



สารแพทย์ศาสตรศึกษา มอ. PSU Medical Education Newsletter

ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2541

Vol.5 No.3 July-September 1998

สารบัญ : Contents

อาจารย์ตัวอย่าง มอ. ประจำปี 2541 Exemplary Teacher Award 1998	2
มองแพทยศาสตรศึกษาผ่านกระจกฝ้า : การที่ต้องมีผลงานวิจัยโดยแพทย์ฝึกหัด A tinted look at med-ed : Research Effort as Part of a Training Program	3
แนะนำโรงเรียนแพทย์ Spotlight on The Northwestern University Medical School (NUMS)	4
เยี่ยมชมคณะฯ Visitors	5
อะไร? ที่ไหน? Forthcoming events	6

Congratulations



ขอแสดงความยินดีกับบัณฑิตแพทย์ มอ. รุ่น 20 ซึ่งได้รับพระราชทานปริญญาบัตร เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2541 และรับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเมื่อวันที่ 22 กันยายน 2541 บัณฑิตแพทย์รุ่นนี้ สำเร็จการศึกษาจำนวนทั้งสิ้น 74 คน ชาย 30 คน และหญิง 44 คน

บทบรรณาธิการ Editorial

ขอแสดงความยินดีกับ รศ.พญ.สาวยบัว ชี้เจริญ ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอาจารย์ตัวอย่างด้านการเรียนการสอน มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2541 ในฉบับนี้จึงได้รับเกียรติจากท่านให้สัมภาษณ์ถึงทัศนะ แนวคิด วิธีการสอน และความฝันที่จะเห็นศิษย์เป็นเช่นไรมาเผยแพร่ กอง บ.ก. จึงขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

คอลัมน์มองแพทยศาสตรศึกษาผ่านกระจกฝ้าได้นำเสนอเรื่องที่ต้องมีผลงานวิจัยโดยแพทย์ฝึกหัดมีปัจจัยสำคัญใดบ้างที่จะสนับสนุนให้แพทย์มือใหม่มีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและในฉบับเดียวกันนี้ยังได้แนะนำโรงเรียนแพทย์ Northwestern University Medical School (NUMS) พร้อมมีความคิดเห็นของนักศึกษาแพทย์จาก NUMS ผ่ามาให้อ่าน

นอกจากนี้ยังมีศิษย์เก่าเล่าถึงประสบการณ์ด้านแพทยศาสตรศึกษาในต่างแดนเป็นของแถมอีกด้วย

สุดท้ายนี้ขอเชิญชวนทุกท่านแสดงความคิดเห็นข้อเสนอแนะ หรือบทความด้านแพทยศาสตรศึกษามาร่วมตีพิมพ์ พบกันใหม่ฉบับหน้า สวัสดีค่ะ

First of all the editorial group would like to congratulate Associate Professor Saibua Chicharoen, M.D., who has received the University award of the "Exemplary Teacher" for 1998. In this issue of the Newsletter Dr Saibua has kindly shared her experience and also outlined her methods of teaching for us.

Also in this issue, the tinted look at med-ed also continues in this series with "Research Effort as Part of a Training Program". We have information about the Northwestern University Medical School (NUMS) in the Spotlight.

If you have anything interesting to contribute for future issues, please do write to us soon.



อาจารย์ตัวอย่าง

ด้านการเรียนการสอน

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ประจำปี 2541



รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงสายบัว
ซีเจริญ หัวหน้าภาควิชาสัตวศาสตร์และนรีเวชวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ได้รับการคัดเลือกเป็นอาจารย์
ตัวอย่างด้านการเรียนการสอนมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปี 2541 ซึ่งเป็นความภาคภูมิใจ
ของคณะแพทยศาสตร์เป็นอย่างยิ่ง

ใครคือครูคือใครในวันนี้

ใช้อยู่ที่ปริญญาหมาศาล

ใช้อยู่ที่เรียกว่าครูอาจารย์

ใช้อยู่ที่สอนนานในโรงเรียน

ครูคือผู้ชี้แนวทางความคิด

ให้รู้ถูกรู้ผิดรู้อ่านเขียน

ให้รู้ทุกขั้วรู้ยากรู้ทุกทฤษฎี

ให้รู้เปลี่ยนแปลงสู่สร้างงาน

ครูคือผู้ยกระดับวิถีนานมนุษย์

ให้สูงสุดกว่าสัตว์เดรัจฉาน

ครูคือผู้สั่งสอนอุดมการณ์

ปณิธานเพื่อคนอื่นใช้ตัวเอง

ครูจึงเป็นนักสร้างผู้ใหญ่ยิ่ง

สร้างคนจริงสร้างคนกล้าสร้างคนเก่ง

สร้างคนให้ได้เป็นตัวของตัวเอง

ขอบมอบเพลงนี้มาบูชาครู

• นาวรัตน์ พงษ์ไพบูลย์

สัมภาษณ์อาจารย์ตัวอย่าง

• อาจารย์มีวิธีการสอนและเตรียมการสอนอย่างไรบ้าง

วิธีการสอน : หลักสำคัญคืออย่าให้ "ความเบื่อหน่าย" บังเกิดขึ้นในระหว่างการเรียนการสอน ไม่ว่าจะเป็นครูหรือศิษย์ เพราะฉะนั้นโดยส่วนตน จะต้อง "ลึกลับใจ" เป็นช่วงในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ประจำ เพื่อเตือนตนเองอยู่เสมอว่า เป็นใคร มีหน้าที่อะไร ในระหว่างการสอนเพื่อไม่ให้ศิษย์เบื่อ จึงต้องมีลีลา ลูกเล่น ซึ่งควรเป็นลักษณะเฉพาะตัวของครูแต่ละคนที่จะพัฒนาขึ้นมา

วิธีเตรียมการสอน : การสอนในวิชาแพทย์มีหลายรูปแบบ การบรรยาย การสอนข้างเตียง การอภิปราย การสอนทักษะ ฯลฯ ซึ่งในแต่ละเรื่องจะมีศาสตร์ที่เป็นรูปแบบอันควรปฏิบัติอยู่แล้ว โดยส่วนตนก็พยายามที่จะทำได้ตามนั้น ซึ่งมีรายละเอียดมาก

• มีเป้าหมายหรือความคาดหวังในการสอนอย่างไร

ความคาดหวังที่เป็นรูปธรรมคือบรรลุนิติบุคคลที่ตั้งไว้ (สามารถประเมินได้) ส่วนความคาดหวังที่เป็นนามธรรมคือ "ถ้าหากศิษย์ประสงค์ เขาควรต้องรู้จักมากกว่าครู" เพราะถ้าเป็นเช่นนั้นได้คงบรรลุถึงเป้าหมายหลักของการศึกษาคือมีความเจริญก้าวหน้าในวิทยาการ

• มีการปรับกระบวนการเรียนการสอนไปอย่างไรเพื่อให้นักศึกษาที่มีระดับและวิธีการเรียนรู้ที่แตกต่างกันได้เรียนรู้ในมาตรฐานเดียวกัน

ถึงแม้นักศึกษาจะมีความหลากหลายในการเรียนรู้ แต่ความสามารถในการปรับตนเองที่จะเรียนรู้ไม่แตกต่างกันมาก หากให้เวลาเพียงพอ ผู้สอนควรจะเน้นในหัวใจของเรื่องซีให้เห็นว่าอะไรเป็นแก่นอะไรเป็นกะพี้เพื่อที่นักศึกษาจะได้เรียงลำดับความสำคัญก่อนหลังได้ และอีกประการหนึ่งคือต้องให้กำลังใจ และทำให้นักศึกษาเชื่อว่า "ความรู้อาจเรียนทันกันหมด ยกแต่ชีวิตกระด้างอ่อนแอๆ ไหว"

• ปัจจุบันบทบาทของอาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์เกี่ยวกับการเรียนการสอนเป็นอย่างไร

อาจารย์ในคณะฯ ส่วนใหญ่ให้ความสำคัญของการเรียนการสอนมากขึ้น ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากระบบการควบคุมคุณภาพ และสิ่งแวดล้อมในสังคมที่เปลี่ยนไป อาจารย์ทั้งใหม่และเก่าตระหนักว่าการเรียนการสอนเป็นศาสตร์สามารถเรียนรู้และนำมาปฏิบัติให้ได้ ต้องให้ความสำคัญแก่ผู้บริหารคณะที่ให้ความสำคัญ และจัดให้อาจารย์มีโอกาสได้สัมผัสกับศาสตร์นี้อย่างต่อเนื่อง

• คณะควรปรับปรุงด้านใดบ้างเพื่อให้ได้ประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษา

ระบบการเรียนการสอนในปัจจุบันอาจมีจุดอ่อนในเรื่องการประเมินผลอยากให้คณะช่วยหาวิธีพัฒนาอาจารย์ในด้านนี้ให้มากขึ้น

• อาจารย์ประสงค์ให้บัณฑิตในอนาคตเป็นอย่างไร

ดำรงตนให้สัมพันธ์กับคำว่าบัณฑิต คือเป็นปราชญ์ (มีความรอบรู้โดยเฉพาะในสาขาวิชาของตน) มีปัญญา และมีศีลธรรม (อย่างน้อยถือศีลห้า) และถ้าจะให้ลงในรายละเอียดของลักษณะ ขอให้ดูในข้อต่อไป

• คำแนะนำที่จะฝากให้อาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัย

ขอฝากลักษณะของครู อาจารย์ในยุคโลกาภิวัตน์ ซึ่งได้รับความกรุณาจากท่านศาสตราจารย์นายแพทย์เกษม วัฒนชัย อธิบดีปลัดทบวงมหาวิทยาลัยดังนี้

- ยึดมั่นในอุดมการณ์ คุณค่า และเป้าหมาย ของการศึกษาและความเป็นครู
- กระฉับกระเฉง และใส่ใจในสิ่งต่าง ๆ รอบตัว ไม่ว่าจะเป็นนักเรียน นักศึกษา เพื่อนครู สังคม และโลกภายนอก

- มีเวลา "ให้กับตนเอง" เพื่อทบทวน ไตร่ตรอง ตั้งสมาธิ

- ลงทุน "เวลาและความรู้ความสามารถ" ให้กับกิจกรรมที่มีสาระและมีความหมายมากที่สุด

- ให้โอกาสตนเองได้ "สัมผัสกับธรรมชาติ" บ้าง

- มีนิสัยสู้งานและสร้างสรรค์ แต่ก็มีความอดทน และร่าเริง

- สามารถปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลง

- เรียนรู้จากความล้มเหลวและความผิดพลาด

- ใฝ่รู้และเรียนรู้ด้วยตนเองอยู่เสมอ

- มุ่งอนาคต-มองไปข้างหน้า ☆



การที่ต้องมีผลงานวิจัย **โดย แพทย์ฝึกหัด**

✗ หลายท่านเชื่อว่าโครงการแพทย์ฝึกหัดต้องมี “ผลงานวิจัย” เป็นส่วนหนึ่งของข้อบังคับ ผมได้อ่านรายงานวิจัยหลายเรื่องของแพทย์ฝึกหัดที่เป็นส่วนประกอบของข้อบังคับนี้ ผมได้ยินหลายท่านพูดอย่างภาคภูมิใจว่าแพทย์ฝึกหัดของเราต้องเลือกหัวข้อวิจัยเอง เขียนโครงการเอง ต้องไปหาความช่วยเหลือเอง ฯลฯ เลยหวังว่าผลงานที่ออกมาชนิด “พอม่าน” เช่นนี้เป็นสิ่งที่เราต้องการจริงหรือ

ปรัชญาหรือจุดประสงค์หลักของการที่ต้องมีผลงานวิจัย คืออะไร จะช่วยให้เขาดีขึ้นใช้ไหม และดีขึ้นในแง่ใด เช่น สามารถทำวิจัย สามารถแก้ปัญหา และปฏิบัติงาน ทำให้แพทย์นั้นเชื่อในการแสวงหาความรู้ตลอดชีวิตช่วยให้เขามีความถนัดเพิ่มขึ้นในการอ่านข้อความทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ถ้าท่านต้องการให้ศิษย์มีคุณภาพทั้งหมดนี้ ท่านจะใช้วิธีใดที่จะกระตุ้นให้เขาเหล่านั้นเข้าใจต่อปรัชญาของวิจัย และขณะเดียวกันเขาต้องไม่เรียนจากความผิดพลาดเสมอไป (learning from one's mistake) พอมีวิธีที่ช่วยให้เขาเรียนด้วยตนเอง เพราะคิดว่าสนุกแต่ขณะเดียวกันมีที่เลี้ยงที่เอาใจใส่อย่างถูกต้องและโดยที่ทุกฝ่าย (ครู ศิษย์ และสถาบัน) สนุก และได้ผลประโยชน์ร่วม

ผมเห็นด้วยว่าผลงานวิจัยเป็นส่วนประกอบที่สำคัญมากในการฝึกแพทย์หลังปริญญา แต่ผลงานนี้ต้องมีหลายสิ่งสนับสนุนเพื่อให้มีคุณภาพ

ก. ต้องจัดให้ผู้ที่ทำวิจัยมีเวลาพอเพียง คืองานชิ้นนี้ต้องไม่ใช่เป็นชนิดที่ต้องเจียดหาเวลาว่างมาเอง

ข. ต้องทำโดยหวังว่างานนี้สามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้คือผ่าน external หรือ peer review

ค. อาจารย์ที่ปรึกษาของงานนี้ต้องมีส่วนร่วมอย่างใกล้ชิด ซึ่งรวมทั้งช่วยเลือกหัวข้อช่วย “ตีว” ช่วยเขียนโครงการและช่วย collect

data ช่วยในทีนี้ขอให้แปลว่าช่วยสร้างให้เป็นคนที่ทำงานจนสำเร็จ อาจารย์ไม่ควรรับไปเขียนหรือเพียงแต่รับไปแก้ถ้าอาจารย์มีโครงการของตัวเองอยู่แล้ว อาจเอาส่วนหนึ่งของโครงการนี้แยกเพื่อ让他ศึกษา อาจารย์บางท่านอาจกลัวว่าเป็น tutor ไม่ได้ เพราะไม่มีความชำนาญในด้านนี้ คงตอบว่านี่ควรเป็นวิธีหนึ่งที่อาจารย์จะเก่งขึ้น และสนุกพร้อมกัน

ง. หัวข้อ หลายท่านจะบอกว่าต้องเป็นวิจัย หรือ prospective research อยากแย้ง ว่าคงไม่จำเป็นในทุกกรณี คิดว่า literature review หรือ retrospective chart review ถ้าทำด้วยความละเอียดก็เป็นพื้นฐานที่จะเรียนรู้ได้มากมาย จ. เริ่มทำวิจัยเมื่อไร : ถ้าเชื่อในหลักการนี้ก็ควรเริ่มแต่วันแรก

“ปรัชญาหรือจุดประสงค์หลักของการที่ต้องมีผลงานวิจัย คืออะไร จะช่วยให้เขาดีขึ้นใช้ไหม และดีขึ้นในแง่ใด...”

สรุปแล้ว วิจัยโดยแพทย์ใช้ทุนหรือแพทย์ฝึกหัด ต้องมี commitment ที่มีหลักฐานมากกว่าขณะนี้ การยอมรับภาระนี้ต้องมาจากอาจารย์แต่ละท่านเองจากภาคและจากคณะ ว่าแพทย์ที่ผ่านการฝึกหัดจะได้รับ guidance ที่มีหลักเกณฑ์ตั้งแต่นั้นคือหัวข้อวิจัยและหลักการ จนจบคือการตีพิมพ์ เผยแพร่ ท่านอาจารย์ทั้งหลายที่คิดว่าผลงานวิจัยโดยแพทย์ฝึกหัดเป็นงานสำคัญจะกล้ายอมรับข้อผูกมัดนี้หรือไม่? 🌟



Spotlight on Northwestern University Medical School (NUMS)

Northwestern University Medical School (NUMS), located in Chicago, Illinois, USA, offers an accelerated premedical study where an MD degree may be obtained seven years after entry into the University. This is considerably different from most medical schools in the U.S. that require a BA or BS degree from an accredited university for entrance into a medical degree program. A.B.A. or B.S. degree is usually obtained after 4 years of study. The first three years of NUMS's program are spent on the undergraduate campus located in Evanston, Illinois and the last four years at the Medical School on the Chicago campus. Other degrees which maybe obtained are a combined MD/Ph.D. program or a MD/MPH program.

NUMS Medical School's curriculum contains the essential basic science components of medicine as well as the major biopsychosocial foundations of medicine. During the first two years, students take two large scope, integrated basic science courses each year. Both courses have limited lecture time in the morning and are complemented by active learning sessions such as problem-based learning sessions, laboratories and small group discussions that emphasize student self-directed independent study and learning. In addition, five weeks are dedicated to Medical Decision Making and two afternoons a week are dedicated to Patient, Physician and Society which consists of strengthening patient interviewing skills, communications, understanding of human behavior and ethical issues facing a physician. The grading system in the first two years consists of either a "Pass" or "No Pass" grade.

Students in their third year learn from attending physicians and residents of affiliated hospitals. Clinical clerkships are offered in areas such as medicine, surgery and neurology. During the fourth year students complete their medical education by focusing on their career goals as they combine electives with required clerkships in medicine, ambulatory care and two surgical subspecialties. In addition, during this year students participate in the National Resident Matching Program that determines where they will pursue residency training. In 1996, 78% of the seniors participating in the match received their first, second, or third choice. 51% of this graduating class matched in family practice, pediatrics and internal medicine. During years 3 and 4, students receive either a "Honor", "Pass" or "No Pass" grade.

Prerequisites to enter the Medical School consist of an acceptable score on the Medical College Admissions Test (MCAT) and an equivalent of three years of college from an accredited college ideally from an institution within the USA or Canada. Courses in modern biology, general physics, inorganic and organic chemistry and English are recommended.

With 175 students in each of the four classes, the student body consist almost equally of men and women from 20 to 45 years of age. The background of these students indicates they are children of blue-collar and professionally employed parents. In addition, undergraduate degrees vary from the medical sciences to degrees in music, architecture and engineering. Half of these students must be Illinois residents. Those enrolled in the combined baccalaureate/MD program are considered next with approximately 50 to 60 positions remaining each year for out of state applicants. Not all students in the Medical School attended the undergraduate school in Evanston ❖

Visiting Student from NUMS



Ms. Panjaporn Supanwanid, Pam, is a first year medical student at NUMS. Ms. Supanwanid is an ethnic Thai who was born and raised in the United States. She recently visited PSU observing a clinical clerkship in the Department of Pediatrics from 15 June to 24 July, 1998. At the end she shared with us her learning experiences. Ms. Supanwanid thought that most of the differences between the medical practices in the United States and Thailand were "due to the differences in the medical education system." These differences included a smaller amount of lecture time at NUMS concentrating on more independent study. A Pass/No Pass grading system that is used at NUMS that eliminates pressure and competition between students but stimulated teamwork. In addition NUMS's curriculum offered classes not yet offered at PSU which seemed "very helpful in educating compassionate and interesting physicians."

Also noted by Ms. Supanwanid was that "all PSU students were my age or younger" compared to NUMS's students who had an average age of "around 25 years old." Also, students appeared to be more involved in extracurricular activities through the medical school and within the local community.

Discussing medical practices, Ms. Supanwanid noticed that Thai doctors had "more patients per doctor than in the U.S." and that patients were "more homogeneous" than in Chicago that has a high immigrant population.

Ms. Supanwanid admired the Thai medical system's ability to make the most out of available resources. She stated that she learned that you can compromise in certain situations to give care to all people whether the system has a lot of money or not.

During her visit in Thailand Ms. Supanwanid's found her experiences very rewarding and fulfilling as she observed many things, while being taught by many kind professors and students. She felt that she received "invaluable lessons" and made many friends that provided her with many memorable experiences. ❖

ข้อคิดจากศิษย์เก่า



เมื่อวันที่ 24 สิงหาคม ที่ผ่านมา แพทย์หญิงจินตนาถ อนันต์วรณิษฐ์ ศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มอ. รุ่น 14 จบการศึกษาเมื่อปี 2535 ปัจจุบันฝึกอบรมทางด้าน Allergy/Immunology ที่ Baylor College of Medicine, Houston, Texas ประเทศสหรัฐอเมริกา ได้มีโอกาสกลับมาเยี่ยมคณะแพทยศาสตร์ จึงได้เล่าประสบการณ์ทางด้านแพทยศาสตรศึกษาที่ได้รับจากการไปฝึกอบรมในครั้งนี้ว่า สิ่งที่เห็นได้ชัดเจนในเรื่องการเรียนการสอนจะเน้นการสอนให้คิดมากกว่าการท่องจำ เมื่อพบปัญหาจะทำให้รู้จักวิธีคิดเพื่อหาคำตอบ เช่น ไปค้น Medline หรือวารสารต่าง ๆ โดยไม่ยึดติดกับ textbook ส่วนการเรียนนั้นจะอยู่ภายใต้การดูแลของรุ่นพี่ (resident ปี 3) ที่มีประสบการณ์มากกว่า จะดูแลทุกอย่างและต้องรับผิดชอบหากมีอะไรเกิดขึ้น การมีรุ่นพี่ดูแลทำให้รู้สึกไม่เครียด เพราะมีคน ที่มีประสบการณ์มากกว่าคอยให้คำแนะนำ

ตอนไปใหม่ ๆ ต้องปรับตัวเรื่องการเขียน document เกี่ยวกับคนไข้ค่อนข้างมาก เพราะต้องเขียนอธิบายเหตุผลให้ผู้อื่นอ่านออกและเข้าใจ และใช้เวลาในการตรวจคนไข้ค่อนข้างนาน เนื่องจากคนไข้จะมีคำถามมาก และมักจะขอปรึกษาแพทย์คนอื่นเพิ่มเติม ซึ่งถือว่าเป็นเรื่องธรรมดา

การทำงานของอาจารย์ในโรงเรียนแพทย์นั้น ไม่มีใครทำคลินิก อาจเป็นเพราะได้เงินสนับสนุนจากที่ทำงานพอสมควร มีการแบ่งสายงานของอาจารย์ด้านการวิจัย และด้านการตรวจรักษา และจะทำงานเน้นในด้านสายงานของตนเอง

เมื่อคิดย้อนกลับไป...ทำให้รู้สึกว่ ข้อดีของคณะแพทย-ศาสตร์ มอ. คือ นักศึกษามีความรู้มากกว่า เพราะเรียนมาก ท่องมาก แต่อาจจะท่องจำมากเกินไป เมื่อพบปัญหาจริง ๆ จะดึงความจำนั้นมาใช้แก้ปัญหาไม่ได้ อาชีพแพทย์จะพบคนไข้ที่แตกต่างกันไป แพทย์จึงควรรู้จักวิธีการคิด วิธีแก้ปัญหามากกว่าการท่องจำ

จำได้ว่าขณะเป็น extern คิดว่ามีความรู้มากแล้วจริงๆแล้ว ที่เรียนมาเพียงแค่นั้นคิดว่าไม่พอ เพราะยังมีอะไรที่ไม่รู้อีกมาก การตัดสินใจยังไม่ดีพอ แต่ความคิดในขณะนั้นคิดว่าดีแล้ว

ในการฝึกอบรมครั้งนี้ ได้มีโอกาส สอนนักศึกษาในวิชา Immunology มีการสอนทั้ง lecture, lab, case study, สอนเป็นกลุ่มย่อย และมีอาจารย์ประจำกลุ่ม ทุกกลุ่มจะได้รับเอกสารประกอบคำสอนประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับ ชื่ออาจารย์ผู้สอน วันเวลาที่สอน วัตถุประสงค์และเนื้อหา แจกนักศึกษา ก่อนเริ่มเรียน ให้อ่านมาก่อนและเมื่อ lecture นักศึกษาจะได้ตั้งใจ ฟังไม่ต้องจดมาก หลังจากเรียน lecture จะตามด้วย lab ซึ่งจะเน้นจุดสำคัญในแต่ละโรคไม่ก็จุด จะใช้เวลาในการ discuss มากกว่า นอกจากนั้นจะมี Journal Club หรือ lecture สลับ กันทุกวัน ซึ่งจะใช้เวลาช่วงเที่ยง 1 ชั่วโมง โดยรับประทานอาหารเที่ยงไปพร้อมกับ ฟัง lecture

ท้ายที่สุดมีความเห็นว่าคณะฯ ควร....

- มีสื่อการสอนให้มากขึ้น เช่น คอมพิวเตอร์ ซึ่งจะช่วยพัฒนาการเรียนรู้อีกได้มาก โดยเฉพาะการค้นหา Medline
- สอนการอ่าน Journal ซึ่งไม่จำเป็นต้องเก่งภาษาอังกฤษมาก เพราะศัพท์ส่วนใหญ่เป็นศัพท์แพทย์อยู่แล้ว จะยากเมื่อเริ่มต้นอ่าน แต่ถ้ามีประสบการณ์มาก ๆ จะอ่านได้ง่าย
- มีการกล่าวเสริมแรงให้มากกว่านี้ จะทำให้เกิดความรู้สึกอยากทำงานมากขึ้น *

โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท



เมื่อวันที่ 21 กันยายน 2541 Professor John H. Bryant จากองค์การอนามัยโลก ที่ปรึกษาโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและทบวงมหาวิทยาลัย และเจ้าหน้าที่ของสำนักงานบริหารโครงการ ได้มาศึกษาและรับทราบข้อมูล ความเป็นไปได้ในพื้นที่ และจัดทำแผนแม่บทของโครงการ ณ คณะแพทยศาสตร์ มอ. ซึ่ง รศ. นพ. อาภาภพ เสขะกุล ประธานคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มฯ ได้สรุปคุณลักษณะของบัณฑิตแพทย์ตามโครงการ โครงสร้างหลักสูตรในภาพรวม และแนวทางการจัดหลักสูตรในระดับคลินิก ซึ่งจัดแบ่งเป็นด้าน Medical-based, Surgical-based, Obstetrics and Gynecology, Family Medicine and Community Medicine, Ambulatory care และ Elective *

Conceptual Framework

ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

1. หลักสูตรจะมุ่งผลิตบัณฑิตแพทย์ที่เป็นเวชปฏิบัติทั่วไป (general practitioner หรือ family physician หรือ primary physician)
2. เน้นการเรียนรู้อย่างตนเอง
3. เน้น Community-based
4. มี social accountability
5. เน้นและส่งเสริมการพัฒนาคุณธรรม และจริยธรรมอย่างเป็นรูปธรรม

