

การปรับปรุงหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต

ความร่วมมือระหว่างโรงเรียนแพทย์กับสาธารณสุข

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้มีการประชุมพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๕ และมีแผนจะใช้หลักสูตรปรับปรุงในปีการศึกษา ๒๕๕๙

ประชุมแนวทางการจัดทำหลักสูตร

และโครงการผลิตแพทย์เพื่อ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีวัตถุประสงค์เฉพาะของโครงการที่แตกต่างกับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนั้นกระบวนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การวัดและประเมินผลควรจัดให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การผลิต

บัณฑิตของแต่ละแห่ง ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันร่วมผลิตทั้ง ๒ สถาบัน (ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา) มีความเห็นสอดคล้องกันว่า การจัดการเรียนการสอนที่ผ่านมา ยังไม่เห็นจุดเด่นของ



ภาพลักษณ์ของแพทย์ที่พึงประสงค์ของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
เป็นแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
มีความรู้ ความเข้าใจ มีประสบการณ์และมีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท
พร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนทั้งชุมชน

99

หลักสูตรที่ใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community based) จึงได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรใหม่สำหรับแพทย์ทั้ง ๒ โครงการ ซึ่งอยู่ระหว่างการเสนอแพทยสภา และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) พิจารณา แผนการศึกษาสำหรับนักศึกษา โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เปิดสอนสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป (มีแผนการรับปีละ ๖๐ คน)

ภาพลักษณ์ของแพทย์ที่พึงประสงค์ของโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

เป็นแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา มีความรู้ ความเข้าใจ มีประสบการณ์และมีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบท พร้อมทั้งจะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนทั้งชุมชน โดยกำหนดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทเพิ่มเติมจากแผนปกติ รวม ๑๐ ข้อ (เพิ่มข้อ ๑๐) คือ

๑) มีเจตคติ คุณธรรม จริยธรรม แห่งวิชาชีพและจิตสำนึกของความเป็นลูกพระราชบิดาโดยถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง (Professional habits, Attitudes, Moral, and Ethics)

๒) มีทักษะในการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพกับบุคคล (Communication and Interpersonal skills)

๓) มีความรู้ด้านการแพทย์ทักษะและหัตถการทางคลินิก* ให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมโดยคำนึงถึงหลักฐานเชิงประจักษ์และความปลอดภัย (Medical knowledge, Clinical and manual skills, Holistic and evidence-based patient care, and Patient safety concern)

๔) สามารถคิดวิเคราะห์ และแก้ปัญหาได้อย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking and problem solving)

๕) มีความรู้ ความเข้าใจและมุ่งมั่นในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริบาลสุขภาพทั้งระดับบุคคลชุมชนและประชาชน (Health promotion and understanding health care system: individual, community and population health)

๖) พัฒนาคำรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)

๗) มีทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และนวัตกรรม (Information technology skills and Innovation skills)

๘) มีภาวะผู้นำ สามารถทำงานเป็นทีม และมีทักษะในการบริหารจัดการ

(Leadership, Teamwork and Management skills)

๙) มีทักษะทางสังคม และการดำเนินชีวิต (Social and Life skills)

๑๐) มีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานในชนบทและพร้อมที่จะให้บริการสาธารณสุขเชิงรุกแก่ประชาชนทั้งชุมชน

* ไม่ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานแพทยสภา

แนวคิดการปรับปรุงหลักสูตร มีดังนี้

๑. ความผูกพันในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

๒. ใช้คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์เป็นฐาน

๓. การบริบาลสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ

๔. คำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม

๕. การบริบาลผู้ป่วยที่ไม่ได้รับไว้ในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๖. การทำงานร่วมกันเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

โครงสร้างหลักสูตร

มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ๒๔๔ หน่วยกิต และหมวดวิชาศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ และหมวดวิชาเลือกเสรี มีจำนวนหน่วยกิตเท่ากับแผนการศึกษาปกติ



เยี่ยมชมโรงพยาบาลชุมชน

แผนการศึกษา

ชั้นปีที่ ๑ - ๓ ลงทะเบียนเรียนรายวิชาเหมือนแผนการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตปกติ แต่เพิ่มการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้นักศึกษาออกภาคสนามในโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเครือข่าย

ชั้นปีที่ ๔ - ๖ ลงทะเบียนเรียนรายวิชาโดยมีรหัสรายวิชาเป็น ๓๔๙-xxx จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่ และโรงพยาบาลศูนย์ยะลา โดยมีโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย ดังนี้

- เครือข่ายศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่ ได้แก่ โรงพยาบาลละงู จังหวัดสตูล

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ อำเภอนาทวี และโรงพยาบาลจะนะ จังหวัดสงขลา โรงพยาบาลควนขนุน และโรงพยาบาลปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

- เครือข่ายศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศูนย์ยะลา ได้แก่ โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส โรงพยาบาลรามัน และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา โรงพยาบาลโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี

แนวทางการจัดทำหลักสูตร

๑. ประชุมร่วมกันระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่และ

ยะลาเพื่อสร้างหลักสูตรใหม่ที่มีการใช้โรงพยาบาลชุมชนเป็นฐานในการสอน

๒. กำหนดโรงพยาบาลชุมชนในแต่ละจังหวัดที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกรับผิดชอบ

๓. เตรียมข้อมูลของโรงพยาบาลชุมชนแต่ละแห่ง (Hospital profile)

๔. เชิญผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนที่พร้อมในการจัดการเรียนการสอนเข้าร่วมจัดทำหลักสูตร

๕. เยี่ยมชมโรงพยาบาลชุมชนที่เป็นเครือข่าย

ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาจัดทำหลักสูตรร่วมกันเป็นระยะๆ และได้เยี่ยมชมโรงพยาบาลชุมชนบางแห่งไปแล้ว ❁



ข่าวคณะแพทย

คณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ปีที่ ๓๘ ฉบับที่ ๒๕๒ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๕๙

<http://medinfo.psu.ac.th>

ภาควิชาพยาธิวิทยา
กับความโดดเด่นในคำนิยม
“มุ่งเน้นคุณภาพ”



- >>> อาจารย์ธาดา บุคคลที่ควรค่ากับการเป็น “ปูชนียแพทย์”
- >>> การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เทศบาลคอทาจส์ - คณะแพทยศาสตร์ ม.อ.
- >>> กัญฐนาศ อโณทัยสุขวิเศษ บุคลากรดีเด่นมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และรางวัลข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี ๒๕๕๘
- >>> การปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ความร่วมมือระหว่างโรงเรียนแพทย์กับสาธารณสุข