

สารสัมพันธ์

สถาบันพระบรมราชชนก

ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 เดือนมิถุนายน 2550



ในฉบับพบกับ

สบช. ผลิตพยาบาลวิชาชีพเพิ่ม 3,000 คน
แก้ปัญหาขาดแคลนใน 5 จังหวัดภาคใต้

พอ. สถาบันฯ เปิดไฟเขียว
ให้เดินหน้าปรับองค์การเป็น "นิติบุคคล"

โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

CoPs แบบออนไลน์ กรณีศึกษาของญี่ปุ่น



บก. ขอกุย

นว.ณ.ทิพาพร สุโบสิต

สวัสดิ์คะ ก่อนอื่นคงต้องขออภัยที่ข่าวฉบับนี้ค่อนข้างล่าช้าไปสักหน่อย เพราะอยากนำผลการรับฟังความคิดเห็นเรื่องการปรับองค์กรฯ ในภาพรวมของสถาบันฯ มาเสนอให้ได้รับทราบทั่วกัน หลังจากที่ คุณหมอสุวิช พอ. สถาบันฯ เปิดไฟเขียวให้เดินหน้าปรับองค์กรเป็น “นิติบุคคล” ซึ่งประธานชมรมผู้บริหารสถานศึกษาได้เร่งรวบรวมข้อมูล และประมวลผลมาให้ทราบแล้ว ติดตามได้ใน **“เส้นทางความพร้อมใจ”** คะ ข่าวใหญ่อีกเรื่องหนึ่งคือ ค.ร.ม. มีมติมอบให้ กสธ. โดย **สถาบันพระบรมราชชนก** เร่งผลิตพยาบาลวิชาชีพเพิ่มเพื่อแก้ปัญหาขาดแคลนพยาบาลในจังหวัดชายแดนใต้ **3 พันคน** 2 กรกฎาคมนี้ได้รับน้องใหม่แน่นอน

ยินดีต้อนรับอาจารย์ใหม่ทุกท่านที่มาเริ่มงานกับเราเป็นปีแรก ติดตามได้ใน **“รับรู้ - ดูข่าว”** ส่วนใครที่อยากรู้จัก ผอ.สุวิช เชียศิริวัฒนา อ่านได้ใน **“เล่าข่าวเล่าคน”** คอไอทีที่ใฝ่หาความรู้อย่าพลาด **“มุมเกร็ดความรู้”** และสำหรับคอลิ้มรส **“ขอพูดด้วยคน”** ต้องขอยกยอดไปฉบับหน้า เนื่องจากฉบับนี้เนื้อที่ค่อนข้างจำกัด

หวังว่าทุกท่านคงไม่ผิดหวังกับการรอคอยนะคะ ฉบับหน้าจะมีอะไรมาฝากติดตามให้ได้คะ...

สารบัญ ★★

2 บก. ขอกุย

2 เส้นทางความพร้อมใจ

3 ข่าวเด่น

6 รับรู้ - ดูข่าว

7 เล่าข่าวเล่าคน

7 มุมเกร็ดความรู้

เส้นทางความพร้อมใจ

ดร.ละอียด แจ่มจันทร์

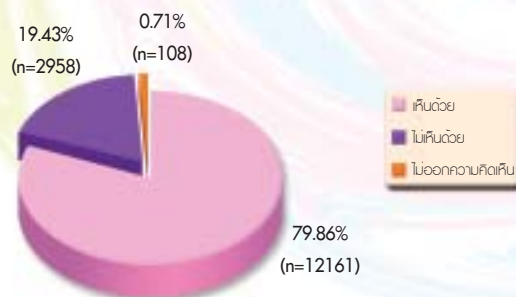
ในช่วงเดือนกรกฎาคมนี้มีเหตุการณ์ชวนให้ปลื้มใจ น่าจดจำ เป็นประวัติศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก เพราะวิทยาลัยพยาบาล 25 แห่ง ได้ร่วมใจรวมพลังรับนักศึกษาพยาบาลเพื่อภาคใต้ 3,000 คน ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญเพื่อประเทศชาติ

มีความคืบหน้าของการเสนอร่างพระราชบัญญัติสถาบันฯ คณะรัฐมนตรีเห็นชอบเมื่อ 19 มิถุนายน 2550 ทำให้มีแสงสว่างปลายอุโมงค์อีกครั้งหนึ่ง และที่น่าดีใจคือ ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนกได้กล่าวชัดเจนว่า **“เปิดไฟเขียว”** ในการผลักดันสถาบันฯ เป็นนิติบุคคลในกำกับกระทรวงสาธารณสุข

ดีใจซ้ำอีกครั้ง ผลการสำรวจความเห็นจากประชาคมทุกกลุ่มคือ อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา ผู้ปกครอง จากวิทยาลัย 37 แห่ง ในระหว่างเดือน มีนาคม – พฤษภาคมนี้ พบว่าทุกกลุ่มส่วนใหญ่เกินกว่าร้อยละ 75 เห็นด้วย และสนับสนุนให้ผลักดันร่างพระราชบัญญัติสถาบันฯ ให้ผ่านกระบวนการนิติบัญญัติโดยด่วน (โปรดดูแผนภูมิข้างล่างนี้ สำหรับรายละเอียดจะแจ้งให้ทราบต่อไป)

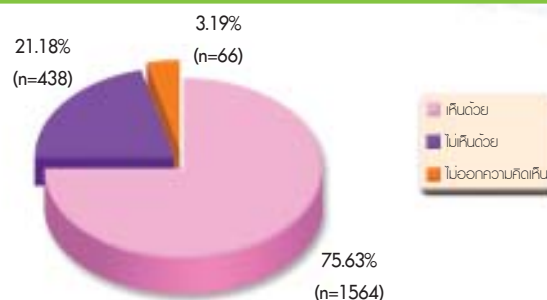
ตอนที่ 1 ความเห็นเรื่องสถาบันฯ มีความจำเป็นที่ต้องดำเนินการออกกฎหมายจัดตั้งสถาบันฯ เป็นสถาบันอุดมศึกษา ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล

แผนภูมิที่ 1 ความเห็นผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด



ตอนที่ 2 ความเห็นเรื่อง สถาบันฯ สมควรผลักดันการออกกฎหมายจัดตั้งสถาบันฯ เป็น “หน่วยงานในกำกับ กสธ.” ต่อไป

แผนภูมิที่ 2 ความเห็นผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด





ข่าวเด่น

พอ. สถาบันฯ เปิดไฟเขียว เดินหน้ารับรองครเป็น “นิติบุคคล”



ในการเสวนา เรื่อง “การออก พ.ร.บ. ยกฐานะสถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล” จัดโดยหน่วยประชาสัมพันธ์ และเตรียมความพร้อมฯ เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม 2550 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต ปทุมธานี และมีการถ่ายทอดสดผ่านทางเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไปยังวิทยาลัยทั่วประเทศ ซึ่งบุคลากร คณาจารย์ และนักศึกษาให้ความสนใจและซักถามปัญหาข้อข้องใจต่างๆ มากมาย

นพ.สุวัช เที่ยงศิริวัฒนา ได้ให้เกียรติเปิดการเสวนา และนำเสนอ “ความคืบหน้า เรื่องการปรับโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ต่อการปรับองค์กรสถาบันพระบรมราชชนก” ให้ที่ประชุมทราบว่า

ทิศทางของกระทรวงสาธารณสุข :

จากการที่สถาบันมีภารกิจสำคัญในการผลิตและพัฒนากำลังคนให้กระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในระบอบงานสาธารณสุข บุคลากรที่จบมาส่วนใหญ่ไปทำงานในโรงพยาบาล สถานเอนามัย บางส่วนไปทำงานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และส่วนกลาง หลังการปฏิรูประบบราชการในปี 2540 ทิศทางของกระทรวงสาธารณสุข เปลี่ยนแปลงไปโดยเพิ่มหน่วยงานจากเดิม 7 กรม เป็น 9 กรม ผลกระทบที่ได้รับคือ

1. ทิศทางการกระจายอำนาจ

ภารกิจหลายอย่างของหน่วยราชการถูกถ่ายโอนให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมากขึ้น งานสาธารณสุขถูกถ่ายโอนให้ อบต. 30 กว่าหน่วยงาน ส่วนใหญ่เป็นงานในกรมวิชาการ ยังคงเหลือในส่วนของ สถานบริการ ซึ่ง อบต. จะเข้ามามีบทบาทในการดูแลสถานบริการ 2 ส่วน คือ โรงพยาบาลและสถานเอนามัย โดยในระยะแรก อบต. สนใจสถานเอนามัย จึงเกี่ยวข้องกับบุคลากรสายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน นักวิชาการสาธารณสุข และพยาบาลวิชาชีพ วันนี้ กระทรวงสาธารณสุขมีคณะกรรมการเตรียมการเรื่องนี้แล้ว เมื่อพร้อมจะเดินหน้าทันที

2. ระบบราชการส่วนกลาง

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายลดขั้นตอนในระบบราชการจากระดับนโยบายสู่ระดับปฏิบัติ โดยปรับองค์กรให้มีความคล่องตัว ยืดหยุ่น และสามารถแก้ปัญหาหรือข้อจำกัดที่เป็นอยู่ขณะนี้ หลายหน่วยงานจึงแยกออกเป็นหน่วยงานในกำกับ รวมทั้งสถาบันฯ ซึ่งเป็นส่วนราชการระดับสำนัก สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง ด้วยเหตุผล ความจำเป็นดังนี้

- **การถูกจำกัดเรื่องการเพิ่มอัตรากำลังบุคลากร** ตามที่มีการทำคำรับรองไว้กับ กพร. ทำให้มีข้อจำกัด การเพิ่มจำนวนอาจารย์ในวิทยาลัยต่างๆ ให้เพียงพอแก่ความต้องการ และการเพิ่มตำแหน่งข้าราชการทำได้ยาก ในขณะที่ต้องผลิตนักศึกษาพยาบาลให้ได้มาตรฐานการจัดการศึกษา กระทรวงสาธารณสุข จึงได้แก้ปัญหา โดยการเกลี้ยอัตรากำลังลงในตำแหน่งที่ว่างอยู่
- **ระบบค่าตอบแทนในภาพรวมไม่จูงใจให้คนอยู่ในระบบราชการได้อย่างถาวร** โดยเฉพาะอาจารย์ปริญญาโท-เอก ในขณะที่มหาวิทยาลัยมีความคล่องตัวและมีสิ่งจูงใจมากกว่า
- **สถาบันฯ ไม่สามารถขอตำแหน่งทางวิชาการได้เอง** เนื่องจากอยู่ภายใต้ระบบ ก.พ. ต้องไปพึ่งตำแหน่งทางวิชาการจากมหาวิทยาลัยแห่งอื่น ในภาพรวมถ้าเรายังอยู่ในสถานภาพนี้จะมีข้อจำกัดมากขึ้นเรื่อยๆ รวมถึงงบประมาณ 2 - 3 ปี ที่ผ่านมาหน่วยงานต่างๆ ได้รับบเท่าเดิม โอกาสเพิ่มน้อยมากยกเว้นโครงการที่เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล เช่น การผลิตนักศึกษาพยาบาลเพิ่ม 3 พันคนในปี นี้ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนพยาบาลใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

ทิศทางของสถาบันพระบรมราชชนก :

1. นโยบายของผู้บริหาร ให้ความสำคัญในเรื่องนี้ ช่วงที่ผ่านมาความเข้าใจเรื่องการออกไปเป็น “หน่วยงานในกำกับ” ยังมีความสับสน ประกอบกับความไม่พร้อมของระบบที่ยังไม่ได้เตรียมการมาก่อน แต่ในช่วง 5 – 6 ปีหลัง มีความเข้าใจกันมากขึ้น ได้เห็นข้อจำกัดของระบบราชการ อีกทั้งพิจารณาแล้วเห็นว่าถ้าเป็นนิติบุคคลไม่ว่าจะในระดับใด ที่สำคัญคือ “การเป็นหน่วยงานในกำกับจะคล่องตัวและลดข้อจำกัดที่เป็นอยู่ทุกวันนี้ได้ค่อนข้างมาก” ดังนั้น **ทิศทางเรื่องนโยบายของ กสธ. คือ “ไฟเขียวให้เป็นนิติบุคคล”** ซึ่งทุกคนต้องร่วมแรงร่วมใจกันและเป็นผู้กำหนดทิศทางที่ดีที่สุดด้วยตนเอง

2. ยุทธศาสตร์ ที่ผ่านมามีการทำความเห็นในเรื่องการเป็นหน่วยงานในกำกับ ขณะนี้มีข้อมูลใหม่ว่า การเป็นนิติบุคคลที่เป็นส่วนราชการระดับกรม เป็นอีกรูปแบบหนึ่งที่ต้องร่วมกันพิจารณา ถ้าคิดารูปแบบเดิมดีและเตรียมความพร้อมขององค์กรโดยทำความเข้าใจกันดีแล้ว **การพัฒนาวิทยาลัยให้เป็นมีอาชีพด้วยการเป็น “หน่วยงานในกำกับ กสธ.” จะทำได้เร็วและมีประโยชน์มากกว่า** ส่วนการเป็น “ส่วนราชการในสังกัด กสธ.” จะสามารถแก้ปัญหาการให้วุฒิมหาวิทยาลัยได้ และเชื่อมต่อกับนโยบายอยู่กับกระทรวงสาธารณสุข และมีเครือข่ายที่เป็นส่วนราชการเหมือนกัน แต่**มีข้อจำกัดเรื่องการเพิ่มอัตรากำลังของบุคลากรตามระเบียบ ก.พ.**

การออก พ.ร.บ. ฉบับนี้นอกจากมีความสำคัญในเชิงการบริหารแล้ว ในเชิงวิชาชีพจะมีการพัฒนาให้ได้มาตรฐานมากขึ้นอีก 10 ปีข้างหน้า globalization และ F.T.A. จะเข้ามามีบทบาทและเปิดเสรีให้บุคลากรสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพเข้ามาประกอบวิชาชีพในเมืองไทยมากขึ้น ทำให้มีคู่แข่งต่างชาติเพิ่มขึ้นด้วย ดังนั้น เรื่องเครดิตในตัวสถาบันจึงเป็นสิ่งสำคัญ ถ้ายังอยู่ในสถานภาพเช่นปัจจุบันนี้ การรับรองวิทยฐานะ (accredit) จะต้องทำผ่านมหาวิทยาลัย การไป affiliate กับมหาวิทยาลัยอื่นมีโอกาสได้รับการ accredit น้อย ดังนั้น **การเป็นนิติบุคคลจึงมีความสำคัญมากกว่าในแง่ accredit เพราะหมายถึงศักดิ์ศรีและวิชาชีพของเรา** บัณฑิตที่จบจากวิทยาลัยจะมีมาตรฐานเทียบเท่าสากล ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ และได้รับการยอมรับเมื่อไปทำงานในต่างประเทศ

3. การขับเคลื่อนไปเป็นนิติบุคคล สถาบันฯ (วิทยาลัยเครือข่ายกับส่วนกลาง) ต้องร่วมมือกัน ภารกิจส่วนใหญ่ คือ การผลิตบุคลากรให้กับกระทรวงสาธารณสุข การเป็นนิติบุคคลจะทำให้นักศึกษา มีศักดิ์ศรีและสามารถทำงานในส่วนอื่นที่นอกเหนือจากกระทรวงสาธารณสุขได้ เช่น โรงพยาบาลเอกชน มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานที่ต้องการวุฒิมหาวิทยาลัย ขึ้นอยู่กับว่าสถาบันจะผลิตวิชาชีพอะไรเพื่อสนองความต้องการตรงจุดนี้

สุดท้าย ผอ.สถาบัน ได้ฝากข้อคิดไว้ว่า **“พวกเราทุกคนต้องเข้าใจให้ถูกต้องตรงกันถึงทิศทางที่เราจะเดินไป เพื่อแก้ปัญหาและสภาพที่เป็นอยู่ร่วมกัน การไปเป็นนิติบุคคลไม่ใช่สิ่งที่น่ากลัว แต่เป็นสิ่งที่แก้ปัญหาหรือข้อจำกัดของสถาบันด้วยกัน”**

(ท่านที่พลาดชมการถ่ายทอดสด สามารถติดตามชมได้จาก DVD ที่ทางสถาบันฯ ส่งไปให้)

สข. ผลิตพยาบาลวิชาชีพเพิ่ม 3,000 คน แก้ปัญหาขาดแคลนใน 5 จังหวัดภาคใต้

คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 24 เมษายน 2550 เห็นชอบให้กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงมหาดไทย ดำเนินโครงการผลิตพยาบาลวิชาชีพภาคใต้เพิ่ม 3,000 คน เพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ชายแดนภาคใต้ กระทรวงสาธารณสุข โดยสถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดประชุมสัมมนาเตรียมความพร้อมแก่บุคลากรส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจัดพิธีต้อนรับนักศึกษาใหม่ ก่อนเปิดเรียนวันที่ 2 กรกฎาคม 2550



ในการเตรียมความพร้อมสถาบันฯ ได้จัดประชุมชี้แจงนโยบาย ทำความเข้าใจแก่ผู้บริหาร คณาจารย์ นักศึกษา รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขระดับจังหวัดทั่วประเทศ รองรับการจัดการเรียนการสอน และลดช่องว่างความแตกต่างด้านภาษา และวัฒนธรรม รวม 3 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 สร้างความเข้าใจแก่ผู้แทนนักศึกษาในสังกัด วันที่ 9 มิถุนายน 2550 ณ วพบ. กรุงเทพฯ

ครั้งที่ 2 สัมมนาผู้บริหารและคณาจารย์ในสังกัดสถาบันฯ วันที่ 12 มิถุนายน 2550 ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต ดอนเมือง

ครั้งที่ 3 สัมมนาผู้บริหารสาธารณสุขทั่วประเทศ กว่า 500 คน วันที่ 18 มิถุนายน 2550 ณ โรงแรมอมารี แอร์พอร์ต ดอนเมือง

และเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2550 นักศึกษาพยาบาลโครงการดังกล่าวได้เยี่ยมชม กระทรวงสาธารณสุข และเข้ารับโอวาทจากรัฐมนตรีช่วยว่าการ กสธ. (นพ.มรกต กรเกษม) โดยมี นพ. ปราชญ์ บุณยวงศ์วิโรจน์ ปลัด กสธ. และผู้บริหารร่วมต้อนรับ จากนั้นเวลา 17.00 – 18.00 น. เข้ารับฟังโอวาทจาก พลเอกสุรยุทธ์ จุลานนท์ นายกรัฐมนตรี ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล ในการนี้ท่านนายกรัฐมนตรีให้โอวาทแก่นักศึกษาพยาบาลใจความตอนหนึ่งว่า

“ให้นักเรียนช่วยสร้างความเข้าใจให้กับคนทั่วประเทศถึงสถานการณ์ความรุนแรงในพื้นที่ว่า ปัญหาที่เกิดขึ้นเกิดจากคนส่วนน้อย และแม้ว่าคนไทยในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้จะมีความเชื่อแตกต่าง แต่เราจะไม่แตกแยกกัน ทั้งนี้การให้มีโครงการดังกล่าว เป็นการสร้างการศึกษาและอาชีพให้กับคนในพื้นที่ โดยต่อไปจะสนับสนุนให้กระทรวงอื่นๆ ได้ทำโครงการในลักษณะนี้บ้าง”

โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เมื่อวันที่ 14 - 18 พฤษภาคม 2550 ที่ผ่านมา นายสภามหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู (Prof. Mr.Sun Linggen) และคณะรวม 9 ท่าน จากสาธารณรัฐประชาชนจีน เข้าพบผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนกและทีมงาน เพื่อสานต่อ “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” เป็นความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู หลังจากที่ได้ทำ MOU กันไว้เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2549

ผลการประชุมกำหนดให้จัดโปรแกรมการศึกษาระดับปริญญาตรี โท เอก และการฝึกอบรมระดับสูง การศึกษาต่อยอดทางด้านฝังเข็ม ยาจีน และสาขาอื่นๆ ทางแพทย์จีน การแลกเปลี่ยนคณาจารย์เพื่อการสอนและการทำวิจัย ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน การหาแหล่งทุนเพื่อดำเนินงานความร่วมมือ และการถ่ายทอดวิชาการแพทย์แผนจีนไปสู่ภาคบริการของกระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ สรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

1. กระทรวงสาธารณสุขควรจัดการศึกษาแพทย์แผนจีนระดับปริญญา 5 ปี และให้เตรียมความพร้อมในการเปิดหลักสูตรก่อน โดยขอให้เร่งรัดการเตรียมความพร้อมในด้านต่างๆ ให้เร็วที่สุด เช่น ภาษาของอาจารย์ การพัฒนาแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ และอื่นๆ โดย ม. การแพทย์แผนจีนเฉิงตู เป็นที่ปรึกษาและร่วมสนับสนุน

2. เห็นชอบให้ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตูกับสถาบันพระบรมราชชนก ร่วมจัดการฝึกอบรมระยะสั้น ด้านการแพทย์แผนจีนแก่บุคลากรประจำการของกระทรวงสาธารณสุข อาทิ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในสาขาการฝังเข็ม การนวดทุยหนา และสมุนไพรจีน (การฝึกอบรมนี้ต้องสามารถเทียบโอนไปเป็นหน่วยกิตหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี โท และเอกได้)

3. ให้แต่งตั้งคณะทำงาน ประกอบด้วยฝ่ายไทยและจีน เพื่อจัดทำหลักสูตรที่จะเปิดการเรียนการสอน แผนปฏิบัติการ 5 ปี รายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆ และเร่งรัดการดำเนินงานให้เปิดการฝึกอบรมอย่างน้อย 1 หลักสูตร ในช่วงเดือนสิงหาคม – กันยายน 2550

นอกจากนี้ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู ยังเห็นชอบในการเร่งรัดพัฒนาอาจารย์และผู้เชี่ยวชาญการแพทย์แผนจีน โดยร่วมกับสถาบันฯ จัดการศึกษาแพทย์แผนจีนระดับ ป.โท ในลักษณะการจัดหลักสูตรร่วม (collaborative program) ทั้งนี้การประชุมเจรจาครั้งต่อไปจะมีขึ้นราวเดือนกรกฎาคม 2550



14 พฤษภาคม 2550 ผู้อำนวยการสถาบันฯ (นพ.สุวัช เขียวศิริวัฒนา) นำคณะผู้แทน มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู พบปะหารือแนวทางการความร่วมมือด้านแพทยศาสตร์ศึกษากับ นพ.มานิต ธีระตันติกานนท์ (รักษาการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข) และที่ปรึกษากระทรวงสาธารณสุข (นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์)

15 พฤษภาคม 2550 อุปทูตสาธารณรัฐประชาชนจีนประจำประเทศไทย (นายจางกั๋วซิง) ยืนยันการร่วมสนับสนุนโครงการความร่วมมือระหว่างสถาบันฯ กับ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู อันจะเป็นประโยชน์อย่างมากต่อสุขภาพของประชาชนไทย และเพื่อให้ความสัมพันธ์ระหว่างประเทศไทยกับสาธารณรัฐประชาชนจีนใกล้ชิดแน่นแฟ้นตลอดไป



รับรู้..ดูข่าว

การนำเสนอผลงานวิจัยแห่งชาติ 2550 (THAILAND RESEARCH EXPO 2007)

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) จะจัดงานนำเสนอผลงานวิจัยแห่งชาติ 2550 "Thailand Research Expo 2007" ในวันที่ 7 - 11 กันยายน 2550 ณ ศูนย์ประชุมบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ ราชประสงค์ กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 และเป็นเวทีระดับชาติในการนำเสนอผลงานวิจัยและกิจกรรมส่งเสริมการวิจัยจากองค์กรในระบอบวิจัยของประเทศ

ในงานนี้ สถาบันพระบรมราชชนกและวิทยาลัยในสังกัด ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานวิจัยภาคนิทรรศการ รวม 12 เรื่อง ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ดร.สาธิตา เมธนาวิณ หน่วยส่งเสริมงานวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก โทรศัพท์ 0 - 2590 - 1976

ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อผลิตผลงานวิจัยระดับดีเด่น

จากวิสัยทัศน์ของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี 2550 **“สถาบันอุดมศึกษาด้านสุขภาพชั้นนำของประเทศ และเป็นศูนย์กลางการศึกษาด้านสุขภาพที่เน้นชุมชนในกลุ่มประเทศเพื่อนบ้าน ผลผลิตมีคุณภาพ ตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพของประเทศและมีศักยภาพระดับสากล”** การบรรลุวิสัยทัศน์ดังกล่าว จำเป็นต้องมีข้อมูลสารสนเทศที่มาจากการศึกษาอย่างเป็นระบบเป็นฐานรองรับ เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ให้ถูกทิศทาง และนำไปสู่วิสัยทัศน์ที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

สถาบันพระบรมราชชนก โดยหน่วยส่งเสริมงานวิจัย จึงจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อผลิตผลงานวิจัยระดับดีเด่น ระหว่างวันที่ 22 - 23 พฤษภาคม 2550 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต รังสิต จ. ปทุมธานี เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดำเนินงานวิจัยระดับดีเด่น แก่ผู้บริหารสถานศึกษาและทีมีวิจัยของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันฯ

อบรมเชิงปฏิบัติการ “หลักการเขียนตำราที่ดีและการบรรณาธิกรตำรา”



สถาบันพระบรมราชชนก โดยหน่วยส่งเสริมงานวิจัย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง **“หลักการเขียนตำราที่ดีและการบรรณาธิกรตำรา”** ระหว่างวันที่ 1 - 4 พฤษภาคม 2550 ณ โรงแรมบางกอกกอล์ฟ สเปา รีสอร์ท จ. ปทุมธานี เพื่อพัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถเขียนผลงานวิชาการในรูปแบบตำราได้ถูกต้องตามหลักการเขียนตำรา โดยมีวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช คือ รศ.ดร.ชุติมา สัจจานันท์ รศ.ดร.บุญทิพย์ สิริรังศรี และ รศ.วรรณบาวเกิด ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ แง่คิดในการเขียนตำรา มีทักษะในการบรรณาธิกรตำรา คาดว่าอาจารย์จะมีผลงานวิชาการในรูปแบบตำราด้านการพยาบาลและสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 40 เรื่อง



เล่าข่าว เล่าคน

แนะนำผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก



เล่าข่าว เล่าคน ฉบับนี้ มีความภูมิใจที่จะได้แนะนำให้รู้จักผู้อำนวยการสถาบันฯ **นายแพทย์สุวิทย์ เที่ยงศิริวิวัฒนา** ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก ท่านเกิดเมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2501 เป็นชาวนครพนม จบการศึกษาระดับปริญญาตรี แพทย์ศาสตรบัณฑิต (พบ.) จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับประกาศนียบัตรแพทย์ฝึกหัดจากโรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร และปริญญาโทสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต LSHTM ประเทศอังกฤษ มี พ.ท.ญ. นกนิต เที่ยงศิริวิวัฒนา เป็นคู่ชีวิต ปัจจุบันมีบุตร 2 คน

ประสบการณ์การทำงาน

- เริ่มเข้ารับราชการเมื่อปี 2527 ที่งานเวชปฏิบัติทั่วไป โรงพยาบาลสุมาลัย (ปฏิบัติงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลคำตากล้า) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- เคยดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวานรนิวาส สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
- นายแพทย์ 9 (วช.) ด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จนกระทั่งเป็นนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
- ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ก่อนหน้าที่จะมาเป็นผู้ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

นโยบายการทำงาน

“ประสิทธิภาพ โปร่งใส เท่าเทียม คุณธรรม การมีส่วนร่วม”



มุขกวีตีความรู้

โดย นายไอที

CoPs แบบออนไลน์ กรณีศึกษาของญี่ปุ่น

ปัจจุบันองค์กรต่างๆ จำเป็นต้องมุ่งมั่นพัฒนาตนเองให้อยู่ในสถานะที่เรียกว่า มีขีดความสามารถในการแข่งขัน ซึ่งย่อมรวมถึงสถาบันพระบรมราชชนกของเราทุกคนด้วย ยุทธศาสตร์ที่สำคัญที่ได้รับความสนใจอย่างกว้างขวางก็คือ การจัดการความรู้ (Knowledge Management) โดยเฉพาะการพัฒนา “ชุมชนนักปฏิบัติ” (Community of Practices : CoPs) ดังนั้นจึงขอกล่าวถึงการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการพัฒนา CoPs ในรูปแบบของ CoPs Online และหากสนใจ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศมีโปรแกรม CoPs ออนไลน์ไว้ให้บริการและแจกจ่าย ฟรี ฟรี นะขอรับ

CoPs (Community of Practices) ที่มีผู้เรียกเป็นภาษาไทยว่า “ชุมชนนักปฏิบัติ” ซึ่งหมายถึงการรวมตัวของคนที่ทำงานด้านเดียวกัน หรือสนใจเรื่องที่คล้ายๆ กัน มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากกันและกัน ผ่านเวทีที่มีทั้งแบบเห็นหน้าเห็นตากัน (Face-to-Face หรือ F-2-F) และแบบ “ออนไลน์” ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต

CoPs ทางโลกตะวันตกมักจะเป็นไปตามแนวทางที่ Etinne Wenger เขียนไว้ในหนังสือที่มีชื่อว่า “Cultivating Communities of Practice: A Guide to Managing Knowledge” ส่วน CoPs ทางฝั่งโลกตะวันออกที่พัฒนาไปมากก็เห็นจะเป็นของญี่ปุ่น จึงเลือกนำเสนอกรณีศึกษาของญี่ปุ่น โดย ดร. ฮิเดโอะ ยามาซากิ นักวิจัยอาวุโสแห่งสถาบันวิจัยโนมูระ ประเทศญี่ปุ่น ซึ่งดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสมาคมการจัดการความรู้แห่งญี่ปุ่นด้วย

ในญี่ปุ่น คำว่า CoPs อาจจะเป็นสิ่งที่ไม่ค่อยคุ้นหูคนทั่วไปเท่าไรนัก คนในแวดวงการจัดการความรู้ (KM) มักจะใช้คำว่า Knowledge Communities มากกว่า ซึ่งในที่นี้จะขอเรียกว่า “ประชาคมระดมความรู้” หรือ “ประชาคมความรู้”

ประชาคมความรู้ที่มีอยู่ในญี่ปุ่น ประมาณ 90% เป็นประชาคม “ออนไลน์” แต่ก่อนเคยเข้าใจว่าสังคมญี่ปุ่นนั้นคนให้ความสำคัญกับปฏิสัมพันธ์ระหว่างกันค่อนข้างมาก โดยเฉพาะเมื่ออิงหลักการจัดการความรู้ที่พูดถึงเวทีสำหรับพบปะ (Share Space) ที่ในภาษาญี่ปุ่นเรียกว่า “บา” ทำให้เข้าใจไปเองว่า CoPs หรือ ประชาคมความรู้ในญี่ปุ่น คงจะมีลักษณะแบบเห็นหน้าเห็นตา (F-2-F) เป็นส่วนใหญ่ แต่จากข้อเท็จจริงข้างต้นชี้ให้เห็นว่าเป็นการเข้าใจผิดโดยสิ้นเชิง

มุมมองความรู้ : CoPs แบบออนไลน์ กรณีศึกษาของญี่ปุ่น (ต่อ)

เหตุผลที่คนญี่ปุ่นให้ความสนใจการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบออนไลน์ เพราะเห็นว่า สะดวก รวดเร็ว เหมาะสำหรับใช้ต่อยอดความรู้ และเสริมสร้างความคิดใหม่ๆ อีกทั้งยังมีมุมมองว่าการพบปะกันแบบ F-2-F นั้นเป็นเรื่องของความจำเป็นในอดีตที่เป็นการทำงานในยุคอุตสาหกรรม ทำให้จำเป็นต้องเรียนรู้และถ่ายทอดทักษะจากกันและกันผ่านการปฏิสัมพันธ์กันโดยตรง

นอกจากนั้น คนญี่ปุ่นส่วนใหญ่ที่ทำงานอยู่ในองค์กรเป็นกลุ่มคนที่อยู่ในตำแหน่งผู้บริหารระดับกลาง ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นคนรุ่นใหม่ที่มีลักษณะแตกต่างจากคนรุ่นก่อนอย่างเห็นได้ชัดเจน คือ มีความเป็นปัจเจกบุคคล (Individualism) ค่อนข้างสูง แต่ในขณะเดียวกันก็ตัดสินใจโดยโสมมติของคนส่วนใหญ่ (Consensus - Based Collective Decision - Making) เป็นหลัก ซึ่งทำให้เห็นว่าการสื่อสารผ่านระบบออนไลน์น่าจะตรงกับ “จริต” ของคนกลุ่มนี้

ประชาคมความรู้ในญี่ปุ่นมีโครงสร้าง แนวทาง และขนาดที่ค่อนข้างจะหลากหลาย ไม่มีสูตรตายตัว บางประชาคมมีสมาชิกแค่เพียงหลักร้อย ในขณะที่บางประชาคมมีจำนวนสมาชิกที่กระจายอยู่ทั่วโลกเป็นหลักหมื่น โครงสร้างของประชาคมมีทั้งที่ทำในลักษณะ “อี-แมกกาซีน” หรือ “จดหมายข่าวอิเล็กทรอนิกส์” และ “แบบการถาม - ตอบ”

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การติดต่อสื่อสารผ่านประชาคมออนไลน์ในญี่ปุ่นมักจะนิยมใช้ “นามแฝง” มากกว่าที่จะใช้ชื่อจริง ซึ่งอาจทำให้เข้าใจได้ว่า เป็นสิ่งที่ค่อนข้างจะขัดกับวัฒนธรรมญี่ปุ่นแบบดั้งเดิมที่เมื่อมีการติดต่อกันก็ต้องแสดงตน และแนะนำตัวอย่างเปิดเผย มิฉะนั้นจะถือว่าเป็นการไม่ให้เกียรติ แต่ถ้ามองในแง่ดี การใช้นามแฝงก็เป็นสิ่งที่ทำให้พนักงานกล้าแสดงออกมากขึ้น เป็นการเปิด “เวทีใหม่” ให้พนักงานและผู้บริหารสามารถสื่อสารกันได้โดยปราศจาก “กำแพง” อันเนื่องมาจากตำแหน่งและลำดับชั้นในองค์กร ซึ่งเป็นเรื่องที่ต้องยอมรับว่าไม่สามารถตัดออกไปได้ในการสื่อสารแบบเห็นหน้าเห็นตา ทั้งนี้เนื่องจากวัฒนธรรมญี่ปุ่นให้ความสำคัญกับเรื่องอาวุโส และมีค่านิยมเรื่องความเกรงใจอีกด้วย

การสร้างประชาคมความรู้ (แบบออนไลน์) จึงถือเป็นอีกช่องทางหนึ่งที่เข้ามาเสริมการสื่อสารแบบดั้งเดิม อันจะนำไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น และในอนาคตอันใกล้เราจะได้เห็นและมีส่วนร่วมในการจัดการความรู้ผ่านทาง CoPs ชุมชนนักปฏิบัติแบบออนไลน์ในสังคมไทยมากขึ้นอย่างแน่นอน

สารสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก

ปีที่ 1 ฉบับที่ 2 เดือนมิถุนายน 2550

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
88/20 ถ.สวนนท์ ต.ตลาดขวัญ
อ. เมือง จ. นนทบุรี 11000

ชำระค่าพาล่องเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 68/2537
ใบอนุญาตนนทบุรี

ชื่อที่อยู่ผู้รับ

แสดงความคิดเห็น หรือแจ้งเปลี่ยนที่อยู่ :

หน่วยประชาสัมพันธ์และเตรียมความพร้อมฯ สถาบันพระบรมราชชนก

อาคาร 2 ชั้น 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0-2590-1819 โทรสาร 0-2591-8623 หรือ www.pi.ac.th

E - mail : nipapam_su@hotmail.com