

สรุปการเข้าร่วมประชุม AOCPRM 2012 ที่บาหลี

ผู้มีเข้าประชุมประมาณ 800 คน เป็นชาวต่างชาติประมาณ 50% คนไทยไปเข้าร่วมประชุม 7 คน ไปเป็นวิทยากร 5 คน นำเสนอผลงานทางวิชาการ (Oral presentation) 1 คน และเข้าร่วมประชุม 1 คน



ข้อสังเกตจากการประชุมครั้งนี้

1. เนื่องจากมี free paper มากกว่า 100 เรื่อง จึงจัดในช่วงเช้า 7.00 – 8.00 น. พร้อมกันทีละ 5-6 ห้องเป็นเวลา 2 วันเต็ม อนึ่ง Poster ก็มีมากกว่า 100 เรื่องเช่นเดียวกัน
2. งานนี้เชิญวิทยากรต่างชาติมากกว่า 50 คน โดยมีการแบ่งระดับของวิทยากรเป็น 4 ระดับ เพื่อให้ง่ายต่อการจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร สูงสุดคือ 3,000 US\$ และต่ำสุดคือไม่มีค่าตอบแทน
3. สังเกตว่าคนอินโดนีเซียพูดภาษาอังกฤษได้มากขึ้นในทุกระดับรวมถึงพนักงานโรงแรม คนทำความสะอาด คนขับรถ หมอนวดและอื่นๆ
4. มีการทำ White book ซึ่งเป็นกรอบมาตรฐานการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู รวมถึงมาตรฐานงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู



5. มีแนวโน้มว่า แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูต้องทำ Intervention เพิ่มมากขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและพิการ ให้ทัดเทียมกับทางตะวันตก
6. การประชุมครั้งนี้จัดได้ดีมากจน Prof.Joel DeLisa ออกปากชมว่าเป็นงานประชุมที่ดีที่สุดงานหนึ่ง ไม่ว่าจะเป็น scientific schedule ห้องประชุม เวชนิทัศน์ โรงแรม การประสานงานของทีมงานอยู่ในระดับมาตรฐานที่ดีในอนาคต ถ้าประเทศไทยไม่มีการพัฒนาหรือแคย่ออยู่กับที่ก็อาจตามประเทศเพื่อนบ้านไม่ทัน



7. ได้มีโอกาสประชุมกลุ่มย่อย ARMA ซึ่ง Prof.Joel DeLisa และ Prof.Marta Imamura ได้เข้ามาช่วยให้คำแนะนำและสนับสนุนทางด้านวิชาการและงานวิจัย จะมีการประชุม ARMA 2013 ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ที่ฟิลิปปินส์
8. แพทย์อาวุโสของอินโดนีเซียที่เกษียณแล้วยังทำงานอย่างเข้มแข็ง และคอยเป็นที่ปรึกษาให้รุ่นหลังๆ ทำให้เกิดการพัฒนาดำเนินไปอย่างต่อเนื่องและมีการช่วยเหลือผลักดันให้มีการไปดูงานหรือเรียนต่อต่างประเทศ



9. อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูของที่นี่ เมื่อทำงานได้ระดับหนึ่ง และผ่านการดูงานในต่างประเทศมาบ้างแล้ว จะมีการทำ Phd. ในสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูที่เกี่ยวข้อง โดยมีการประสานการทำวิจัยจากต่างประเทศเช่น Dr. Luh Wahyuni จะประสานและเรียนรู้ต่อยอดงานวิจัยกับ National Taiwan University Hospital เป็นต้น

ข้อเสนอแนะ

1. เราต้องมีการวางแผน เตรียมจัด AOCPRM 2014 ได้แล้วตั้งแต่ตอนนี้โดยเฉพาะการหาทุนสนับสนุน การประชุมเตรียม scientific schedule แต่เน้นๆ รวมถึงการหาบททามวิทยากรจากต่างประเทศ
2. ถึงเวลาแล้วหรือยังที่ระบบการเรียนการสอนของเราจะพูดภาษาอังกฤษมากขึ้น รวมถึงการนำเสนอผลงานทางวิชาการ ในการประชุมวิชาการประจำปีของทุกๆ ปี เพื่อรองรับประชาคมอาเซียนที่จะถึง ในปี พ.ศ. 2558 ด้วย
3. วางแผนกระตุ้นให้แต่ละสถาบันการศึกษารวมถึงโรงพยาบาลในภูมิภาคต่างๆ ทำวิจัยเพื่อจะได้นำเสนอผลงานในปี 2014 และปีต่อไป
4. หลักสูตรการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้านอาจต้องมี Interventionเพิ่มมากขึ้น
5. น่าจะเริ่มมีการเตรียมหลักสูตร fellowship ในสาขาย่อยบางสาขาได้แล้ว เช่น spinal cord injury, pain เป็นต้น

