย์
13 ปี 6 และต้องไปคุมแพทย์ประจำบ้านทำ workshop ด้วย เกรงจะไม่มีเวลาพอ

14 ศ.นพ.พิบูลย์ และ ศ.นพ.อดิสร อาสาช่วยสอนด้วย หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเสริมว่า อยากรู้
15 ตาม หากอาจารย์กฤษฎณ์ไปต่างประเทศแล้ว จะเหลือแต่อาจารย์ผู้ใหญ่อสอนฝือก เห็นว่าควรมี young
16 staff สอนด้วยอีกคนหนึ่งคน และได้ขอให้อาจารย์สิทธิรักษาช่วยสอนแทน

17 อาจารย์คณะแพทย ขอปรึกษาปัญหาการสอน workshop แพทย์ประจำบ้าน ตามที่บริษัทให้
18 แพทย์ประจำบ้าน 1 station ที่ผ่านมามีอาจารย์รุ่นพี่ช่วยสลับกันไปคุมการสอน workshop แพทย์
19 ประจำบ้าน แต่ปัจจุบันต้องไปคุมคนเดียว ในหนึ่งเดือนต้องไปคุมประมาณ 5-6 วัน ซึ่งการไปสอน
20 แพทย์ประจำบ้านและ fellow ใช้เวลามากพอสมควร จึงขอปรึกษว่าหากจะปฏิเสธไม่รับ station
21 ของจุฬาฯ บ้างได้หรือไม่ อาจารย์พงศ์ศักดิ์ รับจะไปช่วยสอนหากมีเวลา และกล่าวเสริมว่า
22 เมื่อก่อน workshop ไหนที่เกินความต้องการของเรา เราก็จะให้สถาบันข้างเคียง โดยต้องทำหนังสือ
23 มาขออนุมัติจากหัวหน้าภาควิชาฯ ก่อน แต่มีข้อติดขัดจากกรรมการคณะฯ ว่า ใน workshop ควรจะต้องมี
24 station คนไทยและจะต้องมีการเรียนการสอนเพื่อให้ได้ประโยชน์กับแพทย์ไทย

25 หัวหน้าภาควิชาฯ สรุป หาก workshop มีมากเกินไป อาจารย์คณะแพทยกระจายให้อาจารย์พงศ์
26 ศักดิ์และอาจารย์สมศักดิ์สลับไปช่วยคุมบ้างได้ แต่ถ้าไม่มีอาจารย์ มีเวลาไปสอน ก็คืนโควตาให้
27 บริษัทเพื่อไปให้กับสถาบันอื่นได้ส่งแพทย์ประจำบ้านมาฝึกแทน

28 4.8 การสนับสนุนทุนเสนอผลงานในต่างประเทศแพทย์ช่วยงานภาควิชาฯ

29 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง นายแพทย์ศรัณย์ ซึ่งจบ fellow แล้วและได้ส่ง paper ไป present
30 ที่ต่างประเทศ ทางต่างประเทศได้ตอบรับเป็น oral presentation เรียบร้อยแล้ว และได้มาปรึกษาใน
31 การขอทุน ซึ่งได้ช่วยหาเงินค่าลงทะเบียน 20,000 บาทให้แล้ว และราชวิทยาลัยสนับสนุนทุนอีก

1 20,000 บาท และเห็นว่านายแพทย์ศรัณย์ได้ช่วยทำงานให้กับภาควิชาอยู่ จึงได้นำเรื่องเข้าที่ประชุม
 2 เพื่อขออนุมัติทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากภาควิชาฯ ไม่ทราบว่าที่ประชุมมีความคิดเห็น
 3 อย่างไรบ้าง อาจารย์พงศ์ศักดิ์ถามว่า เรามีหลักเกณฑ์การสนับสนุนอย่างไรบ้าง หัวหน้าภาควิชากล่าว
 4 ว่า เรายังไม่เคยมีหลักเกณฑ์ข้อนี้ นพ.ศรัณย์ เคยได้รับทุนจากภาควิชาฯ เมื่อปีที่แล้วในฐานะ fellow
 5 แต่ขณะนี้จบ fellow แล้ว แต่ยังอยู่ช่วยงานให้ภาควิชาฯ ศ.นพ.อดิสรเสนอให้ทุน 30,000 บาท เป็นค่า
 6 เครื่องบิน หากซื้อตั๋วเครื่องบินได้ถูกกว่านี้เขาก็จะมีเงินเหลือ แต่หากซื้อแพงกว่านี้ก็ต้องออกเงินเอง
 7 สรุป ที่ประชุมเห็นว่า ให้ภาควิชาฯ สนับสนุนทุนค่าเดินทางให้ นพ.ศรัณย์ จำนวนเงิน
 8 30,000 บาท

9 4.9 การปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4

10 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเรื่อง การปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4 ซึ่งได้ทวงถามความคืบหน้าจาก
 11 อาจารย์โสภาคย์ แจ้งว่าเรื่องทั้งหมดได้ไปอยู่ที่อาจารย์ประเสริฐแล้ว จึงได้สอบถามไปยังอาจารย์
 12 ประเสริฐ แจ้งว่าได้เซ็นชื่อออกจากโต๊ะแล้ว ขณะนี้ได้ให้คุณพัชราไปตามเรื่องอยู่ หากได้เรื่อง
 13 เรียบร้อยเราจะต้องกำหนดวันปิด OR เพื่อจะทำการปรับปรุง แต่กำหนดวันยังไม่ทราบ อย่างไรก็ตาม
 14 จะพยายามติดตามเรื่องนี้ เพื่อจะได้แจ้งให้อาจารย์ทุกท่านทราบเพื่อจะได้มีเวลาเตรียมตัว และเตรียม
 15 คนใช้ต่อไป

16 หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งเพิ่มเติมเรื่องห้องผ่าตัดตึกใหม่ ห้องผ่าตัดจะอยู่ชั้น 6 มี 6 ห้อง
 17 facility ที่โรงพยาบาลจัดให้ค่อนข้างไม่ดี จึงได้เสนอขอใหม่ คือ 1. ทุกห้องขอเป็น laminar air
 18 flow ซึ่งทางโรงพยาบาลยังไม่ตอบตกลงเนื่องจากต้องลงทุนมาก 2. ขอ Radiation shield ทุก
 19 ห้อง รวมทั้งประตูกัน เพราะเราใช้ X-ray ทุกห้อง โรงพยาบาลแจ้งว่าจะกันอิฐบล็อกให้หนาขึ้นเพื่อ
 20 กันรังสีให้ 3. Pendant สำหรับ connect อุปกรณ์ผ่าตัดห้องละ 2 ชุด 4. Corridor ทางเดินของห้อง
 21 ผ่าตัดที่เชื่อมกันหลายทาง ได้เสนอขอประตูกัน 3 บาน บานที่ 1 ปิดกันทางเชื่อมจาก OR ของตึก
 22 สก. กับ OR ของออร์โธ บานที่ 2 ปิดกันระหว่าง recovery กับ OR บานที่ 3 ปิดกันระหว่างประตู
 23 ใหญ่กับห้องผ่าตัด ส่วนนี้ถ้าโรงพยาบาลไม่ทำให้ ภาควิชาฯ ก็จะลงทุนทำเอง สำหรับประตูที่มี seal
 24 ด้วย ค่าใช้จ่ายประมาณ บานละ 30,000-40,000 บาท ได้เสนอขอให้ห้องผ่าตัด 1 ห้อง สำหรับติดจอ
 25 monitor ขนาดใหญ่ที่ผนัง 2-3 ด้านเหมือนภาควิชาสูติฯ เพื่อจะได้สะดวกในขณะที่ทำผ่าตัด และทำให้
 26 เกิดการเรียนรู้ได้ แต่ไม่ทราบว่าทางโรงพยาบาลจะให้หรือไม่

27 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์ ได้นำเสนอแบบแปลนห้องผ่าตัดและห้องพักผู้ป่วยของตึกภูมิสิริฯ ให้ที่
 28 ประชุมรับทราบ หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งรายละเอียดขนาดของห้องผ่าตัด ห้องผ่าตัดใหญ่พิเศษ
 29 กว้าง 8x12 ม. ห้องผ่าตัดใหญ่ กว้าง 8x10 ม. ห้องผ่าตัดขนาดกลาง กว้าง 6x8 ม. สำหรับห้องพัก
 30 ผู้ป่วย ออร์โธฯ ได้ห้องพิเศษ 38 ห้อง ห้องสามัญได้ 24 เตียง เนื่องจากแบบแปลนต่าง ๆ
 31 โรงพยาบาลได้ทำไว้หมดแล้ว ขณะนี้ที่กำลังดำเนินการอยู่คือเสนอขอเรื่องของห้องผ่าตัด เมื่อ
 32 เรียบร้อยแล้วก็จะขอเตียงผู้ป่วยเพิ่มเป็นลำดับต่อไป

33 ที่ประชุมรับทราบ

1 **4.10 การประชุมวิชาการประจำปี คณะแพทยศาสตร์**

2 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์แจ้งเรื่องประชุมวิชาการประจำปี คณะแพทยศาสตร์ในเดือนมิถุนายนปีนี้ ได้
3 เสนอ topic ไป 2 เรื่อง คือ advance เกี่ยวกับ stem cell และ advance เกี่ยวกับ Orthopaedic
4 ที่ประชุมรับทราบ

5 **4.11 โครงการ 80 พรรษา สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถฯ**

6 รศ.นพ.พงศ์ศักดิ์แจ้งเรื่อง ได้เขียนโครงการ 80 ตะโปก เพื่อร่วมฉลอง 80 พรรษา สมเด็จพระ
7 นางเจ้าพระบรมราชินีนาถฯ โดยจะช่วยส่วนเกินค่าผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกข้อตะโปกหักถวาย
8 สมเด็จพระนางเจ้าพระบรมราชินีนาถฯ จำนวน 80 ราย โดยจะขอเบิกเงินเฉพาะส่วนเกิน ประมาณ
9 รายละเอียด 50,000-60,000 บาท งบประมาณที่ขอไป 2 ล้านบาท แต่ของภาควิชาฯเขียนโครงการไป
10 10 ล้าน แต่ละรายมีค่าแพทย์ผ่าตัด รายละเอียด 16,000 บาท ด้วย ดังนั้น ก็จะปรับแก้งบประมาณของ
11 ภาควิชาฯ ใหม่ส่งให้โรงพยาบาลพิจารณาอีกครั้งหนึ่ง
12 ที่ประชุมรับทราบ

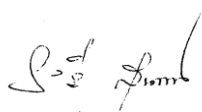
13 **4.12 แผนงานวิจัยของภาควิชา**

14 อาจารย์กฤษณ์แจ้งที่ประชุมว่า ภาควิชาฯ ยังไม่มีแผนงานวิจัย ที่มีอยู่คือแผนงานวิจัยของ
15 แพทย์ประจำบ้าน และจะร่วมกับ รศ.นพ.ทวีชัยลงเขียนเป็นแผนงานร่างมาให้ที่ประชุมได้พิจารณา
16 กันก่อน
17 ที่ประชุมรับทราบ

18 **4.13 การประเมิน CU-CAS**

19 อาจารย์กฤษณ์แจ้งที่ประชุมว่า วันที่ 19 มีนาคม นี้ ได้กำหนดจัดสอบแพทย์ประจำบ้านและ
20 จะให้แพทย์ประจำบ้านทำ CU-CAS ไปเลย หัวหน้าภาควิชา ขอให้อาจารย์ทุกท่านเข้าไปประเมินการ
21 สอนด้วย
22 ที่ประชุมรับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.



(นางระวี สุนทรส่ง)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(รศ.นพ.ยงศักดิ์ หวังรุ่งทรัพย์)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม