

ชื่อโครงการ การจัดการประชุมวิชาการสัณจร ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ที่มา

ปัจจุบันความรู้ทางด้านอายุรศาสตร์ มีความก้าวหน้าไปอย่างมากและมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จึงมีความจำเป็นที่อายุรแพทย์และแพทย์ทั่วไปรวมถึงแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นที่ดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมต้องมีการเพิ่มพูนความรู้เพื่อนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ ได้จัดการประชุมวิชาการใหญ่ประจำปีขึ้นในเดือนเมษายนของทุกปี เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้แก่อายุรแพทย์ แต่เนื่องจากพบว่าแพทย์ในส่วนภูมิภาคจำนวนมากไม่สามารถเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีได้ ประกอบกับเนื้อหาการบรรยายนั้น เน้นไปที่องค์ความรู้และวิชาการใหม่ ๆ หรือเน้นการบรรยายโรคในเชิงลึก บางเรื่องยากที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในส่วนภูมิภาคที่มีเครื่องมือและบุคลากรที่จำกัดได้

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของแพทย์ในส่วนภูมิภาคที่เป็นกำลังอันสำคัญยิ่งที่ให้การรักษาและดูแลสุขภาพของประชากรส่วนใหญ่ของประเทศ จึงมีแนวความคิดที่จะจัดการประชุมวิชาการสัณจรขึ้น เพื่อส่งเสริมความรู้ให้แก่อายุรแพทย์และแพทย์ที่สนใจ โดยจัดคณะวิทยากรไปบรรยายให้แก่แพทย์ในส่วนภูมิภาคต่าง ๆ หมุนเวียนกันไป โดยจะเน้นรูปแบบการมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น (interactive) ระหว่างวิทยากรและแพทย์ในพื้นที่ที่เข้าร่วมประชุม หัวข้อการบรรยายจัดตามความต้องการของแพทย์ในพื้นที่ โดยเป็นโรค ปัญหาหรือภาวะที่พบได้บ่อยในการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในพื้นที่นั้น ๆ เป็นการเพิ่มพูนความรู้ให้แก่อายุรแพทย์และแพทย์ที่สนใจเพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในพื้นที่ต่าง ๆ ทั่วประเทศ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มพูนความรู้ด้านอายุรศาสตร์ ให้แก่อายุรแพทย์และแพทย์ผู้สนใจ
2. เสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ในพื้นที่เดียวกันและเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ในพื้นที่กับราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ และแพทย์ในประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง
3. เพื่อทราบถึงสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม โรคที่พบบ่อย ปัญหาและข้อขัดข้องต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในส่วนภูมิภาค
4. ยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในส่วนภูมิภาคทั่วประเทศและประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง
5. ส่งเสริมศักยภาพในการจัดประชุมระดับประเทศให้แก่โรงพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

- อายุรแพทย์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family medicine) ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป (General Practitioner) ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์ทั่วไปในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์ประจำบ้านในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ฝึกหัดในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นที่สนใจในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- นักศึกษาแพทย์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์จากประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง

แนวทางการปฏิบัติ

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม เลือกรับข้อบรรยายและจัดคณะวิทยากรไปให้ความรู้แก่แพทย์ในพื้นที่ต่าง ๆ ในส่วนภูมิภาคหมุนเวียนกันไป ปีละ 2 ครั้ง ๆ ละ 2 วันครึ่ง (ภาคละ 1 ครั้งต่อปี) ในวันพุธถึงวันศุกร์ ช่วงเดือนกันยายน และเดือนมกราคมของทุกปี

การดำเนินงาน

1. การเตรียมงานจัดการประชุม

- คณะทำงานวิชาการสัจจร รวบรวมข้อมูลเบื้องต้น เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ฯ เพื่อพิจารณาสถานที่จัดประชุม
- คณะทำงานวิชาการสัจจร สำรวจสถานที่จัดการประชุมและดำเนินการประสานงานกับโรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม เพื่อกำหนดหัวข้อและรูปแบบการบรรยาย และระบุวิทยากรที่สนใจเชิญมาบรรยาย ตลอดจนจัดทำตารางการประชุม
- ติดต่อประสานอื่น ๆ ได้แก่
 - ✧ การขอ CME สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
 - ✧ เบิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินทาง ที่พัก และการเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา
 - ✧ ติดต่อประสานงานกับวิทยากร
 - ✧ ส่งจดหมายเชิญวิทยากรเป็นทางการ
- ประสานงานพิมพ์โปสเตอร์และแผ่นพับ (ถ้ามี)
- การประชาสัมพันธ์
 - ✧ ส่งโปสเตอร์และแผ่นพับไปยังโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม เพื่อประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ต่าง ๆ ของโรงพยาบาล
 - ✧ ส่งจดหมายเชิญประชุมไปยังสมาชิกราชวิทยาลัย ฯ เวชศาสตร์ครอบครัวในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียง
 - ✧ ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ต่าง ๆ ราชวิทยาลัย ฯ และ Website ที่เกี่ยวกับของกับวงการแพทย์
 - ✧ ประชาสัมพันธ์ผ่านงานการประชุมต่าง ๆ ของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- รับลงทะเบียนและติดตามจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
- ประสานงานกับโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม เกี่ยวกับอาหารกลางวันและอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
- ประสานงานกับโรงแรม เพื่อจัดเตรียมที่พัก สำหรับวิทยากร คณะกรรมการ ฯ และคณะทำงาน
- ประสานงานการเดินทาง สำหรับสำหรับวิทยากร คณะกรรมการ ฯ และคณะทำงาน

2. การจัดการประชุม

- คณะทำงานวิชาการสัจจร ฯ และคณะทำงาน เดินทางไปยังสถานที่จัดประชุมล่วงหน้า 1 วัน เพื่อเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ ประสานงานกับโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม ดูแลความเรียบร้อยและแก้ไขข้อขัดข้องต่าง ๆ
- คณะทำงานวิชาการสัจจร ฯ แบ่งหน้าที่ในการประสานงานด้านต่าง ๆ ตลอดการประชุม

- รูปแบบการประชุม
 1. การบรรยาย เน้นรูปแบบให้มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้บรรยายและผู้เข้าร่วมประชุม (interactive)
 2. การถามตอบ
 3. Panel discussion
 4. Case discussion
 5. Case-based lecture
 6. ฝึกปฏิบัติการ (Workshop)
- ประสานงานกับวิทยากรเพื่อขออนุญาตและความสมัครใจในการนำสไลด์เสนอการบรรยาย (slides power point) มาจัดทำเป็น PDF files และนำเสนอที่ web site ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ
- ประสานงานกับโรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม กรณีมีการบันทึกการประชุมเป็นภาพพร้อมเสียง (VCD) โดยลิขสิทธิ์ของ VCD นั้นเป็นของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ และขอให้โรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม มอบต้นฉบับให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ เพื่อให้ฝ่ายสารสนเทศของราชวิทยาลัย ฯ เป็นผู้ดำเนินการต่อไป

3. จำนวนแพทย์ที่คาดว่าจะเข้าร่วมประชุม

- 100 – 300 คน

4. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

- ก. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นผู้สนับสนุนการประชุมวิชาการอย่างเป็นทางการ โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ได้แก่ ค่าเดินทาง ค่าที่พักและค่าตอบแทนของกรรมการ และวิทยากร
- ข. แพทย์ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน
- ค. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม วิทยากร และกรรมการ สนับสนุนโดยบริษัท เวชภัณฑ์ที่จัดกิจกรรม luncheon symposium/High tea symposium (ถ้ามี)

5. การจัดหาผู้สนับสนุนการจัดกิจกรรม luncheon symposium และแสดงผลภัณฑ์ booth จากบริษัทเวชภัณฑ์

ขอให้อยู่ในการพิจารณาของโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม โดยบริษัทที่จัด luncheon symposium เป็นผู้สนับสนุนค่าธรรมเนียมในการจัดกิจกรรมและค่าอาหาร สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม วิทยากร และกรรมการ

การกำหนดค่าธรรมเนียมในการสนับสนุนการจัดกิจกรรม luncheon symposium และแสดงผลภัณฑ์ booth จากบริษัทเวชภัณฑ์ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม

ทั้งนี้รายได้จากการสนับสนุนการจัดกิจกรรม luncheon symposium และแสดงผลภัณฑ์ booth จากกลุ่มบริษัทเวชภัณฑ์ ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ ขอรับเงินสนับสนุนเพียงร้อยละ 50 เพื่อนำมาหักค่าใช้จ่ายที่ใช้ในกิจกรรมการประชุมวิชาการสัณจร สำหรับเงินสนับสนุนอีกร้อยละ 50 ที่โรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วมได้รับ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ฯ ขอให้โรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วมนำไปใช้ในด้านวิชาการ

6. การประชุมสรุปงานและประเมินผล

พิจารณาจากแบบสอบถามของผู้เข้าร่วมประชุม ปัญหาและข้อบกพร่องในการดำเนินงานที่พบมาเป็นข้อมูลในการปรับปรุง สำหรับการจัดประชุมครั้งต่อไป