

วันที่: 20 ธันวาคม พ.ศ. 2561	
เวลา : 11.00 - 12.00 น.	ห้องบรรยาย: E4A - 516
เรื่อง. Health system in science in undergraduate curriculum	
วิทยากร นพ.วิรัช เกษมทรัพย์ ¹ , ดร.นพ.สุธีร์ รัตนเมงคกุล ² , ผศ.พิเศษ นพ.อนุพงษ์ สุธรรมนิรันดร์ ³	
สถาบัน คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี ¹ , คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ² , รองผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท ³	
<p>สรุปเนื้อหา</p> <p>ระบบการรักษาแบบเก่า ยังถือว่าหมอเป็นศูนย์กลางของการรักษา และเป็นการรักษาแบบวิทยาศาสตร์การแพทย์ โฟกัสด้านการรักษา โดยแพทย์เฉพาะทาง ในระบบการรักษาแบบใหม่ จะนำผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง แต่กระนั้นแพทย์ก็ยังคงอยู่ตรงกลางเช่นกัน ดังนั้น การที่จะเข้าใจผู้ป่วย และทำการรักษาแบบองค์รวม ต้องเพิ่มเข้าไปในหลักสูตรการศึกษา เพื่อทำการปลูกฝังตั้งแต่เริ่มเข้ามาเป็นนักศึกษาแพทย์ โดยเพิ่มเข้าไปกลายเป็น 3 เสาหลักของการศึกษาแพทย์ ซึ่งประกอบด้วย Basic science , Clinical science และ Health system science โดย Health system science ถูกเพิ่มเข้ามาเป็นเสาหลักที่สาม เพื่อให้นักศึกษาฝึกกระบวนการคิด (Transformative learning/ non technical skill/ soft skill) สามารถมองปัญหาให้เชื่อมโยงกัน เป็นพื้นฐานในการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ ปลอดภัยและประหยัด แต่ขอบเขตในกระบวนการนี้ยังคงคลุมเครืออยู่ โดยหลักๆจะถูกบรรจุเข้าไปในเวชศาสตร์ป้องกัน เวชศาสตร์ชุมชน โดยหลักสูตรการสอนจะประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> • ระบาดวิทยา • ปัจจัยกำหนดสุขภาพ • บทบาทของแพทย์ในระบบสุขภาพ • การเสริมสร้างสุขภาพ • ทักษะการสื่อสาร การสร้างความสัมพันธ์ • Health promotion Health service system <p>ซึ่งนักศึกษาจะได้ทำงานจริง ในการแก้ปัญหาภายในชุมชน โดยการทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล มีการช่วยเหลือเกื้อกูลภายในกลุ่ม ซึ่งผลที่ได้คือ เพิ่มความรับผิดชอบต่อสังคม การเรียนเพื่อเข้าใจผู้อื่น จากการลงศึกษาชุมชน ทำให้เกิดทักษะการเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพ การเห็นศักยภาพของชุมชนในการดูแลรักษาตนเอง นอกจากนี้ยังได้ทักษะการทำวิจัย นอกจากนี้ต้องพัฒนาครูแพทย์ที่มีทักษะในการเรียนแบบ Active learning (ปฏิบัติ > เข้าใจ > จำ) เพื่อนำไปสู่คุณภาพของการรักษา ซึ่งประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> • การรักษาที่มีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า • ปลอดภัยต่อคนไข้และบุคลากร • ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความพอใจต่อการรักษา • ช่วงเวลา การเข้าถึง การส่งต่อ • เครื่องมือพร้อม • มีสิทธิ์การรักษา • Clinical information เช่น การใช้ Evidence base เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจ 	