

## 5

## บทบาทของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ต่อแพทย์

นายแพทย์เกรียง ตั้งสง่า  
ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

## พันธกิจ วิสัยทัศน์ และบทบาท

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นองค์กรทางวิชาชีพแพทย์เฉพาะทางสาขายุทธศาสตร์ อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของแพทยสภา โดยหลักการพื้นฐานแล้วแพทยสภามีบทบาทเป็นผู้ควบคุมกำกับดูแล (regulatory function) เพื่อให้ประชาชนและสังคมสามารถวางใจได้ว่าแพทย์ผู้ดูแลทางอายุรกรรมประกอบวิชาชีพ ตามมาตรฐานที่ดีมีคุณภาพ เป็น consumer protection ด้วยปรัชญาพื้นฐานดังกล่าว จึงเห็นได้ว่า แพทยสภามีบทบาท 3 หลักประการ คือ

1. ควบคุมและกำหนดหลักสูตรสำหรับการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต (undergraduate study) การรับรองสถาบันฝึกอบรมแพทยศาสตรบัณฑิต และการออกไปอนุญาตประกอบวิชาชีพทางเวชกรรม หรือที่เรียกว่า “ใบประกอบโรคศิลป์” ความรับผิดชอบของแพทยสภาส่วนนี้ไม่เกี่ยวกับบทบาทของ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ
2. ควบคุมและกำหนดหลักสูตรการรับรองสถาบันฝึกอบรม การศึกษาแพทย์เฉพาะทางอายุรศาสตร์ ทั่วไป และอายุรศาสตร์อนุสาขาค่อยๆ (postgraduate study and training) และการออกไป วุฒิบัตร / อนุมัติบัตรเพื่อรับรองวิทยฐานะ ซึ่งกิจกรรมในส่วนนี้แพทยสภาจะมอบหมายผ่าน มาทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ให้เป็นผู้ดำเนินการแทนแพทยสภา
3. รับและสรุปความเห็นเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนแพทย์ในส่วนที่เกี่ยวกับมาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงการ ออกกฎระเบียบต่างๆ (แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย จะมีบทบาทเป็น professional promotion มากกว่า บทบาททางส่วน consumer protection)

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ มีบทบาทรองในฐานะที่เป็นองค์กรทางวิชาชีพ คือ การส่งเสริมคุณภาพของ วิชาชีพ แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นก็เพื่อจุดมุ่งหมายสูงสุดคือ ให้ประชาชนได้มั่นใจว่าอายุรแพทย์ของไทยมีมาตรฐาน วิชาชีพสูง มีคุณภาพดี เป็นที่เชื่อถือได้ ฝากชีวิตได้ จึงเป็นที่มาของวิสัยทัศน์ของเราว่า “เป็นองค์กรอายุรแพทย์ ที่ได้มาตรฐานสากล เพื่อประโยชน์สูงสุดของสังคม”

ในการปฏิบัติให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ดังกล่าว ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ได้กำหนดพันธกิจหลักไว้ 3 ด้าน คือ

## 1. ด้าน Regulatory function ได้แก่

- 1.1 การเป็นที่ปรึกษาของแพทยสภากรณีมีเรื่องร้องเรียนจากผู้ป่วยหรือญาติ เกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามมาตรฐานวิชาชีพของแพทย์ และการโฆษณาที่ไม่เหมาะสมของแพทย์หรือสถานพยาบาล
- 1.2 เป็นที่ปรึกษาของแพทยสภาและองค์กรวิชาชีพอื่นๆ เกี่ยวกับองค์ความรู้และปัญหาที่เกี่ยวข้อง กับการศึกษาทางอายุรศาสตร์ทั่วไป และอายุรศาสตร์เฉพาะทาง

## 2. ด้านมาตรฐานวิชาชีพ

- 2.1 การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์ และอายุรศาสตร์อนุสาขาค่อยๆ
  - จัดทำระบบการศึกษาฝึกอบรมและสอบให้มีมาตรฐานและคุณภาพที่เชื่อถือได้
  - รับผิดชอบการสอบและการออกหนังสืออนุมัติบัตร / วุฒิบัตร
- 2.2 จัดการศึกษาต่อเนื่องหลังจบปริญญาแล้ว
- 2.3 การสร้างความสัมพันธ์กับราชวิทยาลัยอื่นๆ และราชวิทยาลัยต่างประเทศ

## บทบาทของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ที่มีต่อสมาชิก

### ช่วงการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์

#### และแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์อนุสาขาท่อยอด

ในชีวิตของการเป็นอายุรแพทย์ หากนับตั้งแต่เริ่มตัดสินใจจะเข้ามาศึกษาต่อเป็นอายุรแพทย์ จนกระทั่งจบการฝึกอบรมเป็นอายุรแพทย์ออกไปทำงาน ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จะมีส่วนเกี่ยวข้องกับตัวอายุรแพทย์เอง คือ

- ก. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ภายใต้การกำกับดูแลของแพทยสภา เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป และอนุสาขาอายุรศาสตร์ต่อยอด รวมทั้งการทบทวนแก้ไขหลักสูตรทุก 5 ปี
- ข. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ภายใต้การกำกับดูแลของแพทยสภา เป็นผู้ดำเนินการตรวจรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ทั้งในสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป และอายุรศาสตร์อนุสาขาท่อยอดต่างๆ
- ค. ในระหว่างการฝึกอบรม ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ร่วมกับสถาบันฝึกอบรมจัดการประเมินคุณสมบัติและความสามารถของแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์ (in-house training evaluation) ทั้งในความรู้และทักษะการเป็นอายุรแพทย์ที่ดี (professionalism)
- ง. ในช่วงสิ้นสุดการฝึกอบรม ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ รับผิดชอบในการออกข้อสอบ จัดการสอบ และเสนอชื่อผู้สอบผ่านไปยังแพทยสภา เพื่อให้แพทยสภาออกวุฒิบัตร/อนุมัติบัตรแก่บัณฑิตอายุรศาสตร์ทั่วไป
- จ. จัดการฝึกอบรมในวิชาอายุรศาสตร์อนุสาขาท่อยอดในลักษณะเดียวกันกับข้อ ค. และ ง.

### ช่วงการปฏิบัติงานเป็นอายุรแพทย์

เมื่อบัณฑิตอายุรแพทย์ไปทำงานในโรงพยาบาลต่างๆ แล้ว ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ยังมีกิจกรรมอื่นๆ ที่ผูกพันกับสมาชิก คือ

- การจัดประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ซึ่งเปิดโอกาสให้สมาชิกอายุรแพทย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการรับฟังความรู้ความก้าวหน้าทางวิชาการ
- การประชุมวิชาการสัญจร โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จะจัดโครงการวิชาการสัญจรปีละ 2 ครั้ง เป็นการจัดใน รพ.ศูนย์ขนาดใหญ่ 1 ครั้ง จัดใน รพ.จังหวัดทั่วไป 1 ครั้ง เพื่อเปิดโอกาสให้อายุรแพทย์แพทย์ใช้ทุน นิสิตแพทย์ และบุคลากรการแพทย์อื่นๆ ได้มีส่วนร่วมฟังความก้าวหน้าทางวิชาการ
- การศึกษาความรู้ต่อเนื่องผ่านระบบสารสนเทศ คือ website ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ซึ่งจะได้รับคะแนน CME ด้วย
- การได้รับการเสนอชื่อเป็น Masterly Fellow
- การได้รับเสนอชื่อเป็นอายุรแพทย์ดีเด่น แนนอนว่าผู้ที่ทำความดีสมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเพื่อเป็นตัวอย่างแก่แพทย์คนอื่นๆ ปัจจุบันราชวิทยาลัยฯ ได้กำหนดให้มีรางวัลอายุรแพทย์ดีเด่นเชิดชูเกียรติ รวม 4 ด้าน ได้แก่ อายุรแพทย์ดีเด่นด้านวิชาการ ด้านบริการการแพทย์ ด้านบริการชุมชน ด้านครูแพทย์ และนอกจากนี้ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ได้เพิ่มรางวัลอายุรแพทย์โดดเด่นรุ่นเยาว์เพิ่มขึ้นมาอีก 1 รางวัล หากท่านมีอายุไม่เกิน 45 ปี ก็มีสิทธิถูกเสนอชื่อเข้ารับรางวัลอายุรแพทย์โดดเด่นรุ่นเยาว์นี้ได้

## บทบาทราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ งานวิจัย

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ต้องการสนับสนุนอายุรแพทย์ที่ทำงานในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค ให้สามารถทำงานวิจัยเพิ่มเติม จึงกำหนดแนวทางการสนับสนุนไว้หลายขั้นตอน

### ขั้นตอนแรกมีการช่วย “ตั้งไข่” ได้แก่

การช่วยให้ความเห็นต่อหัวข้อโครงการวิจัยของสมาชิกฯ เช่น การกำหนดวัตถุประสงค์โครงการฯ เหมาะสมหรือได้การร่างระเบียบวิธีการวิจัยเป็นอย่างไร? มีจุดอ่อนอะไรหรือไม่? การกำหนดตัวชี้วัด การเลือกวิธีวิเคราะห์ทางสถิติที่เหมาะสม รวมถึงการหาแนวร่วมเพื่อช่วยทำงานวิจัย

### ขั้นตอนที่สองคือการช่วย “ใส่ปุ๋ย”

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ยินดีสนับสนุนการทำโครงการวิจัยของสมาชิกที่ผ่านการกลั่นกรองแล้ว ทุนจะไม่เกิน 200,000 บาท

### ขั้นตอนที่สามคือการช่วย “เก็บเกี่ยว” ได้แก่

ช่วยวิเคราะห์ทางสถิติ การช่วยแก้ไขบทความที่สมาชิกราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ได้เขียนมาแล้ว (แต่ไม่รับเขียนบทความแทน) เพื่อให้เป็นบทความที่มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

### ขั้นตอนที่สี่คือการ “นำเสนอ” ได้แก่

การสนับสนุนค่าใช้จ่ายการตีพิมพ์ในวารสาร จพสท.

## **บทบาทของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ในการเข้าถึงประชาชน**

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ยังมีบทบาทในการชี้นำสังคมด้านการแพทย์ เพราะเป็นสถาบันวิชาชีพแพทย์เฉพาะทาง ต้องเป็นเสาหลักให้แก่ประชาชนด้วย ในช่วงการประชุมวิชาการสามัญ จะมีช่วงเวลาหนึ่งซึ่งจัดให้มีการบรรยายให้ความรู้แก่ประชาชนด้วย

ได้ร่วมมือกับสำนักงานสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ให้มีการรณรงค์ 2 ด้าน คือ โครงการ “คนไทยไร้พุง” และโครงการที่ 2 คือ โครงการรณรงค์ “ลดการบริโภคเกลือ (โซเดียม) ในประเทศไทย” ซึ่งปัจจุบันโครงการทั้งสองมีเครือข่ายทั้งทั่วประเทศกว้างขวางมาก มีกิจกรรมที่เป็นประโยชน์เพื่อประชาชนเกิดความตระหนัก และระมัดระวังตัวเองมากขึ้นเรื่องความอ้วน อาหารที่ไม่เหมาะสม และการบริโภคอาหารเค็ม

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ยังได้ออกแถลงการณ์ที่มีผลกระทบโดยตรงต่อประชาชนได้แก่

1. การออกแถลงการณ์ เรื่อง การฉีดวัคซีนที่เหมาะสมสำหรับผู้ใหญ่
2. การออกแถลงการณ์ เรื่อง สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของประชาชน
3. การออกแถลงการณ์ เรื่อง รณรงค์ลดเค็ม

ที่ได้กล่าวมานี้ เป็นกิจกรรมหลักที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องเฉพาะสมาชิก และยังมีกิจกรรมอื่นๆ อีกหลายประการที่ราชวิทยาลัยฯ กำลังดำเนินการอยู่

## **ใบประกาศนียบัตรสมาชิกทรงคุณวุฒิ**

### **(Masterly Fellow of The Royal College of Physicians of Thailand)**

Masterly Fellow เป็นตำแหน่งใหม่ที่ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ จัดทำขึ้นเพื่อมอบเกียรติบัตรนี้ให้แก่สมาชิกราชวิทยาลัยฯ ที่ประกอบคุณความดี เข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยฯ ต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่า 2 ปี เข้าร่วมในกิจกรรม CME ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ มาไม่น้อยกว่า 2 ปี และมีความสำเร็จในวิชาชีพด้านใดด้านหนึ่ง คือการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพ หรือโครงการพัฒนาบุคลากรอาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน หรือเป็นผู้มีผลงานด้านการสอนวิชาชีพแพทย์ดีมาก หรือมีงานวิจัยอย่างน้อย 3 เรื่องที่ตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ อย่างน้อย 5 ปี

.....