

1 **รายนามผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหาร**

2 **กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 1/2565**

3 **วันศุกร์ที่ 21 มกราคม 2565 เวลา 09.00-13.00 น.**

4 **ณ ห้องประชุมอารี วิลยะเสวี ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต**

5 **และการประชุมออนไลน์ด้วยระบบ Zoom Meeting**

6  
7  
8 **รายนามผู้เข้าร่วมประชุม**

- 9 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิกขโยทัย กรรมการอำนวยการ/ประธานที่ประชุม
- 10 2. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี เลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ/กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 11 3. ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 12 4. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉันทชาย สิทธิพันธุ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 13 5. ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 14 6. ศาสตราจารย์ นาวาเอก นายแพทย์อนันต์ โสมิตเศรษฐ์ กรรมการบริหาร (ประชุม online)
- 15 (แทน ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา กรรมการอำนวยการ)
- 16 7. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 17 8. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เรืองศักดิ์ ลีธนาภรณ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 18 9. พลตรี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดุสิต สดาวร ผู้อำนวยการกองการศึกษา วพม. (ประชุม online)
- 19 (แทน พลตรีสุรศักดิ์ ถนัดศีลธรรม กรรมการอำนวยการ)
- 20 10. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ไพโรจน์ จงบัญญัติเจริญ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 21 11. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 22 12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จักรวาล มณีฤทธิ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 23 13. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุธรรม ปิ่นเจริญ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 24 14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เทพลักษ์ ศิริธนะวุฒิชัย กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 25 15. อาจารย์ นายแพทย์ประวี อ่ำพันธุ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 26 16. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 27 17. รองศาสตราจารย์ ดร. จรัญ บุญญาภรณ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 28 18. รองศาสตราจารย์ พลเอกชุมพล เปี่ยมสมบูรณ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 29 19. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 30 20. รองศาสตราจารย์ พลตรีหญิงแสงแข ชำนาญวงกิจ กรรมการบริหาร (ประชุม online)
- 31 (แทน ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ศุภกร โรจนนิพนธ์ กรรมการอำนวยการ)
- 32 21. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์ กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 33 22. ศาสตราจารย์ นายแพทย์อนันต์ ศรีเกียรติขจร กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 34 23. ศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงจิรายุ เอื้อวรากุล กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)
- 35 24. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สารเนตร์ ไวกุล กรรมการอำนวยการ (ประชุม online)

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | 25. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ  | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 2  | 26. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศกนัน มะโนทัย               | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 3  | 27. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงประภาพร สู่ประเสริฐ        | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 4  | 28. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกมลวรรณ เจนวิถีสุข         | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 5  | 29. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัญญิกา ชำนิประศาสน์   | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 6  | 30. พันเอก ศาสตราจารย์ ราม รังสินธุ์                   | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 7  | 31. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อรุชา ตริศิริโชติ           | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 8  | 32. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงลักษณ์ คณิตทรัพย์        | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 9  | 33. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์เกษม เสรีพรเจริญกุล     | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 10 | 34. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาพรพรรณ ตันตราชีวิต     | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 11 | 35. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุภาวดี มากะหนัดถ์     | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 12 | 36. อาจารย์ แพทย์หญิงอัชฌา พงศ์พิทักษ์ดำรง             | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 13 | 37. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์รัฐ สอนสุภาพ            | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 14 | 38. อาจารย์ แพทย์หญิงปิยะรัตน์ ธิณินิพัทธ์             | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 15 | 39. อาจารย์ นายแพทย์ปราการ ทัดติยกุล                   | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 16 | 40. รองศาสตราจารย์ ดร. ชูชาติ พันธุ์สวัสดิ์            | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 17 | 41. อาจารย์ นายแพทย์สรวิศ บุญญี                        | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 18 | 42. รองศาสตราจารย์(พิเศษ) นายแพทย์เอกชัย โคควาวีสารัช  | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 19 | 43. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ธัญญพงษ์ ณ นคร      | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 20 | 44. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีรภัทร อึ้งตระกูล      | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 21 | 45. ศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงธนวรรณ กุมมาลือ           | กรรมการบริหาร (ประชุม online)                         |
| 22 | 46. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล               | รองเลขาธิการกลุ่มสถาบัน/กรรมการบริหาร (ประชุม online) |
| 23 | 47. ศาสตราจารย์กิตติคุณ นายแพทย์เฉลิม วราวิทย์         | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ประชุม online)                  |
| 24 | 48. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อำนาจ เลชะกุล               | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ                                  |
| 25 | 49. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม               | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ประชุม online)                  |
| 26 | 50. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ประชุม online)                  |
| 27 | 51. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงศ์   | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ประชุม online)                  |
| 28 | 52. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์          | รองเลขาธิการกลุ่มสถาบัน/กรรมการและเลขานุการ           |
| 29 | <b>รายนามผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม</b>                   |   |
| 30 | 1. ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์         | กรรมการอำนวยการ                                       |
| 31 | 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พลตรีปิยะพันธุ์ ชีรานนท์         | กรรมการบริหาร   |
| 32 |  |   |





1 1. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี  
2 2564 คณะอนุกรรมการพัฒนาฯ ได้มีมติ จะไม่นับเป็นโควตาของส่วนราชการ/หน่วยงาน และต้องคืนโควตา  
3 นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ให้กับส่วนราชการ/หน่วยงานที่ได้คัดเลือกนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ดังกล่าวไว้  
4 พร้อมทั้งต้องนับเป็นระยะเวลาการชดใช้ทุนให้ด้วย รายชื่อดังปรากฏในเอกสารสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หมายเลข 1.1

5 2. การเลือกสถานที่ชดใช้ทุนรอบที่ 2 คณะอนุกรรมการพัฒนาฯ ได้ดำเนินการรวบรวมใบแสดง  
6 ความจำนอง ส่งให้กับส่วนราชการ/หน่วยงานที่นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ได้แสดงความประสงค์จะปฏิบัติงาน  
7 ชดใช้ทุน ภายในวันที่ 19 มกราคม 2565 จำนวนที่คัดเลือกไว้ไม่เกินจำนวนที่ได้รับการจัดสรรทุน โดยแจ้ง  
8 รายชื่อตามแบบฟอร์มส่งไปยังกลุ่มงานสรรหาบุคคล กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวง  
9 สาธารณสุข ภายในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565

10 ส่วนนักศึกษากระทรวงสาธารณสุขที่เป็นส่วนของภูมิภาคจะต้องเข้าไปแสดงความจำนองในระบบ  
11 ตามเวลาที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งมีโควตาประมาณ 95 ทุน

12 โดยในรอบที่ 2 นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ที่เข้าไปแสดงความจำนองในระบบแล้วแต่ไม่เข้าไป  
13 ในกระบวนการคัดเลือกไม่ว่าจะด้วยเหตุผลใดก็ตามจะถือว่ายินยอมชดใช้ทุน ขอให้แต่ละสถาบันแจ้งให้นักศึกษา  
14 แพทย์ที่ต้องชดใช้ทุนให้ทราบด้วย

15 3. “ร่าง” แผนความต้องการแพทย์ของส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐ ให้โรงเรียนแพทย์/  
16 สถาบัน/หน่วยงานที่ผลิตแพทย์ จัดทำแผนความต้องการอัตรากำลังตำแหน่งนายแพทย์เป็นแผนระยะ 10 ปี  
17 เพื่อให้การกระจายอัตรากำลังตำแหน่งนายแพทย์แต่ละพื้นที่ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับภารกิจ ตาม  
18 ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข โดยให้ส่วนราชการ/หน่วยงานส่งแผนความต้องการแพทย์ภายใน  
19 วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

20 4. การพิจารณาจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ในส่วนราชการ/หน่วยงาน  
21 ประเด็นสำหรับการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาฯ ครั้งนี้ มีโรงเรียนแพทย์ที่เปิดใหม่แห่งหนึ่ง  
22 ขอเปลี่ยนแปลงการชดใช้ทุนจากปรีคลินิก (ข้อ ก.) ไปเป็นคลินิก ตามข้อ ข. ซึ่งโดยหลักการไม่สามารถ  
23 เปลี่ยนแปลงได้ จึงขอชี้แจงให้ทุกโรงเรียนแพทย์รวมทั้งโรงเรียนแพทย์ที่เปิดใหม่ สามารถขอจัดสรรโควตา  
24 ในส่วนของอาจารย์ทั้งอาจารย์ปรีคลินิกและคลินิกได้เลยตั้งแต่การจัดทำแผนความต้องการ โดยไม่ต้องไปขอ  
25 เปลี่ยนภายหลัง

26 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

27 **1.2 สรุปการประชุมการประชุมวิชาการนานาชาติด้านการวิจัยของนักศึกษาแพทย์ครั้งที่ 2(2<sup>nd</sup>**  
28 **IMRC) วันที่ 18-19 ธันวาคม 2564 ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า**

29 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

30 **ผู้นำเสนอ :** พันเอก ศาสตราจารย์ราม ริงสินธุ์

31 พันเอก ศาสตราจารย์ราม ริงสินธุ์ นำเสนอสรุปการประชุมวิชาการนานาชาติด้านการวิจัย  
32 ของนักศึกษาแพทย์ประจำปี 2021 (IMRC 2021) วันที่ 18-19 ธันวาคม 2564 ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์  
33 พระมงกุฎเกล้า เป็นแบบ On-site และ Online โดยมีการประกวดแข่งขันงานวิจัยสำหรับนักศึกษาแพทย์ซึ่งด้วย  
34 พระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีผู้ส่งบทคัดย่อ  
35 และผ่านการคัดเลือกทั้งหมด 80 เรื่อง เป็นแบบ Oral จำนวน 43 เรื่อง แบบ Poster จำนวน 37 เรื่อง และ  
36 บทคัดย่อจากต่างประเทศได้แก่ประเทศสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ และสาธารณรัฐอินโดนีเซีย จำนวน 4 เรื่อง โดย

1 ได้รับเกียรติจากอาจารย์คณะกรรมการผู้ตัดสิน จาก 32 สถาบัน จำนวน 54 ท่าน ดำเนินการพิจารณาตัดสิน  
2 ซึ่งผู้ได้รับรางวัลพระราชทานฯ ได้แก่ นักศึกษาแพทย์ ระวิพันธ์ อุดมพงศ์ลักคณา จากคณะแพทยศาสตร์  
3 โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

4 ในการจัดประชุม ได้จัดให้มีพิธีมอบรางวัลครูแพทย์แห่งชาติประจำปี 2564 โดย ครูแพทย์ดีเด่น  
5 แห่งชาติในปีนี้ได้แก่ ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์อุดม คชินทร จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราช  
6 พยาบาล

7 ทั้งนี้ที่ประชุมได้กำหนดให้มีการประชุมครั้งต่อไป (IMRC 2022) ช่วงประมาณเดือนธันวาคม 2565  
8 ในหัวข้อ Prospective Medicine: The Transforming of Healthcare System

9 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

10 **1.3 สรุปการประชุมเพื่อให้ความเห็นชอบและข้อเสนอแนะต่อ ร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ**  
11 **แห่งชาติ ฉบับที่ 3 (ร่าง1) วันศุกร์ที่ 24 ธันวาคม 2564 ผ่านระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์**

12 **เอกสารประกอบ :** นำเสนอในที่ประชุม

13 **ผู้นำเสนอ :** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์อภิรักษ์ อร่ามรัตน์

14 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์อภิรักษ์ อร่ามรัตน์ ได้เสนอความคืบหน้าเกี่ยวกับสรุปการ  
15 ประชุมเพื่อให้ความเห็นชอบและข้อเสนอแนะต่อ ร่าง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 3 ครั้งที่ 14  
16 ซึ่งได้ดำเนินการประชุมในวันที่ 15-16 ธันวาคม 2564 ซึ่งมีมติในการพัฒนาความก้าวหน้าใน 3 เรื่อง คือ

17 1. การสร้างเสริมสุขภาวะสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนในวิกฤตโควิด-19 โดยมีปัญหา 4 เรื่อง ได้แก่ 1.1)  
18 เรื่องการจัดการขยะที่ยั่งยืน 1.2) การจัดการท่องเที่ยวอย่างยั่งยืน 1.3) การพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจ  
19 หมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว และ 1.4) การพัฒนาที่อยู่อาศัยและเมืองอย่างมีสุขภาวะ ทั้งนี้ต้องอาศัยการมีส่วนร่วม  
20 ร่วมเป็นเครือข่ายพลังพลเมืองที่เกี่ยวข้องในแต่ละประเด็นเข้ามามีส่วนร่วม เช่น สถานศึกษา องค์กรปกครอง  
21 ส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน เพื่อร่วมกันส่งเสริมสร้างกลไกให้เกิดการมีส่วนร่วมในการสนับสนุนแก้ไขปัญหาไป  
22 พร้อมกัน

23 2. การคุ้มครองการเข้าถึงบริการสุขภาพของกลุ่มประชากรเฉพาะในภาวะวิกฤตอย่างเป็นธรรม เช่น  
24 วัคซีน ยา อุปกรณ์ป้องกันการแพร่ระบาด เต็ม ที่ไม่สามารถทำได้ครอบคลุมทั้งหมดทุกกลุ่ม ซึ่งในภาวะวิกฤติ  
25 ไม่สามารถครอบคลุมแรงงานข้ามชาติได้ โดยอาจติดขัดเรื่องของระเบียบต่างๆ จึงได้นำมาทบทวนและหา  
26 แนวทางในการแก้ปัญหาให้ทุกคนสามารถเข้าถึงและได้รับความคุ้มครองด้านสุขภาพตามหลักสิทธิมนุษยชน  
27 โดยไม่เลือกปฏิบัติ

28 3. การจัดการการสื่อสารอย่างมีส่วนร่วมในวิกฤติสุขภาพ มีข้อสรุปให้ภาครัฐเตรียมความพร้อม  
29 ด้านการสื่อสารในวิกฤติสุขภาพ โดยกำหนดเป็นวาระเร่งด่วนในระดับชาติ และกำหนดให้มีแผนการจัดการการ  
30 สื่อสารในภาวะวิกฤติแบ่งเป็น 3 ระยะ คือระยะก่อนวิกฤติ ระยะเกิดวิกฤติ และระยะหลังวิกฤติ ทั้งแผนเร่งด่วน  
31 ระยะสั้น ระยะยาว ซึ่งต้องคำนึงถึงบริบทและสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่เป็นสำคัญ และมีความ  
32 รับผิดชอบต่อการสื่อสารที่ได้สื่อสารออกไปอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ไม่ขัดต่อกฎหมายของบ้านเมือง คำนึงถึง  
33 สิทธิเสรีภาพการเข้าถึงในการตรวจสอบข้อมูลข่าวสารได้ เป็นต้น

34 นอกจากนี้ก่อนการปิดประชุมสมัชชาสุขภาพฯ ครั้งที่ 14 ที่ประชุมได้มีการจัดให้เสนอความคิดเห็น  
35 เกี่ยวกับประเด็นที่จะบรรจุเป็นวาระสุขภาพแห่งชาติในปี 2565-2566 และได้มีมติประกาศเป็นวาระ “ความเป็น  
36 ธรรมด้านสุขภาพ” พร้อมทั้งให้สรุปรายงานผลการดำเนินงานทั้ง 3 เรื่องดังกล่าวด้วย

มติที่ประชุม : รับทราบ

1.4 สรุปการประชุมคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ ครั้งที่ 1/2565  
วันที่ 10 มกราคม 2565

เอกสารประกอบ : 2 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ นำเสนอสรุปเบื้องต้นจากการประชุม คณะกรรมการสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 10 มกราคม 2565 โดยได้ดำเนินการ ตรวจสอบสถานปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะครบทั้ง 35 เครือข่าย เรียบร้อยแล้ว พบปัญหาในหลายแห่งคือ

1. เรื่องของภาระงานการอยู่เวรของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ มีการอยู่เวรเกิน มากกว่า 15 เวร ซึ่งเกิน เกณฑ์กำหนดไว้ ทำให้งานหนักมาก

2. ไม่มีแพทย์ที่เลี้ยงให้คำปรึกษาในบางเวลาและบางสาขา

3. ไม่ควรส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปโรงพยาบาลชุมชนตั้งแต่ 2 เดือนแรก เนื่องจากขาดประสบการณ์ และ connection ในบางแห่งไม่ให้บริการด้าน ER จึงไม่สามารถจัดให้ไปฝึกปฏิบัติได้ หรือบางแห่งไม่มีแพทย์ ER จึงต้องจัดให้ไปปฏิบัติงานที่ ER แทน

4. ไม่เข้าใจระบบการประเมินเจตคติของอาจารย์ต่อแพทย์ ที่ทำการประเมินบนระบบออนไลน์ ซึ่งใส่ หัวข้อการประเมินไปไม่ครอบคลุม ทำให้เกิดปัญหาเรื่องการประเมินไม่ครบ ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาระบบการ ประเมิน

5. ไม่มีความสุขในการทำงานและปัญหาเรื่องที่พัก

6. มีแพทย์เพิ่มพูนทักษะจำนวน 1 ราย ร้องเรียนไปยังแพทยสภาเรื่องการอยู่เวร ซึ่งจะต้องทำการ ทบทวนเรื่องการอยู่เวรต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ว่าควรจะเป็นเท่าไร

7. ให้ชะลอและทบทวน(ร่าง) ประกาศแพทยสภา เรื่องหลักเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2565

8. แนวทางปฏิบัติสำหรับการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แพทย์หญิงพิมพ์เพชร สุขุมาลไพบูลย์ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท แจ้งว่าในกรณีแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จบจากสถาบันต่างประเทศและมหาวิทยาลัยเอกชน ซึ่งไม่มีกรอบอัตรากำลัง รองรับ การจ้างงานจะต้องเป็นอัตราลูกจ้างชั่วคราวรายวัน หรือต้องทำการจ้างเหมาบริการ ซึ่งจะดำเนินการได้ หลังจากมีการจัดสรรโควตาแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบปกติเสร็จสิ้นแล้วคือประมาณเดือนพฤษภาคม โดยทาง กระทรวงได้ทำกำหนดเวลาแจ้งให้ทราบแล้ว และจะเป็นผู้ดำเนินการประสานงานโรงพยาบาลในสังกัดว่า โรงพยาบาลไหนมีความต้องการที่จะจ้างแพทย์พูนทักษะกลุ่มดังกล่าวบ้าง รายละเอียดเพิ่มเติมตามเอกสาร ประกอบการนำเสนอหมายเลข 1.4a และ 1.4b

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉันทชาย ลิทธิพันธุ์ ได้เสนอแนะเพิ่มเติม จากที่ผ่านมาประเด็นการ ร้องเรียนยังมีไม่มากเนื่องจากการตรวจสอบครั้งที่ผ่านมาเป็นการตรวจสอบแบบปูพรม เข้าใจว่าที่พบข้อ ร้องเรียนเฉพาะหน่วยงานที่ไปทำการตรวจสอบและกำลังเฝ้าติดตามอยู่ และคิดว่าเรื่องเกณฑ์ของการอยู่เวร ไม่ใช่เรื่องของจำนวนเวรอย่างเดียว แต่มีเรื่องของการสนับสนุนทางแพทย์ที่เลี้ยงที่คอยให้คำปรึกษาและแบ่งการ อยู่เวรด้วย ปัญหาคือเรื่องของ intern ลาออก จึงจัดให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติหน้าที่แทนทำให้เป็นภาระ งานเพิ่มขึ้นมากกว่าเกณฑ์

1 สำหรับประเด็นที่ว่าในเขตกรุงเทพฯ สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จบการศึกษาจากสถาบัน  
2 ต่างประเทศและมหาวิทยาลัยเอกชนได้หรือไม่นั้น ยังไม่มีข้อตกลงว่าจะให้ดำเนินการอย่างไร

3 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 4 **1.5 เรื่องจาก UHosNet**

5 **1.5.1 คำสั่ง กสพท ที่ 28/2564 แต่งตั้งคณะกรรมการด้านทรัพยากรบุคคล เครือข่าย**  
6 **โรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย**

7 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

8 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ สีลาอุดมลิปิ

9 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ สีลาอุดมลิปิ ได้นำเสนอที่ประชุม เกี่ยวกับคำสั่ง  
10 แต่งตั้งคณะกรรมการด้านทรัพยากรบุคคล (HR) เครือข่ายโรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่ง  
11 ประเทศไทย (UHosNet) เพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือในการพัฒนากิจกรรมด้านการบริหารงานบุคคลของ  
12 เครือข่ายโรงพยาบาลฯ ให้เกิดประสิทธิภาพ มีวาระการดำรงตำแหน่ง 2 ปี และมีหน้าที่ดังนี้

13 1. สำรวจหรือแลกเปลี่ยนแนวทางของระบบในโรงพยาบาล / คณะฯ และวิเคราะห์จุดเด่น  
14 เพื่อสมาชิกจะสามารถนำไปประยุกต์ใช้

15 2. กำหนดตัวชี้วัดร่วมเพื่อขับเคลื่อนโรงพยาบาลในเครือข่าย UHosNet

16 3. ระดมสมองเสนอแนวทาง / ระบบ / อื่นๆ เพื่อเป็นต้นแบบของประเทศ

17 4. จัดประชุมสม่ำเสมอเป็นระยะ

18 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

19 **1.5.2 สรุปการประชุมคณะกรรมการกำหนดมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข และ**  
20 **ประชุมคณะกรรมการกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข (วาระพิเศษ) วันพุธที่ 5 มกราคม**  
21 **2565 เวลา 09.00-13.00 น. ณ ห้องประชุม 201 และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์**

22 ยกเลิกการนำเสนอ เนื่องจากมีการนัดประชุมกระชั้นชิดและไม่มีเอกสารประกอบ จึงขอ  
23 นำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

24 **1.5.3 สรุปการประชุม UHosNet ครั้งที่ 75 วันจันทร์ที่ 17-18 มกราคม 2565 ณ หอดนตรี**  
25 **และการแสดงอโศกมนตรี 1 ชั้น 4 อาคารนวัตกรรม ศาสตราจารย์ ดร.สาโรช บัวศรี มหาวิทยาลัยศรีนครินทร**  
26 **วิโรฒ ประสานมิตร**

27 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

28 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ สีลาอุดมลิปิ

29 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์ สีลาอุดมลิปิ นำเสนอสรุปการประชุมของ UHosNet  
30 ครั้งที่ 75 เมื่อวันที่ 17-18 มกราคม 2565 ซึ่งศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช  
31 กุมารี และศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เป็นเจ้าภาพ โดยมีอธิการบดีเปิดงาน  
32 และคณะบดีไปร่วมงาน เป็นการจัดแบบ Onsite และ Online ควบคู่กัน มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 700 คน ซึ่งเป็น  
33 นิमितหมายที่ดี มีโรงเรียนแพทย์ที่เปิดใหม่เข้าร่วมประชุมค่อนข้างมาก เพราะวิธีการจัดประชุมแบบ hybrid ซึ่ง  
34 การจัดแบ่งออกเป็น 4 เรื่องที่สำคัญ ดังนี้



- 1 1. เรื่อง SDG กับโรงเรียนแพทย์ บรรยายโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุชาติ ชาญสวัสดิ์  
2 ผู้อำนวยการศูนย์การจัดการด้านพลังงานและสิ่งแวดล้อมความปลอดภัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้า  
3 ธนบุรี โดยเน้นไปใน 5 ประเด็น เป้าหมาย 17 ข้อ ของ SDGs คือ
- 4 1.1 เรื่องของคุณภาพชีวิตของคน (People) เป้าหมายที่ 1-5  
5 1.2 เรื่องความเจริญทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืนครอบคลุมในระบบ (Prosperity)  
6 เป้าหมายที่ 7-11  
7 1.3 เรื่องทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Planet) เป้าหมายที่ 6 และ 12-15  
8 1.4 เรื่องสันติภาพและความยุติธรรม (Peace) เป้าหมายที่ 16  
9 1.5 เรื่องการเป็นเครือข่ายหรือหุ้นส่วนเพื่อร่วมกันพัฒนาให้เกิดความยั่งยืน  
10 (Partnership) เป้าหมายที่ 17
- 11 2. เรื่อง HR Management for Quality Excellence in University Hospital โดยได้มีการ  
12 นำเสนอประสบการณ์ทั้งหมด 3 หน่วยงาน คือ
- 13 2.1 จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล บรรยายโดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุโรจน์  
14 ศุภเวทิน ได้นำเสนอประสบการณ์ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นแนวทางให้ที่ประชุมเพื่อทำการ  
15 พัฒนาไปร่วมกันจำนวน 2 เรื่อง คือ
- 16 2.1.1 ในภาพรวมการดำเนินการ Logic Model ในช่วงแรกระหว่างปี 2559-2561  
17 ช่วงที่ 2 ระหว่างปี 2562-2563 และช่วงที่ 3 ระหว่างปี 2564-2565 ที่กำลังดำเนินการ  
18 2.1.2 ตัวอย่างการเทียบเคียงตัวชี้วัดด้านทรัพยากรบุคคลของโรงเรียนแพทย์ 7  
19 แห่ง (18 ตัวชี้วัด)
- 20 2.2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี บรรยายโดย นางสาวนรา เปาอินทร์  
21 รองคณบดีฝ่ายทรัพยากรบุคคล ได้นำเสนอประสบการณ์ ใน 2 เรื่อง คือ
- 22 2.2.1 มีการปรับชื่อจากฝ่ายทรัพยากรบุคคลเป็นฝ่ายบริหารทุนมนุษย์ นับว่าเป็น  
23 มุมมองอีกมิติหนึ่งที่มองบุคคลเป็นทรัพย์สิน (Asset)  
24 2.2.2 แผนในการพัฒนาบุคลากร (People Plan) ลงในระดับคณะและระดับ  
25 หน่วยงาน
- 26 2.3 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ บรรยายโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงยุวรีย์ พิษิตโชค  
27 รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ได้นำเสนอประสบการณ์ที่งาน HR ได้เข้าไปบริหารจัดการบุคคลเรื่อง  
28 การปรับงานใหม่ รวมทั้งการบริหารจัดการบุคคลในช่วงสถานการณ์โควิด
- 29 3. เรื่อง R2R Management for Quality Excellence in University Hospital บรรยายโดย  
30 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เชิดชาย นพมณีจรัส และคณะ จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้  
31 นำเสนอประสบการณ์ เรื่อง R2R จาก 17 ปีที่ผ่านมาของโรงพยาบาลศิริราช โดยการให้ทุนสนับสนุนทุนละ  
32 300,000 บาท จำนวนมากกว่า 600 ทุน มีการดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบผลงานจำนวน 400 เรื่อง ซึ่งเป็น  
33 แนวทางที่ดีที่คณะกรรมการ UHosNet จะได้นำมาเป็นธงเพื่อการพัฒนาโรงพยาบาลให้ก้าวหน้ามากขึ้น
- 34 4. โครงการศึกษาต้นทุนโรงพยาบาลในเครือข่ายกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย  
35 นำเสนอโดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์ ดร. ศุภสิทธิ์ พรรณนารุโณทัย และคณะ นับว่าเป็นผลงานครั้งแรกใน  
36 รอบ 1 ปี ที่มีความร่วมมือกันระหว่าง 8 สถาบัน ได้ดำเนินการศึกษาต้นทุนร่วมกัน โดยมี สมสส. เป็นที่ปรึกษา

1 ได้มีการนำเสนอผลการดำเนินงานเกี่ยวกับต้นทุนบริการได้แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม คือกลุ่มที่ 1 ต้นทุนที่น้อยกว่า  
2 ค่าบริการ กลุ่มที่ 2 ต้นทุนเท่ากับค่าบริการ และกลุ่มที่ 3 ต้นทุนสูงกว่าค่าบริการ และทางโรงพยาบาล  
3 ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ได้นำเสนอเพิ่มเติมจากการศึกษาค้นคว้านี้ว่าได้มีการพัฒนาของกลุ่มคนที่ทำด้าน IT  
4 และทีมจัดทำฐานข้อมูลหรือเรียนรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับการส่งข้อมูลซึ่งกันและกัน

5 ส่วนการดำเนินการตามแผนในปี 2565 ได้มีการวางแผนพัฒนาและศึกษาด้าน  
6 โรงพยาบาล และขอประชาสัมพันธ์ให้ทั้งโรงเรียนแพทย์เก่าและใหม่สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการนี้ในปีที่ 2 ได้  
7 ทั้งนี้ต้องมีทีมเจ้าหน้าที่และผู้บริหารของแต่ละโรงพยาบาลคอยสนับสนุนการดำเนินการดังกล่าวด้วย

8 นอกจากนี้ได้นำเสนอสรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการเครือข่าย  
9 โรงพยาบาลกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย มีรายละเอียดดังนี้

10 1.1 สถานการณ์ Covid-19 ที่ผ่านมา ในโรงพยาบาลเครือข่ายซึ่งได้รับพระราชทาน  
11 อุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านเครือข่าย UHosNet ได้ดำเนินการจัดสรรเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่  
12 ได้รับให้กับโรงพยาบาลในเครือข่ายฯ ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด รวมถึงการจัดสรรบุคลากรทางการแพทย์ไป  
13 ช่วยสนับสนุนการปฏิบัติการจากโรงพยาบาลเขตกรุงเทพฯ ไปช่วยโรงพยาบาลภูมิภาค ที่ได้รับผลกระทบจาก  
14 สถานการณ์ Covid-19 เพื่อเป็นการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

15 1.2 กำหนดการเป็นเจ้าภาพ UHosNet ครั้งที่ 76 ซึ่งได้มีการปรับเปลี่ยนจาก  
16 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย รับเป็นเจ้าภาพใน  
17 การจัดประชุมแทนในรูปแบบ Onsite และ Online ในช่วงเดือน เมษายน 2565 เนื่องด้วยสถานการณ์ Covid-19

18 1.3 แนะนำผู้บริหารใหม่ โรงพยาบาลในเครือข่ายฯ ได้แก่

19 1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉันทชาย สิทธิพันธุ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
20 จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

21 2. นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์

22 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พรชัย เตชานูวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
23 วชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

24 4. แพทย์หญิงผกาพรรณ ดินชูไท ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา

25 5. ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ และ  
26 รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา

27 6. นายแพทย์ปานเทพ คณานุรักษ์ รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาล  
28 กัลยาณิวัฒนาการ์ณย์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

29 7. แพทย์หญิงเพิ่มศิริ เลอมาฮูวรรรัตน์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัย  
30 เทคโนโลยีสุรนารี

31 1.4 เรื่องจากกองทุน สปสช. กรณีนโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
32 (สปสช.) ปี 2565 “การขยายบริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้” ในกรณีที่ผู้ป่วยมีเหตุผลอันควร สามารถเข้ารับ  
33 บริการในจังหวัด ข้ามจังหวัดในทุกเขต และข้ามเขตในทุกระดับได้ ซึ่งมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการ  
34 UHosNet ไม่เห็นด้วย และไม่เข้าร่วมกับข้อเสนอการขยายบริการปฐมภูมิไปที่ไหนก็ได้ เนื่องจากข้อเสนอดัง  
35 กับการส่งต่อด้านการรักษาพยาบาลของประเทศที่วางไว้เดิม รวมทั้งทำให้งบประมาณการรักษาพยาบาลของ

1 ประเทศที่สูงขึ้นเนื่องจากการประเมินทางการแพทย์ที่ซ้ำซ้อนกัน และได้ทำบันทึกจากเครือข่าย UHosNet แจ้ง  
2 ไปยัง สปสช. ให้รับทราบด้วยแล้ว

3 1.5 ความก้าวหน้า “โครงการศึกษาด้านทุนโรงพยาบาลในกลุ่มเครือข่าย UHosNet”  
4 ได้เชิญสมาชิกใหม่เพื่อเข้าร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช  
5 กรมแพทย์ทหารอากาศ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบและอนุมัติ

6 1.6 ความก้าวหน้า “โครงการ UHosNet เพื่อนแบ่งปันเพื่อน” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ  
7 ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสมาชิกในเครือข่าย และสร้างเสริมความสัมพันธ์ในเครือข่าย UHosNet  
8 รูปแบบการดำเนินงานเป็นการศึกษาดูงานที่โรงเรียนแพทย์สมาชิกหลักให้แก่บุคลากร โรงเรียนแพทย์ใหม่  
9 โดยให้คณะกรรมการอำนวยการ เป็นผู้ประสานงาน และสนับสนุนค่าใช้จ่ายประมาณ 5,000 บาท/วัน เป็น  
10 ค่าอาหาร และโรงเรียนแพทย์ที่เป็นเจ้าภาพให้การศึกษาดูงานจะไม่เรียกเก็บค่าศึกษาดูงาน รวมถึงโรงเรียน  
11 แพทย์ที่ไปศึกษาดูงานต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พักเอง

12 1.7 การจัดระบบยาสำหรับโครงการวิจัย ในบริบทของโรงเรียนแพทย์ พบปัญหา  
13 เกี่ยวกับมาตรฐานระบบยาที่เหมาะสม ปลอดภัย การจัดเก็บและจ่ายยา การตรวจสอบการแพ้ยา การบริหารยา  
14 และติดตามผลข้างเคียง การทำลายยา ตลอดจนการลงบันทึก โดยมีมติมอบให้คณะกรรมการเภสัชกรรม  
15 เครือข่าย UHosNet จัดทำข้อมูลแนวทางการบริหารจัดการ การใช้ยาในการวิจัย และ categories กลุ่มยา  
16 ประเภทต่างๆ ข้อดีข้อเสีย และนำมาเสนอคณะกรรมการอำนวยการ อีกครั้ง

17 1.8 การเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการ จำนวน 2 ชุด ได้แก่

18 1.8.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านทรัพยากรบุคคล (HR) เครือข่าย  
19 UHosNet (ตามคำสั่ง กสพท ที่ 28/2564 ลงวันที่ 20 ธันวาคม 2564)

20 1.8.2 แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานประจำ (ระบบโรงพยาบาล) สู่  
21 งานวิจัย (R2R) เครือข่าย UHosNet

22 มติที่ประชุมเสนอแนะเกี่ยวกับทิศทางการทำงานของคณะกรรมการฯ ให้มีการ  
23 สืบสวนแลกเปลี่ยนแนวทางของระบบในโรงพยาบาล/คณะฯ และวิเคราะห์จุดเด่น เพื่อสมาชิกจะสามารถนำไป  
24 ประยุกต์ใช้ กำหนดตัวชี้วัดร่วมเพื่อขับเคลื่อนโรงพยาบาลในเครือข่าย UHosNet ระดมสมองเสนอแนวทาง/  
25 ระบบอื่นๆ เพื่อเป็นต้นแบบของประเทศ ดำเนินการจัดประชุมสม่ำเสมอ รวมถึงเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเหมาะสม

26 ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา ได้เสนอแนะเพิ่มเติม โครงการศึกษา  
27 ด้านทุนโรงพยาบาลในเครือข่าย UHosNet เกี่ยวกับต้นทุนในการผลิตแพทย์ ต้องมีข้อตกลงร่วมกันเรื่องของสูตร  
28 การคำนวณจำนวนการผลิตแพทย์เพื่อให้ข้อมูลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และสามารถนำมารวมกันแล้วนำไปทำ  
29 แผนจัดตั้งของงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณได้

30 นอกจากนี้ ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรณกิจ โสจนาภิวัฒน์ เสนอแนะเพิ่มเติม  
31 เกี่ยวกับประเด็น PDPA ในส่วนที่จะเกิดขึ้น ซึ่งรัฐมนตรีกระทรวง digital แจ้งว่าจะทำออกมาเป็น plat form  
32 ภาวกลางของประเทศ ซึ่งไม่แน่ใจว่าจะออกมาทดลองใช้ได้ทันหรือไม่ ซึ่งรองศาสตราจารย์ นายแพทย์สุรศักดิ์  
33 สีลาอุดมลิปิ รับเรื่องไปนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ เพื่อพิจารณาต่อไป และให้แจ้งสรุปมติที่  
34 ประชุมให้ ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจาก ครม. ให้เป็น  
35 คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 10 ท่าน และรับผิดชอบเรื่องสุขภาพ ไปนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการ  
36 ดังกล่าวต่อไป

37 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

## 1.6 เรื่องจากอนุกรรมการยาและวัคซีน BCG model (Bio-Circular-Green Economy)

เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม นำเสนอรายงานที่ประชุมเกี่ยวกับการดำเนินงานของ คณะอนุกรรมการเพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจ BCG สาขา ยาและวัคซีน โดยมีวิสัยทัศน์เศรษฐกิจ เติบโตอย่างมีคุณภาพและยั่งยืน ประชาชนมีรายได้ดี คุณภาพชีวิตดี รักษาและพื้นฐานทรัพยากรจากความ หลากหลายทางชีวภาพและสิ่งแวดล้อมให้มีคุณภาพที่ดี ด้วยการใช้ความรู้เทคโนโลยี และนวัตกรรม

ในการดำเนินงานมีกลไกการขับเคลื่อนและการพัฒนาประเทศไทยด้วยโมเดลเศรษฐกิจ ได้มีการ แต่งตั้งคณะกรรมการ ดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารพัฒนาเศรษฐกิจ มีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน BCG มีหน้าที่กำหนด แนวทางและยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนตามนโยบาย BCG

2. คณะกรรมการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ BCG (มีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เป็นประธาน) มีหน้าที่จัดทำแผนและกลไกส่งเสริมการพัฒนาประเทศด้วย โมเดล BCG

3. คณะอนุกรรมการเพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจ BCG จำนวน 11 คณะ และ คณะอนุกรรมการชุดนี้เป็นคณะอนุกรรมการชุดที่ 4 โดยมี ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร เป็นประธานฯ ทำหน้าที่ประสานเชื่อมโยงให้เกิดการทำงานร่วมกันของจุดภาคี ติดตามผลการ ดำเนินงานและนำมาพัฒนา นโยบาย กลไกและแนวทางเพิ่มเติม จะรับผิดชอบเกี่ยวกับวัคซีน การแพทย์จีโนมิกส์ ยา และ ATMP ซึ่งมีวิสัยทัศน์ของยาและวัคซีนคือ ต้องการให้ประเทศไทยนั้นพึ่งพาตนเองพร้อมทั้งสามารถ สนับสนุน Medical Hub โดยมีแนวทางอยู่ 4 แนวทาง คือ 1) สร้างและยกระดับความสามารถในการพัฒนาและ ผลิตวัคซีน ยา ชีววัตถุ และบริการการแพทย์แม่นยำ 2) ใช้กลไกการสร้างตลาดภายในประเทศเพิ่มความ แข็งแกร่งสู่ตลาด 3) บูรณาการโครงสร้างพื้นฐานเพื่อการพัฒนาอย่างครบวงจร และส่งเสริมระบบนิเวศ นวัตกรรมเพื่อสนับสนุนอุตสาหกรรมและบริการ 4) สร้างบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเพื่อรองรับอุตสาหกรรม และบริการ

ส่วนแผนงานการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์และบริการ มีทั้งหมด 4 ด้าน คือ 1) ด้านวัคซีน ได้มีการ พัฒนาวัคซีน COVID-19 ทั้งหมด 4 ประเภท และได้มีการทดลองในมนุษย์พร้อมทั้งมีงบประมาณรองรับ ประมาณ 4,000 ล้านบาท และได้ตั้งคณะทำงานวิจัยขึ้นมาเพื่อดำเนินการศึกษาทดลอง ในปี 2566 จะมีการ ผลิตวัคซีนในประเทศขึ้นมาใช้จริงและพัฒนาต่อยอดทุกปี อีกทั้งเป็นจุดตั้งต้นเพื่อผลิตวัคซีนประเภทอื่นๆ ได้ด้วย 2) ด้านยา สารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม (API) เป็นการพัฒนาและสร้างศักยภาพอุตสาหกรรมยาต้านไวรัส มี หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล สวทช. และองค์การเภสัชกรรม รวมทั้ง ปตท. 3) ด้าน ผลิตภัณฑ์การรักษาด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง (ATMPs) หน่วยงาน สกสว. ได้ทำการศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับ งานวิจัยด้าน ATMPs ทั่วโลกเป็นอย่างไร และสถานะของประเทศไทยอยู่ในระดับไหน และต้องพัฒนาระดับให้ ดีขึ้น โดยได้มีแผนระยะสั้นน้อยกว่า 3 ปี ระยะกลาง 3-5 ปี และระยะยาวมากกว่า 5 ปี ด้านงบประมาณ ทาง สกสว. จะให้การสนับสนุนประมาณ 1,000 ล้านบาท ส่วนที่ต้องดำเนินการคือให้ปรับกติกากลางกฎระเบียบ ข้อบังคับที่ อย. มีส่วนเกี่ยวข้องให้การสนับสนุนเอื้อต่อการพัฒนาด้าน ATMPs และต้องการจัดตั้ง Consortium ให้เกิดขึ้นในประเทศไทย โดยรวมนักวิจัยและแพทย์ผู้สนใจ รวมทั้งการขับเคลื่อนด้านนี้ลงไปยังโรงเรียนแพทย์

1 ต่างๆ ภายในปี 2566 และ 4) ด้านการแพทย์จีโนมิกส์ ได้มีการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ได้ทำการเซ็นสัญญา  
2 กับบริษัทเพื่อถอดรหัสพันธุกรรมทั้งจีโนมกับกิจการร่วมค้าไทยโอมิิกส์ เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2564  
3 เรียบร้อยแล้ว

4 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

## 5 **1.7 รับทราบมติเวียน**

6 **1.7.1 รับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหารกลุ่ม**  
7 **สถาบันฯ ครั้งที่ 4/2564 วันศุกร์ที่ 15 ตุลาคม 2564 (หนังสือ กสพท ที่ 332/2564 ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2564**  
8 **เวียนแจ้งทาง e-mail เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2564)**

9 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

10 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

11 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้แจ้งที่ประชุมทราบ ได้ดำเนินการ  
12 รับรองเป็นมติเวียนไปแล้วตามเอกสารประกอบการประชุมในวาระที่ 2

13 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

14 **1.7.2 เห็นชอบการเสนอชื่อ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉันทชาย สิทธิพันธุ์ เป็นกรรมการใน**  
15 **คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ**

16 **เอกสารประกอบ :** ไม่มี

17 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

18 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ แจ้งที่ประชุมว่าโดยที่ ศาสตราจารย์ ดร.  
19 นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา ซึ่งเป็นผู้แทน กสพท ได้สิ้นสุดวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการในคณะกรรมการ  
20 พัฒนาระบบยาแห่งชาติ เนื่องจากครบ 2 วาระ จึงเป็นเรื่องเร่งด่วนที่ กสพท จะต้องเสนอชื่อพร้อมประวัติผู้ที่  
21 เหมาะสมเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการฯ แทน เลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ จึงได้นำเสนอ รองศาสตราจารย์ นายแพทย์  
22 ฉันทชาย สิทธิพันธุ์ โดยได้ทำมติเวียนขอความเห็นจากคณบดี(ผู้อำนวยการ) คณะแพทยศาสตร์/วิทยาลัย  
23 แพทยศาสตร์/สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ในกลุ่ม กสพท ได้รับการตอบกลับและให้การรับรอง รวมทั้งสิ้น 22 จาก  
24 24 สถาบัน จึงได้ดำเนินการเสนอชื่อเพื่อดำเนินการแต่งตั้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

25 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

26 **1.8 ความร่วมมือแสดงเจตนารมณ์สนับสนุน World Neglected Tropical Diseases (World NTD)**  
27 **day**

28 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

29 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา

30 ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา รายงานที่ประชุมทราบ เกี่ยวกับโรคที่ถูกละเลย  
31 และมักเกิดขึ้นในกลุ่มประเทศยากจน โดยจะมีองค์กร ชื่อ DNDI และ CEO เดินทางเข้ามาในประเทศไทยเพื่อรับ  
32 พระราชทานรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล องค์กร DNDI มีวัตถุประสงค์ที่จะเชิญชวนประเทศต่างๆ ออกมาแสดง  
33 เจตจำนงใส่ใจสนใจในโรคที่ถูกละเลย นักวิจัยในองค์กรนี้มีอยู่ประมาณ 900 คน เพื่อทำการศึกษาวิจัยยา รักษา  
34 โรคต่างๆ ที่ถูกละเลย ปีที่ผ่านมาเป็นปีแรกที่องค์กร DNDI ร่วมมือกับองค์การอนามัยโลก ทำให้เกิดโครงการนี้

1 ขึ้น และวันที่ 30 มกราคมของทุกปี จัดให้เป็นวัน/โรคที่โลกกลม (World NTD Day) ส่วนใหญ่เป็นโรคเขตร้อน  
2 เกี่ยวกับการติดเชื้อต่างๆ มักจะเกิดขึ้นในที่ที่ประชาชนมีฐานะยากจน โดยหลักการขององค์การต้องการเชิญชวน  
3 ประเทศต่างๆ แสดงเจตนารมณ์สนับสนุนช่วยเหลือให้มีการวิจัยสร้างยาเพื่อรักษาโรคต่างๆ วิธีการสนับสนุนทาง  
4 สัญลักษณ์ขอให้แต่ละประเทศทำการยอมรับอาคารโดยใช้แสงไฟส่องไปที่ตัวอาคาร และมีคำว่า World NTD Day  
5 ปีที่ผ่านมาทั้งหมด 27 ประเทศที่เข้าร่วม ซึ่งประเทศไทยเป็นอีก 1 ประเทศที่ได้เข้าร่วมกิจกรรม โดยได้ใช้  
6 อาคารนวมินทรบพิตร 84 พรรษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เป็นการแสดงสัญลักษณ์ดังกล่าว เนื่องจาก  
7 รัชกาลที่ 9 ได้ทำให้โรค Neglected Diseases นี้หายไป 2 โรค สำหรับปีนี้อยากจะให้มีความร่วมมือให้มากขึ้น  
8 โดยประสานงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขและขอความร่วมมือจากทุกโรงเรียนแพทย์ ร่วมกันแสดงเจตจำนงเพื่อ  
9 เป็นการสนับสนุนให้มีการผลิตยาสำหรับผู้ป่วยด้อยโอกาส องค์การ NTD จะมาร่วมกับประเทศไทยในเรื่องโรค  
10 ใช้เลือดออก ดังนั้นจะมีการลงนาม MOU การวิจัยการผลิตยา สำหรับรักษาโรคใช้เลือดออกให้เป็น Neglected  
11 Diseases อีก 1 โรค จึงขอเชิญชวนทุกโรงเรียนแพทย์เข้าร่วมโครงการดังกล่าว

12 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

### 13 **วาระที่ 2** รับรอง/รับทราบสรุปผลการประชุม

14 **2.1** รับรองสรุปผลการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ  
15 ครั้งที่ 4/2564 วันศุกร์ที่ 15 ตุลาคม 2564 ณ ห้องประชุม MD 102 คณะแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยี  
16 พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง และการประชุมออนไลน์ โดยผ่านระบบ Zoom Meeting

17 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

18 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

19 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ นำเสนอสรุปผลการประชุมตามเอกสารหมายเลข

20 2.1 เพื่อรับรอง รายละเอียดตามปรากฏในเอกสารประกอบการประชุม

21 **มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม

22 **2.2** รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ ครั้งที่ 8/2564 วันศุกร์ที่ 3  
23 ธันวาคม 2564 ณ ห้องประชุมตอยตุง อาคารวันชัย ศิริชนะ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และการประชุม  
24 ออนไลน์ ผ่าน Zoom Meetings

25 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

26 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

27 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ นำเสนอสรุปผลการประชุมตามเอกสารหมายเลข

28 2.2 เพื่อทราบ รายละเอียดตามปรากฏในเอกสารประกอบการประชุม

29 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

30 **2.3** รับทราบสรุปผลการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ ครั้งวิสามัญที่ 2/2565 วันศุกร์  
31 ที่ 17 ธันวาคม 2564 ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และการประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Zoom  
32 Meeting (หนังสือที่ กสพท 03/2565 ลงวันที่ 5 มกราคม 2565 กสพท เวียนแจ้งขอรับรองทาง e-mail เมื่อวันที่  
33 5 มกราคม 2565)

34 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

1 **ผู้นำเสนอ** : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์  
2 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ นำเสนอเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 2.3  
3 โดยสาระสำคัญเกี่ยวกับประเด็นแนวทางการช่วยเหลือนักศึกษาแพทย์เพื่อให้สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
4 ได้อย่างไร โดยมีมติแนวทาง 3 ข้อ รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหน้าที่ 4 ข้อ 1, 2 และ 3  
5 **มติที่ประชุม** : รับทราบ

6 **วาระที่ 3 เรื่องพิจารณา**

7 **3.1 การแต่งตั้งเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย วาระที่ 2565-2569**  
8 (เนื่องจากวาระนี้จำเป็นต้องได้รับมติเห็นชอบจากที่ประชุมกรรมการอำนวยการด้วยคะแนนเสียงไม่น้อย  
9 กว่า 2/3 ดังนั้นขอเชิญคณะกรรมการอำนวยการเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียง ในกรณีที่ขัดข้องไม่  
10 อาจเข้าร่วมประชุมได้ ขอให้หนังสือมอบหมายผู้เข้าร่วมประชุมและใช้สิทธิแทน มาแสดงประกอบ)

11 **เอกสารประกอบ** : 1 ฉบับ

12 **ผู้นำเสนอ** : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี  
13 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้นำเสนอและแจ้งที่ประชุมทราบเกี่ยวกับการ  
14 ได้รับเสนอชื่อให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยวาระ 2565-2569 ซึ่ง  
15 จะเริ่มวาระในวันที่ 7 เมษายน 2565 เป็นต้นไป จึงแจ้งที่ประชุมขออนุญาตจากการเสนอชื่อให้ได้รับการแต่งตั้ง  
16 ดังกล่าว ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ และทำหน้าที่เป็นผู้นำเสนอการดำเนินการแต่งตั้งเลขาธิการคนใหม่ที่จะมาทำ  
17 หน้าที่แทน และ ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา ได้เสนอที่ประชุมให้เชิญ  
18 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ผู้ถูกเสนอชื่อเห็นสมควรให้ได้รับการแต่งตั้งในครั้งนี้ให้นั่งรอ  
19 ด้านนอกห้องประชุมเนื่องจากเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการแต่งตั้งครั้งนี้

20 โดยมีรายละเอียดดังนี้

21 คณะกรรมการอำนวยการ เป็นผู้เสนอชื่อผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขาธิการฯ สรุปผลดังนี้

22 **เสนอชื่อที่ 1 ได้แก่**

- |    |   |       |    |        |
|----|---|-------|----|--------|
| 23 | 1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี | จำนวน | 14 | สถาบัน |
| 24 | 2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์    | จำนวน | 6  | สถาบัน |
| 25 | ไม่เสนอชื่อ                                     | จำนวน | 2  | สถาบัน |

26 \*\*วันที่ 20 มกราคม 2565 เสนอชื่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี  
27 เพิ่มเติมอีกจำนวน 2 สถาบัน

28 **เสนอชื่อที่ 2 ได้แก่**

- |    |   |       |   |        |
|----|---|-------|---|--------|
| 29 | 1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงศ์       | จำนวน | 1 | สถาบัน |
| 30 | 2. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์              | จำนวน | 1 | สถาบัน |
| 31 | 3. ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร | จำนวน | 1 | สถาบัน |
| 32 | 4. ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนาภา              | จำนวน | 1 | สถาบัน |

33 ทั้งนี้ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า  
34 ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร ได้แจ้งเป็นการส่วนตัวทางโทรศัพท์ ขออนุญาต

1 ออกจากเป็นผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งในครั้งนี้นี้ และ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์  
2 ได้แจ้งที่ประชุมขออนุญาต และ ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนภา ขออนุญาตเช่นกัน

3 เนื่องจากผู้ที่ถูกเสนอชื่อสมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขาธิการ ครั้งนี้ มีบางท่านที่ขาดคุณสมบัติ  
4 ในข้อบังคับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ว่าด้วย บทบาท หน้าที่ และการดำเนินงาน พ.ศ. 2536  
5 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 ข้อ 8.3.2 หน้า 4 เลขาธิการ พิจารณาแต่งตั้งจากผู้ที่เคยดำรงตำแหน่ง  
6 คณบดี หรือตำแหน่งที่เทียบเท่าในสถาบันสมาชิกเป็นระยะเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี และต้องไม่ดำรง  
7 ตำแหน่งอธิการบดี รองอธิการบดี หรือคณบดี หรือตำแหน่งที่คณะกรรมการอำนวยการพิจารณาว่าเทียบเท่า  
8 อยู่ในขณะนั้น โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อย  
9 กว่า 2 ใน 3

10 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี จึงขอเสนอที่ประชุมให้พิจารณา โดยใช้ข้อบังคับ  
11 กลุ่มสถาบันฯ ข้อ 12 หน้า 5 ให้คณะกรรมการอำนวยการมีอำนาจปรับเปลี่ยนข้อบังคับหรืองดเว้นการใช้  
12 ข้อบังคับเฉพาะข้อและเฉพาะครั้งนี้ โดยต้องเป็นมติเห็นชอบจากกรรมการอำนวยการโดยตำแหน่ง ไม่น้อยกว่า  
13 3 ใน 4 ของกรรมการอำนวยการโดยตำแหน่งที่เข้าร่วมประชุม ทั้งนี้ต้องมีกรรมการอำนวยการฯ โดยตำแหน่ง  
14 เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 ขององค์ประชุมกรรมการอำนวยการฯ เพื่อทำการยกเว้นการใช้ข้อบังคับข้อ  
15 8.3.2 ในการประชุมครั้งนี้ และในวาระของเลขาธิการคนใหม่นี้

16 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงหงษ์ลักษณ์ คณิตทรัพย์ ได้สรุปจำนวนผู้ที่ดำรงตำแหน่งเป็น  
17 คณะกรรมการอำนวยการฯ ที่เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้นี้ มีทั้งหมดจำนวน 24 ท่าน รวมทั้ง ศาสตราจารย์เกียรติคุณ  
18 นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี เป็น 25 ท่าน

19 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ฉันทชัย สิทธิพันธ์ ได้เสนอที่ประชุม เนื่องจากว่ามีการยกเว้นการใช้  
20 ข้อบังคับในข้อ 8.3.2 เฉพาะครั้งนี้ ขอเรียนปรึกษาที่ประชุมว่ามีคณะกรรมการฯ ท่านใดต้องการเสนอชื่อผู้สมควร  
21 ได้รับการแต่งตั้งเพิ่มเติมหรือไม่ เพราะเวลาที่เสนอมานั้นใช้เกณฑ์ข้อบังคับเดิมที่ยังไม่ได้ยกเว้น ขอปรึกษาเพื่อให้มี  
22 ความชัดเจนมากขึ้น จะต้องมีการสอบถามเพิ่มเติมหรือว่ายอมรับกับรายชื่อที่ได้เสนอมาแล้ว

23 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิชโยทัย แจ้งให้ทราบว่า เมื่อสัปดาห์ที่ผ่านมาทางท่าน  
24 เลขาธิการฯ ได้เวียนแจ้งพร้อมทั้งข้อบังคับให้คณะกรรมการฯ ทุกท่านได้ทราบแล้วทั้งที่อยู่ในเกณฑ์และไม่ได้อยู่ใน  
25 ในเกณฑ์ข้อบังคับเดิม ขอเสนอว่าไม่น่าจะมีการสอบถามเพิ่มเติมใหม่ น่าจะเข้าใจตรงกันทั้งหมดแล้ว ที่ประชุม  
26 เห็นชอบและให้ดำเนินการขั้นตอนต่อไป

27 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ดิลก ภิชโยทัย ได้สรุป ให้ใช้ข้อบังคับฯ ข้อ 12 เพื่อทำการยกเว้นการ  
28 ใช้ข้อบังคับ ข้อ 8.3.2 ในการประกอบการเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นเลขาธิการฯ โดยต้องได้รับ  
29 ความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 โดยให้ดำเนินการ  
30 ดังนี้

31 1. ให้คณะกรรมการอำนวยการฯ ผู้เข้าร่วมประชุมเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับการขอใช้ข้อบังคับข้อ  
32 12 เพื่อทำการยกเว้น ข้อบังคับข้อที่ 8.3.2 ว่าเห็นชอบและไม่เห็นชอบ โดยต้องมีความเห็นชอบไม่น้อยกว่า 3  
33 ใน 4 ของกรรมการอำนวยการฯ ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดในครั้งนี้นี้และต้องครบองค์ประชุม ขอให้คณะกรรมการ  
34 อำนวยการฯ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเข้าร่วมประชุมแทน พิมพ์ลงใน chat ว่าเห็นชอบและไม่เห็นชอบ เพื่อจะได้  
35 นับเป็นคะแนนดิบได้เป็นหลักฐาน สรุปการลงคะแนนเห็นชอบด้วยทั้งหมด จำนวน 20 ท่าน คะแนนเกิน 3 ใน 4  
36 ขององค์ประชุมทั้งหมด



1 2. ผู้ถูกที่เสนอชื่อเห็นสมควรได้รับการแต่งตั้ง คงเหลือเพียงชื่อเดียว คือ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง  
2 นันทนา ศิริทรัพย์ โดยต้องใช้เกณฑ์ข้อบังคับข้อที่ 8.3.2 ประกอบการพิจารณาลงความเห็นจากที่ประชุม  
3 คณะกรรมการอำนวยการด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ให้คณะกรรมการอำนวยการฯ พิมพ์ chat คำว่า  
4 รับรองกับไม่รับรอง สรุปมีคณะกรรมการอำนวยการรับรองจำนวนทั้งสิ้น 22 ท่าน ซึ่งเกิน 2 ใน 3 ของผู้เข้าร่วม  
5 ประชุมทั้งหมด

6 3. ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี สรุปผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็น  
7 เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยคนใหม่ ซึ่งจะต้องทำหน้าที่ตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2565 –  
8 6 เมษายน 2569 ได้แก่ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

9 ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้กล่าวต่อที่ประชุมว่า จากอดีตที่ทำหน้าที่  
10 เลขาธิการมาจนครบวาระ ได้รับความอนุเคราะห์ ความช่วยเหลือสนับสนุนอย่างยิ่งจากสถาบันสมาชิกทั้งหมด  
11 ขอขอบคุณสถาบันที่ให้ความช่วยเหลือสนับสนุนหลักๆ ตลอดมา คือ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้ให้  
12 การช่วยเหลือสนับสนุนทั้งบุคลากรและสำนักงาน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รับเป็น  
13 สำนักงานของ สมพ. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี รับเป็นสำนักงานของ UHostNet ตั้งแต่เริ่มจัดตั้ง  
14 ครั้งแรกจนปัจจุบันนี้ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่รับเป็นสำนักงานกลุ่มสถาบัน  
15 แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบันนี้ รวมทั้งคณะกรรมการฯ จากสถาบันอื่นๆ ในกลุ่ม  
16 สถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ที่ทำหน้าที่เป็นรองเลขาธิการฯ และหวังว่าทุกๆ ท่านคงจะทำหน้าที่ช่วย  
17 เลขาธิการท่านใหม่อย่างดีตลอดไปเหมือนเช่นที่ผ่านมา และยืนยันดีช่วยเหลืองานของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์  
18 ต่อไป แต่ไม่ใช่ในฐานะเลขาธิการฯ และได้เชิญ รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ เข้าห้องประชุม

19 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ ได้กล่าวขอบคุณที่ประชุม ที่ได้ทำหน้าที่ใน  
20 ตำแหน่งเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และกล่าวขอบคุณ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ  
21 นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ที่ได้ทำหน้าที่มาโดยตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา ต้องขอเชิญให้อาจารย์อยู่เพื่อให้  
22 คำปรึกษาช่วยเหลือกลุ่มสถาบันฯ ตลอดไป

23 **มติที่ประชุม :** เสนอให้แต่งตั้ง รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ เป็นเลขาธิการ  
24 กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2565 – 6 เมษายน 2569

### 25 3.2 การเชิญคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น เข้าร่วมเป็นสมาชิกกลุ่มสถาบัน 26 แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

27 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

28 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี  
29 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

30 รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ นำเสนอที่ประชุมให้ทราบผลการตรวจประเมิน  
31 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2564) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น โดยได้รับ  
32 แจ้งจากสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) และแพทยสภา เห็นชอบรับรองมาตรฐาน  
33 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฉบับดังกล่าว รับรองสถาบัน และรับรองศักยภาพในการรับนิสิต ณ ปัจจุบัน  
34 จำนวน 24 คน และให้เปิดรับนักศึกษาได้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 เป็นต้นไป ซึ่งในกรณีที่สถาบันได้รับการ  
35 รับรองมาตรฐานฯ ทางกลุ่มสถาบันฯ จะเชิญเข้าร่วมเป็นสมาชิก แต่ต้องขอความเห็นชอบและรับรองจาก

1 คณะกรรมการอำนวยการฯ ก่อน หากที่ประชุม เห็นชอบและรับรอง เลขาธิการกลุ่มสถาบันฯ จะทำหนังสือ  
2 เชิญต่อไป

3 **มติที่ประชุม :** รับรอง และให้เลขาธิการฯ ทำหนังสือเชิญเข้าร่วมเป็นสมาชิกกลุ่มสถาบันฯ

#### 4 **วาระที่ 4** ความก้าวหน้าของงานต่อเนื่อง

5 **4.1** การดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรทันต  
6 แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรง  
7 (Direct Admissions) ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ปีการศึกษา 2565

8 **เอกสารประกอบ :** 2 ฉบับ

9 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม

10 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐสุวรรณ

11 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม นำเสนอที่ประชุมทราบเกี่ยวกับความก้าวหน้าของ  
12 การสอบคัดเลือกของกลุ่มสถาบันฯ โดยมีผู้สมัครและผู้มีสิทธิเข้าสอบ ผ่านการตรวจคุณสมบัติต่างๆ เรียบร้อย  
13 แล้วจำนวนทั้งสิ้น 47,160 คน ซึ่งมากกว่าปีที่ผ่านมา และได้ทำการแบ่งจำนวนผู้เข้าสอบไปตามสนามสอบต่างๆ  
14 เรียบร้อยแล้ว โดยกำหนดสอบในวันเสาร์ที่ 26 มีนาคม 2565 ซึ่งได้มีการปรับเปลี่ยนเวลาสอบ ให้เริ่มสอบฉบับ  
15 ที่ 1 เวลา 08.30 น. เสร็จสิ้นภายใน 12.30 น. ทั้ง 3 วิชา และให้ผู้เข้าสอบกลับบ้านได้แล้วโดยมิให้มีการรวมกลุ่ม  
16 รับประทานอาหารเนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 สำหรับการจัดสอบนั้นได้ดำเนินการตามมาตรฐาน คือ  
17 เว้นระยะห่าง การแยกห้องสอบ และผู้เข้าสอบต้องรับได้วัคซีนมาเพียงพอ โดยจะมีการสุ่มตรวจใบรับรองการ  
18 ได้รับวัคซีน รวมถึงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการสอบครั้งนี้ด้วย ทั้งนี้ได้ทำหนังสือขออนุญาตและแจ้งไปยัง สปค.  
19 เรียบร้อยแล้ว

20 ส่วนเรื่องการสอบ TCAS ในปี 2566 จะเปลี่ยนชื่อวิชาเฉพาะ กสพท เป็น TPAT 1 สำหรับกลุ่ม  
21 วิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งกำหนดวันสอบในกลุ่มของ TGAT สอบ 2 ครั้ง ช่วงเดือนตุลาคม และมีนาคม ส่วนใน  
22 กลุ่มของ TPAT สอบครั้งเดียวช่วงเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ได้กำหนดสอบวันเสาร์ที่ 17 ธันวาคม 2565  
23 โดยทาง ทปอ. ได้แถลงข่าวล่วงหน้าไปแล้ว ส่วนกำหนดรับสมัครคือวันที่ 1-20 สิงหาคม 2565 วิธีการรับสมัคร  
24 นั้นจะร่วมกับการรับสมัครของ TCAS สมัครผ่าน Application My TCAS มีการ verify กับฐานข้อมูลของ สพฐ.  
25 ค่าสมัครจำนวน 800 บาท จ่ายผ่าน Application ได้

26 วิธีการจัดสอบจะเป็นแบบ Computer Based test ผ่านโปรแกรม Testimate ของ มจธ. จัดสอบ  
27 เพียงครั้งเดียวเป็น Onsite บน Notebook หรือ PC ซึ่งมีเครื่องเพียงพอ 50,000 เครื่องทั่วประเทศ ทาง กสพท จะ  
28 ส่งข้อสอบเป็น Soft file พร้อมเฉลย โดยจะสังเกตการณ์ในการสอบครั้งนี้ว่ามีประสิทธิภาพเพียงใด ถ้ามีปัญหา  
29 มากก็ต้องกลับมาใช้การสอบวิธีการใช้กระดาษเหมือนเดิม ทั้งนี้หากมีความคืบหน้าจะนำเสนอคณะกรรมการ  
30 อำนวยการฯ ให้ทราบต่อ

31 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

32

## 4.2 การดำเนินงานของสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc)

เอกสารประกอบ : 2 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์ นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วรรณไกรโรจน์

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ (แทน)

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ (แทน) ได้รายงานผลการดำเนินงานให้ที่ประชุม  
ทราบดังนี้

1. มีสถาบันที่ขอรับการตรวจประเมินและอยู่ในระหว่างกระบวนการตรวจประเมิน 1 สถาบัน คือ  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ขอรับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรฉบับ  
ปรับปรุง พ.ศ. 2564 กำหนดวันตรวจประเมินระหว่างวันที่ 14-17 มีนาคม 2565 และรอกทาง สมพ. ดำเนินการ  
แจ้งรายชื่อประธานและกรรมการตรวจประเมินให้ทราบต่อไป

2. สถาบันที่ขอรับการตรวจประเมินและอยู่ระหว่างกระบวนการตรวจประเมินซึ่งเป็นกระบวนการ  
หลัง site visit มีอยู่ 4 สถาบัน ได้แก่

2.1 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล ขอรับการตรวจ  
ประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ตรวจประเมินไปเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน  
- 2 ธันวาคม 2564

2.2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ขอรับการตรวจประเมินหลักสูตร  
แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2564 ตรวจประเมินเมื่อวันที่ 13-16 ธันวาคม 2564

2.3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ขอรับการตรวจประเมินหลักสูตรแพทยศาสตร  
บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ตรวจประเมินเมื่อวันที่ 17-19 มกราคม 2565

2.4 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสยาม ขอรับการตรวจประเมินหลักสูตร  
แพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565 ตรวจประเมินเมื่อวันที่ 17-19 มกราคม 2565

กระบวนการต่อไปเมื่อมีการนำส่ง form D (findings) ไปยังสถาบัน หลังจากสถาบันรับรอง และ/  
หรืออธิบายเพิ่มเติม สมพ. จะนำเสนอให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองผลการตรวจประเมินเพื่อพิจารณา  
ประมาณกลางเดือนกุมภาพันธ์ และจะถูกรับรองผลการตรวจประเมินโดยคณะกรรมการบริหาร สมพ. ใน  
สัปดาห์ที่ 3 ของเดือนกุมภาพันธ์ 2565 เพื่อเสนอต่อแพทยสภาให้ทันวาระเดือนมีนาคม 2565 และจะมีการ  
รับรองรายงานประมาณเดือนเมษายน 2565

3. การส่งรายงานความก้าวหน้า เดือนกุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 8 สถาบัน เดือนพฤษภาคม  
2565 จำนวน 7 สถาบัน เดือนสิงหาคม 2565 จำนวน 7 สถาบัน และกำหนดส่งรายงานการปรับปรุงแก้ไข  
เดือนกุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 1 สถาบัน เดือนสิงหาคม 2565 อีก 1 สถาบัน

รายละเอียดรายชื่อสถาบัน และกำหนดวันที่ส่งรายงาน ตามเอกสารประกอบการประชุม 4.2a  
ให้แต่ละสถาบันดาวน์โหลด format การรายงานความก้าวหน้าได้ที่ website สมพ.

4. สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของสถาบันที่เปิดดำเนินการใหม่ ทาง สมพ. อยู่ระหว่าง  
วางแผนดำเนินการปรับปรุง “หลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและรับรองสถาบัน  
ผลิตแพทย์” โดยได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำร่างเกณฑ์ ทั้งนี้จะขอความเห็นจากสถาบันผลิตแพทย์ทั้งหมด  
เพื่อเป็นแนวทางในการร่างเกณฑ์ คาดว่าจะประกาศใช้ได้ในปี พ.ศ. 2566

1 5. สมพ. จะดำเนินการจัดการเผยแพร่ความรู้ด้านมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ทำในรูปแบบ  
2 ของ Webinar ตลอดปี 2565 โดยจะจัดครั้งแรก เรื่อง “ทิศทางของปัญหาสุขภาพของพลเมืองโลกและการนำไป  
3 ปฏิบัติในสถาบันผลิตแพทย์” ซึ่งจะจัดขึ้นในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 13.00-14.00 น. มีวิทยากร 2 ท่าน  
4 คือ 1) ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุทธิพงศ์ วัชรสินธุ จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ 2)  
5 ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์วีระศักดิ์ จงสู่วิวัฒน์วงศ์ จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
6 ดำเนินกิจกรรมโดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธุ์ รองผู้อำนวยการ สมพ. ด้านการฝึกอบรม  
7 จึงขอเชิญผู้สนใจเข้าฟังได้โดยไม่มีค่าใช้จ่าย และจะส่ง link ลงทะเบียนไปยังสถาบันต่างๆ ก่อนล่วงหน้า

8 6. สมพ. จะดำเนินการปรับค่าธรรมเนียมการตรวจประเมินตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 เป็น  
9 จำนวนเงิน 450,000 บาท ต่อ 12 man-day

10 7. แพทยสภาได้ประกาศหลักเกณฑ์การขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
11 และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ ปี 2564 โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2564 เป็นต้นไป สถาบันที่ขอรับ  
12 การตรวจประเมินหลังวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ต้องดำเนินการด้วยเกณฑ์ฉบับใหม่

13 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 14 **4.3 โครงการ: นักศึกษาแพทย์ปลอดบุหรี่**

15 **เอกสารประกอบ :**

16 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล  
17 ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล ได้รายงานความก้าวหน้าการประชุมทราบ โครงการ  
18 นักศึกษาแพทย์ปลอดบุหรี่ จากที่ผ่านมาซึ่งยังไม่มีคืบหน้าเพิ่มเติม และขอหารือที่ประชุม ในปีการศึกษา  
19 2565 สำหรับนักศึกษาเข้าใหม่ว่าจะยังคงให้มีการสอบถามนักเรียนที่เข้ามาศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
20 ในแต่ละสถาบันเกี่ยวกับเรื่องการสูบบุหรี่หรือมีการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการลดเลิกการสูบบุหรี่ การปฏิบัติตัว  
21 ต่างๆ ต่อไปหรือไม่ ถ้าไม่ขัดข้องจะได้ดำเนินการต่อไปเช่นเดิม

22 **มติที่ประชุม :** เห็นชอบและไม่ขัดข้อง ให้ดำเนินโครงการต่อไป

#### 23 **4.4 คณะทำงานฝ่ายวิชาการ(แพทยศาสตรศึกษา) กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย**

##### 24 **4.2.1 แจ้งชื่อรักษาการประธานคณะทำงานวิชาการ(แพทยศาสตรศึกษา) กสพท**

25 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์ ผู้นำเสนอที่ประชุมทราบ ผู้ที่รักษาการ  
26 ประธานคณะทำงานวิชาการ(แพทยศาสตรศึกษา) กสพท คือ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์

##### 27 **4.2.2 พิธีมอบรางวัลครูแพทย์แห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2564 ของ กสพท**

28 กสพท ร่วมกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้าจัดพิธีมอบรางวัลครูแพทย์แห่งชาติของ  
29 กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2564 แต่ ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์  
30 อุดม คชินทร เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2564 ในงานประชุม IMRC 2021

##### 31 **4.2.3 การ upload file หนังสือ “จากวันวาน...ถึงวันนี้” โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์**

32 **อานูภาพ เลขะกุล**

33 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

34 **ผู้นำเสนอ :** ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์

1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์ รายงานที่ประชุมทราบว่า ได้ดำเนินการ  
2 upload file หนังสือ “จากวันวาร....ถึงวันนี้” ซึ่งเป็นบทความวิชาการด้านแพทยศาสตรศึกษา โดย  
3 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อนุภาพ เลขะกุล ได้อนุญาตให้ทำการ upload file เนื่องในวาระเกษียณอายุ 65 ปี  
4 ไว้ที่เว็บไซต์ [www.cotmes.net](http://www.cotmes.net) ทุกท่านสามารถเข้าไปอ่านและศึกษาความรู้เพิ่มเติมได้

5 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 6 **4.5 โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ** 7 **นวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุข**

8 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

9 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ประสิทธิ์ วัฒนภา

10 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ

11 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐ์สุวรรณ ได้เสนอรายงานความคืบหน้าโครงการ  
12 ผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2561-2570 คือ ทาง กพ. และกระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความ  
13 เห็นชอบกับโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทยเรียบร้อยแล้ว และกระทรวงการอุดมศึกษาฯ (อว.)  
14 อยู่ระหว่างเสนอโครงการต่อที่ประชุมคณะรัฐมนตรี (ครม.)

15 ทางด้าน รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สรนิต ศิลธรรม แจ้งเพิ่มเติมว่า ณ ปัจจุบันนี้ท่านรัฐมนตรี  
16 กระทรวงการอุดมศึกษาฯ (อว.) ได้เซ็นอนุมัติผ่านไปแล้วรอเตรียมพร้อมเพื่อเสนอเข้าพิจารณาใน ครม. ต่อไป

17 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 18 **4.6 คณะทำงานเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนเรื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use)**

19 **เอกสารประกอบ :**

20 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อนุภาพ เลขะกุล

21 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อนุภาพ เลขะกุล ได้รายงานความคืบหน้าจากการประชุม  
22 คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 3 ประเด็น คือ

23 1. เกณฑ์การคัดเลือกสถาบันการศึกษาตัวอย่าง เพื่อรับรางวัล สถาบันการศึกษาตัวอย่างด้านการ  
24 จัดการเรียนการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลปีงบประมาณ 2564 โดยได้ส่งเกณฑ์ดังกล่าวไปยังสถาบันต่างๆ  
25 เพื่อประกอบการประเมินตนเองตามเกณฑ์ แล้วส่งข้อมูลการประเมินไปยังคณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยา  
26 อย่างสมเหตุผล ภายในวันที่ 31 มกราคม 2565 จะทำการพิจารณาว่าสถาบันใดที่ควรได้รับการเสนอชื่อเป็น  
27 สถาบันตัวอย่าง

28 2. สรุปความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6/2563  
29 จำนวน 491 คน ซึ่งได้ข้อมูลมาจากทุกสถาบันผลิตแพทย์ทั้งของรัฐและเอกชน ผลปรากฏว่า ในภาพรวมข้อมูล  
30 ก็คล้ายกับปีที่ผ่านมา มีประมาณร้อยละ 30 ที่มีการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล ในเรื่องของ antibiotic ยาลดไขมัน  
31 การใช้ยาในผู้สูงอายุ การใช้ยาในโรคไตเรื้อรัง ฯลฯ รวมทั้งระยะเวลาของการใช้ยา และประเด็นที่น่าสนใจเรื่อง  
32 ของการเป็น role model ก็ยังเป็นสิ่งที่สำคัญ ส่วนใหญ่แล้วจะส่งยาตามอาจารย์และแพทย์ประจำบ้าน และอีก  
33 ประเด็นที่น่าเป็นห่วงคือ ความขัดแย้งระหว่างสิ่งที่ได้เรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการปฏิบัติจริงที่  
34 ไม่ตรงกัน

1 3. คณะอนุกรรมการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้วางแผนสร้างแบบสำรวจเพื่อสอบถาม  
2 ข้อมูลเพิ่มเติม โดยให้แต่ละสถาบันนำแบบสำรวจไปให้นักศึกษาของแต่ละสถาบันตอบและจะนำผลมาเสนอให้  
3 ทราบต่อไป

4 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 5 **4.7 คณะทำงานเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนเรื่อง ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety)**

6 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

7 **ผู้นำเสนอ :** ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล

8 ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล ได้รายงานความคืบหน้าของคณะทำงานเพื่อพัฒนาการ  
9 เรียนการสอนเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย จากสรุปผลการประชุมเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2564 โดยสรุป  
10 ทั้งหมด 4 เรื่อง คือ

11 1. มีความเห็นชอบเกี่ยวกับการทำ self-assessment ของแต่ละสถาบันเกี่ยวกับการเรียนการสอน  
12 เรื่อง Patient Safety และจะนำข้อมูลไปใช้ในการประเมินหลักสูตรตามเกณฑ์ WFME ได้อย่างเหมาะสม รวมทั้ง  
13 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันระหว่างสถาบันอีกด้วย ซึ่งคาดว่าแบบประเมินจะดำเนินการให้เสร็จภายในเดือน  
14 กุมภาพันธ์ 2565 หลังจากนั้นจะส่งไปยังแต่ละสถาบันเพื่อทำการประเมินต่อไป

15 2. การประเมินความรู้ความเข้าใจและสมรรถนะเรื่อง Patient and Personal Safety โดยได้ทำการ  
16 ประเมินจากบัณฑิตจบใหม่ ผลการประเมินจะใกล้เคียงกับปีที่ผ่านมา โดยจะมีบางเรื่องที่ควรเน้นและทำการ  
17 ประเมินต่อไป รวมทั้งควรจะสอบถามบัณฑิตแพทย์ที่เป็นแพทย์ใช้ทุนในปีแรกด้วย นอกจากนี้ที่ประชุมมี  
18 ความเห็นว่า ในกรณีที่มีการสอบถามไปยังสถาบันต่างๆ หลายๆ ครั้ง มองว่าอาจเป็นภาระเพิ่มและข้อมูลต่างๆ  
19 อาจจะได้ไม่ครบจากทุกสถาบัน จึงขอความเห็นจากที่ประชุม กสพท มีการวางแผนว่าจะทำเป็นแบบประเมิน  
20 กลางที่เป็นทางการของ กสพท สำหรับแพทย์ใช้ทุนปีแรก และอยากจะรวมเรื่อง Patient Safety และ Patient  
21 and Personal Safety ไว้ในแบบสอบถามกลางด้วย

22 3. เรื่อง self-learning online course for Patient and Personal Safety Education สำหรับ  
23 นักศึกษาแพทย์ทั่วประเทศ ได้ทำเป็น case study รวมหลายหัวข้อจาก WHO มีคำอธิบายพอสังเขป ขณะนี้อยู่ใน  
24 ระหว่างการดำเนินการ

25 4. การจัดทำข้อมูลการจัดการเรียนการสอนและการประเมินเกี่ยวกับเรื่อง personal safety โดย  
26 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธุ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์ ได้ทำการ  
27 พัฒนา Entrustable Professional Activities (EPA) ได้ให้ความเห็นว่าหลักสูตรการเรียนการสอนรวมถึง  
28 ขอบเขตยังไม่ชัดเจน ไม่สามารถประเมินได้ และเสนอว่าควรมีการเชิญผู้เชี่ยวชาญเรื่องนี้มาเพื่อให้ข้อมูลเพิ่มเติม  
29 และประชุมร่วมกันว่าควรจะสอนเรื่อง personal safety ให้กับนักศึกษาแพทย์ในประเทศไทยอย่างไร ทั้งนี้  
30 ต้องการความร่วมมือจากสถาบันต่างๆ เสนอว่า ควรจะเชิญใครเพื่อให้ข้อมูลด้านนี้ได้บ้างเพื่อคณะทำงานจะได้  
31 ดำเนินการประสานงานต่อไป

32 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานุกาฬ เลชะกุล ได้เสนอที่ประชุม ในส่วนของคณะแพทยศาสตร์  
33 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่า ได้วางแผนดำเนินการเกี่ยวกับการทำหัตถการเกี่ยวกับ EPA – Perform  
34 general procedures of a physician ซึ่งอยู่ระหว่างการทดลองสอน และเรื่องของ RDU ได้ทำ EPA – Prescribe  
35 drugs rationally ซึ่งจะทำการทดลองสอนในปีการศึกษา 2565

1 **มติที่ประชุม :**

2 1. เรื่อง Patient and Personal Safety ให้แต่ละสถาบันส่งแบบประเมินที่มีอยู่แล้วไปยังคณะทำงาน  
3 ส่งให้กับ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยรัตน์ ฉายากุล เพื่อดำเนินการรวบรวมและนำไปปรับเข้ากับแบบประเมิน  
4 กลาง

5 2. คณะทำงานจะทำหนังสือสอบถามไปยังสถาบันให้ส่งรายชื่อผู้สนใจที่จะร่วมสร้างแบบประเมิน  
6 ดังกล่าวร่วมกัน โดยส่งรายชื่อไปยังคณะทำงานเพื่อดำเนินการต่อไป

7 **4.8 คณะทำงานเพื่อพิจารณาปรับปรุงเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาต**  
8 **เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National**  
9 **License 2012)**

10 **เอกสารประกอบ :** 1 ฉบับ

11 **ผู้นำเสนอ :** รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐสุวรรณ

12 รองศาสตราจารย์ นายแพทย์รุ่งนรินทร์ ประดิษฐสุวรรณ ได้เสนอที่ประชุมทราบเกี่ยวกับความ  
13 คืบหน้า การพิจารณาปรับปรุงเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ  
14 เวชกรรม พ.ศ. 2555 ดังนี้

15 1. หมวดที่ 3 ทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และหัตถการที่จำเป็น ดำเนินการ  
16 ทบทวนใหม่ทั้งหมดเกี่ยวกับการส่ง investigations, Lab รวมถึงการตรวจทางรังสีวิทยา โดยได้เชิญอายุรแพทย์  
17 จากโรงพยาบาลเพิ่มพูนทักษะเข้ามาร่วมให้ความคิดเห็น ซึ่งมีการปรับ คำจำกัดความ หัวข้อ 3.2 การตรวจทาง  
18 รังสีวิทยา ส่วน 3.1 และ 3.3 คำจำกัดความเหมือนเดิม ไม่มีการปรับเปลี่ยน รายละเอียดตามเอกสาร  
19 ประกอบการประชุม (หมายเลข 4.8) เมื่อสรุปเสร็จแล้วจะนำไปทำประชาพิจารณ์ต่อไป

20 2. หมวดที่ 2.1 อาการและปัญหาสำคัญ ได้ปรับเปลี่ยนจากที่เป็นภาษาไทยให้เป็นภาษาอังกฤษ  
21 โดยยึดจาก ICD-10 และได้พิจารณาตัดบางอาการออก เนื่องจากสามารถนำไปรวมกับข้ออื่นได้

22 3. หมวด ค. สุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพ มีผู้อำนวยการ สบพช. เป็นประธานคณะทำงานฯ  
23 ทีมทำงานมีคณาจารย์จากโรงเรียนแพทย์ต่างๆ จากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกัน และภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน  
24 ร่วมเป็นคณะทำงานด้วย มีการทบทวนเกณฑ์และเพิ่มเติมเกณฑ์ที่สำคัญเข้าไป รายละเอียดตามเอกสาร  
25 ประกอบการประชุมหมายเลข 4.8

26 4. หมวด ง. เวชจริยศาสตร์ ประธานคณะทำงานคือ พันเอกหญิงโสธยา ชัชวาลานนท์ (จาก วพม.)  
27 ร่วมกับคณะทำงาน ได้ดำเนินการทบทวนเกณฑ์ฉบับเดิมจำนวน 28 ข้อ นำมาจัดกลุ่มหมวดหมู่ใหม่แบ่งเป็น 5  
28 กลุ่ม กำหนดนิยามให้ชัดเจนขึ้น และมีส่วนที่เพิ่มเติมคือเรื่องของจริยธรรมการใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศ และ  
29 ตัดจริยธรรมเกี่ยวกับการสาธารณสุขและการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งสถานการณ์ทางคลินิกอื่นๆ ที่จำเพาะใน  
30 แต่ละภูมิภาคออก ซึ่งขณะนี้ได้เวียนให้คณะกรรมการชุดใหญ่พิจารณาแล้ว

31 5. หมวด จ. กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ประธานคณะทำงานโดย  
32 ศาสตราจารย์ นายแพทย์อนันต์ ศรีเกียรติขจร (คณบดีคณะแพทยศาสตร์ สจล.) ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
33 แล้ว ส่วนงานที่ยังคงค้างอยู่คือหมวดที่ 1 เป็นเรื่องของปรีคลินิกซึ่งจะนำไปพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไปว่าจะ  
34 ดำเนินการอย่างไร

35 โดยรายละเอียดที่ปรับเปลี่ยนทั้งหมดจะนำเข้าสู่ประชุมพิจารณาร่วมกันในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565  
36 ก่อนที่จะสรุปรวบรวมขึ้นเว็บไซต์เพื่อทำประชาพิจารณ์ต่อไป

37 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

#### 4.9 คณะทำงานเพื่อสรรหาบทเรียนออนไลน์

เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธ์  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์ (แทน)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุธิดา สัมฤทธิ์ นำเสนอรายงานความคืบหน้าของคณะทำงานฯ ได้มีการจัดตั้งคณะทำงานจัดสรรบทเรียนอิเล็กทรอนิกส์สำหรับนิสิตนักศึกษาแพทย์ในการศึกษาด้วยตนเอง โดยได้มีคำสั่งแต่งตั้งเรียบร้อยแล้ว ซึ่งมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิโรจน์ สุรพันธ์ เป็นประธานคณะทำงานฯ ขณะนี้อยู่ในระหว่างกำหนดวันเวลาประชุม

มติที่ประชุม : รับทราบ

#### วาระที่ 5 เรื่องสืบเนื่อง

##### 5.1 เพื่อทราบ

##### 5.1.1 เรื่องจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.)

เอกสารประกอบ : 8 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงค์

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงค์ แจ้งที่ประชุมทราบเกี่ยวกับแผนการดำเนินงานของ ศรว. ดังนี้

1. ผลการดำเนินการจัดสอบ MEQ ประจำปี พ.ศ. 2565-2566 โดยจะจัดสอบครั้งที่ 3 วันที่ 20 มีนาคม 2565 จัดให้สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 6 หรือผู้ที่จบล่าช้าแต่ยังไม่ได้สอบประเมิน โดยให้ไปสมัครเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของ ศรว. จากนั้น ศรว. จะทำการส่งรายชื่อของผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนไปยังสถาบันต่างๆ เพื่อทำการแจ้งผลที่เทียบเท่ากับ OSCE หรือการประเมินทักษะทางคลินิก และจะปิดรับสมัครในวันที่ 24 มกราคม 2565 รายละเอียดกำหนดการสอบตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 5.1.1a

ทั้งนี้ขอให้ส่งผลการประเมิน OSCE ภายใน 21 มีนาคม 2565 และผลประเมิน Long-case & 15 skills ภายในวันที่ 4 เมษายน 2565 ทั้งนี้เพื่อให้ ศรว. จัดส่งรายชื่อไปยังกระทรวงสาธารณสุขสำหรับจัดสรรการชดใช้ทุนต่อไป

2. ประกาศกำหนดการสอบเพื่อขอรับการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ประกาศของปี พ.ศ. 2565 ส่วนปี พ.ศ. 2566 ยังไม่ได้ประกาศวันสอบของขั้นตอนที่ 3 (OSCE) เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 โดยจะพิจารณาประกาศให้ทราบในภายหลัง

3. สรุปคะแนนผลการสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQs) ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 4 ธันวาคม 2564 มีผู้สมัครสอบจำนวน 2,354 คน มีผู้เข้าสอบทั้งหมดจำนวน 2,311 คน ขาดสอบจำนวน 43 คน (รวมผู้เข้าสอบที่ผลการตัดสินเป็นโมฆะ 3 คน เนื่องจากการนำโทรศัพท์มือถือเข้าห้องสอบ) เกณฑ์ผ่านขั้นต่ำ อัตราการสอบผ่าน และได้เปรียบเทียบสถิติการสอบผ่านตั้งแต่ปี 2562-2565 รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 5.1.1c



1 4. ชาวประชาสัมพันธ์เรื่อง ขั้นตอนการดำเนินการจัดสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) ด้วย  
2 ข้อสอบกลาง ให้ผู้เข้าสอบทุกคนได้ทราบ ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดใช้เป็นแนวทางและมาตรฐานเดียวกันของ  
3 ทุกๆ สถาบัน รายละเอียดดั่งเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 5.1.1d1

4 5. แนวปฏิบัติและกรอบเวลาในการจัดสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) ด้วยข้อสอบกลาง ศรว.  
5 เนื่องจากการจัดสอบครั้งที่ผ่านมามีผู้เข้าสอบนำโทรศัพท์มือถือเข้าห้องสอบจำนวน 3 คน ทำให้ผลการสอบของผู้  
6 เข้าสอบเป็นโมฆะ ทาง ศรว. มอบหมายให้ทางสถาบันเป็นผู้สอบสอบสวนและพิจารณาบทลงโทษว่าผู้เข้าสอบมี  
7 เจตนาทุจริตหรือไม่ ถ้ามีเจตนาควรมีบทลงโทษมากกว่าตัดสินผลการสอบเป็นโมฆะหรือไม่ โดยต้องแจ้งผลการ  
8 สอบสวนไปให้ ศรว. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร เพราะ ศรว. ก็มีบทลงโทษอยู่ด้วย เพื่อนำไปประกอบการ  
9 พิจารณาต่อไป จึงขอความร่วมมือจากสถาบันต่างๆ ที่เป็นสนามสอบให้ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติและกรอบเวลาใน  
10 การจัดสอบฯ อย่างเคร่งครัด รายละเอียดดั่งเอกสารประกอบการประชุมหมายเลข 5.1.1d2

11 6. แนวทางการตรวจข้อสอบอัตนัยประยุกต์ ศรว. กำหนดเป็นแนวทางการตรวจไว้ 7 ข้อ  
12 โดยขอเน้นในข้อที่ 4 ผู้ตรวจตรวจตามคำตอบเฉลยของ ศรว. **ห้ามแก้ไขคำตอบเฉลยหรือปรับคะแนนใดๆ**  
13 หากมีความเห็นหรือคำตอบที่แตกต่าง ให้ทำบันทึกส่งให้ ศรว. เพื่อพิจารณา รายละเอียดตามเอกสาร  
14 ประกอบการประชุมหมายเลข 5.1.1d3

15 7. ในกรณีที่สถาบันตรวจให้คะแนนพร้อมทั้งแจ้งผลการสอบไปยัง ศรว. แล้วหากมีผู้เข้า  
16 สอบทักท้วงผลคะแนนสอบและมีการเปลี่ยนแปลงคะแนนผลการสอบ ต้องทำบันทึกแจ้งไปยัง ศรว. โดยให้ระบุ  
17 รายละเอียด ชื่อ-สกุล ข้อสอบฉบับที่ คำถามที่ คะแนนเดิม คะแนนเพิ่มเติม คะแนนใหม่ พร้อมทั้งชี้แจง  
18 รายละเอียดที่ให้คะแนนเพิ่มคืออะไร ดังตัวอย่างเอกสารประกอบการประชุมหมายเลขที่ 5.1.1d4

19 8. สรุปจำนวนผู้สมัครสอบรวมแต่ละสนามสอบของ ขั้นตอนที่ 1 และ 2 ประจำปี 2565  
20 ครั้งที่ 1 วันที่ 23-24 เมษายน 2565 ได้กำหนดสนามสอบออกเป็นเขตกรุงเทพและปริมณฑลมีผู้สมัครสอบ  
21 ทั้งสิ้น 2,900 คน ยังไม่ได้แบ่งไปตามสนามสอบ ส่วนสนามสอบต่างจังหวัดมีทั้งหมดจำนวน 7 แห่ง โดยได้  
22 กำหนดจำนวนผู้เข้าสอบแต่ละสนามว่ารับได้จำนวนกี่คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 2,400 คน ทั้งนี้มีผู้สมัครสอบที่มี  
23 คุณสมบัติครบถ้วนและชำระเงินค่าสมัครสอบเรียบร้อยแล้ว รวมทั้งผู้ที่จบการศึกษาในและต่างประเทศ แบ่งเป็น  
24 ขั้นตอนที่ 1 จำนวน 4,685 คน และขั้นตอนที่ 2 จำนวน 3,623 คน รายละเอียดดั่งเอกสารประกอบการประชุม  
25 หมายเลข 5.1.1e

26 สำหรับผู้ที่สอบไม่ผ่านในเดือนพฤศจิกายน 2564 ที่ผ่านมา สามารถ login เข้าไปดู  
27 รายละเอียดผลการสอบในแต่ละฉบับของแต่ละบุคคล และพิมพ์ผลสอบของตนเองได้ภายในเวลาที่กำหนด แล้ว  
28 นำไปให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบนำไปเป็นข้อมูลประกอบการพัฒนานักศึกษาต่อไป

29 **มติที่ประชุม :** รับทราบ

30 **5.1.2 รายงานจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข**

31 **ไม่มีข้อมูลนำเสนอในการประชุมครั้งนี้**

32 **5.2 เรื่องที่อยู่ในระหว่างการดำเนินการ**

33 **5.2.1 ASEAN Medical Education Alliance**

34 **ไม่มีข้อมูลนำเสนอในการประชุมครั้งนี้**

35

## 5.2.2 Health Education England, Global Engagement Offer

ไม่มีข้อมูลนำเสนอในการประชุมครั้งนี้

## 5.2.3 การประชุมวิชาการแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 21

เอกสารประกอบ : 1 ฉบับ

ผู้นำเสนอ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัญญิกา ชำนิประศาสน์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกัญญิกา ชำนิประศาสน์ นำเสนอที่ประชุมสำหรับการ

เตรียมงานประชุมแพทยศาสตรศึกษาแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 21 กำหนดการจัดคือ วันที่ 26-28 มกราคม 2565 ที่จังหวัดภูเก็ต ลักษณะการจัดมีทั้งเป็น แบบ On-site และ Virtual only ในวันที่ 26 มกราคม 2565 หลังจากพิธีเปิดงานแล้ว จะเป็น Conference แบบ Online เรื่อง Futuristic Health Education with Inter-Professional Collaboration โดย ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิจารณ์ พานิช และมี Plenary Sessions 6 หัวข้อ จัดเป็นระบบ On-site และ Online ซึ่งมีวิทยากรจากรับเชิญจากประเทศไทยและต่างประเทศ ส่วนของ Workshops จัดเป็นทั้งแบบ On-site และ Online เช่นเดียวกันทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถโต้ตอบกับวิทยากรได้ นอกจากนี้มีส่วนของการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งรูปแบบ Oral presentation และ e-poster presentation สามารถดูย้อนหลังได้ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกท่านนำผลการตรวจ nasal ATK COVID-19 มาแสดงก่อนเข้าร่วมประชุม การเลี้ยงอาหารทั้งอาหารกลางวันและอาหารว่างจะเป็นแบบ Box set และขอเรียนเชิญคณะกรรมการอำนวยการฯ ที่ไม่สามารถลงทะเบียนสามารถแจ้งไปได้ถ้าต้องการไปร่วมประชุมแบบ On-site

มติที่ประชุม : รับทราบ

## 5.2.4 การอบรมผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์ MSE 21

เอกสารประกอบ :

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศักดิ์นันทน์ มะโนทัย

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศักดิ์นันทน์ มะโนทัย ได้นำเสนอข้อมูลการดำเนินการอบรมผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์ MSE 21 สำหรับการจัดอบรมในปีนี้ได้วางแผนไว้จะจัดเป็นแบบ On-site ที่คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พร้อมทั้งการศึกษาดูงาน ตามรายละเอียดดังนี้

1. กำหนดการอบรมระหว่างวันที่ 30 พฤษภาคม 2565 - วันที่ 1 กรกฎาคม 2565 ระยะเวลาทั้งหมด 5 สัปดาห์

2. การจัดการดูงานเนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 ไม่สามารถเดินทางไปดูงานต่างประเทศได้จึงได้กำหนดการศึกษาดูงานภายในประเทศ 2 ครั้ง คือครั้งที่ 1 ที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และ โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส และครั้งที่ 2 ที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ และที่คณะแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างการประสานงาน

3. เนื่องจากไม่ได้เดินทางไปดูงาน ณ ต่างประเทศ จะทำให้เวลาที่กำหนดไว้มีมากขึ้น จึงได้วางแผนเพิ่มหัวข้อการอบรมที่คิดว่าผู้เข้ารับการอบรมได้ประโยชน์มากที่สุด เช่น EPA, Blended Education การพัฒนาองค์กรโดยใช้ OKRs การบริหารงานตามแนวทางของ SDG ฯลฯ ส่วนวิทยากรที่ได้ทาบทามไว้ คือ รัฐมนตรี ปลัดกระทรวง อธิการบดี ผู้บริหารสถาบันผลิตแพทย์ เป็นต้น

4. ค่าใช้จ่ายค่าลงทะเบียน

4.1 บุคลากรจากสถาบันที่เป็นสมาชิกกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) อัตราคนละ 45,000 บาท

4.2 บุคลากรจากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกและโรงพยาบาลร่วมผลิต อัตราคนละ 50,000 บาท

4.3 บุคลากรจากสถาบันที่ไม่ใช่สมาชิกกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) และไม่ใช่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก และโรงพยาบาลร่วมผลิต อัตราคนละ 55,000 บาท

ในกรณีผู้สมัครที่เคยสมัครไว้ในรอบที่ผ่านมาแต่ยังไม่ได้รับการฝึกอบรม จะให้สิทธิ์เป็นกลุ่มแรกที่จะได้รับคัดเลือกเข้ามาฝึกอบรม ซึ่งจะเปิดรับลงทะเบียนประมาณกลางเดือนกุมภาพันธ์ 2565 จำนวนผู้เข้าอบรมประมาณ 40-45 ท่าน รับผู้เข้าอบรมได้สถาบันละไม่เกิน 2 ท่าน (สถาบันหลัก + สถาบันร่วมผลิต) รับชำระค่าลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2565 เป็นต้นไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

5.3 เรื่องที่ยังไม่มีความก้าวหน้า

5.3.1 การปฏิรูปแพทยศาสตรศึกษา กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

ไม่มีข้อมูลนำเสนอในการประชุมครั้งนี้

วาระที่ 6 เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

6.1 ประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ ครั้งที่ 2/2565 วันศุกร์ที่ 4 มีนาคม 2565 ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เอกสารประกอบ : ไม่มี

ผู้นำเสนอ : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์ เสนอที่ประชุมสำหรับการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มสถาบันฯ ครั้งที่ 2/2565 วันศุกร์ที่ 4 มีนาคม 2565 ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอให้คณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมเป็น On-site มากขึ้น ถ้าในกรณีที่สถานการณ์ COVID-19 ยังไม่ดีขึ้น ให้จัดเป็นทั้ง On-site และ On-line

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนงลักษณ์ คณิตทรัพย์ แจ้งที่ประชุมทราบเกี่ยวกับกำหนดการประชุมคณะกรรมการอำนวยการร่วมกับกรรมการบริหาร กสพท ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 21 มกราคม 2565 เดิม วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต เป็นเจ้าภาพ แต่เนื่องจากมีเหตุขัดข้องไม่สามารถจัดประชุมได้ จึงได้ปรับเปลี่ยนเป็นคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ แทน ครั้งต่อไปจึงมอบหมายให้คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นเจ้าภาพในการจัดประชุม ส่วนวิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ให้เลื่อนเป็นเจ้าภาพในปีถัดไปแทน

รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์เอกชัย โควาวิสารัช เสนอที่ประชุมเรื่องปัญหาเรื่องการสอบ NL ที่ได้ประชุมวาระพิเศษเมื่อวันที่ 30 กันยายน 2564 ซึ่งเป็นการประชุมเร่งด่วนแก้ปัญหาเฉพาะหน้า ในการแก้ปัญหาระยะยาวยังไม่ได้วางแผนว่าจะดำเนินการอย่างไร ขอเสนอให้ตั้งคณะทำงานฯ เพื่อรับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่องนี้โดยตรง ที่ประชุมรับไว้เป็นข้อเสนอแนะและจะเสนอแนวทางต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

1 ศาสตราจารย์ เกียรติคุณ นายแพทย์อาวุธ ศรีศุกรี ได้กล่าวขอบคุณเจ้าภาพและผู้เข้าร่วมประชุม  
2 ทุกๆ ท่านที่ได้เข้าร่วมประชุมมาตลอด

3 **เลิกประชุมเวลา 13.00 น.**

4

5

6 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงหงษ์ลักษณ์ คณิตทรัพย์)

7

สรุปผลการประชุม

8

9



10

11 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา ศิริทรัพย์)

12

ตรวจและแก้ไขสรุปผลการประชุม

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

[\2565\GBRD12022-Jan.21\(รศ.พญ.นันทนา\)](#)

43