

1 **รายนามผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย**

2 **ครั้งที่ 8/2562 วันศุกร์ที่ 6 ธันวาคม 2562 เวลา 09.30 – 13.00 น.**

3 **ณ ห้องประชุม CMP 401 ชั้น 4 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี**

4
5
6 **รายนามผู้เข้าร่วมประชุม**

- 7 1. อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ กรรมการอำนวยการ / ประธานที่ประชุม
- 8 2. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี เลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ / กรรมการอำนวยการ
- 9 3. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ กรรมการบริหาร
- 10 4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตต์ตดา ดีโรจนวงศ์ กรรมการบริหาร
- 11 5. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อรรถวุฒิ ดีสมโชค กรรมการบริหาร
- 12 6. ศาสตราจารย์ นาวาเอก นายแพทย์อนันต์ โฆษิตเสรษฐุ กรรมการบริหาร
- 13 7. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาภรณ์ ดิสนิเวทย์
- 14 (แทน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัญญิกา ชำนิประศาสน์ กรรมการบริหาร)
- 15 8. ศาสตราจารย์ พันเอก นายแพทย์ ดร. มทีรุท มุ่งถิ่น
- 16 (แทน พันเอก อ่างโรจน์ เต็มอุดม กรรมการบริหาร)
- 17 9. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อรุษา ตริศิริโชติ กรรมการบริหาร
- 18 10. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงลักษณ์ คณิตทรัพย์ กรรมการบริหาร
- 19 11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เกษม เสรีพรเจริญกุล กรรมการบริหาร
- 20 12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธุ์ กรรมการบริหาร
- 21 13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาวดี มากะนัดต์ กรรมการบริหาร
- 22 14. อาจารย์ ดร. นายแพทย์บัณฑิต อัสวฤทธิไกร
- 23 (แทน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพรทิพย์ นิ่มขุนทด กรรมการบริหาร)
- 24 15. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรพล เวียงนนท์ กรรมการบริหาร
- 25 16. อาจารย์ นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์ กรรมการบริหาร
- 26 17. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์ กรรมการบริหาร
- 27 18. ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงเยาวลักษณ์ สุขชนะ กรรมการบริหาร
- 28 19. อาจารย์ ดร. สุรเชษฐ์ วุฒิศิลปี
- 29 (แทน อาจารย์ แพทย์หญิงจิตร์ลดา อุทัยพิบูลย์ กรรมการบริหาร)
- 30 20. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์ กรรมการอำนวยการ/กรรมการบริหาร
- 31 21. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ธัญญพงษ์ ณ นคร กรรมการบริหาร
- 32 22. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ รองเลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ/กรรมการบริหาร
- 33 23. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุภาพ เลชะกุล กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- 34 24. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงศ์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
- 35 25. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ รองเลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ/เลขานุการ

1 **รายนามผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม**

- 2 1. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกมลวรรณ เจนวิถีสุข กรรมการบริหาร
3 2. อาจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ วิจิตรพงศ์จินดา กรรมการบริหาร
4 3. รองศาสตราจารย์ ดร. ปราโมทย์ วัฒนชัยนาคม กรรมการบริหาร
5 4. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพาวณี เตชะเสน รองเลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ / กรรมการบริหาร
6 5. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล รองเลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ / กรรมการบริหาร
7 6. ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
8 7. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
9 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

10 **รายนามผู้รับเชิญเข้าร่วมประชุม**

- 11 1. นายแพทย์มงคล ภัทรทิวานนท์ ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
12 โรงพยาบาลศรีสะเกษ
13 รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร
14 โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
15 (แทน นายแพทย์ชวศักดิ์ กนกกันทพงษ์ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร
16 โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท)
17 2. นายแพทย์เกริก สุวรรณภาพ ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
18 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
19 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชูตินันท์ ประสิทธิ์ภูริปรีชา อธิการบดีมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
20 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศุทธิณี อีราช รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา
21 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
22 5. นายแพทย์อาวุธ แก้วภมร รองผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
23 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
24 6. แพทย์หญิงกรุณา ระจินดา รองผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
25 ฝ่ายคุณภาพการศึกษาและประเมินผล โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
26

สรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

ครั้งที่ 8/2562 วันศุกร์ที่ 6 ธันวาคม 2562 เวลา 09.30 – 13.00 น.

ณ ห้องประชุม CMP 401 ชั้น 4 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ทำหน้าที่ประธานในการประชุม กล่าวต้อนรับคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.0 แนะนำกรรมการใหม่

เอกสารประกอบ : ไม่มี

ผู้นำเสนอ : อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ

อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ ได้แนะนำกรรมการใหม่ ดังนี้

1. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม กรรมการอำนวยการ และกรรมการบริหาร

2. พันเอก อ่างโรจน์ เต็มอุดม รองผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ฝ่ายวิชาการ กรรมการบริหาร (ไม่ได้เข้าร่วมประชุม ศาสตราจารย์ พันเอก นายแพทย์ ดร. มหิรุทธ มุ่งถิ่น มาแทน)

3. นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์ รองคณบดีฝ่ายบริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กรรมการบริหาร

มติที่ประชุม : รับทราบ

1.1 รายงานการเข้าร่วมประชุมเตรียมความพร้อมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12

เอกสารประกอบ : 2 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ ได้นำเสนอผลการเข้าร่วมประชุมเตรียมความพร้อมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 สรุปผลการประชุม ดังนี้

ก. วัตถุประสงค์

การประชุมเตรียมความพร้อมการจัดสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 เพื่อเป็นการสื่อความเข้าใจสาระสำคัญให้กับภาคีเครือข่ายถึงร่างระเบียบวาระสุขภาพแห่งชาติ 4 ประเด็น ที่คณะทำงานได้พัฒนาต่อเนืองมาก่อนที่ตัวแทนของภาคีเครือข่ายจะร่วมกันแสดงฉันทามติรับรองเป็นนโยบายสาธารณะในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 ระหว่างวันที่ 18-20 ธันวาคม 2562 โดยการจัดการสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นกระบวนการพัฒนานโยบายต่อรัฐบาล และมีกระบวนการติดตามผลักดันทบทวนและประเมินผลต่อไป

- 1 ในปีนี้มีประเด็นที่จะนำเสนอเข้าพิจารณา 4 เรื่อง ดังนี้
- 2 1. ทบทวนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มาตรการทำให้สังคมไทยไร้รอยเหิน
 - 3 2. วิถีเพศภาวะ : เสริมสุขภาพครอบครัว
 - 4 3. รวมพลังชุมชนต้านมะเร็ง
 - 5 4. การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศไร้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง

6 **ข. บทบาทของ กสพท ต่อสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ** กสพท เป็นหนึ่งในสมาชิกภาคีภาค

7 วิชาการ โดยภาคีสมาชิกทั้งหมดมี 3 กลุ่มใหญ่ ได้แก่

- 8 1. หน่วยงานของรัฐ
- 9 2. ภาควิชาการ
- 10 3. ภาคเอกชนและประชาสังคม (มีจำนวนมากที่สุด)

11 ในขั้นตอนนี้สมัชชาต้องการให้เกิดการมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นให้คำแนะนำหรือปรับปรุง

12 แก้ไขมติ โดยรวบรวมความคิดเห็นใน 4 ประเด็นดังกล่าว เพื่อมอบให้ผู้แทน กสพท เข้าร่วมประชุมแสดงฉันทา

13 มติ (ในฐานะนักวิชาการ) ในการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติครั้งที่ 12 วันที่ 18-20 ธันวาคม 2562

14 ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

15 ทั้งนี้ ในการประชุมดังกล่าว มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ข้อสรุปเป็นมติเสนอคณะรัฐมนตรี สำหรับ

16 เสนอภาครัฐเพื่อเป็นแนวทางการขับเคลื่อนในการพัฒนาประเทศต่อไป

17 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

18 **1.2 สรุปการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ครั้งที่ 1/2562 วัน**

19 **พฤหัสบดีที่ 21 พฤศจิกายน 2562**

20 **เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ**

21 **ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล**

22 **รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ (แทน)**

23 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้นำเสนอสรุปการประชุมคณะกรรมการ

24 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลางเป็นหลัก ซึ่งมีคณะกรรมการฯ แต่งตั้งโดย

25 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เมื่อวันที่ 28

26 ตุลาคม 2562 มีมติคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นประธาน มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

- 27 1) ขับเคลื่อนการดำเนินการตามนโยบายแห่งชาติด้านยา และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยา
- 28 แห่งชาติด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รวมทั้งการติดตามประเมินผล
- 29 2) ดำเนินการศึกษาวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาระบบการใช้ยาของประเทศให้เป็นไปอย่างสม
- 30 เหตุผล และข้อเสนอแนวทางการพัฒนา
- 31 3) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามที่คณะกรรมการมอบหมาย และเชิญผู้ทรงคุณวุฒิมา
- 32 ให้ข้อมูลหรือคำแนะนำ
- 33 4) ปฏิบัติงานหรือดำเนินการอื่นใด ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติมอบหมาย

34

- 1 **สรุปการประชุม**
- 2 1) การจัดการเชิงระบบสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง ได้รับการ
- 3 นำเสนอเป็น 1 ใน 4 ประเด็นหลักในสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 ร่วมกับเรื่อง รวมพลังชุมชนด้านมะเร็ง
- 4 วิถีเพศภาวะ : เสริมพลังสุขภาวะครอบครัว และมาตรการทำสังคมไทยไร้แร่ใยหิน โดยจะสรุปเสนอเป็นมติใน
- 5 งานประชุมวันที่ 18-20 ธันวาคม 2562
- 6 2) จะมีการจัดประชุมนานาชาติ ถึงแนวทางการพัฒนาสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผลในประเทศ
- 7 ไทย ในกรุงเทพ 2 เรื่อง คือ International Society to Improve the Use of Medicines (ISIUM) (26-28
- 8 มกราคม 2563) ในประเด็น “People Improving the Use of Medicines: What We Know and Don’t Know”
- 9 และ PMAC side meeting (30 มกราคม 2563) ในประเด็น “People Purpose and Passion: The Pathway
- 10 to Success for RDU Country”
- 11 3) มีการนำเสนอความก้าวหน้าเรื่องการพัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาลเอกชน
- 12 และในชุมชน
- 13 4) รับทราบยุทธศาสตร์การจัดทำแผนขับเคลื่อนสู่ประเทศใช้ยาอย่างสมเหตุผล ปีงบประมาณ
- 14 2563-2565 ได้แก่

15 **ยุทธศาสตร์ที่ 1 การมีจิตสำนึกที่ดีและความตระหนักรู้ของบุคคล**

- 16 1. เพื่อสร้างความรอบรู้ของประชาชน
- 17 2. พัฒนาชุมชนต้นแบบ RDU เขตเมืองหลวง เขตเมือง และเขตชนบท
- 18 3. เพื่อสร้างความรอบรู้ของบุคลากรสุขภาพ
- 19 4. เพื่อสร้างความตระหนักของบริษัทยาและผู้ผลิตยา ที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความ
- 20 ปลอดภัยในการใช้ยา
- 21 5. เพื่อให้มีสัญลักษณ์ RDU brand
- 22 6. ประเมินผลการสร้างความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

23 **ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการที่ดี**

- 24 1. มีหน่วยงานกลาง (National Body) ที่รับผิดชอบการใช้ยาอย่างสมเหตุผลโดยตรง
- 25 2. พัฒนาระบบการรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยผนวกมิติการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 26 3. มีกลไกการเงินการคลังสนับสนุนการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 27 4. มีระบบสารสนเทศของประเทศที่ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 28 5. พัฒนาแนวทางหรือเครื่องมือเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับยาแผนปัจจุบัน ยา
- 29 แผนโบราณ/สมุนไพร และยาสำหรับสัตว์
- 30 6. สนับสนุนการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

31 **ยุทธศาสตร์ที่ 3 การกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ**

- 32 1. เพื่อให้มีการผลิตยาที่คำนึงถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและความปลอดภัยในการใช้ยาของ
- 33 ประชาชน และการนำไปใช้ในสถานบริการสุขภาพ
- 34 2. เพื่อให้หน่วยบริการสุขภาพต่อสาธารณะทุกระดับ ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรชุมชน รวมทั้ง
- 35 หน่วยให้บริการด้านสุขภาพแก่พนักงานและประชากรเฉพาะกลุ่ม ดำเนินการให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 36 3. เพื่อส่งเสริมให้สภานิติบัญญัติในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล

37 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

1 **1.3 สรุปการประชุมคณะกรรมการพัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ**
2 **วันพฤหัสบดีที่ 28 พฤศจิกายน 2562**

3 **เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ**

4 **ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล**

5 **รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ (แทน)**

6 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้นำเสนอสรุปการประชุมคณะกรรมการ
7 พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ ในวันพฤหัสบดีที่ 28 พฤศจิกายน 2562
8 คณะกรรมการฯ แต่งตั้งโดย นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี ประธานคณะกรรมการพัฒนา
9 ระบบยาแห่งชาติ โดยมีวัตถุประสงค์ทรงสาธารณสุขเป็นประธานมีหน้าที่และอำนาจ 5 ข้อ ดังนี้

10 1) พัฒนานโยบายแห่งชาติด้านยา และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ รวมทั้งจัดทำ
11 ข้อเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของส่วนราชการต่างๆ เพื่อเสนอคณะกรรมการพัฒนา
12 ระบบยาแห่งชาติ

13 2) ขับเคลื่อนการดำเนินการตามนโยบายแห่งชาติด้านยา และแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ
14 ยาแห่งชาติด้านการเข้าถึงยาและด้านการพัฒนาระบบควบคุมยา เพื่อประกันคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความ
15 ปลอดภัยของยา

16 3) ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายแห่งชาติด้านยา และแผนยุทธศาสตร์การ
17 พัฒนาระบบยาแห่งชาติ รวมทั้งจัดทำข้อเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหาจากการปฏิบัติงานของส่วนราชการ เพื่อ
18 เสนอคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

19 4) แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการตามที่คณะกรรมการมอบหมาย และเชิญผู้ทรงคุณวุฒิมา
20 ให้ข้อมูลหรือคำแนะนำ เพื่อประกอบการพิจารณา

21 5) ปฏิบัติงานหรือดำเนินการอื่นใด ตามที่คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติมอบหมาย

22 **สรุปการประชุม**

23 1) รับรองในหลักการ (ร่าง) นโยบายแห่งชาติด้านยาและแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยา
24 แห่งชาติ พ.ศ. 2560-2564 เป็นแผนปฏิบัติการ (แผนระดับที่ 3) ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ 3 การพัฒนา
25 และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ที่ถ่ายทอดเป็นแผนแม่บทประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมี
26 สุขภาพที่ดี

27 2) รับรองในหลักการ (ร่าง) ตัวชี้วัดของ (ร่าง) นโยบายแห่งชาติด้านยา 7 ข้อ

28 1. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับระบบควบคุมยาผ่านการประเมินศักยภาพจากองค์กรระดับสากล
29 เช่น องค์กรอนามัยโลก

30 2. ค่าใช้จ่ายด้านยาลดลงสะสมอย่างน้อย 20,000 ล้านบาท จากยาที่มีมูลค่าสูง

31 3. มีฐานข้อมูลด้านยาที่เข้าถึงง่าย เป็นปัจจุบัน ถูกต้องน่าเชื่อถือ

32 4. มีหน่วยงานเชิงบริหารจัดการที่รับผิดชอบนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยา
33 แห่งชาติโดยตรง

34 5. จำนวนรายการยากลับเป้าหมาย ที่สามารถผลิตและจำหน่ายได้ในประเทศอย่างน้อย 30
35 ตัวยา

1 6. จำนวนรายการยาจำเป็นที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ 20 รายการ/ปี (สอดคล้องกับ
2 เป้าหมายแผนย่อยการพัฒนาระบบ - บริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี)

3 7. ร้อยละ 50 ของประชากรไทยที่มีความรอบรู้ด้านการใช้อย่างสมเหตุผลตามเกณฑ์ที่
4 กำหนด (สอดคล้องกับเป้าหมายแผนย่อยการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัย
5 เสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ) โดยให้ทีมเลขานุการนำไปปรับปรุงรายละเอียดต่างๆ ให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว เพื่อนำเสนอ
6 เข้าคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

7 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

8 **1.4 ผลการสำรวจความคิดเห็นของแพทย์จบใหม่ต่อการใช้อย่างสมเหตุผล**

9 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

10 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุกาพ เลชะกุล

11 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุกาพ เลชะกุล นำเสนอสรุปแบบสอบถามความคิดเห็นของ
12 แพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในปี 2562 เกี่ยวกับสมรรถนะการใช้อย่างสมเหตุผล ซึ่งเป็นการสำรวจโดยใช้
13 แบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นตามกรอบความคิดการใช้อย่างสมเหตุผลในประเด็นแนวคิดและเจตคติต่อการ
14 ใช้อย่างสมเหตุผล ข้อบ่งชี้ ประสิทธิภาพ ความเสี่ยง ค่าใช้จ่ายและความคุ้มค่า การสั่งยาอย่างเป็นขั้นตอน
15 ขนาดยาและระยะเวลาในการให้ยาและบรรยากาศสนับสนุนการใช้อย่างสมเหตุผล สรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

16 1. จำนวนผู้ตอบแบบสำรวจทั้งหมด 221 คน ซึ่งส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 56.6 และ
17 เป็นแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาในโครงการปกติ สถาบันของรัฐ คิดเป็นร้อยละ 56.5

18 2. ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยกับแนวคิดและมีเจตคติที่ดีต่อการใช้อย่างสมเหตุผล
19 และเห็นด้วยมากกว่าครึ่งหนึ่งของการใช้ในปัจจุบันเป็นไปอย่างสมเหตุผล (ร้อยละ 61.6)

20 3. ผู้ตอบแบบสอบถามประมาณร้อยละ 20-50 ยังมีการสั่งยาเมื่อไม่มีข้อบ่งชี้ หรือข้อบ่งชี้ไม่
21 ชัดเจน เช่น การสั่งยาปฏิชีวนะสำหรับผู้ป่วยนอกที่มีโรคติดเชื้อทางเดินหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบ
22 เฉียบพลัน (ร้อยละ 25.8) การสั่งยาปฏิชีวนะสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการของโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (ร้อยละ
23 15.3) การสั่งยาปฏิชีวนะสำหรับการป้องกันการติดเชื้อที่แผล episiotomy ในหญิงคลอดปกติทางช่องคลอด
24 (ร้อยละ 28.5) การสั่งยา statin ในผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง (ร้อยละ 44.4) และการสั่งยา allopurinol
25 ในผู้ป่วยที่มีภาวะ asymptomatic hyperuricemia (ร้อยละ 32.7)

26 4. ผู้ตอบแบบสอบถามประมาณร้อยละ 20-35 มีการสั่งยาที่ขาดหลักฐานสนับสนุน
27 ประสิทธิภาพของยา เช่น การสั่ง non-sedating antihistamine เป็น drug of choice ในการบรรเทาอาการน้ำมูก
28 ไหลในเด็กและผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็นโรคหวัดเฉียบพลัน (ร้อยละ 35.8) การสั่งยา serratiopeptidase enzyme มี
29 ประโยชน์ในผู้เป็นโรคไซนัสอักเสบ (ร้อยละ 21.2)

30 5. ผู้ตอบแบบสอบถามประมาณร้อยละ 9-36 มีการสั่งยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การสั่งยาใน
31 ผู้สูงอายุ (ร้อยละ 29.2) การสั่งยารักษาเบาหวาน (glibenclamide) ในผู้สูงอายุหรือผู้เป็น CKD stage 3 (ร้อย
32 ละ 33.8) การสั่งยา Diclofenac และ Etoricoxib ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ร้อยละ 19.3) การสั่งยา
33 simvastatin ร่วมกับ gemfibrozil ในผู้ป่วยที่มีปัญหา mixed hyperlipidemia (ร้อยละ 35.7) การสั่งยา
34 ibuprofen ในผู้ป่วย OA ที่ใช้ low dose aspirin (ร้อยละ 30.5) การใช้ oral ketoconazole ในการรักษาเชื้อรา
35 ที่ผิวหนัง (ร้อยละ 8.7)

1 6. ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เห็นด้วยกับประเด็นค่าใช้จ่ายกับความคุ้มค่า เช่น การใช้จ่าย
2 สิทธิบัตร (ยาสามัญ) การสั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เป็นต้น แต่ยังมีผู้ตอบแบบสอบถามประมาณร้อยละ
3 21.9 เห็นด้วยกับการสั่งยาหลายขนานร่วมกันให้กับผู้ป่วย จะสร้างความพึงพอใจให้ผู้ป่วยและทำให้หายจาก
4 โรคหรืออาการดีเร็วขึ้น

5 7. ผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 17-68 สั่งขนาดของยาและระยะเวลาของการใช้ยาไม่เหมาะสม
6 เช่น การสั่งขนาดของยาในผู้สูงอายุ (ร้อยละ 17.2) ระยะเวลาของการใช้ยา amoxicillin ในผู้ป่วยคออักเสบ
7 จากแบคทีเรีย (ร้อยละ 49.7) การสั่งขนาดของยา paracetamol (ร้อยละ 68.2)

8 8. ผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 13-31 สั่งยาไม่เป็นขั้นตอน เช่น การสั่งยาในการรักษาโรคความ
9 ตันโลหิตสูง (ร้อยละ 30.7) การสั่งยารักษาเบาหวานในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 (ร้อยละ 13.1)

10 9. ผู้ตอบแบบสอบถามร้อยละ 87.3 เห็นด้วยว่ามีการกระตุ้นเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
11 โดยอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน ร้อยละ 80.2 เห็นด้วยว่าอาจารย์และแพทย์ประจำบ้านเป็นแหล่งข้อมูลหลัก
12 เกี่ยวกับการสั่งยา ร้อยละ 60.4 ใช้ยาตามข้อบ่งชี้ที่ระบุไว้ใน MIMS และร้อยละ 74.1 มีโอกาสได้เขียนใบสั่งยา
13 ด้วยตนเองภายใต้คำปรึกษาของอาจารย์ แต่อย่างไรก็ตาม ร้อยละ 48.7 เห็นด้วยว่ามีความขัดแย้งระหว่างสิ่งที่
14 เรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการปฏิบัติจริงในโรงพยาบาล และร้อยละ 47.1 เห็นด้วยว่าการ
15 ส่งเสริมการขายของผู้แทนบริษัทยามีอิทธิพลต่อการสั่งยาของอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน

16 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

17 1.5 โครงการรณรงค์ระดมทุนปรับปรุงพิพิธภัณฑ์หมอเจ้าฟ้า เพื่อเกิดพระเกียรติสมเด็จพระ 18 บรมราชชนก

19 **เอกสารประกอบ : ไม่มี**

20 **ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี**

21 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

22 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้นำเสนอผลการดำเนินงานโครงการรณรงค์
23 ระดมทุนปรับปรุงพิพิธภัณฑ์หมอเจ้าฟ้า เพื่อเกิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมราชชนก รายละเอียด ดังนี้

24 การสนับสนุนทุนปรับปรุงพิพิธภัณฑ์หมอเจ้าฟ้า เพื่อเกิดพระเกียรติสมเด็จพระบรมราชชนก
25 สามารถสนับสนุนทุนให้กับ กสพท หรือ ศิริราชพยาบาล โดยเงินสนับสนุนจากทั้งสองกองทุนจะรวบรวมอยู่
26 ที่ศิริราชมูลนิธิ

27 ปัจจุบันมีผู้แสดงความจำนงสนับสนุนทุนเพิ่มเติม จำนวน 5 ราย ซึ่งยังไม่ได้รับใบเสร็จรับเงิน
28 ทั้งนี้ ผู้ที่ร่วมสนับสนุนทุนดังกล่าว หากบริจาคกับ กสพท หรือ ศิริราชพยาบาล จะได้รับใบเสร็จชั่วคราวจาก
29 หน่วยงานที่ตนบริจาค โดยจะได้รับใบเสร็จฉบับจริงในภายหลัง

30 ทั้งนี้ มีสมาชิก กสพท บางสถาบัน ยังไม่ได้ให้การสนับสนุนทุนดังกล่าว เลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ
31 จะดำเนินการประสานงานและติดตามสมาชิกให้ดำเนินการให้เรียบร้อยต่อไป

32 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

33 1.6 สรุปข้อมูลผลการดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2556-2560 34 และโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561-2570 (ดำเนินการเฉพาะระยะที่ 1 พ.ศ. 35 2561-2564)

1 **เอกสารประกอบ : 3 ฉบับ**

2 **ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ**

3 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ เรื่องการจัดทำ
4 ฐานข้อมูลติดตามแพทย์ เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2562 คณะทำงานได้ติดตามฐานข้อมูลติดตามบัณฑิต
5 แพทย์ ได้ระดมความคิดเห็นหลายประการ ศาสตราจารย์ นายแพทย์อดุลย์ รัตนวิจิตรศิลป์ รองคณบดีฝ่าย
6 สารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และเป็นคณะทำงานของแพทยสภาในด้านไอที ได้ให้แนวคิด
7 ของแพทยสภาที่จะจัดทำฐานข้อมูลเมื่อจบการศึกษาไปแล้ว เพื่อไปทำงานชดใช้ทุนหรือศึกษาต่อไปเป็นแพทย์
8 ประจำบ้าน โดยสรุปในข้อ 4.1 ได้วิเคราะห์ว่าระบบที่เกี่ยวข้องมี 6 ระบบ คือ

- 9 1. ระบบฐานข้อมูลของโรงเรียนแพทย์
- 10 2. ระบบฐานข้อมูลของ ศรว.
- 11 3. ระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา
- 12 4. ระบบฐานข้อมูลของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
- 13 5. ระบบฐานข้อมูลของแพทย์ใช้ทุน
- 14 6. ระบบฐานข้อมูลของแพทย์ประจำบ้าน

15 เบื้องต้น ถ้าสามารถเชื่อมโยงฐานข้อมูลเข้าหากันได้ทั้งหมด ระบบจะใช้ชื่อว่า Medical self
16 service (MDSS) ซึ่งเป็นโครงการของแพทยสภา ระบบอยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำและเก็บข้อมูลของบัณฑิต
17 แพทย์ที่สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556-2561 โครงการควรจัดทำเสร็จเพื่อของบประมาณไม่เกิน
18 เดือนมิถุนายน 2563 ทั้งนี้ ได้ทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ขอข้อมูลจากแหล่งต่างๆ เพื่อนำข้อมูลมาเชื่อมโยง
19 แล้ว

20 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

21 **1.7 สรุปการประชุมวิชาการระดับชาติการพัฒนาศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพ ครั้งที่ 6**
22 **วันที่ 25-26 พฤศจิกายน 2562**

23 **เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ**

24 **ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธ์**

25 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธ์ ได้นำเสนอสรุปบทเรียนจากการประชุมวิชาการ
26 ระดับชาติการพัฒนาศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพ ครั้งที่ 6 หัวข้อ “ประกันคุณภาพเชิงสร้างสรรค์
27 สู่คุณภาพการศึกษา” โดยมีเจ้าภาพในการจัดประชุมประกอบด้วย มูลนิธิพัฒนาศึกษาบุคลากรสุขภาพ
28 แห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ China Medical Board องค์การอนามัยโลก
29 องค์การอาหารและยา สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข JICA และรัฐบาลประเทศสหราชอาณาจักร โดยมี
30 ผู้แทนจาก กสพท ร่วมกับสถาบันผลิตแพทย์ ได้เข้าร่วมประชุมเป็นปีที่ 8 กับเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพ
31 สาระสำคัญในการประชุมสรุปได้ 4 หัวข้อ ดังนี้

- 32 1. ประธานของ WFME ยืนยันรับรองตามแนวคิด WFME ในการรับรองสถาบันผลิตแพทย์ไม่ว่า
33 จะเป็นระดับ Basic Medical Education, Postgraduate Medical Education และ Continuous Professional
34 Development โดยให้แต่ละภูมิภาคในแต่ละประเทศประยุกต์เกณฑ์ตามความเหมาะสมโดยไม่จำเป็นต้องผลิต
35 แพทย์ให้เป็นรูปแบบเดียวกัน

1 2. นโยบายการประกันคุณภาพการศึกษาด้านสุขภาพ โดยท่านปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา
2 วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (อว.) ได้นำเสนอแนวคิดของกระทรวง อว. ในประเด็นของการประกัน
3 คุณภาพการศึกษารวมทั้งประกาศกระทรวงมาตรฐานการอุดมศึกษาฉบับใหม่ในการประกันคุณภาพการศึกษา
4 และทิศทางการพัฒนาการศึกษา

5 3. ความท้าทายเรื่องของการประกันคุณภาพการศึกษาในภาพรวม จากคณะวิทยากรที่นำเสนอ
6 ในการประชุม 7 เรื่องที่สำคัญ เพื่อให้คณะกรรมการบริหาร กสพท จะได้วางแผนเพิ่มเติมในการพัฒนาเรื่อง
7 ประกันคุณภาพระดับประเทศและระดับนานาชาติ ดังนี้

- 8 1. ความคาดหวังของลูกค้าและสังคมที่เพิ่มขึ้น
- 9 2. การแข่งขันของสถาบันในระดับนานาชาติ
- 10 3. นโยบายของภาครัฐ กฎหมาย กฎระเบียบ
- 11 4. ภาวะ disruptive education technology
- 12 5. Cost effectiveness ของการดำเนินการหลักสูตร
- 13 6. การบูรณาการงานข้ามภาควิชา
- 14 7. ความต้องการของตลาด

15 4. ทีมผู้จัดได้ให้ข้อเสนอแนะในหัวข้อโอกาสในการพัฒนาการรับรองหลักสูตรและสถาบัน

- 16 1. การจัดตั้งและรับรอง Accreditation agency ที่ควรเป็นอิสระในการดำเนินงาน สร้าง
17 ธรรมภิบาล
- 18 2. เกณฑ์มาตรฐานควรมีความจำเพาะตามวิชาชีพ แสดงถึงอิสระทางวิชาการ สร้าง
19 คุณภาพต่อลูกค้า
- 20 3. การสร้างวัฒนธรรมคุณภาพ
- 21 4. การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- 22 5. การเก็บข้อมูล Health outcomes เช่น ในมิติ Value-based health care

23 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

24 **1.8 กำหนดวันประชุมคณะกรรมการอำนวยการและกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์**
25 **แห่งประเทศไทย ประจำปี 2563**

26 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

27 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

28 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ แจ้งกำหนดวันประชุมคณะกรรมการอำนวยการ
29 และกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ประจำปี 2563 โดยมีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

30 1. การประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4/2563
31 **จาก** จัดที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา วันที่ 5 มิถุนายน 2563 **เป็น** จัดที่คณะแพทยศาสตร์
32 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่ 29 พฤษภาคม 2563

33 2. การประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 8/2563
34 **จาก** จัดที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่ 4 ธันวาคม 2563 **เป็น** จัดที่คณะแพทยศาสตร์
35 มหาวิทยาลัยบูรพา วันที่ 4 ธันวาคม 2563

36 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

1 **1.9** **สรุปการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษา สำหรับบุคลากร**
2 **ด้านสุขภาพ ในศตวรรษที่ 21 วันที่ 11 พฤศจิกายน 2562**

3 **เอกสารประกอบ : 2 ฉบับ**

4 **ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ**

5 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ ได้นำเสนอสรุปการประชุมคณะกรรมการ
6 ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 สำระสำคัญ ดังนี้

7 **1. วาระเร่งเพื่อทราบ**

8 1.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำลังคนด้านสุขภาพที่ 1/2562 แต่งตั้งคณะกรรมการ
9 ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพในศตวรรษที่ 21 และคำสั่งกองทุน
10 สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับทิศทาง “โครงการพัฒนากลไกจัดการและ
11 ขับเคลื่อนเครือข่ายภายใต้แนวคิดการพัฒนาศูนย์สุขภาพในศตวรรษที่ 21”

12 1.2 แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติระยะ 10 ปี พ.ศ. 2561-2570 เป็นแผนซึ่งจัดทำ
13 โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ศตวรรษกำลังคนด้านสุขภาพ ซึ่งมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์
14 เป็นประธาน โดยได้รับเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติแล้ว

15 **2. วาระพิจารณา**

16 ที่ประชุมได้ร่วมกันพิจารณาแนวทางการขับเคลื่อนแผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ
17 ระยะ 10 ปี พ.ศ. 2561-2570 โดยมีประเด็น ดังนี้

18 2.1 การได้มาของแผน ผู้แทนคณะทำงานวิชาการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ศตวรรษกำลังคน
19 ด้านสุขภาพ ทนตแพทย์หญิง วรารัตน์ ใจชื่น เป็นผู้นำเสนอ ได้แก่ คณะอนุกรรมการกระบวนการร่างแผน
20 สถานการณ์กำลังคนและระบบบริการด้านสุขภาพของประเทศไทย ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและกำลังคน
21 ในอนาคต

22 **2.2 หลักการสำคัญของแผน**

- 23 1. เชื่อมโยงกับแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และยุทธศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 24 2. เน้นการทำงานร่วม (team-based approach) ระหว่างที่วิชาชีพ (health
25 professions) และกลุ่มอื่นๆ เช่น non-professions
- 26 3. เชื่อมโยงกับการออกแบบระบบบริการที่เห็นคุณค่า (value health service)
- 27 4. เน้นพลังการทำงาน (synergy) ระหว่างผู้ผลิต ผู้ใช้ องค์กรวิชาชีพ และภาคประชา
28 สังคม
- 29 5. วางระบบติดตามการดำเนินงานของแผน ภายใต้ระบบฐานข้อมูลที่ดี และการใช้องค์
30 ความรู้เชิงประจักษ์

31 6. เน้นกระบวนการมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน

32 **2.3 ระบบบริการสุขภาพในอนาคต**

33 1. Focus on non-hospital care เน้นการดูแลนอกโรงพยาบาล (Non-hospital care)
34 โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลปฐมภูมิ (Primary care) และการดูแลระยะยาว (Long term care) เพื่อมุ่งเน้น
35 การสร้างเสริมสุขภาพและรองรับสังคมผู้สูงอายุ

1 2. Engage more technology ใช้เทคโนโลยีมากขึ้น เพื่อเพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพ
2 ของการดูแล

3 3. Strengthen resource sharing พัฒนาระบบบริการที่มุ่งไปสู่การใช้ทรัพยากรร่วมกัน
4 ทั้ง infrastructure, medical equipment และ กำลังคนด้านสุขภาพ ภายใต้ระบบการเงินการคลังที่เหมาะสม

5 2.4 วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าประสงค์ของแผน

6 วิสัยทัศน์ “ประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม กำลังคนมีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

7 พันธกิจ แผนพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ จะเป็นเครื่องมือในการกำหนดกรอบ
8 ทิศทาง และพัฒนากลไกที่จะนำไปสู่การดำเนินงานเพื่อให้ได้กำลังคนด้านสุขภาพที่ตอบสนองของระบบสุขภาพ
9 ของประเทศ

10 เป้าประสงค์ของแผน

11 1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ ได้รับการส่งเสริมสนับสนุน
12 ความรู้ ไปสู่การสร้างสุขภาวะ

13 2. หน่วยบริการด้านสุขภาพ มีบุคลากรสุขภาพเพียงพอ มีคุณลักษณะที่เหมาะสม มีการ
14 บริหารจัดการบุคลากรที่ตอบสนองกับระบบสุขภาพ ภายใต้ค่าใช้จ่ายที่เหมาะสม

15 3. ระบบการศึกษา ผลิตบุคลากรที่มีศักยภาพ สามารถตอบสนองต่อความต้องการระบบ
16 สุขภาพ

17 4. บุคลากรสุขภาพ มีความสุขในการทำงาน ภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย มีสมรรถนะ
18 สอดคล้องต่อความต้องการสังคม มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต

19 2.5 แผนหลัก 4 แผน (8 ตัวชี้วัด 12 กลยุทธ์)

20 1. สร้างและพัฒนากลไกในการกำหนดนโยบาย

21 2. ปรับระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน

22 3. ปฏิรูประบบบริหารจัดการกำลังคน

23 4. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศที่เป็นเอกภาพ

24 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานูภาพ เลขะกุล ได้เสนอว่า คณะกรรมการชุดนี้ได้ทำงานมา
25 พอสมควร แต่ในส่วนวิชาชีพของเรายังไม่ค่อยกระตือรือร้นและพัฒนาตามแผน ซึ่งถือเป็นสิ่งสำคัญมากและ
26 สามารถตอบ WFME ได้หลายข้อ อยากจะให้ทุกโรงเรียนแพทย์ช่วยดูเรื่องนี้ด้วย ซึ่งจะต้องเชื่อมโยงกับสิ่ง
27 เหล่านี้เพราะเป็นระบบสุขภาพของประเทศ โดยผ่านคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ
28 โดยเราจะต้องพัฒนากำลังคนให้สอดคล้องกับการพัฒนาประเทศ

29 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้สอบถามเรื่องการนำ AI มาใช้ในระบบ
30 หรือไม่ เพราะสามารถช่วยกำลังคนได้มาก รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ ได้กล่าวว่าไม่มี
31 เรื่องของเทคโนโลยี

32 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

33 **1.10 การรณรงค์เรื่องปลอดบุหรี่ในนักศึกษาแพทย์**

34 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

35 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี

1 เลขาธิการแจ้งว่า ปัจจุบันได้รับรายชื่อผู้แทนจากสถาบันที่สนใจร่วมโครงการรณรงค์เรื่องปลอด
2 บุหรี่ในนักศึกษาแพทย์จำนวนหนึ่งแล้ว และอยู่ในระหว่างจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง อย่างไรก็ตาม คณะ/สถาบันที่
3 สนใจ สามารถส่งชื่อเพิ่มเติมได้

4 **มติที่ประชุม :** รับทราบ โดย กสพท เชิญให้สมาชิกทุกคนร่วมเป็นคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อน
5 ต่อไป

6 **1.11 นายกแพทยสภาขอทราบความคิดเห็นต่อผู้ได้รับเสนอชื่อเป็นแพทย์ดีเด่น แพทยสภา**
7 **ประจำปี พ.ศ. 2563**

8 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

9 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

10 ด้วยแพทยสภาขอความร่วมมือตอบแบบประเมินผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นแพทย์ดีเด่นแพทยสภา
11 ประจำปี พ.ศ. 2563 เลขาธิการฯ เห็นควรมอบหมายคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกครูแพทย์แห่งชาติ
12 ประจำปี พ.ศ. 2562 เป็นผู้ให้ข้อมูล

13 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

14 **วาระที่ 2** รับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย
15 ครั้งที่ 6/2562 วันศุกร์ที่ 6 กันยายน 2562 ณ ห้องประชุมคลังเลือดกลาง อาคารกัลยาณิวัฒนา
16 นุสรณ์ ชั้น 8 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ
17 รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ
18 ครั้งที่ 4/2562 วันศุกร์ที่ 18 ตุลาคม 2562 ณ อาคารนวัตกรรมการเฉลิมพระเกียรติและหอพระ
19 ราชประวัติ รัชกาลที่ 4 (อาคารเรือนไทย) สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหาร
20 ลาดกระบัง

21 **เอกสารประกอบ :** 2 ฉบับ

22 **ผู้นำเสนอ :** อาจารย์ นายแพทย์นรินทร์ พิทักษ์วัชระ

23 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

24 **มติที่ประชุม :** รับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่ง
25 ประเทศไทย ครั้งที่ 6/2562 วันศุกร์ที่ 6 กันยายน 2562 โดยมีการแก้ไขชื่อผู้เข้าร่วมประชุม จาก รอง
26 ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาภรณ์ เต็งไตรสรณ์ เป็น รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาภรณ์ ดิสนิเวทย์
27 และรับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหาร กลุ่มสถาบันฯ ครั้งที่ 4/2562
28 วันศุกร์ที่ 18 ตุลาคม 2562

29 **วาระที่ 3** เรื่องพิจารณา

30 **3.1** ร่างบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการดำเนินโครงการร่วมผลิตแพทย์ระหว่างกระทรวง
31 สาธารณสุขกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

32 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

33 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

1 **ประเด็นพิจารณา:**

2 **สถาบันที่มีโครงการร่วมผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท(CPIRD)**

3 ● **การลงนามใน MOU**

- 4 ○ การลงนามระหว่างปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ กสพท นั้น กสพท ต้องได้รับ
- 5 มอบอำนาจจากอธิการบดีทุกสถาบัน หรือ
- 6 ○ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงนามกับอธิการบดีทุกสถาบันโดยตรง หรือ
- 7 ○ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการสำนักบริหารโครงการ
- 8 ผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ลงนามกับคณบดี/ผู้อำนวยการ ที่ได้รับมอบ
- 9 อำนาจจากอธิการบดี เฉพาะสถาบันที่มีโครงการร่วมผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท
- 10 (CPIRD) โดยจะครอบคลุมทุกโครงการ (ลงนามแยกสถาบันเพื่อจะได้
- 11 เปลี่ยนแปลง/ยกเลิกเป็นรายสถาบัน)

12 ● **พิจารณาร่าง MOU**

13 **สถาบันที่ไม่มีโครงการร่วมผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท(CPIRD)**

14 ให้ทำหนังสือถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำเนาแจ้งผู้อำนวยการสำนักบริหารโครงการผลิต

15 แพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เพื่อประสานงานดำเนินการ

16 **มติที่ประชุม :** เห็นชอบในกรณีแรก และมอบ นายแพทย์มงคล ภัทรทิวานนท์ นำเรื่องหารือ

17 นายแพทย์ชวศักดิ์ กนกกันตพงษ์ ในการทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการผลิตแพทย์ (MOU) ในนาม

18 ปลัดกระทรวงกับ กสพท รายละเอียดขึ้นอยู่กับสถาบันแต่ละแห่ง

19 **3.2 การดำเนินการพิจารณารับรองหลักสูตรตาม พรบ. การอุดมศึกษา 2562**

20 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

21 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

22 สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 ซึ่งมีผลบังคับใช้แล้วนั้น กสพท ได้ทบทวน

23 ขั้นตอนการดำเนินการพิจารณารับรองหลักสูตร ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและประเมินผล

24 อุดมศึกษา รายละเอียดปรากฏตามเอกสาร

25 **มติที่ประชุม :** เห็นชอบตามเสนอ

26 **3.3 เสนอชื่อผู้แทนเข้าร่วมประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 วันที่ 18-20 ธันวาคม 2562**

27 **เอกสารประกอบ :** 2 ฉบับ

28 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

29 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ขอให้เสนอ/รับรองชื่อผู้แทน กสพท เข้าร่วม

30 ประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 จำนวน 3 คน

31 **มติที่ประชุม :** เห็นชอบตามเสนอ โดยที่ประชุมได้เสนอชื่อผู้แทน กสพท เข้าร่วมประชุมสมัชชา

32 สุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 12 จำนวน 3 คน ประกอบด้วย (1) รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุกาฬ เลชะกุล

33 (2) ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์ และ(3) รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม

34 ปิ่นเจริญ

1 **วาระที่ 4 ความก้าวหน้าของงานต่อเนื่อง**

2 **4.1 การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรทันตแพทยศาสตร**
3 **บัณฑิต หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรง (Direct**
4 **Admissions) ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ปีการศึกษา 2563**

5 **เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ**

6 **ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงค์**
7 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงค์ ได้แจ้งข้อมูลล่าสุดเรื่องจำนวนผู้สอบ
8 คัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรสัตว
9 แพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรง (Direct Admissions) ของกลุ่มสถาบัน
10 แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ปีการศึกษา 2563 รายละเอียดตามเอกสาร

11 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

12 **4.2 การดำเนินการของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc)**

13 **เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ**

14 **ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์**
15 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ เสนอที่ประชุมทราบเรื่องการดำเนินการของ
16 สถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc) ดังนี้

- 17 1. สถาบันที่ขอรับการตรวจประเมิน และอยู่ในระหว่างกระบวนการตรวจประเมิน (อยู่ระหว่าง
18 การดำเนินการก่อน site visit)
- 19 2. สถาบันที่ขอรับการตรวจประเมิน และอยู่ในระหว่างกระบวนการตรวจประเมิน (อยู่ระหว่าง
20 การดำเนินการหลัง site visit)
- 21 3. การส่งรายงานประจำปี ตามกำหนดเวลา
- 22 4. การจัดอบรม
- 23 5. การขยายเวลารับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ สมพ. มีนโยบายให้มีการขยายเวลา
24 รับรองมาตรฐานในลักษณะ Re-accreditation รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง
- 25 6. ค่าธรรมเนียมการตรวจประเมิน ตามที่ สมพ. แจ้งว่าจะปรับค่าธรรมเนียมการตรวจประเมินทุก
26 ปีนั้น สมพ. ขอแจ้งให้ทราบว่า ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 - 31 ธันวาคม 2563 สมพ. จะปรับค่าธรรมเนียม
27 การตรวจประเมิน 12 man-day เป็นจำนวน 350,000 บาท โดยจะปรับขึ้นทุกปีปีละ 50,000 บาทจนถึง
28 500,000 บาท สำหรับการตรวจประเมิน 12 man-day
- 29 7. การทบทวนเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (TMC.WFME.BME.Standards)
- 30 8. สถาบันที่จะขอรับการตรวจประเมิน การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตร
31 บัณฑิต การขอเพิ่มศักยภาพ การขอเพิ่มสถาบันร่วมผลิต จากนั้นไปต้องใช้เกณฑ์
32 TMC.WFME.BME.Standards (2017) หรือหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
33 และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ (สำหรับสถาบันเปิดดำเนินการใหม่) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ สามารถ download
34 เกณฑ์มาตรฐาน เอกสารที่ใช้สำหรับการขอตรวจประเมิน SAR Template และเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่
35 www.imeac.org

36 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

1 **4.3 คณะทำงานวิชาการ (แพทยศาสตรศึกษา) กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย**

2 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

3 **ผู้นำเสนอ :** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธ์
4 **ยังไม่มีความคิดเห็นที่จะนำเสนอในการประชุมครั้งนี้**

5 **4.4 การปรับแก้โครงการเพิ่มพูนทักษะ**

6 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

7 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

8 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ รายงานความคืบหน้าในการดำเนินการ
9 ของคณะทำงานพิจารณาทักษะหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ช่วงที่ผ่านมาได้นำ
10 (ร่าง) การทบทวนเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
11 พ.ศ. 2555 ในส่วนทักษะหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เสนอต่อที่ประชุม
12 คณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4/2562
13 เมื่อวันที่ 18 ตุลาคม 2562 ซึ่งที่ประชุมมีมติเห็นชอบกับ(ร่าง) ทักษะหัตถการดังกล่าว และได้จัดส่ง(ร่าง)
14 การทบทวนเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.
15 2555 ในส่วนทักษะหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อแพทยสภาเพื่อพิจารณาเป็นที่
16 เรียบร้อยแล้ว

17 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

18 **4.5 การปฏิรูปแพทยศาสตรศึกษา กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย**

19 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

20 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

21 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ ได้รายงานผลการประชุมคณะทำงาน
22 การปฏิรูปแพทยศาสตรศึกษา กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2562
23 ณ ห้องประชุมคณะฯ ตึกอำนวยการชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อพิจารณา โดยที่ประชุมได้มี
24 มติ 5 ประเด็น ดังนี้

- 25 1. ควรมีการประชุมเพื่อปรึกษาหารือกันอย่างจริงจังในแต่ละประเด็นในการผลิตแพทย์ทั้ง 3
26 track
- 27 2. ควรมีความหลากหลายในการผลิตแพทย์และต้องตอบโจทย์ในแต่ละ level ของแพทย์ เพื่อ
28 ตอบสนองความต้องการของประเทศ
- 29 3. การผลิตแพทย์ทุกโรงเรียนแพทย์ไม่จำเป็นต้องผลิตแพทย์ที่เหมือนกันทั้งหมด แต่ต้อง
30 ตอบสนองความต้องการของประเทศและระบบสุขภาพ
- 31 4. มีการปฏิรูปหลักสูตร การเรียนการสอน และทบทวนเรื่องการประเมินผลในระดับประเทศแต่
32 ยังคงมาตรฐานที่ประเทศอื่นๆ ยอมรับด้วย
- 33 5. จัดประชุมคณะทำงานเพื่อการปฏิรูปแพทยศาสตรศึกษาอีกครั้งหลังจากการประชุมวิชาการ
34 แพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20 ในเดือนธันวาคม 2562 และขอให้เชิญหน่วยงานจากกระทรวง
35 สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เช่น เชิญ นายแพทย์ทีฆกร โนรี รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

1 กระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมประชุมเพื่อนำเสนอความต้องการกำลังคนด้านสุขภาพของประเทศไทยในอนาคต
2 20 ปี

3 **มติที่ประชุม :** เห็นชอบตามเสนอ

4 **วาระที่ 5 เรื่องสืบเนื่อง**

5 **5.1 เพื่อทราบ**

6 **5.1.1 เรื่องจาก ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช 7 กรรม (ศรว.)**

8 **เอกสารประกอบ :** 4 ฉบับ

9 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์
10 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์ แจ้งที่ประชุมเพื่อทราบเรื่อง
11 การสอบชั้นตอนที่ 3 (OSCE) ซึ่งได้ปรับเปลี่ยนการสอบในปีนี้เป็นครั้งแรก ดังนี้

- 12 1. การสอบแต่ละข้อใช้เวลา 10 นาที โดยมีครึ่งเดือนทุก 9 นาที
- 13 2. ข้อสอบมีจำนวน 10 ข้อ โดยมีเวลาพักในการสอบแต่ละรอบๆ ละ 2 ครั้งๆ ละ 10 นาที
- 14 3. ลักษณะข้อสอบจะเป็นการเน้นวัดทักษะทางคลินิกและการสื่อสาร โดยมีวัตถุประสงค์

15 ให้ผู้เข้าสอบรู้จักมุ่งไปที่การซักประวัติและการตรวจร่างกายที่จำเป็น รวมทั้งการสื่อสารกับผู้ป่วยในเวลาจำกัด
16 เป็นต้น

17 4. ข้อสอบแต่ละข้อจะประกอบด้วยรูปแบบต่างๆ

18 5. ในการสอบขอให้อ่านโจทย์และคำสั่งให้รอบคอบและปฏิบัติตามคำสั่งให้ครบถ้วน

19 สำหรับการสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) ปี 2563 (ปีการศึกษา 2562) นักศึกษาที่
20 สามารถสอบได้ต้องสอบผ่านชั้นตอนที่ 1-2 ทั้งนี้จะมีนักศึกษาที่รอผลสอบชั้นตอนที่ 1-2 ในวันที่ 10
21 ธันวาคม 2562 ที่จะสามารถสอบในรอบวันที่ 12 มกราคม 2563 ได้ โดย ศรว. ให้ทางสถาบันแจ้งรายชื่อผู้มี
22 สิทธิสอบเพิ่มเติมได้ไม่เกินวันศุกร์ที่ 13 ธันวาคม 2562 เพื่อ ศรว. จะได้ดำเนินการจัดพิมพ์ข้อสอบ สำหรับ
23 สถาบันที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับผิดชอบขอแจ้งให้ ศรว. ทราบด้วยโดยส่งข้อมูลมาทาง e-mail

24 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

25 **5.1.2 รายงานจากโครงการผลิตแพทย์ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข**

26 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

27 **ผู้นำเสนอ :** นายแพทย์ชวศักดิ์ กนกกันทพงษ์
28 ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
29 นายแพทย์มงคล ภัทรทิวานนท์
30 รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาว
31 ชนบท (แทน)

32 นายแพทย์มงคล ภัทรทิวานนท์ รองผู้อำนวยการสำนักบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม
33 เพื่อชาวชนบท และผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้นำเสนอเรื่องการ
34 สอบ 15 หัตถการ ในการจัดการสอบทั่วประเทศ โดยได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการในการกำหนดเกณฑ์การ

1 สอบและคุณสมบัติของผู้เข้าสอบ ซึ่งครอบคลุมถึงนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาในต่างประเทศด้วย จัดสถานที่
2 สอบจำนวน 12 เขตทั่วประเทศ และได้จัดทำร่างประกาศเรียบร้อยแล้ว อยู่ในระหว่างการรอข้อตกลงของที่
3 ประชุมกลางเดือนมกราคม 2563

4 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงหงษ์ลักษณ์ คณิตทรัพย์ ได้เรียนสอบถามเรื่องการสอบ
5 หัตถการ 15 อย่าง กรณีบุคคลภายนอกมาเข้าสอบที่สถาบัน แต่สอบผ่านเฉพาะบางหัตถการ โดยบาง
6 หัตถการไปสอบที่สถาบันอื่น ผู้ที่จะออกไปรับรองจะเป็นใคร ที่ประชุมพิจารณาแล้วได้ข้อสรุปว่า ถ้าเป็น
7 นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ หรือช่องทาง สบพช. เมื่อมีการจัดสอบ สถาบันที่จัดสอบจะต้อง
8 ออกใบรับรองให้นักศึกษาในหัตถการที่สอบผ่าน

9 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

10 **5.1.3 โครงการจัดการประชุมวิชาการนานาชาติด้านการวิจัยของนักศึกษาแพทย์ วิทยาลัย**
11 **แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า “International Medical Student Research Conference 2019 (IMRC**
12 **2019)”**

13 **เอกสารประกอบ : ไม่มี**

14 **ผู้นำเสนอ : พันเอก อารังโรจน์ เต็มอุดม**

15 ศาสตราจารย์ พันเอก นายแพทย์ ดร. มติรุทธ มุ่งถิ่น (แทน)

16 ศาสตราจารย์ พันเอก นายแพทย์ ดร. มติรุทธ มุ่งถิ่น ได้นำเสนอความคืบหน้าโครงการ
17 จัดการประชุมวิชาการนานาชาติด้านการวิจัยของนักศึกษาแพทย์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ที่มี
18 กำหนดการจัดประชุมระหว่างวันที่ 13-15 มีนาคม 2563 นั้น ประธานในการเปิดการประชุม คือ รอง
19 ศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
20 (อว.) โครงการจัดการประชุมได้ขยายกำหนดการปิดรับผลงานวิจัย เป็นวันที่ 30 มกราคม 2563

21 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

22 **5.1.4 งบประมาณค่าตอบแทนการชันสูตรพลิกศพ**

23 **เอกสารประกอบ : 4 ฉบับ**

24 **ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์**

25 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้แจ้งให้ทราบว่า กลุ่มสถาบัน
26 แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ได้ส่งหนังสือขอให้แต่ละสถาบันจัดทำงบประมาณเสนอต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อ
27 พิจารณาจัดสรรงบประมาณโดยตรง เพื่อให้การดำเนินการชันสูตรพลิกศพทางนิติเวชศาสตร์สามารถดำเนินการ
28 ต่อไปได้

29 **มติที่ประชุม : รับทราบ**

30 **5.2 เรื่องที่อยู่ในระหว่างดำเนินการ**

31 **5.2.1 โครงการประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20**

32 **เอกสารประกอบ : ไม่มี**

33 **ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ**

34 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ แจ้งที่ประชุมเพื่อทราบ
35 โครงการประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 20 ในหัวข้อ “Educational disruption in

1 medical schools” ระหว่างวันที่ 11-13 ธันวาคม 2562 ณ อาคารศรีสวรินทิรา คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
2 พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ได้ส่งรายละเอียดให้กับ กสพท แล้ว

3 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

4 **5.2.2 การขับเคลื่อน WHO Patient Safety Curriculum ในสถาบันการศึกษา**

5 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

6 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล

7 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ (แทน)

8 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้แจ้งต่อที่ประชุมตามแผนปฏิบัติการ
9 ยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทย ในประเด็นเรื่องการส่งเสริมและ
10 พัฒนาการศึกษ ได้จัดให้มีการพิจารณาความก้าวหน้าของสถาบันการศึกษาในการจัดการเรียนการสอนเรื่อง
11 Patient & Personal Safety ในแต่ละปี โดยอ้างอิงถึง WHO Patient Safety Curriculum และ Implementation
12 เพื่อเป็นแนวทางในการติดตามประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินการให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ขอความ
13 ร่วมมือจากผู้รับผิดชอบด้านการศึกษาของ คณะ/สำนักวิชาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
14 ชั้นคลินิกแต่ละแห่งใน สบพช. ตอบแบบสอบถามข้อมูลดังกล่าวในปี 2562 ผ่านระบบ online ภายในเดือน
15 ธันวาคม 2562

16 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

17 **5.2.3 Health Education England, Global Engagement Offer**

18 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

19 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตลัดดา ดีโรจนวงศ์

20 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตลัดดา ดีโรจนวงศ์ ได้แจ้งต่อที่ประชุมว่าตามที่รัฐบาล
21 อังกฤษ มีความสนใจที่จะบันทึก MOU แลกเปลี่ยนคณาจารย์และนักศึกษา กับ กสพท ซึ่งเดิมกำหนดไว้ว่าจะมี
22 การบันทึก MOU ในเดือนพฤศจิกายน 2562 นั้น ทางรัฐบาลอังกฤษแจ้งว่ายังมีความสนใจที่จะบันทึก MOU
23 กับ กสพท เช่นเดิม แต่ขอเลื่อนเป็นต้นปีหน้า

24 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

25 **5.2.4 การดำเนินงานของ ASEAN Medical Education Alliance**

26 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

27 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตลัดดา ดีโรจนวงศ์

28 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตลัดดา ดีโรจนวงศ์ ได้แจ้งผลการดำเนินงานของ
29 ASEAN Medical Education Alliance ว่าจะมีการประชุมผู้แทนประเทศสมาชิกครั้งต่อไปในช่วงเวลาของการ
30 ประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทยครั้งที่ 20 ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คาดว่าจะมีการเลือก
31 ประธาน alliance ท่านใหม่ด้วย

32 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

33 **5.2.5 โครงการอบรมผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์ รุ่นที่ 21**

34 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

1 **ผู้นำเสนอ** : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตต์ลัดดา ดีโรจนวงศ์
2 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิตต์ลัดดา ดีโรจนวงศ์ แจ้งที่ประชุมทราบถึงโครงการอบรม
3 ผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์ รุ่นที่ 21 ว่ากำหนดการเปิดรับสมัคร online วันที่ 1 มกราคม 2563 และปิดรับ
4 สมัครในวันที่ 28 มกราคม 2563 โดยผู้ที่เดินทางไปต่างประเทศนั้น ต้องได้รับหนังสืออนุมัติจาก
5 ผู้บังคับบัญชา ภายในวันที่ 31 มกราคม 2563
6 **มติที่ประชุม** : รับทราบ

7 **5.3 เรื่องที่ยังไม่มีความก้าวหน้า**

8 **5.3.1 การประเมินตามแนวทาง EdPEX (TQA)**

9 **เอกสารประกอบ** : -

10 **ผู้นำเสนอ** : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์
11 ยังไม่มีความคืบหน้าที่จะนำเสนอในการประชุมครั้งนี้

12

13 **วาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)**

14 **1.1 กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 ณ คณะแพทยศาสตร์**
15 **มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

16 **ผู้นำเสนอ** : อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ

17 อาจารย์ นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ ได้แจ้งกำหนดการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่ม
18 สถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยครั้งต่อไป ในวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 ณ คณะแพทยศาสตร์
19 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

20 **มติที่ประชุม** : รับทราบ

21 **เลิกประชุมเวลา 12.45 น.**

22

23

24

25 (อาจารย์ นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์)

26 **สรุปผลการประชุม**

27

28 

29 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์)

30 **ตรวจและแก้ไขสรุปผลการประชุม**

31

32

33 [\2562\Meet82019\นันทนา 8 มค.63\)](#)