

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. ศาสตราจารย์นายแพทย์อดิศร | 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 | ลิมปพยอม | |
| 6. อาจารย์นายแพทย์สีหวัช | งามอุโฆษ | |
| 7. อาจารย์นายแพทย์วรวรรณ | ลิมทองกุล | |
| 8. อาจารย์นายแพทย์กฤษณ์ | เจริญลาก | |
| 9. อาจารย์นายแพทย์จิรินทร์ | อภินันท์ | ลาศึกษาต่อต่างประเทศ |

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

หัวหน้าภาควิชาฯ กล่าวเปิดประชุม และเริ่มประชุม

วาระที่ 1 เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555

หัวหน้าภาควิชาฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม ครั้งที่ 3/2555 ที่ประชุมพิจารณาแล้วขอแก้ไข

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

หลังจากแก้ไขแล้ว ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ 2 เรื่องสืบเนื่อง

2.1 การเบิกค่าส่วนเกินสิทธิค่าโลหะ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า จากปัญหาการอนุมัติส่วนเกินสิทธิค่าโลหะที่มีราคาสูง ล่าสุดอุปกรณ์ที่รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายการคลังไม่เซ็นอนุมัติส่วนเกินคือ อุปกรณ์ค่ายันกระดูกสันหลัง และได้รับแจ้งมาว่า รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายสนับสนุนบริการ รศ.นพ. ฉันทชาย จะนัดแพทย์ผู้ใช้กลุ่ม Spine มาพูดคุยเรื่อง indication และ criteria ในการพิจารณาอนุมัติค่าโลหะ หากทางผู้บริหารนัดวันมาจะแจ้งให้อาจารย์ทราบอีกครั้งหนึ่ง

ที่ประชุมรับทราบ

2.2 บริษัท จอห์นสัน สันับสนุนทุนให้แพทย์ประจำบ้านไปฝึกอบรมต่างประเทศ

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า ได้เลือกตัวแทนแพทย์ประจำบ้าน 2 คน ส่งชื่อให้บริษัท จอห์นสัน แล้วคือ นพ.วิระศักดิ์ ซึ่งเป็นแพทย์ประจำบ้านดีเด่น ปี 2553 และ พญ.พัชรภา เทน นพ.จินดนัย ซึ่งเป็นแพทย์ประจำบ้านดีเด่นปี 2554 แต่ไปฝึกอบรมเป็น fellow ที่ รพ.ศิริราช การทำเรื่องขอตัวไปต่างประเทศเกรงจะยุ่งยาก จึงได้เลือก พญ.พัชรภา ซึ่งเป็น fellow อยู่ที่ภาควิชาฯ ไปแทน สถานที่ที่จะไปดูงานทางบริษัท จอห์นสันในไทยได้ประสานกับทางจอห์นสันสิงคโปร์ ซึ่งจัดให้ดูงานที่ Changi General Hospital ก่อน และอาจจะไป visit Singapore General Hospital และ National Univ. of Singapore ภายหลังระยะเวลาไปดูงาน 2 สัปดาห์ สำหรับทุนไปดูงานที่ประเทศเกาหลี จะส่ง นพ.วิระศักดิ์ ไปดูงานด้าน Spine เรื่อง Endoscopic surgery ระยะเวลาประมาณ 6 เดือน ในปี 2556

ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ 3 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

3.1 การปรับปรุงห้องผ่าตัด มพ.4

หัวหน้าภาควิชาฯ แจ้งว่า โรงพยาบาลได้เซ็นสัญญากับบริษัทแล้ว คาดว่าบริษัทจะเริ่มดำเนินการขนของมาไว้ มพ.5 ประมาณกลางเดือนสิงหาคม และเริ่มปิดห้องผ่าตัดเดือนกันยายน – ตุลาคม สำหรับผลกระทบด้านการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้าน 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 จัดสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านปี ที่ 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

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. และ หลัง 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 ดูแล และงานบัณฑิตศึกษา รศ.นพ.สมศักดิ์ ดูแล ดังนั้น รศ.นพ.อารี ซึ่งเป็นหัวหน้าจะมีหน้าที่รวบรวมแผนของงาน 2 งาน ว่าจะทำอะไรเพื่อให้สอดคล้องกับแผนของภาควิชาฯ ที่วางไว้ สำหรับแผนงานของภาควิชาฯ หัวหน้าภาควิชาฯ ได้เคยนำเสนอเมื่อตอนรับตำแหน่งใหม่แล้ว และเห็นว่าน่าจะถึงเวลาทีอาจารย์ทุกคนจะต้องมาช่วยกันผลักดันงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย แต่เนื่องจากหัวหน้าฝ่ายไม่มีใครเข้าประชุมเลย จะแจกแผนให้ในภายหลัง วันสัมมนา จะเลือกช่วงวันที่ปิดห้องผ่าตัด หัวหน้าภาควิชาฯ ขอความเห็นที่ประชุมเรื่องสถานที่ในการจัดสัมมนาภายในหรือภายนอก ถ้าจัดภายนอกจะเลือกสถานที่ที่ไม่ไกลมาก เช่น พัทยา

ที่ประชุมรับทราบ แต่ยังไม่มิตินำมาจัดสัมมนาอาจารย์ภายในหรือภายนอก

4.3 การรับ นพ.วีรศักดิ์ สิงหนัดกิจ 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