



ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5005 ภายใน 5666
โทรศัพท์/โทรสาร 0-2258-0311

ข่าวจากหนังสือพิมพ์คมชัดลึก ฉบับประจำวันที 23 เดือนมิถุนายน พ.ศ.2551 หน้า

ศูนย์สารสนเทศและการประชาสัมพันธ์ ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูที่ได้ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

แพทย์มศวยุคใหม่!ให้บริการปชช.ความงามสอน-วิจัย



ก้าวเข้าสู่ปีที่23 แล้วสำหรับคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (มศว) หลังก่อตั้งขึ้นเมื่อเดือนมิถุนายน2528 ผลิตบัณฑิตแพทย์ออกไปรับใช้สังคมแล้วถึง18 รุ่นกว่า 1,000 คนโดยมีศ.นพ.สมเกียรติวัฒนศิริชัยกุล วัย49 ปี

ซึ่งเป็นรองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ฝ่ายวิจัย และผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ก่อนมาเป็นคณบดีคนที่ 6 ตั้งแต่เดือนมีนาคมปีที่แล้วจนถึงปัจจุบัน



"คณะแพทย์ มศว เกิดขึ้นเป็นอันดับ 9 มีจำนวนนิสิตเวชศาสตร์ป้องกันและชุมชนมากกว่าที่อื่นเพราะมุ่งให้นิสิตออกไปใช้ทุนต่างจังหวัดรับใช้สังคมชนบทและนิสิตสอบใบประกอบโรคศิลป์ในปีแรกได้ ที่ 1 ปีที่2 ได้ที่2 จากที่มีนิสิตเข้าสอบกว่า100 คนมีผู้สอบผ่านกว่า 90 คนแสดงให้เห็นว่าการเรียนการ

สอนของคณะแพทย มศว ได้มาตรฐาน แต่ทุนคณะแพทย มศว ต้องไปใช้ทุนต่างจังหวัด เด็กเก่งๆ เลือกอยู่กรุงเทพฯ มากกว่า จึงได้รับเลือกเป็นอันดับ 6-7 มาตลอดในกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย" คณบดีคณะแพทยศาสตร์มศว กล่าว

ช่วงปีเศษ "ศ.นพ.สมเกียรติ" ได้ปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์และเป้าหมายในหลายเรื่องโดยจะเปิดหลักสูตรเพิ่มขึ้นจากปัจจุบันมี 2 หลักสูตรคือหลักสูตรปกติรับนิสิตปีละ 120 คนและหลักสูตรโครงการความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยนอตดิงแฮม ประเทศอังกฤษ รับ 10-12 คนก็มีโครงการความร่วมมือกับยูนิเวอร์ซิตี ออฟ เซาท์ฟลอริดา สหรัฐอเมริกา จะเปิดหลักสูตรแพทยศานานาชาติในปีการศึกษา 2552 รับนิสิตรุ่นแรก 20 คนทั้งเด็กไทยและต่างชาติ

"การเปิดหลักสูตรแพทยนานาชาติเพื่อเตรียมความพร้อมให้นิสิตอยู่ในโลกยุคโลกาภิวัตน์ได้อย่างมั่นคง สง่างาม และสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นผู้นำด้านแพทยศาสตร์ศึกษาในภาคพื้นอาเซียนได้ในอนาคต"



เช่นเดียวกับการเรียนการสอนของคณะแพทย มศว ที่ได้พัฒนาให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง ฝึกให้นิสิตเป็น "นักคิด" โดยในระดับพรีคลินิกใช้ปัญหาเป็นฐานในการศึกษา และระดับคลินิกใช้ปัญหาเป็นฐานในการแก้ปัญหา เช่น คนไข้ปวดท้องจะแก้ปัญหายังไง นิสิตจะต้องไปค้นคว้าหาความรู้และวิพากษ์วิจารณ์เพื่อหาทางแก้ปัญหาให้ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

พร้อมกับมุ่งปลูกฝังให้นิสิตแพทย์มีคุณสมบัติ 6 ข้อได้แก่ 1.เสด-มีความรู้ 2.ฮาร์ด-อดทนและหมั่นฝึกฝนพากเพียรในการหาความรู้เพื่อรักษาคนไข้ 3.แฮนด์และสกีล-ทักษะการทำหัตถการทางการแพทย์ทักษะการสื่อสาร 4.เฮลท์-มีสุขภาพที่ดี 5.แฮปปี้เนส-มีความสุขกับการทำงานและ 6.ฮิวแมนส์นิสติก-การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์โดยผ่านการสอนในห้องเรียนและกิจกรรมต่างๆ เช่น ค่ายบำเพ็ญประโยชน์ อบรมธรรมะ

"คุณสมบัติเหล่านี้จะเกิดขึ้นในตัวนิสิตได้ ก็ด้วยการเรียนรู้จากความเป็นจริงโดยเฉพาะในห้องฉุกเฉิน มีอาจารย์แพทย์ประจำห้องฉุกเฉินคอยสอนและเป็นแบบอย่างควรพูด ทำอย่างไรให้คนไข้และญาติสบายใจ ก่อนรักษาต้องทำความเข้าใจ เคารพการตัดสินใจของคนไข้และญาติในทุกขั้นตอน แม้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ก็ต้องบอกคนไข้และญาติทันที จะช่วยแก้ปัญหาคอนไชน์ฟ้องหมอได้"



"ศ.นพ.สมเกียรติ"มองว่าวิชาชีพแพทย์ไม่ควรผูกติดกับระบบราชการที่กำหนดเวลาให้บริการแพทย์ส่วนใหญ่ทำงาน 8 โมงเช้าเลิก 4 โมงเย็นอีก 16 ชั่วโมงมีแพทย์อยู่ไม่เกิน 5 คนตามโรงพยาบาลใหญ่ๆ จึงต้องทำงานหนัก โรงพยาบาลรัฐบางแห่งแพทย์ต้องตรวจคนไข้ 200 คนภายใน 3 ชั่วโมงทำให้ได้รับบริการไม่ได้คุณภาพเท่าที่ควรและแพทย์ได้ค่าตอบแทนต่ำมาก ก่อให้เกิดปัญหาสมองไหล แพทย์โรงพยาบาลรัฐไปอยู่โรงพยาบาลเอกชนเพราะได้ค่าตอบแทนสูงกว่า

ศ.นพ.สมเกียรติจึงเสนอผู้บริหารมศว และได้รับความเห็นชอบให้ปรับระบบงานบริการด้านสุขภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อ.องครักษ์ จ.นครนายก ที่มีขนาด 500 เตียงไม่ให้ยึดติดกับระบบราชการ ทำให้บริหารได้คล่องตัว มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยนอกจากเงินเดือน ค่าตอบแทนอื่นๆ เช่น เงินประจำตำแหน่งทางวิชาการ เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข(พ.ต.ส.) ซึ่งอาจารย์แพทย์ได้รับตามปกติแล้วก็ได้นำระบบจ่ายค่าตอบแทนตามภาระงานบริการทางการแพทย์ เรียกว่า **Record Medical Workload-RW** ซึ่งครอบคลุมทั้งงานบริการการแพทย์สอนและวิจัยมาใช้ในศูนย์การแพทย์ฯ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2550

ระบบอาร์ดับเบิลยูนี้อาจารย์แพทย์ มศว คนไหนตรวจรักษาผ่าตัดคนไข้มากก็ได้ค่าตอบแทนมาก คนไหนทำน้อยก็ได้น้อย หลังใช้ระบบนี้ ศูนย์การแพทย์ฯ ให้บริการตรวจคนไข้ ได้ตั้งแต่ 7 โมงเช้าและขยายเวลาผ่าตัดแบบธรรมดาไปจนถึง 2 ทุ่มทำให้คิวผ่าตัดลดลงมาก ผู้ป่วยทุกรายมีอาจารย์แพทย์ดูแลเต็มที่ งานบริการมีคุณภาพสูงขึ้น ที่ประสบความสำเร็จมากคือ การดึงอาจารย์แพทย์ให้มาอยู่ห้องฉุกเฉิน เพราะช่วง 6-7 ปีที่ผ่านมาทำไม่ได้เลยจุดนี้มีประโยชน์มาก นอกจากให้บริการแล้ว นิสิตยังได้เรียนรู้การวินิจฉัยรักษาโรคจากอาจารย์แพทย์และอาจารย์แพทย์ได้ทำวิจัยด้วย

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ อธิบายเพิ่มเติมว่า ระบบอาร์ดับเบิลยูนี้ ช่วยจูงใจให้อาจารย์แพทย์ มศวต้องทำวิจัยผลงานวิชาการเพื่อให้ได้เป็น ผศ. รศ. และ ศ. เพื่อจะได้เพิ่มเพดานเงินเพิ่มพิเศษหรือแคปแมกซ์ให้สูงขึ้น เช่น อาจารย์แพทย์ชั้น 5 มีค่าอาร์ดับเบิลยู เพดานสูงสุด 19,300 บาทต่อเดือน ผศ.ชั้น 1 มีค่าอาร์ดับเบิลยู เพดานสูงสุด 23,700 บาทต่อเดือนแต่คำนวณอาร์ดับเบิลยูแล้วได้ถึง 3 หมื่นบาทหากภายใน 1 ปีไม่มีผลงานวิชาการตีพิมพ์ภาษาไทยอย่างน้อย 1 ฉบับจะได้เงินอาร์ดับเบิลยูตามเพดานสูงสุด ส่วนที่เหลือจะแบ่งเป็น 50% โอนเข้ากองทุนภาควิชาที่สังกัดอีก 50% โอนเข้ากองทุนธำรงแพทย์จะเริ่มในวันที่ 1 ตุลาคมนี้และต้องมีผลงานวิชาการทุกปี จึงได้เงินอาร์ดับเบิลยูเต็มจำนวนที่ทำได้

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ แจกแจงต่อไปว่า ระบบอาร์ดับเบิลยูที่ผูกกับงานวิจัยนี้ ช่วยให้อาจารย์แพทย์มองเห็นเส้นทางความก้าวหน้าในวิชาชีพได้ชัดเจนมากขึ้น โดยไม่จำเป็นต้องเดินต่อแถวเป็นผู้บริหาร และเป็นไปตามปรัชญาของคณะแพทย์ที่มุ่งให้ สร้างงานวิจัยสร้างความรู้คู่สังคม เพราะการรักษาตามตำราฝรั่งไม่มีประโยชน์อาจารย์แพทย์ควรมีผลงานวิชาการ งานวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้จากภูมิปัญญาของคนไทยให้สังคมไทย

ช่วง 6 เดือนที่ใช้ระบบอาร์ดับเบิลยู อาจารย์แพทย์ 120 คนเสนอผลงานวิชาการมาแล้ว 60% มีผู้ได้

ค่าตอบแทนตั้งแต่17 บาทจนถึงเกือบ2.5 หมื่นบาทต่อเดือนแต่โดยเฉลี่ยได้คนละ 4,700 บาทต่อเดือนซึ่งปีละ 12 ล้านบาทอาจารย์แพทย์ทุกคนพอใจเพราะได้ค่าตอบแทนอย่างยุติธรรม ศูนย์การแพทย์ฯ เป็นโรงพยาบาลรัฐแห่งแรกที่ใช้ระบบอาร์ดับเบิลยู คิดว่าโรงพยาบาลรัฐทุกแห่งน่าจะนำระบบนี้ไปใช้ทุกวันนี้รัฐบาลจ่ายค่าตอบแทนแพทย์แบบเหมาจ่าย เช่น เงิน พ.ต.ส.ให้แพทย์คนละ 1 หมื่นบาทแต่ไม่เกิดประโยชน์แก่ราชการเลยและไม่สามารถวัดผลงานได้ ศ.นพ.สมเกียรติกล่าวทิ้งท้าย

ธรรมรัช กิจฉลอง