

บทบรรณาธิการ

การศึกษาต่อเนื่องทางแพทย์

มานิตย์ ลิมปพยอม*

การศึกษาแพทย์เป็นกระบวนการที่ต้องสืบเนื่องไปจนตลอดชีวิตแห่งความเป็นแพทย์ ซึ่งในยุคปัจจุบันที่ความก้าวหน้าด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ดำเนินไปอย่างรวดเร็วมาก ผู้ให้ศึกษาและให้ข้อสรุปไว้ว่า เมื่อแพทย์เรียนจบไปแล้วราว 5 ปี ความรู้ทางแพทย์ที่เขาเรียนมาจากโรงพยาบาลส่วนมากจะล้าหลังทันทีถ้าเขากำลังทำการพัฒนาตนเองด้วยวิธีการศึกษาต่อเนื่องทางการแพทย์ (continuing medical education, C.M.E) หลังจากเข้าบินจากโรงพยาบาลแล้ว ทันทีโดยยังไม่คำนึงถึงความรู้ความชำนาญเพิ่มเติมด้านอื่นๆ ที่จะช่วยให้แพทย์ทำงานได้ดีขึ้น เช่นความรอบรู้เกี่ยวกับการบริหาร-การจัดการ ความสามารถที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่นให้ได้

จากที่เบียนของสมาคมศิษย์เก่าแพทย์ฯ คณะกรรมการแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (เชื่อมแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์) ปรากฏว่า คณะกรรมการแพทยศาสตร์ได้ผลิตบัณฑิตแพทย์ไปแล้ว 30 รุ่น เป็นจำนวนบัณฑิตแพทย์ทั้งสิ้น 2546 คน ซึ่งประมาณร้อยละ 15 ของบัณฑิตประกอบอาชีพและ/or ศึกษาต่อในต่างประเทศและยังพำนักอยู่ต่างประเทศ ประมาณร้อยละ 49 ประกอบอาชีพอยู่ในกรุงเทพมหานครและมีประมาณร้อยละ 33 (ประมาณ 850 คน) ประกอบอาชีพอยู่ในส่วนภูมิภาคของประเทศไทย ส่วนที่เหลือเป็นบัณฑิตที่ได้แจ้งที่อยู่ไว้แก่สมาคมศิษย์เก่าฯ และบัณฑิตที่เสียชีวิตไปแล้ว เป็นความรับผิด

* ภาควิชาขอร์โนโลจิกส์และเวชศาสตร์พัฒนา ประชานกรรมการการศึกษาต่อเนื่อง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ขอบโดยทรงอันหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ ที่จะต้องร่วมรับผิดชอบในการช่วยจัดโครงการศึกษาท่อเนื่องให้แก่นักพยาบาลแพทย์ที่จบออกใบแล้วเท่าที่จะกระทำได้

การจัดโครงการ C.M.E อาจทำได้หลายวิธี เช่น การประชุมวิชาการ การฝึกอบรมวิชาการระยะสั้น การฝึกอบรมระยะยาว (เช่น โครงการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง) โครงการบริการวิชาการ (Lecture Tour และอื่น ๆ) การจัดพิมพ์วารสารวิชาการ โครงการนิเทศท้องถิ่น ซึ่งกิจกรรมเหล่านี้ยังแพทย์กำลังทำเองหรือสมาคมแพทย์เฉพาะทางหลาย ๆ สมาคม จัดทำกันอยู่ โรงเรียนแพทย์อาจช่วยเป็นผู้ประสานกิจกรรมเหล่านี้ เพื่อให้กระบวนการศึกษาท่อเนื่องทางแพทย์ได้บรรลุถึงวัตถุประสงค์ที่ดีและเหมาะสมร่วมกัน เพื่อเพิ่มพูนคุณภาพและปริมาณทางด้านวิชาการ อันอาจก่อให้เกิดประโยชน์ในด้านความกว้างหน้าด้านวิชาการและก่อประโยชน์แก่สาธารณะเป็นส่วนรวม

การจัดโครงการศึกษาท่อเนื่อง เพื่อเสริมวิธีการท่าง ๆ ที่มีอยู่แล้ว ตามที่คณะแพทยศาสตร์คำริจจะจัดให้มีขึ้นนั้น ได้แก่ “โครงการศึกษาท่อเนื่องด้วยตนเอง” ซึ่งเป็นวิธีที่จะช่วยให้แพทย์ผู้สนใจสามารถศึกษาด้วยตนเองได้ด้วยตนเอง ด้วยการตอบ “ชุดคำถาม” ที่คณะกรรมการศึกษาท่อเนื่องของคณะแพทยศาสตร์จะจัดส่งไปให้ ผลการที่

สอบนี้จะเก็บเป็นความลับ คณะกรรมการฯ จะส่งผลวิเคราะห์ข้อมูลพร่องในด้านความรู้ไปยังแพทย์เจ้าของเท่านั้น พร้อมด้วยข้อแนะนำสำหรับวิธีการปรับปรุงแก้ไขตนเอง ระยะที่สองของ “โครงการศึกษาท่อเนื่องด้วยตนเอง” คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาจัดส่งชุดการเรียนการสอน เช่น ตำรา แผ่นบรรยาย โสตทัศนอุปกรณ์ ที่เหมาะสม (เช่น ชุดสไลด์ประกอบเสียง ชุดวีดีโประกอบเสียง) ไปให้แพทย์ที่ประสงค์จะร่วมกับโครงการนี้ ในระยะท่อไปอาจจัดให้มีการทดสอบหลังโครงการเรียนรู้ด้วยตนเองอีกด้วย ด้วยวิธีการศึกษาท่อเนื่องแบบผู้เรียนสามารถเรียนได้ด้วยตนเอง ตามเวลาและโอกาสที่ผู้เรียนเป็นผู้กำหนดได้เองในท้องถิ่นของผู้เรียน โดยไม่จำกัดเวลาสำหรับการประกอบอาชีพ

“โครงการศึกษาท่อเนื่องด้วยตนเอง” สำหรับแพทย์ดังกล่าว ท้องถิ่นศักย์ความสามารถร่วมมือจากคณาจารย์แพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ในระยะดำเนินการเป็นอย่างมาก ในการเตรียมคำถามสำหรับการทดสอบและเตรียมอุปกรณ์เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเองโดยแพทย์ โครงการระยะแรกจะจัดสำหรับศิษย์เก่าแพทย์จุฬาฯ ถ้าได้ผลดีย่อมมีโอกาสขยายโครงการให้แพร่หลายยิ่งขึ้นต่อไปได้ การเผยแพร่วิทยาการก้าวหน้าที่เหมาะสมสู่ท้องถิ่นจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะผู้ป่วยในชนบทไทยของเราย่อมได้ประโยชน์จากวิธีการนี้โดยตรงด้วย