

## รายงานการประชุม

เครือข่ายเสริมสร้างศักยภาพด้านนโยบายสาธารณสุข

เรื่อง “การสร้าง Health Policy Leadership ในคณะแพทยศาสตร์ไทย”

วันอังคารที่ 26 มิถุนายน 2555 เวลา 12.30-17.00 น.

ณ ห้องประชุม 910A ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์ และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

### รายนามผู้เข้าประชุม

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 1. ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช              | นายกสภามหาวิทยาลัยมหิดล  |
| 2. นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ      | กรรมการสภามหาวิทยาลัยผู้ทรงคุณวุฒิ มหาวิทยาลัยมหิดล                    |
| 3. นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์          | เลขาธิการมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ                                      |
| 4. ศ.นพ.วินิต พัวประดิษฐ์          | คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล                  |
| 5. ศ.พญ.วณิษา ชื่นกองแก้ว          | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล                     |
| 6. อ.นพ.อัครินทร์ นิมมานนิตย์      | ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพงาน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล              |
| 7. ศ.พญ.อำไพวรรณ จวนสัมฤทธิ์       | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 8. นพ.ปริญญ์ วาทีสาธกกิจ           | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                     |
| 9. อ.ดร.พญ.ภัทรวลัย ตีลังจิตร์     | ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล               |
| 10. ผศ.ดร.นพ.วรุตม์ โล่ห์สิริวัฒน์ | ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล                           |
| 11. อ.พญ.วรลักษ์ณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล                          |
| 12. ผศ.พญ.เด่นหล้า ปาลเดชพงศ์      | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล                          |
| 13. ศ.นพ.ไพบูลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล   | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 14. รศ.ดร.นพ.วิชัย เอกพลากร        | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 15. อ.ดร.นพ.บวรศม ลีระพันธ์        | ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 16. รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 17. รศ.พญ.นิชรา เรืองดารกานนท์     | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                  |
| 18. รศ.นพ.วินัย วนากุล             | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี                     |
| 19. รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์  | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์<br>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 20. อ.ดร.นพ.กฤษณ์ พงศ์พิรุฬห์      | ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์<br>จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 21. รศ.นพ. รุ่งโรจน์ พิทยศิริ      | ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                 |
| 22. รศ.พญ. พรรณทิพา ฉัตรชาติรี     | ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย              |
| 23. รศ.พญ.สุภัทรรพ เทพมงคล         | ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย                  |

24. รศ.นพ.พจน์ชวิทย์ อภินิเวศ รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
25. อ.นพ.ยุทธพงศ์ วงศ์สวัสดิวัฒน์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เริ่มประชุม เวลา 13.25 น.

## วาระที่ 1 การสร้างผู้นำด้านนโยบายสุขภาพในคณะแพทยศาสตร์ไทย

อ.ดร.นพ.บวรศม สีระพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน และผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี กล่าวสวัสดิ์ผู้เข้าร่วมประชุม พร้อมแนะนำตัว ตามที่ได้รับมอบหมาย จากท่านคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้ประสานงานและเป็นเลขานุการการจัดประชุมเรื่อง “การสร้าง Health Policy Leadership ในคณะแพทยศาสตร์ไทย” ครั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นผู้ดำเนินการจัดประชุม (เจ้าภาพ)

ขอเรียนที่ประชุมเรื่องแนวทางการจัดประชุมครั้งนี้กำหนดไว้ 2 ประเด็นใหญ่ คือ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานในระดับชาติและระดับโลกของอาจารย์แพทย์ และการบริหารจัดการเครือข่ายฯ วันนี้เป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานของอาจารย์ในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สำหรับการประชุมครั้งต่อไป คงจะได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ของคณะแพทย์ฯ อื่น ๆ ในแต่ละแห่งที่หมุนเวียนการจัดประชุม

ก่อนเรียนเชิญท่านคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี กล่าวต้อนรับและเปิดการประชุม ขอเรียนเชิญ ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช เล่าถึงความเป็นมาของการจัดประชุมนี้

ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช ได้กล่าวถึงเครือข่ายนี้เป็นเครือข่ายการทำงานทางด้านนโยบาย การทำงานในภาพใหญ่ของโรงเรียนแพทย์ เรตคกลางจะเริ่มที่ 4 โรงเรียนแพทย์ก่อน คือ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เป้าหมายที่สำคัญ คือ การที่จะสร้าง capacity ของคนที่เป็น specialist ผู้ที่มีความรู้ความสามารถทางด้านแพทย์ที่จะให้ทำงานไม่เฉพาะที่เป็นแนวหลักเท่านั้น แต่ทำงานในแนวกว้าง แนวระบบ แนวนโยบาย และในขอบเขตที่กว้างในระดับประเทศ โยงถึงระดับโลกด้วย

ประเด็นสำคัญ ของคนของโรงเรียนแพทย์ทั่วไป 90% เป็น super-specialist ในโลกสมัยใหม่ ปัจจุบัน super-specialist ต้องไม่เพียงทำงานอยู่ในโรงพยาบาลที่เป็น super-specialist care เท่านั้น ซึ่งต้องมีส่วนอาจจะน้อย 2% เพื่อจะทำให้สูงสุดสู่สามัญ คือ เป็นความสามารถที่สูงยิ่ง ลึกยิ่ง ของ super-specialist นำไปสู่การทำงานที่อยู่นอกโรงเรียนแพทย์ คือ บทบาทของ super-specialist ต้องจะไม่จำกัดอยู่ขอบเขตรัวของโรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์เท่านั้น แต่จะต้องออกไปส่องทาง ส่องปัญญา ส่องวิธีการ ที่ไม่ต้องใช้ sophistication ของเทคโนโลยีอย่างที่มีในโรงเรียนแพทย์ แต่สามารถให้คนในบริบทที่ simple กว่าที่มีความรู้ primary care secondary care เขาสามารถที่จะเรียนรู้ปัญหาสุขภาพในบริบทต่าง ๆ โดยใช้ความรู้จาก tertiary care และ

จาก super-specialist คิดว่าเป็นกลุ่มที่ทำหายพวกเรา ที่จะทำให้อาจารย์โรงเรียนแพทย์ได้มีโอกาสทำงานที่เพิ่ม  
คุณค่ามากขึ้น กระบวนการทำงานนี้ need long term และ need การนำไปปฏิบัติได้จริง

ศ.นพ.วินิต พัวประดิษฐ์ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และเปิดการประชุม พร้อมทั้งนำเสนอ เรื่อง  
“นโยบายเพื่อการสร้างผู้นำด้านนโยบายสุขภาพของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี”

## วาระที่ 2 ตัวอย่างการจัดการศึกษาและการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพ

อ.ดร.นพ.บวรศม สิริระพันธ์ เรียนเชิญคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี นำเสนอ  
แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานด้านนโยบายสุขภาพในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และ  
อภิปรายแลกเปลี่ยนกับที่ประชุม ตามวาระการประชุมโดยแบ่งตามหัวข้อการนำเสนอ ดังนี้

1. ตัวอย่างการจัดการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
  - รศ.ดร.นพ.วิชัย เอกพลากร นำเสนอเรื่อง Teaching Health System to Medical Students: Ramathibodi Experience
2. ตัวอย่างการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสุขภาพในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
  - ศ.นพ.ไพบุลย์ สุริยะวงศ์ไพศาล นำเสนอเรื่อง ระบบความรู้สร้างสรรค์สังคม นาม...รามาธิบดี
  - ศ.พญ.อำไพวรรณ จวนสัมฤทธิ์ นำเสนอเรื่อง Achievement of National Advocacy in High Cost Treatment for Hemophilia: Starting from Best Practice and Research
  - นพ.ปริญญา วาทีสารกกิจ นำเสนอเรื่อง การศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด ในพนักงานการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2528-2555 (The Electricity Generating Authority of Thailand Study, or EGAT Study)
  - รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ นำเสนอเรื่อง โครงการเด็กไทยปลอดภัย (Safe Kids Thailand)
  - รศ.นพ.วินัย วนากุล นำเสนอเรื่อง ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดีกับนโยบายสุขภาพ
3. ประสบการณ์จากการทำงานในเวทีนโยบายสุขภาพระดับโลก และความเชื่อมโยงกับการทำงาน  
นโยบายสุขภาพในประเทศไทย
  - อ.ดร.นพ.บวรศม สิริระพันธ์ นำเสนอเรื่อง Lessons Learned from the 65<sup>th</sup> World Health Assembly (WHA65)

## วาระที่ 3 การบริหารจัดการเครือข่ายเสริมสร้างศักยภาพด้านนโยบายสาธารณสุข

ศ.นพ.วินิต พัวประดิษฐ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี นำอภิปรายเพื่อหาแนวทางการ  
บริหารจัดการเครือข่ายเสริมสร้างศักยภาพด้านนโยบายสาธารณสุข รวมทั้งแนวทางการทำงานร่วมกันระหว่าง 4  
โรงเรียนแพทย์ต่อไป

## คำอภิปราย

อ.ดร.นพ.บวรศม ลีระพันธ์ นำเสนอ ร่างแผนดำเนินการเชิงกลยุทธ์ (strategic mapping) เพื่อสร้างเสริมบทบาทของอาจารย์แพทย์ในการทำงานด้านนโยบายสุขภาพ

รศ.ดร.นพ.จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ ให้ความเห็นในเรื่องการทำวิจัยด้านนโยบายสุขภาพ มีข้อควรระวัง คืออย่าให้ policy advocacy นำ research เพราะอาจจะเป็นการบิดเบือนงานวิจัยหรือวิจัยตามกระแสสังคม โดยไม่ได้คำนึงถึงประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลัก

ศ.พญ.วณิษา ชื่นทองแก้ว นำเรียนที่ประชุมว่า ท่านอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ให้ความเห็นมา นำเสนอที่ประชุม 3 เรื่อง คือ

1. การสร้าง Health professional education in 21th century ซึ่งอาจจะเริ่มที่โครงการรามาริบัติ-บางพลี ก่อน โดยบูรณาการหลายภาคส่วน ทั้งแพทย์ พยาบาล สาธารณสุข ซึ่งท่านอธิการ ได้เป็นสมาชิก Institute of Medicine (IOM) ของ สหรัฐอเมริกา และจะนำ output ของการประชุมในครั้งนี้นำเสนอในการประชุม workshop ในเดือนสิงหาคมนี้
2. การตั้ง Global Health Institute ในมหาวิทยาลัยมหิดล โดยการนำของ รศ.ดร.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา ซึ่งกำหนดจะเสนอเรื่องเข้าที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยมหิดล
3. สนับสนุนการจัดตั้ง health system and health policy team ร่วมกับ 4 คณะแพทยศาสตร์ คือ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และการจัดตั้ง health professional education team โดย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นประธาน และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ร่วมเป็นกรรมการ สำหรับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มี ผศ.พญ.สายพิณ หัตถ์รัตน์ ร่วมเป็นกรรมการ

นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศม์ ให้ความเห็น ว่า ศ.นพ.วิจารณ์ พานิช ได้ฝากประเด็นไว้ให้เราคิดร่วมกัน ร่วมทำ และเราจะจัดกลไกอย่างไรให้สิ่งที่เราต้องการเห็นเป็นรูปธรรม

สิ่งที่ได้วิเคราะห์เบื้องต้นเชิงรุก คือ ถ้าเรามีการจัดการที่ดี outcome ที่เราจะต้องทำให้เกิดขึ้น การที่ทำให้อาจารย์โรงเรียนแพทย์ก้าวข้ามสิ่งที่เราเรียกว่า mental barrier ซึ่งอย่างน้อยน่าจะมีอยู่ 2 เรื่อง คือ

1. Mental barrier ว่าด้วยเรื่องบทบาทของอาจารย์ของโรงเรียนแพทย์ในฐานะเป็น health policy and health developer
2. Mental barrier ว่าด้วยบทบาทที่เหมาะสมใน global level เราจะสามารถมีส่วนร่วมในเรื่อง global policy system development ได้อย่างไร

จากทั้ง 2 ประเด็น เราอยากเห็นอาจารย์แพทย์มีส่วนร่วมในการทำงานเรื่อง health policy system and development ทั้งในระดับประเทศ และระดับสากล ถ้ามีกลไกการจัดการที่ดี จะสร้างโอกาส ที่จะเข้าไปมีส่วนร่วม เข้าไปเรียนรู้ สร้างเครือข่าย มีกลไกที่เป็นระบบมากขึ้น เป็นรูปธรรมมากขึ้น เนื่องจากขอบเขตการทำงาน และความพร้อมของอาจารย์มหาวิทยาลัยอาจแตกต่างกัน แต่ถ้ามีความสนใจตรงกันก็อาจก้าวข้ามข้อจำกัดต่าง ๆ ไปได้

อาจารย์ของโรงเรียนแพทย์มีความสามารถ มีความสนใจ มีประสบการณ์ และมีเครือข่าย เสนอแนวทางการบริหารจัดการเครือข่าย คือ กลไกการจัดการน่าจะมีหน้าที่หลักๆ ที่สำคัญ คือ mobilize และ support รูปแบบชัด ๆ ของ mobilize เช่น การทำ active mapping เบื้องต้น ของอาจารย์บรมศม ส่วน support รวมถึง policy monitoring ด้วย คือ การทำสิ่งที่สนใจ เช่น สนใจระบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง อีกอย่างเรียกว่า supply need คือมีโอกาที่จะทำในเรื่องที่สนใจ และ system need คือมี policy ในเรื่องนั้นอยู่แล้ว มีโอกาที่จะทำได้ การจับคู่กันระหว่าง ความสนใจของอาจารย์และความจริงของประเทศ ก็จะเป็นระบบมากขึ้น แทนที่ที่อาจารย์แต่ละท่านจะต่างคนต่างทำ ก็เป็นการทำงานร่วมกันในรูปการเชื่อมโยงเครือข่าย

นพ.สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ เสนอให้ตั้งทีมประสานงานกลาง โดยมีแนวทางการทำงานดังนี้

1. ประชุมร่วมกัน แต่ไม่ต้องหมุ่นเวียนไปแต่ละคณะฯ ทำให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินการ และประสานงาน
2. ให้แต่ละคณะแพทย์ ไปทำ mapping resources มาแลกเปลี่ยนประสบการณ์กัน ทำ data base ว่าใคร issue อะไร ทำถึงระดับไหน ทั้งผู้ที่ทำอยู่แล้ว และรวมผู้ที่สนใจ มานำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป
3. จัดตั้งทีมสนับสนุนของแต่ละสถาบัน เพื่อเป็นศูนย์รวมในด้านต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นการหาข้อมูล, การ review เพื่อหา policy gap, การประสานเครือข่าย ฯลฯ
4. คณะแพทย์ จัดสรรงบประมาณสนับสนุน
5. ขออาสาสมัครจาก 4 คณะแพทย์ ไปช่วยทำ mapping มานำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป ถ้าเรื่องใดเห็นชอบให้ทดลองทำได้เลย และสามารถปรับเปลี่ยนได้

นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ เสนอแนวทางที่เครือข่ายจะทำงานร่วมกันได้ คือ

1. การจัดการความรู้ ในเรื่องกระบวนการจัดการความรู้ สร้างความรู้ไปสู่นโยบาย จนกระทั่งสู่การประเมินนโยบาย ตั้งแต่ Agenda setting หา evidence มาสนับสนุน ทั้ง policy development, policy equipment, policy evaluation แล้ว set agenda ใหม่ ที่เชื่อมโยงกับการประชุมสมัชชาสุขภาพ
2. มีการวิจัยร่วมกัน เชื่อมโยงกับ 4 คณะแพทย์
3. การพัฒนาศักยภาพร่วมกัน เช่น จัด workshop ในเรื่อง policy process
4. การขับเคลื่อนนโยบายร่วมกัน (เป็นทางเลือก)

สำหรับระบบการบริหารจัดการเครือข่าย อาจจะหมุ่นเวียนกันรับผิดชอบคนละปีก็ได้ แต่ต้องมี coordinating office ซึ่งประธานหรือหัวหน้าอาจจะเปลี่ยนหมุ่นเวียนกันได้ แต่ไม่ควรหมุ่นเวียนทั้งคนรับผิดชอบ


และ coordinating office โดยท่านคณบดี ทั้ง 4 คณะแพทย์ ได้สนับสนุนนโยบาย และทรัพยากร เสนอให้ทีม ตกลงกัน สำหรับ นพ.สมศักดิ์ และนพ.สุวิทย์ ได้รับมอบหมายจาก ศ.นพ.วิจารณ์ และ ศ.นพ.ประเวศ ให้เป็นที่ปรึกษา


### ข้อสรุป

ศ.นพ.วินิต พัวประดิษฐ์ ได้สรุปแนวทางการบริหารจัดการ เครือข่ายเสริมสร้างศักยภาพด้านนโยบาย สาธารณสุข เรื่อง “การสร้าง Health Policy Leadership ในคณะแพทยศาสตร์ไทย” ดังนี้

1. การสร้างเครือข่ายเสริมสร้างศักยภาพด้านนโยบายสาธารณสุข เป็นข้อตกลงร่วมกันของ 4 คณะแพทย์ คือ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่จะ ดำเนินการร่วมกันต่อไป
2. คณบดี 4 คณะแพทย์ สนับสนุนนโยบายและงบประมาณ โดยให้แต่ละคณะฯ ไปดำเนินการตามระบบ การบริหารจัดการภายใน
3. การบริหารจัดการเครือข่ายฯ จะสร้างความเชื่อมโยง ระหว่าง 4 คณะแพทย์ โดยแต่ละคณะแพทย์ จะ ไปทำ mapping ในเรื่องที่น่าสนใจนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป
4. นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป
  1. เดือนกันยายน 2555 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้ดำเนินการจัด ประชุม
  2. เดือนธันวาคม 2555 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล เป็นผู้ดำเนินการจัดประชุม เนื่องจากกำหนดจัดประชุมตรงกับช่วงการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งประเทศไทย
5. ผู้ประสานงานการจัดประชุมเครือข่ายฯ
  1. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ศ.พญ.วณิษา ชื่นกองแก้ว
  2. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี อ.ดร.นพ.บวรศม ลีระพันธ์
  3. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อ.ดร.นพ.กฤษณ์ พงศ์พิรุฬห์
  4. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อ.นพ.ยุทธพงษ์ วงศ์สวัสดิวัฒน์

ปิดประชุม เวลา 17.00 น.

  
(อาจารย์บวรศม ลีระพันธ์)  
ผู้จัดทำรายงานการประชุม

  
(ศาสตราจารย์วินิต พัวประดิษฐ์)  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม