

หนังสือ
อนุสรณ์ 15 ปี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

พ.ศ. 2545-2560

15th Anniversary Book

Faculty of Medicine, Burapha University







หนังสือ อนุสรณ์ 15 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา





๕ สถิตยัในต๑๑ใจไทยนัรันตรั

อนุสรณ์ 15 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เจ้าของและผู้จัดพิมพ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
169 ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131

พิมพ์ครั้งแรก เมษายน 2561
จำนวนหน้า 100 หน้า
จำนวนพิมพ์ 300 เล่ม
ISBN 978-974-384-557-4

พิมพ์ที่ บริษัท เกียรติคุณศรีเอช จำกัด
58 ถนนบ้านบึง-บ้านค่าย ตำบลบ้านบึง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี 20170 โทร. 038-443202

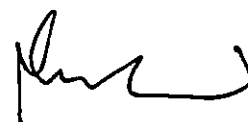


สารจากอธิการบดี

ในนาม มหาวิทยาลัยบูรพา ขอแสดงความยินดีในโอกาสที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาครบรอบ 15 ปี ในวันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2560 ที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์นั้นเป็นส่วนงานภายในมหาวิทยาลัยบูรพา มีพันธกิจสำคัญในการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่พึงประสงค์เพื่อภาคตะวันออกและประเทศ ทำวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ทางสุขภาพ บริการวิชาการแก่สังคมและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม รวมทั้งมีโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาที่ให้บริการทางการแพทย์เป็นที่พึ่งของประชาชนยามทุกข์ยากเจ็บไข้ได้ป่วย ซึ่งภาระหน้าที่ดังกล่าวต้องอาศัยบุคลากรสหสาขาที่มีทักษะ ความรู้ ความชำนาญเชี่ยวชาญเป็นพิเศษ และท่านเหล่านี้ต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความตั้งใจ ขยันหมั่นเพียร อดทน เสียสละ และมีจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดเวลา

การมุ่งมั่นรับผิดชอบหน้าที่ตามบริบทอย่างเต็มกำลังความสามารถของคณะแพทยศาสตร์นี้ ส่งผลให้คณะแพทยศาสตร์เติบโตอย่างรวดเร็ว กิจกรรม โครงการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งการทำงานประสานงานกับหน่วยงาน สถาบันองค์กรภาคประชาชน ภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันต่างประเทศ ล้วนแต่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ที่น่าภูมิใจอีกประการหนึ่งคือ ผู้บริหาร บุคลากร นิสิต และบัณฑิตคณะแพทยศาสตร์หลายท่านนำชื่อเสียงมาสู่มหาวิทยาลัย

ตลอดระยะเวลา 15 ปีที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ พัฒนา เรียนรู้ ผ่านร้อนผ่านหนาว และปรับตัวเพื่อก้าวข้ามอุปสรรคต่าง ๆ มาได้ อย่างน่าชื่นชม ในนามมหาวิทยาลัยบูรพา ขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายที่ท่านเคารพนับถือ จงดลบันดาลให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความเจริญก้าวหน้า และขอให้ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร และนิสิตทุกคนมีความสุขความเจริญ สุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจเพื่อเป็นกำลังสำคัญในการปฏิบัติหน้าที่ของตนให้สำเร็จลุล่วง เป็นพลังขับเคลื่อนให้มหาวิทยาลัยบูรพาเป็น“ชุมปัญญาแห่งภาคตะวันออก” และร่วมกันพัฒนาประเทศให้มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนสืบไป



รองศาสตราจารย์ ดร. สมนึก ธีระกุลพิสุทธ์
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา



สารจากคณบดี

วันที่ 2 กันยายน 2560 เป็นวันครบรอบ 15 ปีของการสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อมองย้อนกลับไปวันนี้ในปี 2545 สภามหาวิทยาลัยบูรพามีมติให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์เป็นส่วนงานภายในมหาวิทยาลัยบูรพา เป็นการเริ่มต้นการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์อย่างเป็นทางการ ระยะเวลาคณะฯ มีภารกิจสำคัญหลายประการทั้ง การจัดระบบบริหารจัดการภายใน การขอรับรองหลักสูตรเพื่อเปิดรับนิสิต การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน การบริหารคู่ความร่วมมือกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รวมถึงการโอนศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีฐานะเทียบเท่าคณะในสมัยนั้น มาไว้ภายใต้สังกัดคณะแพทยศาสตร์เพื่อการใช้ทรัพยากรให้มีประสิทธิภาพสูงสุด

นับแต่นั้นมาคณะฯ ได้ดำเนินพันธกิจหลักด้านการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมก้าวหน้ามาเป็นลำดับ ซึ่งปัจจุบันมีบุคลากรเพิ่มขึ้นกว่า 600 คน คณะฯผลิตบัณฑิตแพทย์แล้วกว่า 180 คน โดยเน้นย้ำคุณลักษณะบุคลากรและบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ว่าต้องเป็นคนเก่ง ดี มีความสุข จำนวนผลงานทางวิชาการและวิจัยได้รับการตีพิมพ์อยู่ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติ และนานาชาติ ปรากฏในฐานข้อมูล SJR, SCOPUS, ISI และมีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่วนโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Healthcare Accreditation: HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

คณะแพทยศาสตร์ยังคงพัฒนาทุกด้านเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ พัฒนาคณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล โดยมุ่งเน้นดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์หลักสำคัญอย่างต่อเนื่อง ได้แก่

- 1) พัฒนาคุณภาพบัณฑิต โดยยกระดับการศึกษา พัฒนาหลักสูตรแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพให้ได้มาตรฐานสากลตามเกณฑ์มาตรฐาน การศึกษาแพทยศาสตร์ ที่พัฒนามาจากเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation of Medical Education: WFME) ควบคู่กับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence : EdPEX) เพื่อสร้างอัตลักษณ์ของบัณฑิต “บัณฑิตจิตอาสา”
- 2) พัฒนาคุณภาพการวิจัยและการบริการวิชาการ ด้วยการพัฒนาระบบบริหารงานวิจัยตามมาตรฐาน ICH GCP และระบบบริการวิชาการที่มีประสิทธิภาพ สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับองค์กรภาคประชาชน ภาครัฐและเอกชน ในทุกระดับทั้งชุมชน ภูมิภาค ทั้งในและต่างประเทศให้สามารถประสานและทำงานที่มีผลกระทบ (Impact) ภายใต้สังคมพลวัตและภาวะการแข่งขันสูง เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่และนวัตกรรมที่มีประโยชน์ต่อสังคมอย่างต่อเนื่อง

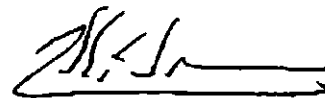
3) พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์ด้วยการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการทางการแพทย์ และความเชี่ยวชาญในการให้บริการ ตามเกณฑ์การประเมินสำหรับการรับรองขั้นก้าวหน้า (Advanced HA) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี รวมถึงการขยายโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ขนาด 460 เตียงเพื่อรองรับการเรียนการสอนชั้นคลินิกของนิสิตแพทย์ และการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์หลักสูตรหลังปริญญา

4) การมีส่วนร่วมและความรับผิดชอบต่อสังคม ส่งเสริมความยั่งยืนของสังคม สิ่งแวดล้อม และเสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์กรและสร้างประโยชน์สุขให้กับสังคม

5) การพัฒนาศักยภาพของบุคลากร สร้างบุคลากรให้มีขีดสมรรถนะที่สูงขึ้น ภายใต้บรรยากาศการทำงานที่ดี มีความปลอดภัยในการทำงาน บนค่านิยมองค์กร ACTIVE

6) พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการภายใน ให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมให้คณะฯเติบโตอย่างยั่งยืนตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award :TQA) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่บุคลากรและองค์กรใช้ในการสร้างมาตรฐาน, คุณภาพและความสำเร็จตามวิสัยทัศน์และเป้าหมายขององค์กร

ผมในนามผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ ขอขอบคุณคณาจารย์ บุคลากร เจ้าหน้าที่ และผู้เกี่ยวข้องทุกคน รวมทั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา, ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร, คณะสหเวชศาสตร์, คณะวิทยาศาสตร์, คณะเภสัชศาสตร์, และคณะในกลุ่มมนุษยศาสตร์ ที่จัดการศึกษาทั่วไปให้กับนิสิตแพทย์ ที่เป็นกำลังสำคัญในการสร้างความสำเร็จของคณะแพทยศาสตร์ ผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาจะสร้างสรรค์สิ่งดีงามเพื่อประโยชน์สุขของชาวประชา และมวลมนุษยชาติตลอดไป



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรธณ
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ก้าวสู่เป้าหมายที่ท้าทาย



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กวีลาภ ตันสวัสดิ์
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย
ประธานคณะกรรมการจัดทำหนังสืออนุสรณ์ 15 ปี

หนังสืออนุสรณ์เล่มนี้จัดทำขึ้น เนื่องในโอกาสครบรอบ 15 ปี ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งก่อตั้งขึ้น ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2545 โดยในช่วง 15 ปีที่ผ่านมาทางคณะแพทยศาสตร์ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นเรื่องอาคารสถานที่ หลักสูตร ระบบการเรียนการสอน คณาจารย์ บุคลากร ระบบการประกันคุณภาพศึกษา ระบบการบริหารการจัดการ และมีผลงานต่าง ๆ ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นงานบริหารและปรับปรุงหลักสูตร งานวิจัย งานบริการวิชาการ และถ้าอาคารวิจัยก่อสร้างเสร็จแล้วเปิดดำเนินการ จะช่วยเพิ่มศักยภาพขององค์กรได้ในทุกด้าน

ปัจจุบันทางคณะฯ รับผิดชอบแพทย์ปีละ 48 คน โดยแบ่งเป็น 2 โครงการคือ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มของกระทรวงศึกษาธิการ 32 คน และโครงการผลิตแพทย์เพิ่มของกระทรวงสาธารณสุข 16 คน โดยผลิตแพทย์ร่วมกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตามลำดับโดยมีบัณฑิตแพทย์จบไปแล้ว 5 รุ่น สามารถไปปฏิบัติงานเป็นกำลังสำคัญให้แก่ประเทศได้เป็นอย่างดี เป็นที่ชื่นชมของผู้บังคับบัญชา ทั้งเรื่องความรู้และทักษะที่ไม่ด้อยไปกว่าบัณฑิตแพทย์จากที่อื่น และมีความโดดเด่นทางด้านจิตอาสาด้วย

ในอนาคตคณะฯจะต้องพัฒนาหน่วยงานตามนโยบาย Thailand 4.0 ของรัฐบาลและโครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก หรือ EEC ในการผลิตบุคลากรทางการแพทย์และงานวิจัยเพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อสังคมมากที่สุด ในฐานะที่มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นมหาวิทยาลัยหลักของภาคตะวันออก โดยทางคณะมีแผนที่จะเพิ่มกำลังการผลิตแพทย์และเปิดหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านทุกสาขา หลักสูตรเวชกัญชุกาญจน์ หลักสูตรเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวที่จะพัฒนาเอกลักษณ์ของคณะ นอกจากนี้จะพัฒนาศูนย์วิจัยทางการแพทย์เพื่อสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัยของหน่วยงานต่าง ๆ ในภาคตะวันออก ทั้งนี้เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนซึ่งเป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุด

การทำงานทุกอย่างย่อมมีปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่ควบคู่กันมาด้วยเสมอเป็นเรื่องธรรมดา ซึ่งทุกคนในองค์กรต้องร่วมมือร่วมใจกันแก้ไขและพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานให้สูงขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน มีความสามัคคีเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันจะทำให้เกิดพลังในการขับเคลื่อนองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพจนเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีคุณภาพมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติในที่สุด

นิสิตแพทย์คือคนสำคัญ



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณาพร กรงไกรเพชร
รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต

ขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาในวาระครบรอบ 15 ปี งานกิจการนิสิตได้อยู่คู่กับคณะมาตั้งแต่รับนิสิตแพทย์รุ่นแรก ซึ่งเป็นความกรุณาของท่านคณบดีทุกสมัย (นพ.วรรณะ อุณาภูล พ.ศ. 2546-2555 และ ผศ.นพ.พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ พ.ศ. 2555-ปัจจุบัน) ที่เห็นความสำคัญในการดูแลนิสิตแพทย์ตลอดมา ทั้งการอนุมัติงบประมาณ การให้บุคลากรสายสนับสนุนมาช่วยดูแลนิสิต และสถานที่ในการทำกิจกรรม รวมถึงหอพักนิสิตแพทย์ การดูแลนิสิตแพทย์ต้องทำงานเป็นทีม และมีความเกี่ยวข้องกับหลายฝ่าย ฝ่ายกิจการนิสิตได้รับความร่วมมือจากอาจารย์ในคณะมาช่วยเป็นที่ปรึกษาทั้งด้านวิชาการและกิจกรรม และเจ้าหน้าที่สำนักงาน ทั้งงานกิจการนิสิตเอง และงานอื่นๆ ที่ช่วยเป็นหน่วยสนับสนุนให้นิสิตแพทย์ได้มีโอกาสทำกิจกรรมที่ดี และสร้างสรรค์ เป็นประสบการณ์ชีวิต และเป็นการฝึกการทำงานเป็นทีมให้กับนิสิตแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ได้เดินทางไปนิเทศบัณฑิตที่จบและปฏิบัติงานอยู่ในภูมิภาคตะวันออก และสอบถามความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิตพบว่า บัณฑิตจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นผู้ที่มีจิตอาสา ซึ่งเป็นที่มาของเอกลักษณ์บัณฑิตคณะ คือบัณฑิตจิตอาสา ในแต่ละปีที่ฝ่ายกิจการนิสิตได้เห็นนิสิตแพทย์แต่ละรุ่นที่เข้ามาศึกษาเล่าเรียน นิสิตมีพัฒนาการเป็นอย่างมาก จากนิสิตแพทย์ปี 1 กระทั่งจบเป็นแพทย์ที่มีความพร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ ความเป็นผู้ใหญ่ ปัจจุบันมีบัณฑิตแพทย์จบไปแล้ว 5 รุ่น ส่วนใหญ่อยู่ในระบบราชการ รุ่นที่ 1 และ 2 ไปศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทางเป็นส่วนใหญ่

ในฐานะที่ได้เห็นพัฒนาการของนิสิตแพทย์ตั้งแต่วันแรกที่เข้ามาศึกษาในรั้วมหาวิทยาลัยบูรพา จนกระทั่งจบเป็นแพทย์ คณะมีความภูมิใจในตัวบัณฑิตแพทย์ทุกคน ซึ่งหวังว่าพวกเขาเหล่านั้นจะเป็นกำลังสำคัญของสังคมและประเทศชาติต่อไป สมดังเจตนาของคณะแพทยศาสตร์ที่อยากเห็นบัณฑิตทุกคน “เก่ง ดี มีความสุข และเป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์”

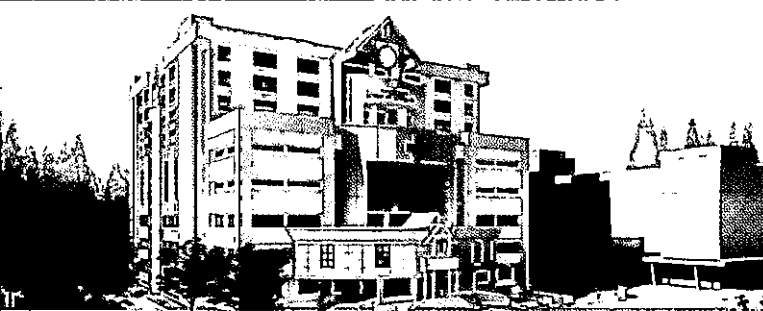
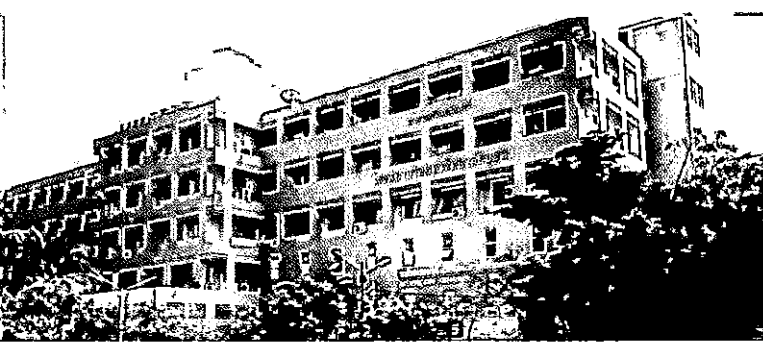
บริการด้วยหัวใจ



นายแพทย์สุริยา โปรงน้ำใจ
รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ในโอกาสครบรอบ 15 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในนามของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ขอร่วมแสดงความยินดี พร้อมสร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการ โดยมีความมุ่งมั่นเป็นโรงพยาบาลที่ผ่านกระบวนการคุณภาพมาตรฐาน HA อีกครั้ง และพัฒนางานบริการสาขาใหม่ ๆ เพื่อให้ครอบคลุมการรักษาอย่างครบวงจรโดยอาคารวิจัยทางการแพทย์ที่จะก่อสร้างแล้วเสร็จปลายปี 2561 ซึ่งเป็นอาคารใหม่ที่รองรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลได้ 320 เตียง และมีความพร้อมด้านห้องผ่าตัดไฮบริด (Hybrid Operating Room) ห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต (Cardiac catheterization room and Critical Care Unit) เป็นต้น พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวกทั้งในส่วนด้านกายภาพและคุณภาพการรักษา เพื่อตอบโจทย์สถานการณ์ยุคปัจจุบันที่ต้องมีการแข่งขันกับภาคเอกชน เพื่อความพึงพอใจอย่างสูงสุด สร้างความเชื่อมั่นในการมาให้บริการและในอนาคตต้องพัฒนาโรงพยาบาลเพื่อรองรับการศึกษาชั้นคลินิกในอนาคตซึ่งที่ผ่านมามีการพัฒนาปรับปรุงโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ให้ความสำคัญด้านงานบริการ สร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อผู้มาใช้บริการส่งผลให้มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแผนกในผู้ป่วยนอกมากกว่า 30,000 คนต่อเดือน ตามมาด้วยการแก้ปัญหาระยะเวลาการรอคอยเข้ารับการรักษา และปัญหาที่จอดรถ ทีมบริหารโรงพยาบาลได้พยายามพัฒนาระบบคิวรอคอยหรือตรวจสอบสถานะทางมือถือ และในอนาคตจะมีการสร้างอาคารที่จอดรถกว่า 200 คัน เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น

สุดท้ายนี้ทางโรงพยาบาลมีความมุ่งมั่นที่จะดูแลผู้ป่วยที่มาใช้บริการให้เกิดความพึงพอใจสูงสุดตามคำกล่าวที่ว่า “ได้มาตรฐาน บริการดี มีอัธยาศัย ห่วงใยทุกชีวิต”



สารบัญ

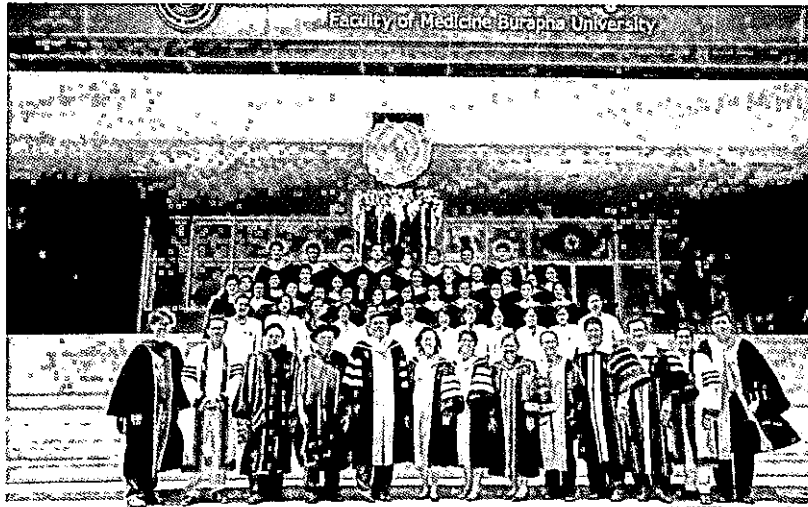


17

ก่อสร้างสร้างตัว



47
พสานกำลัง

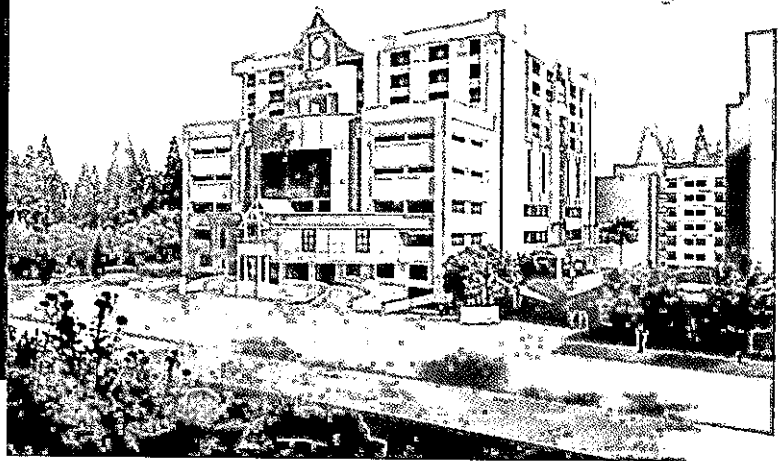


65

ประโยชน์ส่วนรวม

91

เรื่องเล่า
กว่าจะเป็นแพทย์บูรพา



ก่อร่างสร้างตัว

“..การนำความจริง การพัฒนาไปสู่ชนบท หมายถึงไปสู่ประชาชนในชนบทนั้นมีเหตุผลหลายประการ เหตุผลใหญ่ที่สุดข้อแรก ก็คือมนุษยธรรม ความเมตตาต่อเพื่อนมนุษย์ที่อยู่ร่วมประเทศกับเรา...เหตุผลที่สองที่จะต้องพัฒนาชนบทนั้นคือ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยของบ้านเมือง เพื่อความก้าวหน้านอกเหนือจากมนุษยธรรม...”

พระราชดำริสมเด็จพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
ที่พระราชทานแก่คณะผู้บริหารสำนักงานส่งเสริมชนบท ณ พระที่นั่งอัมพรสถาน วันที่ 13 มิถุนายน 2512

พ.ศ. 2540-2550

วางรากฐานสร้างความมั่นคง

การริเริ่มก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์นั้น เกิดขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 แล้ว จากแนวคิดของการขยายงานศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพให้เป็นโรงพยาบาลขนาด 500 เตียง เพื่อรองรับการรักษาและฝึกงานของนิสิตแพทย์ พยาบาล และสาธารณสุข ของมหาวิทยาลัยบูรพา แต่ทบวงมหาวิทยาลัยสมัยนั้นเห็นว่าควรจัดตั้งเป็นคณะใหม่ที่ผลิตแพทย์เพื่อพื้นที่ห่างไกล โดยรับนักเรียนที่มีภูมิสำเนาในชนบท ทำงานใช้ทุนเพื่อดูแลประชาชนในชนบท มหาวิทยาลัยจึงเสนอบรรจุโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ไว้ในแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ระยะที่ 8 (พ.ศ. 2540-2544) และตั้งคณะทำงานวางแผนแม่บทในการจัดการศึกษา กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ เมื่อสภามหาวิทยาลัยเห็นชอบในหลักการ และให้จัดทำรายละเอียดของการจัดตั้งคณะกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพทั้งหมด การเตรียมจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์จึงได้เกิดขึ้นซึ่งเบื้องต้นมหาวิทยาลัยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิมาเป็นประธานโครงการฯ เพื่อดำเนินการ ในระยะแรก (พ.ศ. 2542-2543) มี รศ.นพ.อดุลย์ วิริยเวชกุล เป็นประธาน และรศ.ดร.นพ.สมพงษ์ สหพงศ์ เป็นประธานดำเนินงานในช่วง พ.ศ. 2543-2545 ซึ่งระหว่างนั้น รศ.ดร.นพ.สมพงษ์ พร้อมด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากมหาวิทยาลัยมหิดล

โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และผู้บริหารมหาวิทยาลัยบูรพาเป็นกรรมการร่วมกันจัดทำ(ร่าง)หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต กระทั่งในวันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2545 สภามหาวิทยาลัยมีมติให้จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ เป็นส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย และเห็นชอบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีโรงพยาบาลชลบุรี และโรงพยาบาลระยองเป็นโรงพยาบาลหลักร่วมผลิต โดยมี นพ.วรรณะ อนุภาค อธิการผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา เป็นผู้อำนวยการแทนคณบดีท่านแรกของคณะแพทยศาสตร์

จึงถือเอาวันที่ 2 กันยายน พ.ศ.2545 เป็นวันสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ ในระยะแรกของการดำเนินงานได้ใช้พื้นที่ ชั้น 1 อาคารวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะวิทยาศาสตร์ (ปัจจุบันคือคณะสหเวชศาสตร์) เป็นสำนักงานคณะแพทยศาสตร์ ต่อมาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับความเห็นชอบโดยทบวงมหาวิทยาลัย จึงเตรียมขอเปิดใช้หลักสูตรต่อแพทยสภาในเดือนกุมภาพันธ์ 2546 เป็นเวลาเดียวกันที่มีการปรับเปลี่ยนโรงพยาบาลหลักร่วมผลิตใหม่เป็นโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี, โรงพยาบาล



สถานที่ตั้งสำนักงาน
คณะแพทยศาสตร์ในปี 2545-2554



รูปแบบอาคารคณะแพทยศาสตร์
ที่ดำเนินการก่อสร้างในปี 2551-2553

สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาภษาชาติไทย, โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ สังกัดกรมแพทย์ทหารเรือ กองทัพเรือ, โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา และ โรงพยาบาลระยอง ตอนนั้นแพทยสภาได้มอบหมายให้กสพท.เป็นผู้พิจารณาซึ่งได้ขอเสนอแนะจำนวนมาก คณะแพทยศาสตร์จึงจัดทำรายละเอียดชี้แจงเพิ่มเติม

ราวเดือนมีนาคม 2549 สภามหาวิทยาลัยบูรพา มีมติเห็นชอบโครงสร้างส่วนงานภายในคณะแพทยศาสตร์ ประกอบด้วย 1 สำนักงานคณบดี 11 ภาควิชา และ 1 ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ พร้อมกับในเวลานั้นกระบวนการรับรองหลักสูตรก็ยิ่งมีความเข้มข้นมากขึ้นตามลำดับ ในเดือนกรกฎาคม 2549 สภามหาวิทยาลัยเห็นชอบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2549 และปลายเดือนกันยายนปีเดียวกัน กสพท. แต่งตั้ง รศ.พญ.ปริยานุช แยม่วงษ์ จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล รศ.นพ.อานูภาพ เลขะกุล จากคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และผศ.พญ. วัลลี สัตยาศัย

จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เป็นคณะผู้ประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เพื่อประเมินความพร้อมในการเปิดใช้หลักสูตร

14 ธันวาคม 2549 แพทยสภารับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาภษาชาติไทย เป็นโรงพยาบาลหลักร่วมผลิต โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี โรงพยาบาลระยอง และ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ กองทัพเรือ เป็นโรงพยาบาลสมทบร่วมผลิตตามลำดับ ทำให้ในปีการศึกษา 2550 คณะแพทยศาสตร์รับนิสิตแพทย์รุ่นแรกได้จำนวน 32 คน ภายใต้โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (the Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctor-CPIRD) จากนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ภาคตะวันออก 9 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ฉะเชิงเทรา นครนายก ปราจีนบุรี สระแก้ว และสมุทรปราการ

พ.ศ. 2551-2560

หลอมรวมเป็นหนึ่งเดียว

ในช่วงมีนาคม 2549 เมื่อมหาวิทยาลัยประกาศให้คณะแพทยศาสตร์มีหน่วยงานภายในรวม 13 หน่วย คือ สำนักงาน สาขาวิชา 11 สาขาและศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ประกาศฉบับดังกล่าวทำให้ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพที่ดำเนินงานมา 18 ปี ต้องเปลี่ยนสถานะจากเทียบเท่าคณะมาเป็นหน่วยงานภายในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ และยังเป็นช่วงเวลาเดียวกันกับที่มหาวิทยาลัยเตรียมเปลี่ยนสถานภาพเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ข่าวสาร 2 ประเด็นนี้ทำให้นักวิชาการบางส่วนกังวลใจเกี่ยวกับความเปลี่ยนแปลงที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคต

แต่ภายหลังจากที่มหาวิทยาลัยบูรพาเปลี่ยนสถานภาพเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ และมีพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. 2550 แล้ว คณะแพทยศาสตร์ได้ปรับรูปแบบการบริหารงานตามที่ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพากำหนด (ปี 2551) บรรยากาศในการทำงานภายใต้ประกาศใหม่นี้ แทบไม่ได้มีความเปลี่ยนแปลงในระดับปฏิบัติการ มีได้ส่งผลกระทบต่อการทำงานใดๆ ของบุคลากรดังที่หลายคนคาดคิดไว้ ทุกอย่างยังคงดำเนินไปอย่างปกติดังเดิม ในระหว่างที่มีการปรับโครงสร้างการบริหารภายในคณะฯก็ได้รับอนุมัติงบประมาณก่อสร้างอาคารเรียนรวมด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ 6 ชั้น ซึ่งได้รับพระราชทานนามอาคาร “สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา” ภายหลังจากที่อาคารแล้วเสร็จบุคลากรสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ และสำนักงานเลขานุการ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพได้ย้ายสำนักงานมารวมกันที่อาคารนั้นในช่วงปลายปี 2554 รวมทั้งได้รับงบประมาณก่อสร้างอาคารหอพักนิสิตแพทย์ชายและหอพักนิสิตแพทย์หญิง อีก 2 อาคาร

การมีโครงสร้างใหม่ทำให้คณะแพทยศาสตร์มีศักยภาพในการรับนิสิตมากขึ้น ในปี 2553 แพทยสภาจึง

อนุมัติให้รับนิสิตแพทย์เพิ่มอีก 16 คน โดยให้รับนักเรียนจากทั่วประเทศ นิสิตแพทย์ตั้งแต่รุ่นที่ 4 จึงเพิ่มขึ้นเป็นรุ่นละ 48 คน ตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 เป็นต้นมา

ความเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นอีกครั้งเมื่อสภามหาวิทยาลัยประกาศใช้ข้อบังคับมหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการแบ่งหน่วยงานภายในส่วนงาน (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2556 กำหนดให้คณะแพทยศาสตร์มีหน่วยงาน 17 หน่วยงาน ประกอบด้วย 2 สำนัก 14 ภาควิชา 1 โรงพยาบาล และให้ออนผู้ปฏิบัติงานสังกัดศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมาเป็นสังกัดโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาให้อธิการบดีแต่งตั้งรองคณบดีคณะแพทยศาสตร์คนหนึ่งเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาตามคำแนะนำของคณบดี และอาจแต่งตั้งรองผู้อำนวยการหรือผู้ช่วยผู้อำนวยการคนหนึ่งหรือหลายคนตามจำนวนที่คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์กำหนดเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมายและให้ทั้งหมดพ้นจากตำแหน่งเมื่อคณบดีคณะแพทยศาสตร์พ้นจากตำแหน่งรวมทั้งให้ออนบรรดาศาสน์เงินและหนี้สินของศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมาเป็นของคณะแพทยศาสตร์รวมทั้งให้มหาวิทยาลัยบูรพาดำเนินการออกข้อบังคับระเบียบ และประกาศเกี่ยวกับการบริหารจัดการและการดำเนินการในกิจการต่างๆ ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาให้เสร็จสิ้นภายในหนึ่งปี

ปี พ.ศ. 2556 เป็นปีที่คณะแพทยศาสตร์มีความภาคภูมิใจมากเมื่อบัณฑิตแพทย์รุ่นแรก (ชื่อรุ่น นาคินบดินทร์ ขจรกลิ้ง) จำนวน 31 คน จบการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและปฏิบัติหน้าที่แพทย์ในภูมิภาคตะวันออก ขณะเดียวกันคณะฯ ได้ส่งนิสิตแพทย์รุ่นที่ 4 ชั้นปีที่ 4 จำนวน 16 คน เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น



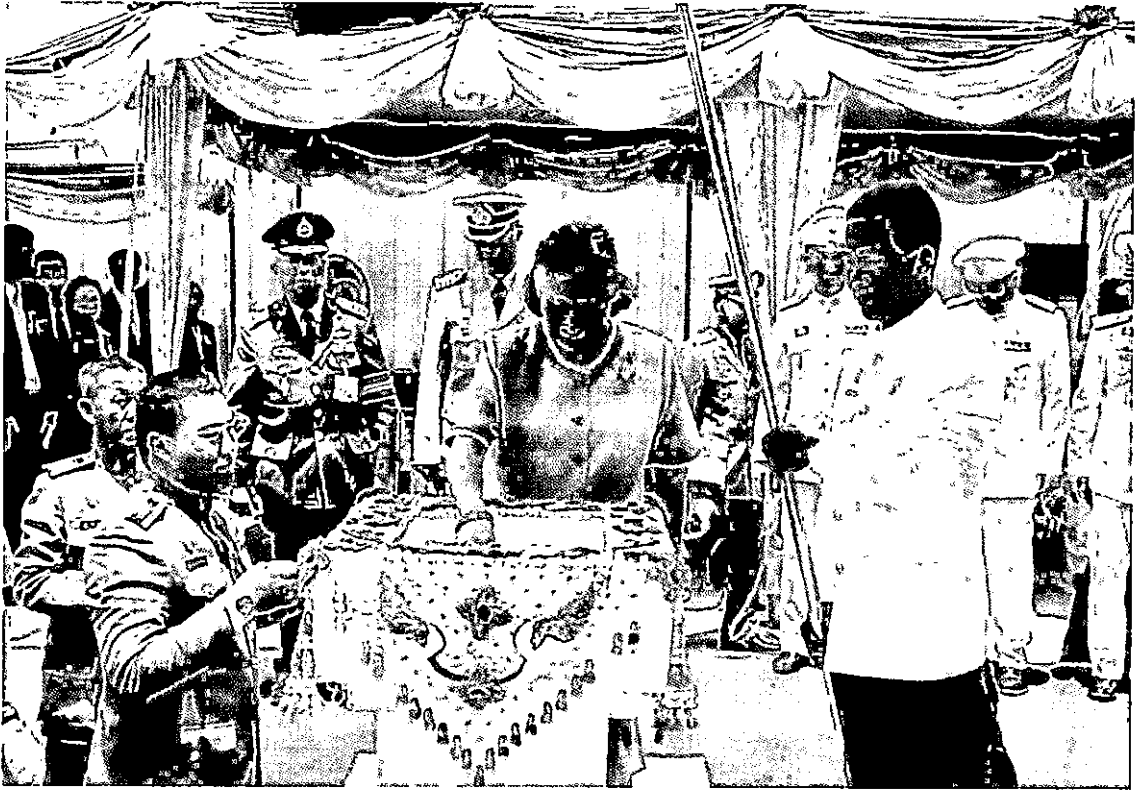
คลินิก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี เป็นปีแรกด้วยเช่นกัน ต่อมา มีการปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2549 เป็นหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตฉบับ พ.ศ. 2555 (ซึ่งผ่านการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลจากสถาบันรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc) ในปี 2559) ตั้งแต่เริ่มจัดการเรียนการสอนคณะฯ มีการควบคุมคุณภาพการผลิตบัณฑิตด้วยระบบประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา (IQA) และในปี 2558 เปลี่ยนมาใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

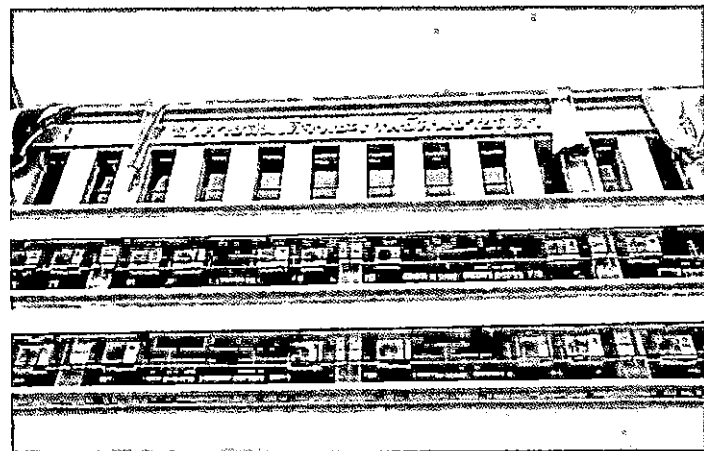
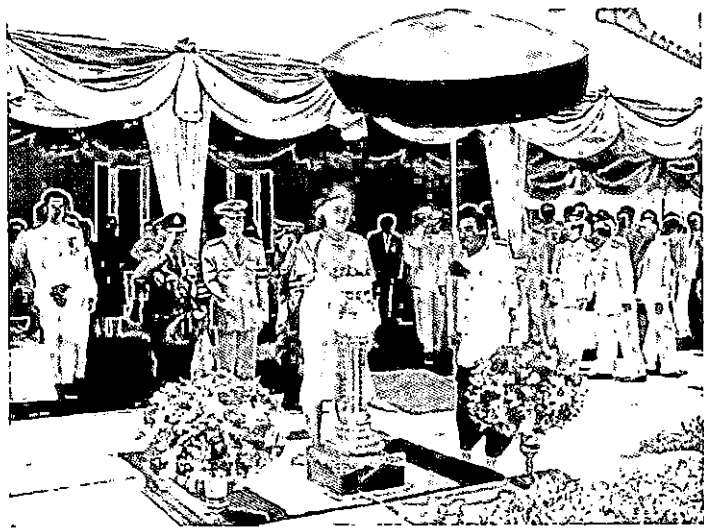
การวิจัยเป็นพันธกิจหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ที่มีโอกาสพัฒนาสูงเพราะบุคลากรมีศักยภาพและมีประเด็นการทำวิจัยที่หลากหลายทั้งการวิจัยทางคลินิก งานวิจัยชุมชน การสร้างนวัตกรรม เทคโนโลยีทางสุขภาพใหม่ๆ รวมทั้งงานวิจัยแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ตระหนักดีถึงภาระหน้าที่ในการรับผิดชอบต่อสังคมภาคตะวันออกตลอดระยะเวลา 10 กว่าปีที่ผ่านมา คณะฯ สนับสนุนทุนวิจัยและงบประมาณดำเนินการวิจัย กว่า 20 ล้านบาท พัฒนาระบบบริหารงานวิจัยจากทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดเพื่อสนับสนุน ช่วยเหลือบุคลากรที่ทำวิจัยให้มีผลงานวิจัยด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ เตรียมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการวิจัยเพื่อยกระดับและพัฒนาให้เป็นศูนย์วิจัยทางการแพทย์แห่งภาคตะวันออก รวมทั้งการพัฒนาบุคลากรทางการวิจัย และมาตรฐานการวิจัยต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เน้นการสร้างความร่วมมือในการวิจัยกับชุมชน ให้สามารถแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนในภาคตะวันออกและสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรม หรือเทคโนโลยีเพื่อต่อยอดในเชิงพาณิชย์ สำหรับรองรับนโยบาย

การพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor : EEC) ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต และการตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติในการก้าวสู่ยุค Thailand 4.0 อีกทั้งเป็นการเพิ่มขีดความสามารถด้านวิชาการทางการแพทย์เพื่อการแข่งขันบนเวทีนานาชาติอีกด้วย

ส่วนโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา มีแผนขยายศักยภาพโรงพยาบาลเป็นขนาด 460 เตียงเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิกในอนาคต โดยได้รับอนุมัติให้ก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ ขนาด 9 ชั้น มีระยะเวลาก่อสร้าง 4 ปี (พ.ศ. 2558 - 2561) และลงทุนด้านการแพทย์เฉพาะทางต่อเนื่องหลายสาขา เช่น คลินิกหู คอ จมูก คลินิกโรคภูมิแพ้ คลินิกให้คำปรึกษา ศัลยกรรมเพื่อความงาม ศูนย์โสตพัฒนา ศูนย์อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน คลินิกโรคจากการทำงาน หน่วยบริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองแสนสุข ศูนย์สร้างเสริมสุขภาพ (Wellness Center) หอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย-หญิง ศูนย์เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ฯลฯ ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพการรักษาตามมาตรฐาน HA ปัจจุบันโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาได้รับการรับรอง HA เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และเป็นสถานพยาบาลฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด จากแพทยสภา แล้ว

นอกจากการขยายงานภายในคณะแล้ว ยังสร้างเครือข่ายกับองค์กรส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ สถานประกอบการ รวมถึงลงนามความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันต่างประเทศด้วยเพื่อให้มั่นใจว่าคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพาเป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งบูรพาที่ศรัทธา และเป็นคณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล





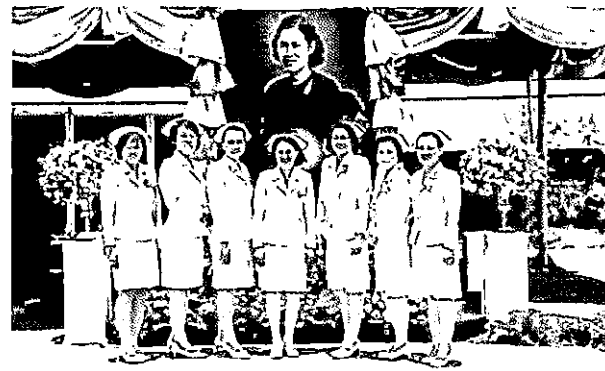
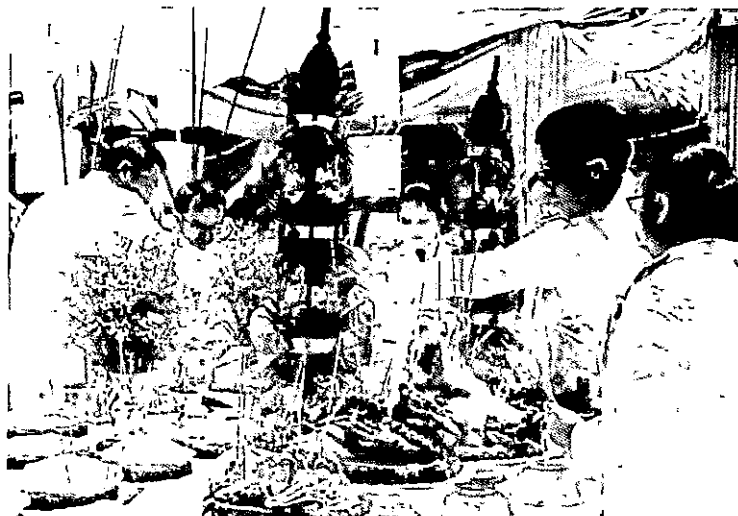
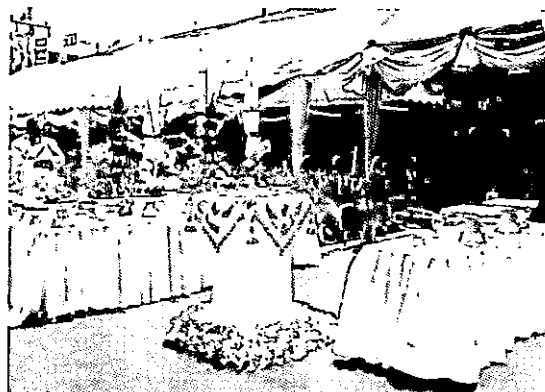
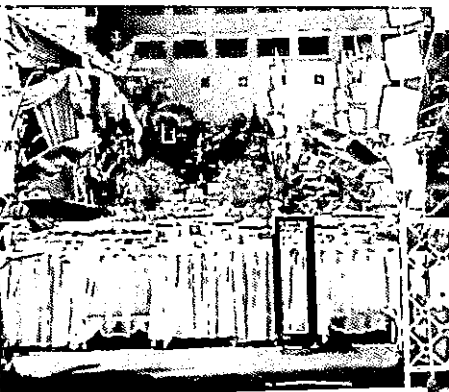
จดหมายเหตุการณ์แพทยศาสตร์

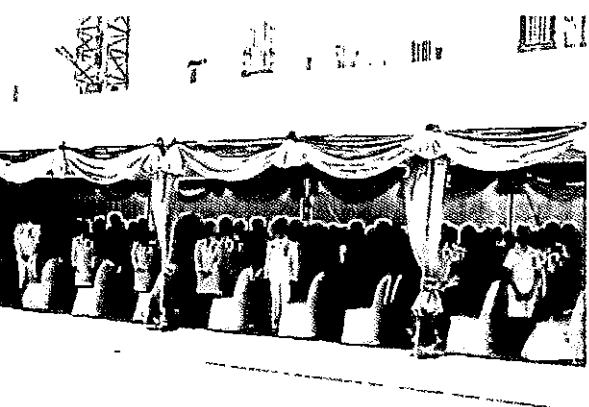
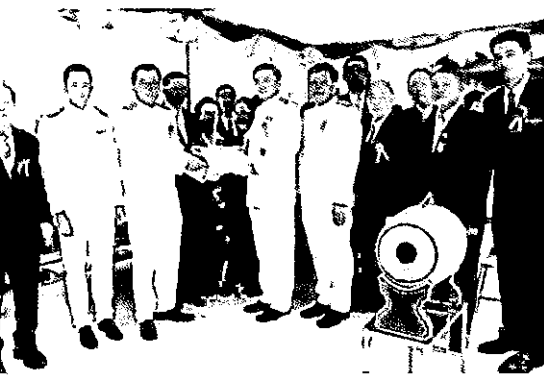
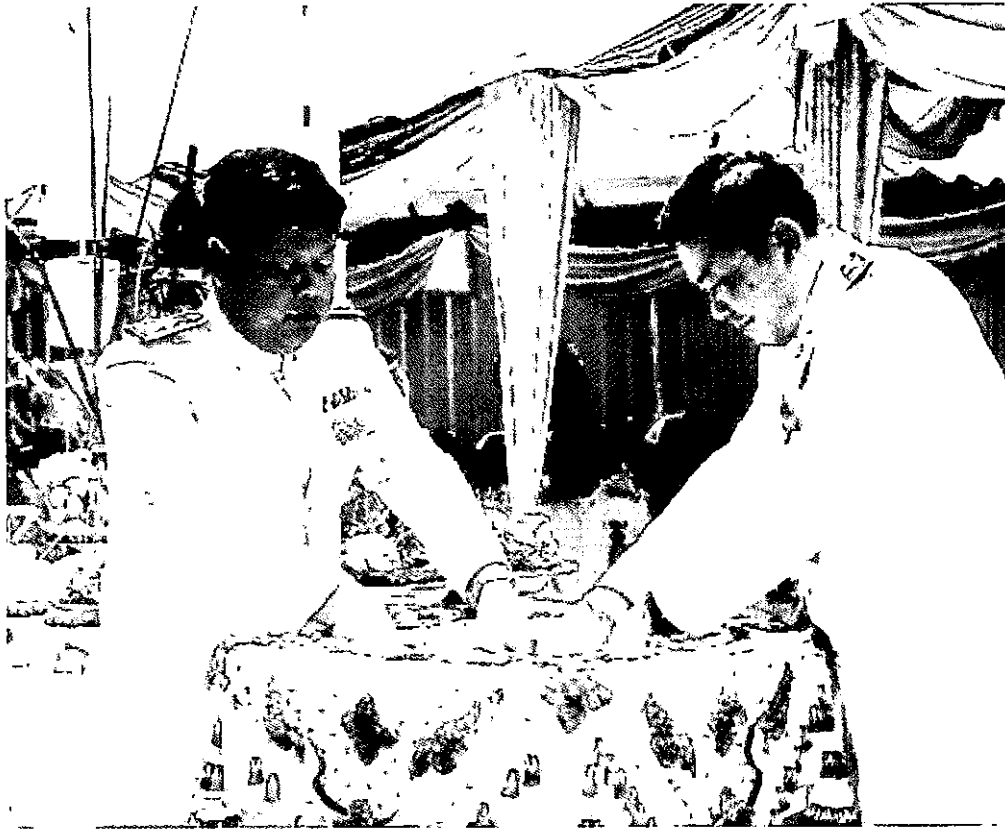
เมื่อวันที่ 26 เมษายน พุทธศักราช 2559 เวลา 12.40 น.

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงประกอบพิธี
วางศิลาฤกษ์อาคารวิจัยทางการแพทย์ และทรงเปิดอาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา







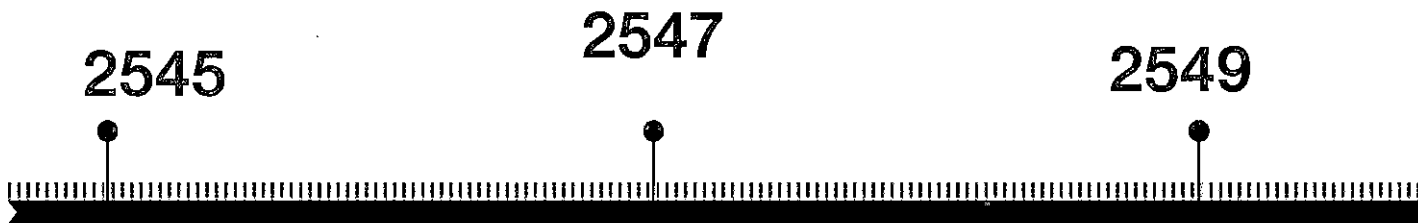
ห้วงเวลา 15 ปี บนเส้นทางแพทย์บูรพา

■ 2 กันยายน พ.ศ.2545
สภามหาวิทยาลัยมีมติจัดตั้ง
คณะแพทยศาสตร์เป็นหน่วยงาน
ภายในมหาวิทยาลัยบูรพา

■ คณะแพทยศาสตร์ยื่นขอความเห็น
ชอบเปิดใช้หลักสูตรต่อแพทยสภาและ
ปรับเปลี่ยนโรงพยาบาลหลักร่วมผลิต
เป็นโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
 ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย โรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร

■ 24 มีนาคม 2549 สภามหาวิทยาลัย
เห็นชอบโครงการแบ่งส่วนราชการ
คณะแพทยศาสตร์เป็น 1 สำนัก 11 ภาควิชา
1 โรงพยาบาล (ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ)

■ 14 ธันวาคม 2549 แพทยสภามีมติให้รับ
นิสิตแพทย์รุ่นแรกในโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม
เพื่อชาวชนบท (The collaborative Project
to Increase Production of Rural Doctor
(CPIRD) ไม่เกิน 32 คน



2545

2547

2549

2546

2548

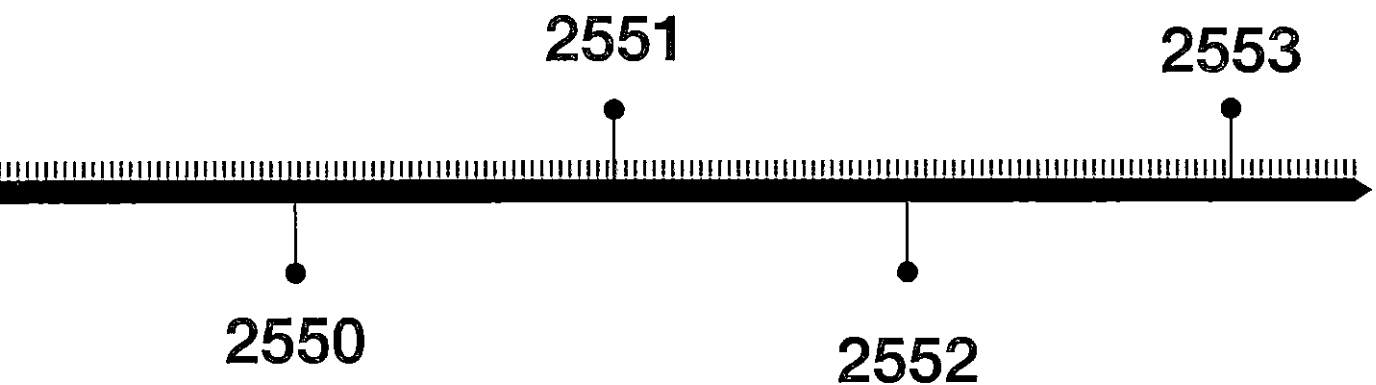
■ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2546 ทบวง
มหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัยบูรพา

■ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2548 คณะ
รัฐมนตรี อนุมัติโครงการลงทุน
เสริมสร้างโครงสร้างสาธารณสุข
แห่งชาติ พ.ศ. 2549-2552 ทำให้สถาบัน
อุดมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการการผลิต
แพทย์เพื่อชาวชนบทดำเนินกิจกรรม
หลักในการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์
และสาธารณสุข

■ 9 มกราคม 2551 มหาวิทยาลัยบูรพาเปลี่ยนสถานภาพจากมหาวิทยาลัยในสังกัดของรัฐ เป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ

■ 22 กุมภาพันธ์ 2551 สภามหาวิทยาลัยเห็นชอบการขยายเวลาการบริหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพภายใต้กำกับ คณะแพทยศาสตร์ ต่อไปอีกไม่เกิน 6 เดือน

■ รับนิสิตแพทย์รุ่นที่ 4 จำนวน 2 กลุ่ม ได้แก่ โครงการ CPIRD 32 คนและโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (สกอ.) 16 คน รวม 48 คน



■ รับสมัครนิสิตแพทย์ รุ่นที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2550 จำนวน 32 คนที่มีภูมิลำเนาในพื้นที่ภาคตะวันออก 9 จังหวัด โดยนิสิตชั้นปรีคลินิกปี 1-3 เรียนที่มหาวิทยาลัยบูรพา ชั้นคลินิกปี 4-6 เรียนที่โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย

■ แพทยสมาคมมิให้รับนิสิตแพทย์เพิ่มอีก 16 คน โดยรับนักเรียนจากทั่วประเทศ ทำให้คณะแพทยศาสตร์มีนิสิตเพิ่มเป็น 48 คน

ห้วงเวลา 15 ปี บนเส้นทางแพทยบูรพา

■ 1 เมษายน 2555 สภามหาวิทยาลัยประกาศให้คณะแพทยศาสตร์มีสำนักงานภายใน 2 สำนัก 11 ภาควิชา และ 1 ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ

■ ได้รับอนุมัติให้ก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ เทียบเท่าโรงพยาบาลขนาด 300 เตียง วงเงิน 910,000,000 บาท รัฐบาลสนับสนุน 637,000,000 บาท คณะแพทยศาสตร์จัดสรรทุนสนับสนุนเอง 273,000,000 บาท

2555

2557

2554

■ 2 กันยายน 2554 เปิดหอพักนิสิตแพทย์ชาย และนิสิตแพทย์หญิง 4 ชั้น จำนวน 2 หลัง หลังละ 16 ห้อง รองรับนิสิตได้ 128 คน โดยมีนโยบายให้นิสิตชั้น ปี 2 ขึ้นไปเข้าพัก ส่วนชั้นปี 1 ยังให้พักกับมหาวิทยาลัยเพื่อการเรียนรู้ปรับตัว และทำกิจกรรมกับมหาวิทยาลัย

2556

■ 18 กันยายน 2556 สภามหาวิทยาลัยประกาศให้คณะแพทยศาสตร์มีหน่วยงานภายใน 2 สำนัก 14 ภาควิชา และ 1 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ทำให้ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ถูกปรับเปลี่ยนให้เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ให้โอนทรัพย์สิน หนี้สิน ของศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพมาเป็นของคณะแพทยศาสตร์ บุคลากรโอนมาอยู่ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ให้อธิการบดีแต่งตั้งรองคณบดีคณะแพทยศาสตร์คนหนึ่งเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาตามคำแนะนำของคณบดี และพันตำแหน่งพร้อมกันกับคณบดี

■ บัณฑิตแพทย์รุ่นแรกจบการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 31 คน

■ ศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร รับนิสิตแพทย์รุ่นที่ 4 ชั้นปีที่ 4 จำนวน 16 คน เข้าศึกษาต่อระดับคลินิกเป็นปีแรก

■ 24 กรกฎาคม 2558 โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับการรับรอง กระบวนการคุณภาพตามมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ จากสถาบัน รับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)

■ 31 พฤษภาคม 2560 วารสารวิชาการ “บูรพาเวชสาร” ได้รับการรับรองให้เป็นวารสารคุณภาพกลุ่มที่ 2 ของศูนย์บรรณนิอ้างอิงวารสารไทย (TCI)

■ 21-22 กันยายน 2560 เป็นส่วนงานแรกในมหาวิทยาลัยบูรพาที่ขอรับการประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

2558

2560

2559

■ 26 เมษายน 2559 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงวางศิลาฤกษ์ อาคารวิจัยทางการแพทย์ และทรงเปิดอาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

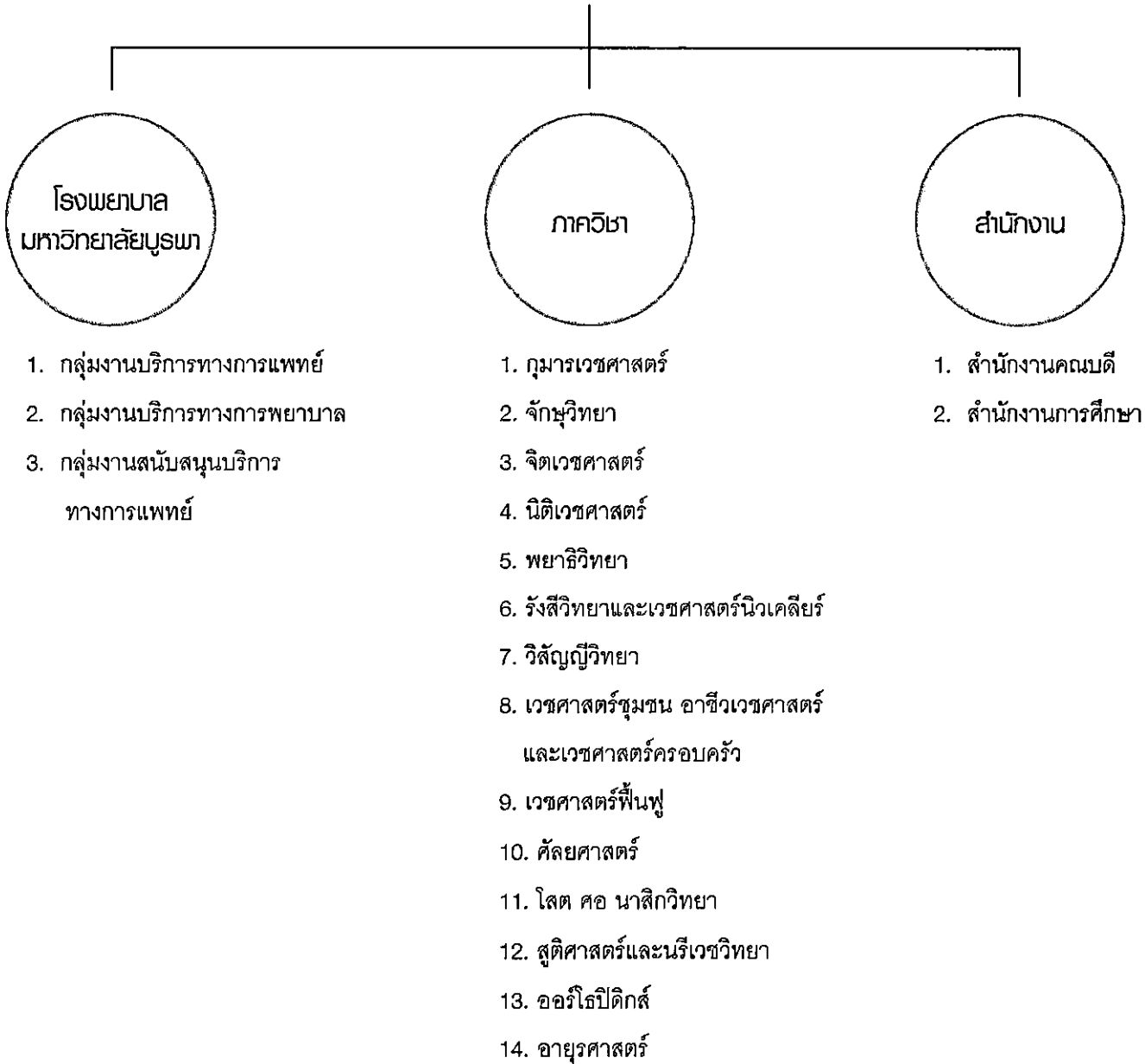
■ 29 กรกฎาคม 2559 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ผ่านการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (WFME) จากโครงการจัดตั้ง สถาบันการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc)

■ 2 ธันวาคม 2559 คณะแพทยศาสตร์ลงนามความร่วมมือโครงการศูนย์วิชาการด้านการบำบัดทดแทนไตประจำภูมิภาค กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และโรงพยาบาลศูนย์ประจำภูมิภาคอีก 6 แห่งทั่วประเทศ

โครงสร้าง

การแบ่งส่วนงานของคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์



CORE VALUE

ค่านิยมองค์กร ACTIVE

มุ่งผลสัมฤทธิ์ คิดพัฒนา ประชากร่วมใจ สร้างสรรค์งานใหม่ ใจอาสา มีจรรยาวิชาชีพ

Achieve | Continuous quality improvement | Teamwork | Innovate | Volunteer | Ethics : ACTIVE

VISION FACULTY OF MEDICINE

วิสัยทัศน์

พัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่มาตรฐานสากล

MISSION FACULTY OF MEDICINE

พันธกิจ

1. ผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์
2. วิจัยและให้บริการวิชาการ
3. มีส่วนร่วมและรับผิดชอบต่อสังคม

เอกลักษณ์คณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์แห่งความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยว

อัตลักษณ์บัณฑิต

บัณฑิตจิตอาสา

คุณลักษณะบุคลากรและบัณฑิต

เก่ง ดี มีความสุข

ทำเนียบคณบดี

1. นายแพทย์วรวรรณะ อุณาอุล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ พิริยาพรพรรณ

ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์
(21 เมษายน พ.ศ. 2546-30 เมษายน พ.ศ.2555)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
(1 พฤษภาคม พ.ศ. 2555- ปัจจุบัน)

รายนามผู้บริหาร

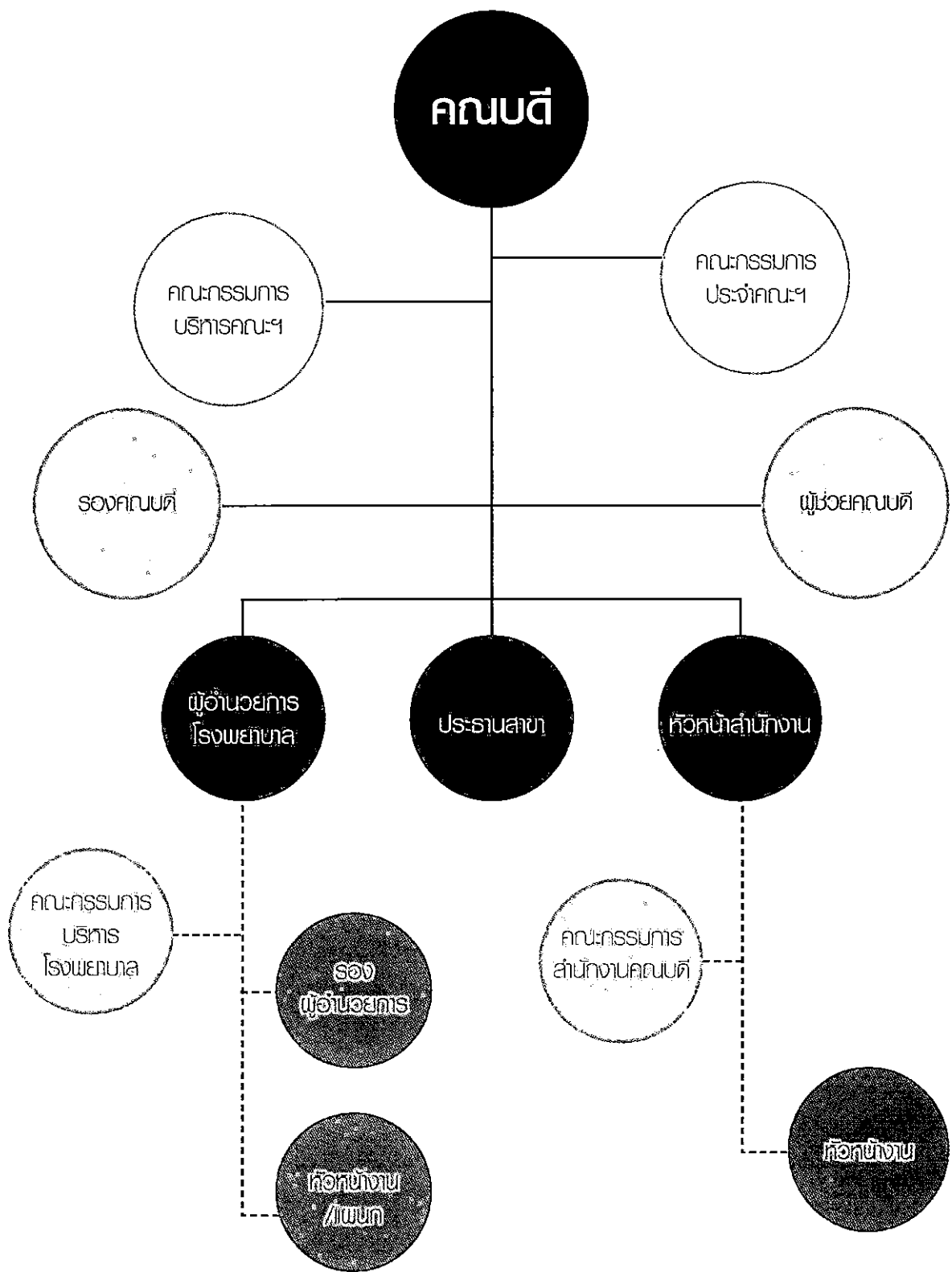
ปี พ.ศ. 2559-ปัจจุบัน

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ พิริยาพรพรรณ
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณะนาพร กรุงไกรเพชร
4. นายแพทย์สุริยา ไปรุ่งน้ำใจ
5. นายแพทย์ปราวการ ทัดติยกุล
6. แพทย์หญิงปองทิพย์ อุ่นประเสริฐ
7. ดร.เวธกา กลิ่นวิชาติ
8. ดร.สรร กลิ่นวิชาติ
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ
10. นายแพทย์อนุเทพ บูรมิ
11. นางสาววัลลภา พ่วงท่า
12. แพทย์หญิงผกาพรรณ ดินชูไท
13. นางกฤษณา นรนาพันธ์
14. นายสฤกษ์ลักษณ์ จันทร์ประเสริฐ

คณบดีคณะแพทยศาสตร์
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย
รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต
รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร
หัวหน้าสำนักงานคณบดี
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการการแพทย์
รองผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนทางการแพทย์
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการการพยาบาล
รองผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพโรงพยาบาล
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายประกัน
คุณภาพโรงพยาบาล
ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



โครงสร้างการบริหาร



รายนามประธานสาขาวิชา

ปี พ.ศ. 2556-ปัจจุบัน

- | | |
|---|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวิลาภ ตันสวัสดิ์ | ประธานสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณภาพ กรุงไกรเพชร | ประธานสาขาวิชาจักษุวิทยา |
| 3. นายแพทย์พรพรหม กรวรรณล้วน | ประธานสาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ | ประธานสาขาวิชารังสีวิทยา
และเวชศาสตร์นิวเคลียร์ |
| 5. นายแพทย์กฤติน กิตติกรชัยชาต | ประธานสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา |
| 6. แพทย์หญิงมยุรี พิทักษ์ศิลป์ | ประธานสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน
อาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์ครอบครัว |
| 7. แพทย์หญิงจารุวรรณ กิตติวรารุณี | ประธานสาขาวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 8. นายแพทย์สันติชัย ดินทุไทย | ประธานสาขาวิชาศัลยศาสตร์ |
| 9. แพทย์หญิงเพ็ญมาศ ฉิระวณิชตระกูล | ประธานสาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา |
| 10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร | ประธานสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา |
| 11. นายแพทย์พร้อมพงศ์ อนุชิตชาญชัย | ประธานสาขาวิชาออร์โธปิดิกส์ |
| 12. แพทย์หญิงเพชรงาม ไชยวานิช | ประธานสาขาวิชาอายุรศาสตร์ |

รายนามหัวหน้างานสำนักงานคนบด

ปี พ.ศ. 2556-ปัจจุบัน

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. นายณฤตย์ คุ่มยา | หัวหน้างานบริหารยุทธศาสตร์ |
| 2. นางสาวสุวิมล ชุนถนอม | หัวหน้างานบริหารงานการเงินและบัญชี |
| 3. นางสาววราภรณ์ เข็มทอง | หัวหน้างานบริหารงานพัสดุ |
| 4. นางอรนงค์ เกาทอง | หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป |
| 5. นายสัญญาลักษณ์ จันทร์ประเสริฐ | หัวหน้างานบริหารงานอาคารและสถานที่ |
| 6. นางสาวเบญจมาศ อุติมาศ | หัวหน้างานบริหารงานบุคคล |
| 7. นางวลีพร พิชาลี | หัวหน้างานบริหารงานประชาสัมพันธ์ |
| 8. ดร.พวงทอง อินใจ | หัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์ |
| 9. นางสาวคณิณีจ อุติมาศ | หัวหน้างานบริหารวิชาการและวิจัย |
| 10. นายศักดิ์ชาย มุกดาเสถียร | หัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา |
| 11. นางสาวนงนุช สลับศรี | หัวหน้างานบริหารงานกิจการนิสิต |
| 12. นายชัยวัฒน์ ปฐมพรสุริยะ | หัวหน้างานบริหารงานเทคโนโลยีสารสนเทศ |

รายนามหัวหน้างาน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ปี พ.ศ. 2556-ปัจจุบัน

- | | |
|---|--|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรสุภา ลี้มเจริญ | หัวหน้างานรังสีวิทยาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ |
| 2. ทินตแพทย์เกษม ปานพูนทรัพย์ | หัวหน้างานทันตกรรม |
| 3. แพทย์หญิงจารุวรรณ กิตติวรารุณ | หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 4. เกสัชกรหญิงศศิธร กิจจารุวรรณกุล | หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม |
| 5. นางจิตติมา วัดพงษ์ | หัวหน้างานเวชระเบียนและสถิติ |
| 6. นายอดุลย์ คร้ามสมบุญ | หัวหน้างานโภชนาการ |
| 7. นางอลิสา จิตตรีพล | หัวหน้างานจ่ายกลางและซักฟอก |
| 8. นางชุติมา นวรัตน์วรกุล | หัวหน้างานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ |
| 9. นางสาววาสนา แซ่เหี้ย | หัวหน้าศูนย์ดูแลสิทธิผู้ป่วย |
| 10. นายบุญพร้อม ปัญญาใส | หัวหน้าศูนย์ข้อมูล |
| 11. นางจินดาภรณ์ สุเรนทร | หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยในสามัญ |
| 12. นางนลิน มงคลศรี | หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองแสนสุข |
| 13. นางสาวพิจารณา ศรีวาจนะ | หัวหน้าแผนกเวชศาสตร์ชุมชน |
| 14. นางสาวมนิสรา เกร่งจริง | หัวหน้าแผนกป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน |
| 15. นางทิศมาลี ประสบกิตติคุณ | หัวหน้าแผนกอาชีพเวชศาสตร์ |
| 16. นางบังอร สัตยวณิช | หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก |
| 17. นางสาวดวงดาว ศุภจิตกุลชัย | หัวหน้างานผู้ป่วยนอกจักษุวิทยา |
| 18. นางรุ่งรัตน์ ขวนชาติ | หัวหน้าศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
| 19. นางฐาปณีย์ ครอบสกุล | หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม |
| 20. นายพงษ์พันธ์ จันทศิริ | หัวหน้าแผนกไตเทียมและล้างไตทางช่องท้อง |
| 21. นางสาวเบญจมาศ พร้อมเพรียง | หัวหน้าหอผู้ป่วยบำบัดวิกฤต |
| 22. นางสาวอมรรัตน์ สถิตยไพบูลย์ | หัวหน้าแผนกห้องผ่าตัด |
| 23. นางสาวนฤมล ไชยชำนานญเวทย์ | หัวหน้าแผนกวิสัญญี |
| 24. นางวิชรัตน์ ภิรรดา | หัวหน้าแผนกสูติกรรม |
| 25. นางสุภาภรณ์ โคตระกุล | หัวหน้าหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม (303) |
| 26. นางกรรณิการ์ เหล่าศรี | หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง(304) |
| 27. นางนุชนารถ จันทร์รัตน์ | หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง(401) |
| 28. นางสาวชิ่งกมล นัยจิต | หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย(404) |
| 29. นางสาวบังอร ช่างเหล็ก | หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย(406) |
| 30. นางนพรัตน์ ไชวิฑูรกิจ | หัวหน้าหอผู้ป่วยในพิเศษ 5 |
| 31. นางจำนงค์ กฤษณามระ | หัวหน้าหอผู้ป่วยในพิเศษ 6 |
| 32. นางสาวกนกรัตน์ ทองอ่อน | หัวหน้าแผนกดูแลผู้สูงอายุ |

รายนามคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์

ปี พ.ศ. 2556-ปัจจุบัน

สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน อาชีวเวชศาสตร์

และเวชศาสตร์ครอบครัว

1. แพทย์หญิงมยุรี พิทักษ์ศิลป์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ
3. รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมจิต พฤกษ์รัตนานนท์
4. นายแพทย์ปรีดี บัญญัติวิรัช

สาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวิลาภ ตันสวัสดิ์
2. แพทย์หญิงรอมร แยมประทุม
3. แพทย์หญิงเบญจรัตน์ ทรรทรานนท์
4. แพทย์หญิงปรีชญา งามเขิดตระกูล
5. นายแพทย์ปราการ ทัดติยกุล
6. นายแพทย์วรารุณี เกரியบูรพา
7. นายแพทย์จักรพันธ์ ศรีบริรักษ์
8. แพทย์หญิงกฤษฎา จีระวงศ์พานิช
9. แพทย์หญิงนลินี ภัทรากรกุล
10. แพทย์หญิงกมลชนก สาลีพัชราภรณ์
11. แพทย์หญิงศุภมาศ ศุภนรรพต
12. แพทย์หญิงธนีนพร อินทรา
13. แพทย์หญิงวิภาวี สุวรรณบริบูรณ์

สาขาวิชาจักษุวิทยา

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณะนาพร กรุงไกรเพชร
2. แพทย์หญิงพรณรัตน์ กาญจนวาสิ
3. แพทย์หญิงสุชีรา ศรีณย์เกตุ

สาขาวิชารังสีวิทยาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ
2. แพทย์หญิงอลิสรา วงศ์สุทธิเลิศ
3. แพทย์หญิงสุธาสินี คงพร้อมสุข
4. นายแพทย์ภูวิชญ์ เจริญเชื้อ
5. แพทย์หญิงจิตราพร อินทวารักษ์

สาขาวิชาสัตวแพทย์

1. นายแพทย์กฤติน กิตติกรชัยชาญ
2. นายแพทย์วิมานะ ภัคตินากุล
3. แพทย์หญิงอากาศ อัสวะวิสิทธิ์ชัย
4. แพทย์หญิงศมณกร วิวัฒน์ภัทรกุล

สาขาวิชาออร์โธปิดิกส์

1. นายแพทย์พร้อมพงศ์ อนุชิตชาญชัย
2. นายแพทย์กิตติ อรุณจรัสธรรม
3. นายแพทย์อคมทรัพย์ พิกุลณี (พะวัน)
4. นายแพทย์ณัฐสุพล สุรัชต์หนาแน่น
5. นายแพทย์ธนศักดิ์ ยะคำป้อ
6. นายแพทย์ปราโมทย์ ธนาศุภกรกุล
7. นายแพทย์สามารถ สุวรรณบริบูรณ์
8. นายแพทย์มีชัย ปรีชาพลสิทธิ์
9. นายแพทย์สรวิศร์ วีระโสภณ
10. นายแพทย์นันทพล ชูเวชศิริพร
11. นายแพทย์บุญเสริม ภัคตินิตย์

สาขาวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

1. แพทย์หญิงจารุวรรณ กิตติวราวุฒิ
2. แพทย์หญิงพิธากร อ่างเลาหะพันธ์

สาขาวิชาศัลยศาสตร์

1. นายแพทย์สันติชัย ดินชูไท
2. นายแพทย์ยศศักดิ์ สกุลไชยกร
3. นายแพทย์อนุเทพ บูรมิ
4. แพทย์หญิงปองทิพย์ อุ่นประเสริฐ
5. นายแพทย์ภาคภูมิ บำรุงราชภักดี
6. แพทย์หญิงศิริญา ปัญญา
7. นายแพทย์ตระการ ไชยวานิช
8. นายแพทย์สรวิทย์ วีระโสภณ

สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์

1. นายแพทย์พรช กวรรณล้วน
2. แพทย์หญิงกัญญา ภักดีธนากุล
3. แพทย์หญิงพนินา กันตจินดา

สาขาวิชาสัตวศาสตร์ คอ นาสิกวิทยา

1. แพทย์หญิงเพ็ญมาศ วีระวณิชตระกูล
2. แพทย์หญิงวิพพร ณัฐรังสี
3. นายแพทย์นริศ เจียรบรรจงกิจ
4. นายแพทย์ธนวิทย์ อินทวารักษ์

สาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

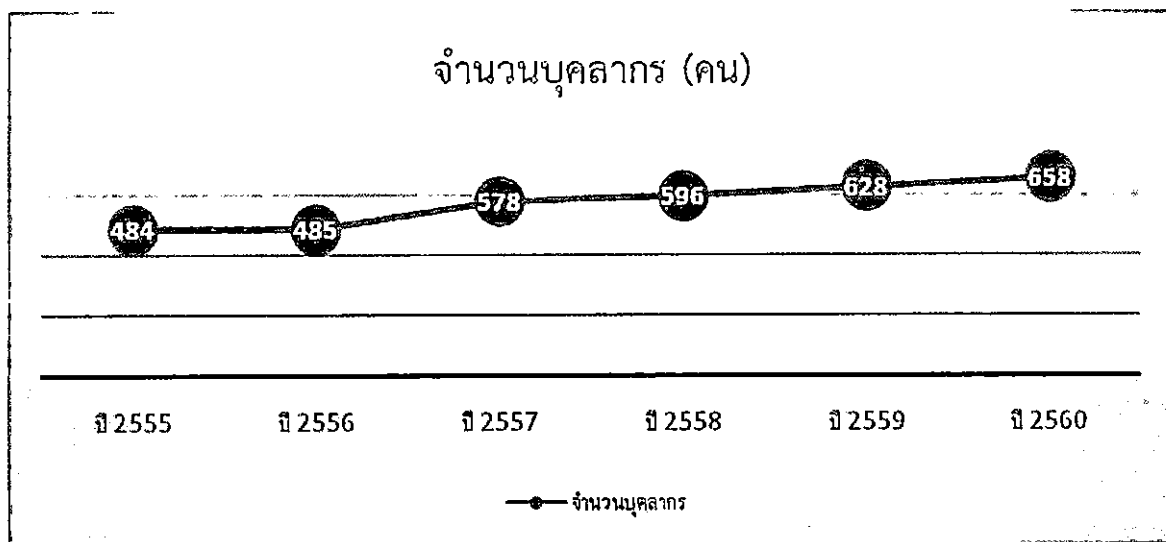
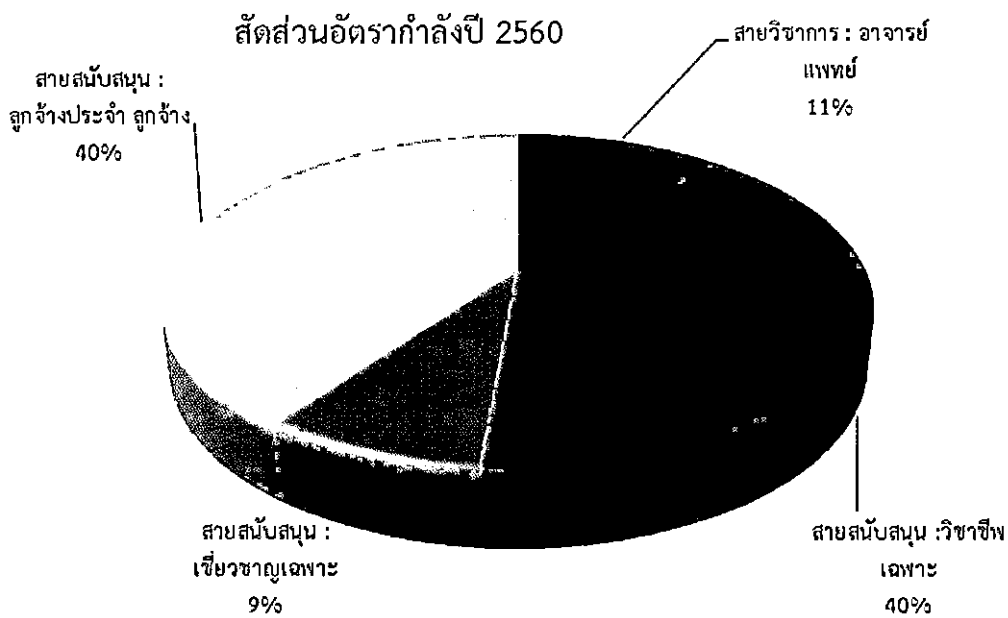
1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร
2. นายแพทย์ศรัฐู เสงเจริญ
3. นายแพทย์จิรัชย์พล ไทยานันท์
4. แพทย์หญิงรุจา จรัสสิงห์

สาขาวิชาอายุรศาสตร์

1. แพทย์หญิงเพ็ชรงาม ไชยวานิช
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สมชาย ยงศิริ
3. นายแพทย์สุรียา โปร่งน้ำใจ
4. แพทย์หญิงผกาพรรณ ดินชูไท
5. แพทย์หญิงศิริพร ตั้งจาดูรนตร์คีมี
6. แพทย์หญิงรัชนิพร ชื่นสุวรรณ
7. นายแพทย์ประพันธ์ บุรณบุรีเดช
8. แพทย์หญิงระวีวรรณ วิฑูรย์
9. แพทย์หญิงอภิรดี วรรังษฤกษ์
10. นายแพทย์ภูริพัทธ์ อรรถเวชกุล
11. นายแพทย์สุกฤษฏี คุ้มฉนวนเรียมชัย
12. แพทย์หญิงพรนิภา ทูคำมี
13. แพทย์หญิงเกศกนิษฐ ธรรมคำภีร์

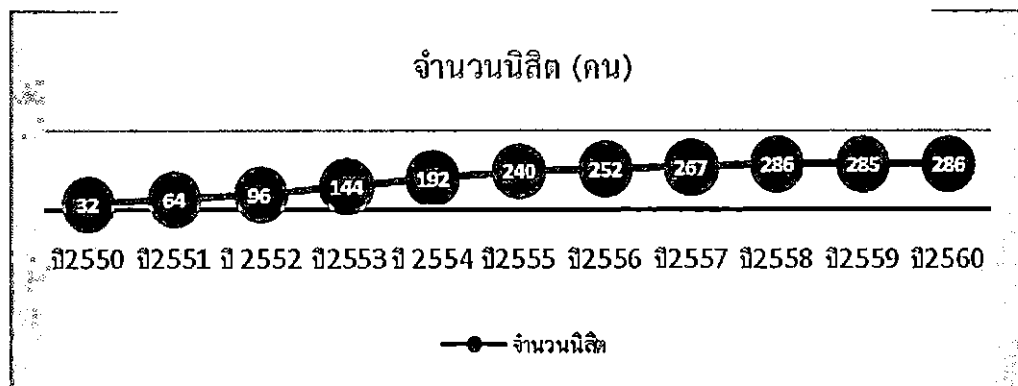
บุคลากร

ณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 คณะแพทยศาสตร์มีบุคลากร รวม 658 คน อาจารย์แพทย์ 74 คน บุคลากรทางการแพทย์ 264 คน บุคลากรสำนักงาน 57 คน ลูกจ้างประจำและลูกจ้าง 263 คน



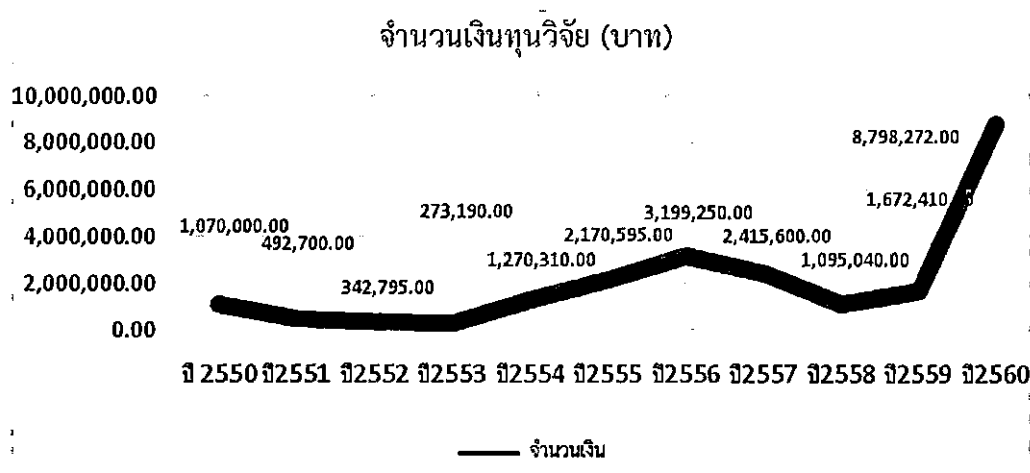
การผลิตบัณฑิต

จำนวนนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมในระดับชั้นปี 1-6 ตั้งแต่ปีการศึกษา 2550-2560 รวม 11 รุ่น จบการศึกษาแล้ว 5 รุ่น จำนวน 189 คน ในอนาคตคณะฯวางแผนรับนิสิตเพิ่มเป็น 120 คนต่อรุ่น และเตรียมสร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลชั้นนำเพื่อการพัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รวมทั้งขยายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนชั้นคลินิกให้กับนิสิตแพทย์ด้วย



การวิจัย

การวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่เป็นพันธกิจสำคัญของคณะแพทยศาสตร์ ในระหว่าง 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2551-2560) คณะแพทยศาสตร์ได้รับทุนสนับสนุนการทำวิจัยจากทั้งภายในและภายนอกส่วนงานต่อเนื่องและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น



ผลงานวิจัยของคณาจารย์ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ และนานาชาติในอัตราส่วนที่เพิ่มขึ้น รวมทั้งมีนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมาแล้วจำนวน 2 ชิ้น

คณะแพทยศาสตร์มีแผนพัฒนาศูนย์วิจัยทางการแพทย์ และเร่งผลักดันให้เกิดขึ้นเพื่อรองรับการทำวิจัยในหลายรูปแบบทั้งงานวิจัยทางคลินิก วิจัยชุมชน วิจัยสหสถาบัน ฯลฯ โดยมุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนและการเป็นที่ยึดกับสังคมภาคตะวันออก สร้างนวัตกรรม เทคโนโลยีที่เหมาะสม มีประโยชน์ ตอบสนองนโยบายการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกพิเศษ (Eastern Economic Corridor : EEC) กลุ่มอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร เพื่อเตรียมเข้าสู่ยุค Thailand 4.0 ในปี พ.ศ. 2579

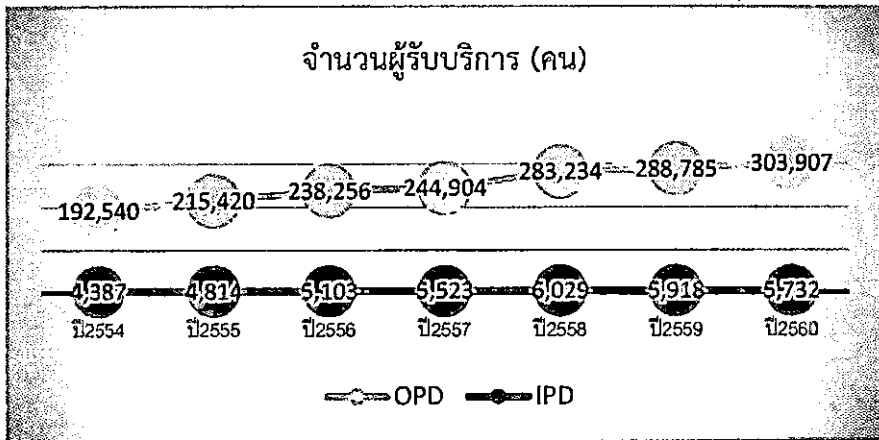
การบริการวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์มีโรงพยาบาลให้บริการทางการแพทย์ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ตลอด 24 ชั่วโมง โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาเปิดดำเนินการมา 33 ปีแล้ว มีประวัติศาสตร์และพัฒนาการต่อเนื่องยาวนานหน้าที่หลักให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชน เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา คณะต่างๆ ทั้งในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ในและนอกมหาวิทยาลัย รวมทั้งเป็นแหล่งศึกษาดูงานให้กับองค์กร สถาบันต่างๆ ด้วย ปัจจุบันโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาเป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิ มีแพทย์และอาจารย์แพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางครบแทบทุกสาขา

การตรวจรักษาคนไข้ การบริการต่างๆ ของโรงพยาบาลนอกจากจะเป็นผลดีกับผู้รับบริการทำให้หายเจ็บไข้แล้ว ยังส่งผลดีต่อคณะฯ ที่ผลของการบริการนั้น

ช่วยเพิ่มศักยภาพ ทักษะความรู้ความชำนาญ ของผู้ปฏิบัติงาน ให้สามารถนำมาบูรณาการกับการเรียนการสอน และการวิจัยได้ นอกจากนี้กิจกรรมการดูแลรักษาผู้ป่วยแล้วยังได้จัดกิจกรรมประเภทให้เปล่าในด้านส่งเสริม ป้องกันฟื้นฟูสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายทุกช่วงวัยตลอดปี เช่น การฝึกอบรม การรณรงค์ การตรวจคัดกรอง เป็นต้น

การบริการวิชาการในรูปแบบอื่นที่เริ่มดำเนินการมาประมาณ 5 ปีและมีแนวโน้มที่ดีคือการจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้นแบบมีค่าใช้จ่าย ให้กับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อเป็นการพัฒนาคนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ ลดปัญหาการขาดแคลนกำลังคนด้านนั้นๆ และเป็นการสร้างรายได้ให้กับคณะฯ ด้วยอีกทาง เช่น หลักสูตรอาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำด้านการบริหารโรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์ และยังมีหลักสูตรที่กำลังพัฒนาอีกหลายหลักสูตร เช่น หลักสูตรด้านเวชกิจฉุกเฉิน เวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยว



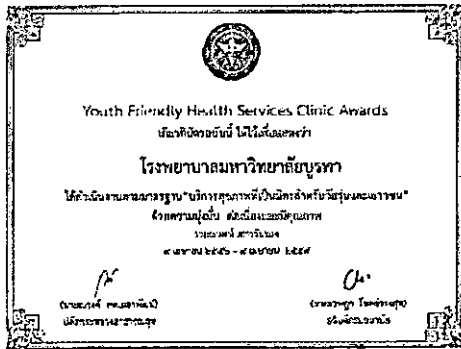
การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

คณะฯ มุ่งเน้นการบูรณาการพันธกิจนี้เข้ากับกิจกรรม โครงการ การบริหารจัดการงานหลายส่วนมีการสอดแทรกวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทยไว้ มีบริการแพทย์ทางเลือก เช่น นวดแผนไทย จ่ายยาสมุนไพรให้กับผู้รับบริการ นอกจากนี้คณะแพทยศาสตร์ยังจัดกิจกรรมส่งเสริม อนุรักษ์ความเป็นไทยในโอกาสต่างๆ ตลอดปี ได้แก่ การรณรงค์ดำหัวในเทศกาลสงกรานต์และวันผู้สูงอายุ

การทำบุญเลี้ยงพระในวันงานสถาปนาคณะฯ ตักบาตรทุกวันพุธ เวียนเทียน ทำบุญ ถวายสังฆทานในวันสำคัญทางพุทธศาสนา รวมทั้งการส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติตามประเพณีอันดีงามอื่น อาทิ การไหว้ทักทาย และการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้ร่วมงาน และครอบครัว เช่น งานกีฬา งานกีฬามหาวิทยาลัย งานเลี้ยงส่งท้ายปีเก่าต้อนรับปีใหม่ เป็นต้น

การรับรางวัล ระหว่างปี 2556-2560

ประเภทองค์กร



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

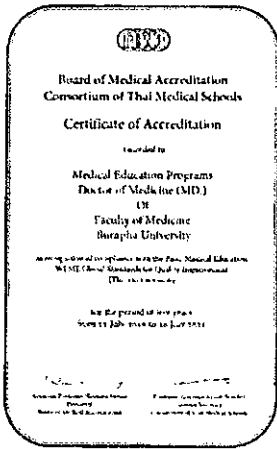
■ รางวัลเกียรติบัตร Youth Friendly Health Services Clinic Awards จากกระทรวงสาธารณสุข ระยะเวลาในการรับรอง ตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน พ.ศ. 2556 ถึงวันที่ 8 เมษายน 2559



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

■ ได้รับประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital accreditation) ตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับเฉลิมพระเกียรติของสิริราชสมบัติครบ 60 ปี จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระยะเวลาในการรับรอง ตั้งแต่วันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2558 ถึงวันที่ 23 กรกฎาคม 2560





คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

■ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาได้ผ่านการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล จากโครงการจัดตั้งสถาบันการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (IMEAc) ระยะเวลาในการรับรอง ตั้งแต่วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2559 ถึงวันที่ 10 กรกฎาคม 2564

ประเภทบุคลากร



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ ปรียาพรรณ

- รางวัล“ผู้บริหารแห่งปี 2557” (CEO THAILAND AWARDS 2014) โดยสมาคมนักจัดรายการข่าววิทยุโทรทัศน์หนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย ร่วมกับโครงการบริหารการจัดการเพื่อการพัฒนา ยุคใหม่สถาบันรัชต์ภาคย์
- รางวัล“คนดีของแผ่นดิน” ประจำปี 2558 สาขา“นักบริหาร และพัฒนาองค์กรดีเด่น” จากมูลนิธิธรรมลักษณะดีลา
- รางวัล ธรรมมาภิบาล “สิ่งดีทอง” รางวัลผู้บริหารและ นักพัฒนาองค์กรดีเด่นแห่งปี ประจำปี 2559
- รางวัลอาจารย์แพทย์“ผู้ประพุดิตนดีเด่น ในเชิงคุณธรรม จริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2559 จากแพทยสภา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักขณาพร กรงไกรเพชร

- รางวัลอาจารย์แพทย์“ผู้ประพุดิตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2556 จากแพทยสภา



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์สุเมชาย ยงศิริ

■ รางวัลอาจารย์แพทย์“ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2557 จากแพทยสภา



ดร.เอรภา กลิ่นวิเศษ

■ รางวัลเกียรติยศ บุคลากรสายสนับสนุนผู้มีผลงานดีเด่น ปชมท. ประจำปี พ.ศ. 2557 จากที่ประชุมสภาข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างมหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย (ปชมท.)



นางบังอร สัตยวงษ์

■ รางวัล “รัตนบูรพา” ประจำปี พ.ศ. 2558 สาขาการบริการ สายสนับสนุนและช่วยวิชาการ



ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ พิทยาพรรณ

■ รางวัลอาจารย์แพทย์“ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2559 จากแพทยสภา



นายสมชาย กอจสุ

■ ได้รับรางวัลลูกจ้างผู้มีผลงานดีเด่นแห่งชาติ ปชมท. ประจำปี 2559 จากที่ประชุมสภาข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างมหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย (ปชมท.)



นายแพทย์สุรียา ไปร่งน้ำใจ

■ รางวัล “รัตนบูรพา” ประจำปี พ.ศ. 2560
สาขา คนดีศรีบูรพา

■ รางวัลคนไทยตัวอย่าง ในโครงการกิจกรรมรณรงค์
การทำความดี ต้นแบบคนดี ได้ร่วมพระบารมีพ่อของแผ่นดิน
คนทำดีต้นแบบสังคมแห่งปี 2560 “คนไทยตัวอย่าง” ครั้งที่ 4 โดย
สมัชชานักจัดรายการข่าววิทยุโทรทัศน์หนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย
(สว.นท)



แพทย์หญิงอุลิสรา วงศ์สุภาสิริ

■ รางวัล “รัตนบูรพา” ประจำปี พ.ศ. 2560
สาขาการบริการวิชาการ



เกษียรหญิงศิธร กิจจาวรรรณกุล

■ รางวัล “รัตนบูรพา” ประจำปี พ.ศ. 2560
สาขาการบริการ สนับสนุนและช่วยวิชาการ



รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมบัติ พลุกะรัตนันท์

■ รางวัลอาจารย์แพทย์ “ผู้ประพุดิตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม
จริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2560 จากแพทยสภา

ประเภทนิสิตแพทย์และศิษย์เก่า



นายวรกิจ สุขภาคกิจ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 4

- รางวัลนิสิตแพทย์ “ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรมจริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2556 จากแพทยสภา
- รางวัลพระราชทานระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา 2557 จากสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ



นายเนะพงศ์ เสกปัญญาวัฒน์กุล นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

- รางวัล “นิสิตดีเด่น” มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2556



นายแพทย์สิวะตล คุ้มพ่วงดี นิสิตแพทย์รุ่นที่ 2

- รางวัล นิสิตแพทย์ “ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรมจริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2557 จากแพทยสภา



นางสาวชนพูนุก คุ้มบ่มา นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

- รางวัล “นิสิตดีเด่น” มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2557



นางสาวนภวรรณ สีนธองษ์ นิสิตแพทย์ชั้นปีที่ 6

- รางวัลนิสิตแพทย์ “ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรมจริยธรรม” ประจำปีการศึกษา 2558 จากแพทยสภา



นายอริวิทย์ เอื้องโชคชัย บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

■ รางวัล "นิสิตดีเด่น" มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2558



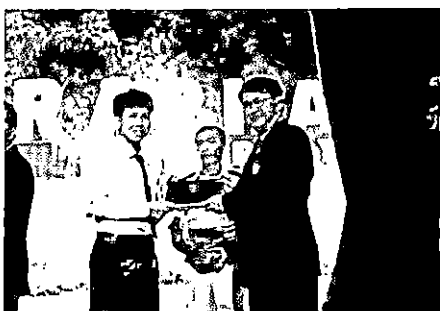
นางสาวอุบลพร ธีรเศรษฐ์ราษฎร์ บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่ 6

■ รางวัลนิสิตแพทย์ "ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม" ประจำปีการศึกษา 2559 จากแพทยสภา



นายพริษฐ์ ไพโรจน์ บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่ 3

■ รางวัลนิสิตดีเด่น มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2559



นายวัชรกร ชูทอง บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่ 4

■ รางวัลนิสิตดีเด่น มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปี พ.ศ. 2560



นายชนะพงศ์ เลิศปัญญาวัฒน์ บัณฑิตแพทย์ชั้นปีที่ 6

■ รางวัลนิสิตแพทย์ "ผู้ประพฤติตนดีเด่นในเชิงคุณธรรม จริยธรรม" ประจำปีการศึกษา 2560 จากแพทยสภา

พยานกำลัง

“...ในการประกอบกิจการทั้งปวงนั้น ทุกคนต้องมีความตั้งใจจริง
และขยัน หมั่นเพียร ต้องรู้จักคิดพิจารณาด้วยปัญญา
และความรอบคอบ ยึดมั่นในความสามัคคี
และความซื่อสัตย์สุจริต ถือเอาประโยชน์ส่วนรวม
เป็นจุดประสงค์สำคัญจึงจะสามารถปฏิบัติงานต่างๆ
ให้สำเร็จผล โดยสมบูรณ์ได้...”

พระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช
เนื่องในพิธีพระราชทานพระพุทธรูปธรรมจักรประจำจังหวัดน่าน, 10 มีนาคม 2512



ความก้าวหน้าตามเป้าหมาย

ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สุจินต์ อังดาวรส
ที่ปรึกษาคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ในวาระครบรอบ 15 ปี แห่งการจัดตั้ง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ผมขอแสดงความยินดี และชื่นชมในความเจริญก้าวหน้า และความสำเร็จ ในการดำเนินงานของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ทุกท่าน ในการสนองนโยบายของรัฐบาล ในการแก้ไขปัญหาค่าขาดแคลนแพทย์ และการกระจายของแพทย์ไปสู่ชนบท

ในด้านของการศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ หลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีโครงสร้าง เช่นเดียวกับหลักสูตรของสถาบันผลิตแพทย์อื่นๆ โดยเป็นหลักสูตรที่ใช้เวลาในการศึกษา 6 ปี การจัดการรายวิชาต่างๆ นั้น ยึดตามแนวของปรัชญาในการผลิตบัณฑิต คือ จะต้องสร้างคนดี คนเก่ง คนทันสมัย และเปรียบพร้อมด้วย คุณธรรม จริยธรรม ในช่วง 3 ปี แรกของการศึกษา เป็นการศึกษาวិชาการศึกษากว้างๆ และวิชาพื้นฐานทางการแพทย์ ซึ่งจัดสอนโดยคณาจารย์จากหลายคณะในมหาวิทยาลัย 3 ปีหลัง เป็นการศึกษาภาคคลินิก ซึ่งมีโรงพยาบาล และผู้ป่วยเป็นหลักในการจัดการเรียนการสอน สำหรับโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัยซึ่งดำเนินการอยู่ก่อนที่จะมีการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ ยังมีจำนวนแพทย์ จำนวนผู้ป่วยไม่มากพอ ที่จะจัดการเรียนการสอนได้ จึงได้ขอความร่วมมือจากโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สังกัดสภากาชาดไทย มาเป็นโรงพยาบาลร่วมผลิต ต่อมาเมื่อเพิ่มจำนวนการรับนิสิต ได้รับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุข เข้ามาเป็นโรงพยาบาลร่วมผลิตอีกแห่งหนึ่ง การประเมินในประเด็นของการผลิตบัณฑิต

หากประเมินจากผลสัมฤทธิ์ของนิสิตจากการสอบเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และการสอบเพื่อขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ของแพทยสภา ตลอดจนคำตอบจากแบบสอบถามที่ได้รับจากผู้บริหารที่บัณฑิตแพทย์จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ไปปฏิบัติงานอยู่ ได้ผลอยู่ในเกณฑ์ที่ดีมาก

สำหรับในส่วนโรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย ได้มีการพัฒนามาโดยตลอด มีการเพิ่มจำนวนเตียงผู้ป่วย เพิ่มจำนวนแพทย์และสนับสนุนให้ศึกษาต่อเป็นแพทย์เฉพาะทางตามสาขาที่คณะแพทยศาสตร์ต้องการ ปัจจุบันได้รับอนุมัติจากแพทยสภาให้สามารถรับบัณฑิตแพทย์ใหม่มาปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะได้ นอกจากนั้นอาคารใหม่ของคณะแพทยศาสตร์ กำหนดจะก่อสร้างเสร็จในปี 2561 จะทำให้จำนวนเตียงผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และพร้อมที่จะเป็นที่ยึดจัดการเรียนการสอนแก่นิสิตแพทย์ได้

ความสำเร็จของกิจการต่าง ๆ ดังกล่าว เป็นสิ่งบ่งชี้ได้ว่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้บรรลุวัตถุประสงค์ของการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์แล้ว

ผมมีความภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในฐานะอาจารย์และที่ปรึกษา และขอเป็นกำลังใจให้ทุกท่านได้ปฏิบัติงาน และพัฒนาคณะต่อไปในทุกๆ ด้าน เพื่อเป็นประโยชน์แก่ประเทศชาติต่อไป



เปลี่ยนแปลงสู่ไทยแลนด์ 4.0

ศาสตราจารย์(เกียรติคุณ) ดร.นายแพทย์ศาสตร์ เสาวกนธ์

อดีตที่ปรึกษาคนบดีคณะแพทยศาสตร์

ในอันดับแรกนี้ ผมขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ได้ดำเนินกิจการมาครบปีที่ 15 ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ได้พัฒนางานทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาที่สำคัญและน่าจับตามองในทศวรรษนี้ คือการพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อตอบโจทย์ Thailand 4.0 เป็นบทบาทหน้าที่ที่ท้าทายสำหรับคณะแพทยศาสตร์ รวมทั้งหน่วยงานต่างๆ ในสถาบันอุดมศึกษาของไทย

การพัฒนาประเทศไทยได้มีมาอย่างต่อเนื่อง และปัจจุบันได้มีการพัฒนาถึงยุคที่ 3 (ยุคดิจิทัล) และกำลังก้าวสู่ยุคที่ 4 (การปฏิวัติอุตสาหกรรม) ซึ่งในการพัฒนาจะต้องอาศัยการวิจัยและนวัตกรรมในการผลักดันให้ไปสู่เป้าหมายประเทศไทยจึงได้สร้างโมเดลเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน เรียกว่า “Thailand 4.0” มีองค์ประกอบ 4 อย่าง ได้แก่ ความมั่นคงทางเศรษฐกิจ ความอยู่ดีมีสุขทางสังคม การยกระดับคุณค่ามนุษย์ และการรักษาสีสิ่งแวดล้อม ประเทศไทยยังไม่ก้าวข้ามไปสู่ยุคที่ 4 ทั้งนี้เป็นผลจาก ไม่สามารถไปแข่งขันกับประเทศที่ขับเคลื่อนเศรษฐกิจแนวใหม่ที่ใช้วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี นวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ และไม่สามารถถดถอยไปแข่งขันกับประเทศที่ใช้แรงงานจำนวนมากและค่าแรงต่ำได้ มีความเหลื่อมล้ำทางสังคมมาก ช่องว่างระหว่างคนจนคนรวยมีมากขึ้น มีความไม่สมดุลระหว่างการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม มีภาวะของสิ่งแวดล้อมเสื่อมเพิ่มขึ้นควบคู่ไปกับการพัฒนา

จากในอดีตและปัจจุบัน หน่วยงานสนับสนุนการวิจัยที่เป็นแหล่งทุนขาดเป้าหมายที่ชัดเจนมีการทำงานซ้ำซ้อน เกิดผลประโยชน์ขัดแย้ง มีช่องว่างที่จะผลักดันงานวิจัยโดยเฉพาะด้านวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี และนวัตกรรมสู่การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ สังคม และการนำไปใช้ในการปรับปรุงงาน ลดค่าใช้จ่ายที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ จึงทำให้เกิดช่องว่างหรือหุบเหวระยะ (Valley of Death) คืองานวิจัยต่างๆ ส่วนใหญ่ก็จะขึ้นหิ้ง แม้แค่เอาไปใช้ในการเรียนการสอนก็ยังมีน้อย หรือไม่ได้นำไปใช้เลย ฉะนั้นจึงเป็นการลงทุนการวิจัยที่ไม่คุ้มค่า การวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษาจำนวนมากมุ่งหวังเพียงเพื่อส่งตีพิมพ์ในวารสารต่างๆ ให้สำเร็จตามหลักสูตรการศึกษา คือได้ปริญญา หรือแม้แต่

งานวิจัยของระดับผู้ที่ทำงานแล้วจะปรับเปลี่ยนตำแหน่งที่สูงขึ้นก็ทำวิจัยเพื่อให้ได้รับการตีพิมพ์แล้วนำไปเสนอผลของตำแหน่งทางวิชาการ (อาจารย์ นักวิจัย) หรือขอเลื่อนตำแหน่ง (ข้าราชการ พนักงาน) เพื่อให้ได้ผลดังกล่าวก็มี บางส่วนมีการคัดลอกงานของผู้อื่นมาเป็นของตน (Plagiarism) หรือทำงานวิจัยที่ไม่เคร่งครัดในเรื่องจริยธรรมในการวิจัย (Research ethics)

ฉะนั้นเพื่อให้หลุดพ้นจากปัญหาดังกล่าวมาข้างต้น หน่วยงานที่ให้ทุนสนับสนุนการวิจัย สถาบันวิจัยต่างๆ ภาคเอกชน ภาคชุมชน และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องจะต้องร่วมมือกันในการพัฒนาการวิจัยให้นำไปใช้ประโยชน์ให้เห็นเป็นรูปธรรมในเชิงพาณิชย์ สังคม ทดแทนลดค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งระดับใหญ่และระดับเล็ก เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของผู้เกี่ยวข้อง (ผู้ใช้ นักวิจัย และผู้ผลิต เป็นต้น) ให้มีการวิจัยในรูปแบบตามความเหมาะสม ซึ่งอาจเป็นการวิจัยต่อยอด เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันหรือมิติการพัฒนาชุมชน การพัฒนาหน่วยงาน ทดแทน ลดค่าใช้จ่าย เป็นต้น นักวิจัยในระดับสถาบันภาควิชา หรือส่วนงานไม่จำเป็นต้องคิดทำงานในระดับใหญ่ เชิงพาณิชย์ หรือเพื่อสังคมอย่างเดียว สามารถทำวิจัยหรือสร้างนวัตกรรมในระดับเล็กที่นำไปใช้ประโยชน์ในการทำงาน ให้บริการ ชดเชย ลดต้นทุน ฯลฯ ซึ่งแม้จะมีประโยชน์ในระดับเล็กแต่ก็ถือว่าได้ทำประโยชน์แก่ส่วนรวม ซึ่งอาจเป็นต้นแบบในการที่จะขยายให้ใหญ่ขึ้นต่อไปได้ แต่ขอให้ผลงานนั้นๆ ได้นำไปใช้จริงและมีการปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อขยายการใช้ประโยชน์เพิ่มขึ้น จึงขอเป็นกำลังใจให้คณะแพทยศาสตร์ ตั้งปณิธานดำเนินการตามกรอบแนวคิดที่ประเทศต้องการแล้วก็จักสร้างคุณประโยชน์ให้ส่วนรวมได้



ความสำเร็จที่จับต้องได้

รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสมจิต พุกพะริตานนท์

อาจารย์อาวุโสที่มีความรู้ความสามารถพิเศษ

บรรณารักษ์ วารสารวิชาการ “บูรพาเวชสาร”

ขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาที่มีอายุครบ 15 ปี ซึ่งย่างเข้าสู่ปีที่ 16 ในบัดดลเช่นกัน 15 ปี ที่ผ่านมามีคณะฯได้สร้างผลงานต่างๆ เป็นที่ประจักษ์แก่สายตาสาธารณชน “บูรพาเวชสาร” เป็นหนึ่งในความสำเร็จที่น่าภาคภูมิใจนั้น วันเวลาผ่านไปรวดเร็ว ย้อนกลับไปได้เมื่อ 4 ปีก่อนตอนมารับหน้าที่เป็นบรรณารักษ์ใหม่ ๆ ทีมงานวิชาการเป็นกังวลอย่างมากเพราะในคณะฯยังไม่เคยมีใครทำวารสารวิชาการมาก่อน แต่การมีทีมที่ดี ช่วยกันวางแผน หาข้อมูล ประเมินสถานการณ์ ปรับแผนอยู่เนือง ๆ ก็ช่วยให้งานที่ว่ายาก ๆ นั้นสำเร็จได้อย่างงดงาม เมื่อวารสารวิชาการ “บูรพาเวชสาร” ปกสีเขียวเข้ม ปรากฏตัวครั้งแรกในช่วงปลายปี 2557 และถูกจัดส่งให้หน่วยงานพันธมิตรทั่วประเทศ ทีมงานโล่งอกไปชิ้นหนึ่ง แต่ความกังวลยังไม่หมดไปเสียทีเดียว มีโจทย์ใหม่เรื่องคุณภาพวารสารที่เราคิดไว้แต่แรกเข้ามาให้ทำต่อเนื่อง เมื่อบูรพาเวชสารต้องได้รับการรับรองโดยสมาคมมหาวิทยาลัยโดยเร็ว และทำตามเกณฑ์คุณภาพวารสารที่ Thailand Citation Index, TCI (ศูนย์ดัชนีอ้างอิงวารสารไทย) กำหนด บทความทุกบทความต้องผ่านการตรวจคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิ (peer review) วารสารออกตรงเวลาที่กำหนด สัดส่วนบทความภายในและภายนอกส่วนงาน กองบรรณาธิการมีผู้ทรงคุณวุฒิจากหลายหน่วยงาน เรียกว่าต้องทำหลายอย่าง ซึ่งเราก็พยายามอย่างมากในการทำตามแผนที่วางไว้ พอขึ้นปีที่ 4 วารสารออกแล้ว 5 ฉบับก็รีบยื่นขอเข้าฐานข้อมูล TCI ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2560 TCI ประกาศผล ปรากฏว่า “บูรพาเวชสาร” อยู่ในกลุ่ม 2

เราทำสำเร็จ ผู้บริหารต่างชื่นชม และให้นโยบายว่าอีก 2 ปีข้างหน้าต้องเข้ากลุ่ม 1 ให้ได้ คราวนี้ดูท้าทายขึ้นไปอีก สิ่งที่ต้องคิด งานที่ตั้งใจไว้ยังไม่ได้อีกหลายสิ่งอย่าง เกณฑ์กลุ่ม 1 ยากมาก เพราะวารสารต้องมีค่า citation ที่ตรวจสอบได้จากฐานข้อมูล TCI เขาดูคุณค่าของบทความที่ลงตีพิมพ์แล้วถูกนำไปใช้อ้างอิงในวงกว้าง เราต้องมีระบบการส่งบทความวารสารแบบ online ที่ไม่ใช้รับส่งงานแบบ Email และสิ่งที่ต้องใส่ใจอีกอย่างคือประเด็นจริยธรรมจรรยาบรรณการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ เช่นการลอกเลียนโดยมิชอบ (Plagiarism) การปลอมแปลงข้อมูล (fabrication) การละเมิดลิขสิทธิ์ ซึ่งก็ต้องมีระบบตรวจสอบด้วยเช่นกัน การทำงานทั้งหมดนี้เราทำต่อเนื่องมี Timeline ที่ชัดเจน ตัดชัดปัญหาใดก็คอยแก้ไขทีละอย่าง ไม่ทอดทิ้ง ทำในสิ่งที่ทำได้ก่อน ให้มีกำลังใจ ความสำเร็จของงานเล็กๆ ที่เกิดขึ้นนี้จะนำไปสู่ความสำเร็จตามเป้าหมายที่ยิ่งใหญ่ได้เอง

ปีนี้ (2561) บูรพาเวชสาร เข้าสู่ปีที่ 5 แล้ว และเริ่มเป็นที่รู้จัก มีผู้สนใจส่งผลงานทางวิชาการ นิพนธ์ต้นฉบับ บทความทางวิชาการมาลงตีพิมพ์มากขึ้น ในฐานะบรรณารักษ์ก็หวังว่า “บูรพาเวชสาร” จะเป็นวารสารวิชาการที่เข้าสู่ฐานข้อมูลระดับนานาชาติได้ในเร็ววัน เต็มไปด้วยพร้อม ๆ กับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และเป็นสื่อที่ถ่ายทอดเชื่อมโยงองค์ความรู้ใหม่ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณค่าเชิงประจักษ์ และสามารถจับต้องได้ อันยังประโยชน์ต่อมวลมนุษยชาติตราบนานเท่านาน

ทำงานอย่างเป็นระบบ

นายแพทย์ปรากร กัตติยกุล

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย



ผมขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ในโอกาสที่มีอายุครบ 15 ปีเต็มในเดือนกันยายนที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาเป็น 1 ใน 21 สถาบันผลิตแพทย์ของไทยซึ่งได้รับการยอมรับและเป็นที่ยอมรับมากขึ้นในสังคม การผลิตบัณฑิตแพทย์ของคณะฯ เราถือว่ายู่ในเกณฑ์มาตรฐาน และในช่วง 5 ปีหลังนี้มีความเปลี่ยนแปลงไปสู่ทิศทางที่ดีขึ้น เรื่องหลักสูตร เดิมที่เราผลิตบัณฑิตแพทย์ระดับปริญญาตรีเพียงหลักสูตรเดียว ตอนนี้เตรียมรับแพทย์ประจำบ้านเพิ่มหลายสาขา มีหลักสูตรสำหรับแพทย์ฝึกหัด ส่วนหลักสูตรระยะสั้นที่ดำเนินการต่อเนื่องคือหลักสูตรอาชีพ เวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์ มี 6 รุ่นแล้ว เลี่ยงตอบรับดี เร็ว ๆ นี้จะเห็นหลักสูตรระยะสั้น เช่น เวชศาสตร์ฉุกเฉิน เวชศาสตร์การเดินทางและการท่องเที่ยว ทயอยเปิดตามลำดับเพื่อเป็นการช่วยบรรเทาปัญหาการขาดแคลนบุคลากรของประเทศได้ในบางส่วน และเป็นการเตรียมบุคลากรเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพรองรับนโยบาย medical Hub ด้วย

คณะฯ ให้ความสำคัญกับการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตให้ได้มาตรฐานสากลตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME และพัฒนาระบบการเรียนการสอนตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ (EdPEX) ซึ่งทั้งสองมาตรฐานนี้มีความเหมือนและต่างกันบ้างในบางรายละเอียด แต่โดยรวมแล้วเป็นเรื่องท้าทายที่คณะฯ ต้องดำเนินการพัฒนาเร่งด่วนทั้งระบบ ไม่ใช่เฉพาะแต่ในคณะแพทย์ฯ แต่รวมถึงคุณภาพที่ต้องเกิดในโรงเรียนแพทย์ร่วมผลิตทั้ง 2 แห่ง (โรงพยาบาลสมเด็จพระ

พระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร) และกลุ่มคณะในมหาวิทยาลัยที่ร่วมสอนชั้นปรีคลินิก เช่น คณะสหเวชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ด้วย รวมถึงอีกหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้องซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการผลิตบัณฑิตแพทย์บูรพาให้สมบูรณ์แบบ เพราะคุณภาพที่เกิดขึ้นทั้งระบบช่วยสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้เรียนและผู้ใช้บัณฑิต หากบัณฑิตแพทย์ที่จบไปสามารถปฏิบัติงานได้ดีเยี่ยมตามมาตรฐานวิชาชีพ ทำงานเป็นมืออาชีพ เป็นเพื่อนร่วมงานที่น่าเคารพ เป็นที่รักของคนไข้ ไม่ดูคายนปัญหาสุขภาพของคนในสังคม ก็นับว่าเป็นความสำเร็จตามเป้าหมายที่คณะฯ ได้กำหนดไว้แล้ว ที่สำคัญไปกว่านั้นคือประชาชนได้ประโยชน์ เมื่อเขาเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้ เมื่อเราช่วยดูแลสุขภาพให้เขามีคุณภาพชีวิตที่ดีได้ เขาก็เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป ซึ่งถือเป็นเป้าหมายที่สำคัญที่สุดของการพัฒนาประเทศมาทุกยุคทุกสมัย

ในวาระพิเศษนี้ ผมขอแสดงความยินดีและขออวยพรให้คณะผู้บริหาร เพื่อนร่วมงานทั้งคณาจารย์ บุคลากรทุกท่าน และนิสิตที่รักทุกคน ประสบความสำเร็จ บรรลุตามเป้าประสงค์ที่ได้ตั้งไว้ และขอเป็นกำลังใจให้พวกเราชาวแพทย์บูรพาสร้างสรรค์สิ่งอันเป็นประโยชน์ให้เกิดขึ้นกับประเทศชาติ และประชาชนต่อไป



The 15th Anniversary

Dr. Pongtrip Unprasert

Assistant to the Dean for International Relations

Congratulations to Faculty of Medicine, Burapha University, for the 15th anniversary. Now we will continue for the further and harder missions.

In these modern era "connections" is about having advantageous relationships, connected socially or professionally. The International affair unit is served as the Center for Strategic and International Issues to create an equal opportunity/affirmative action for Burapha medical student and attending staffs. We promote international relations through emphasizing cooperative activities, academic exchanges with international institutions and academic services to the international community. Creating regional and international opportunities.

The Office of International Affairs together with Academic and Researching Unit were also set up to foster academic readiness among personnel and students enabling them to keep abreast of academic developments and communicate effectively

at an international level and to restructure the work in international relations so as to accommodate activities for faculty members and international students attending elective option in Burapha University.

We also work cooperatively with other healthy care faculty and provided facilitation as individual needs.

Our future mission and hope will aim to be the leader of the Eastern Community in medical aspects. We will step up to be world class institution. Providing more opportunities for the medical students and staffs internationally social standing . Domestically and internationally recognized academic excellence, intercultural understanding, and global ideals of service are some of the hallmarks of international relations at Burapha medical faculty's. In order to do so, we will develop a strong and amend team then embrace to become thoughtful global leaders. Our students and staffs will look farther and beyond

คุณภาพสร้างความเชื่อมั่น

ดร. เอรกา กลิ่นวิจิตร

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นคณะแพทยศาสตร์ในกลุ่มโรงเรียนแพทย์ใหม่ของไทย ซึ่ง กสพท. (กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) ในปัจจุบันมีโรงเรียนแพทย์ 21 สถาบัน และอีก 2 แห่งอยู่ระหว่างการพิจารณาของแพทยสภา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) ฉบับ พ.ศ. 2549 เป็นหลักสูตรแรกของคณะแพทยศาสตร์ โดยปรับปรุงหลักสูตรครั้งแรก เมื่อบัณฑิตแพทย์รุ่น 1 สำเร็จการศึกษา ในปี 2555 ปรัชญาของหลักสูตรเน้นสร้างบัณฑิตแพทย์ให้เหมาะสมต่อระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ โดยเฉพาะภูมิภาคตะวันออก มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา มีความรู้ความสามารถ และเจตคติที่จะปฏิบัติงานทั้งในชุมชนเมืองและชนบทได้เป็นอย่างดี และดำรงไว้ซึ่งศิลปวัฒนธรรมไทย การปรับปรุงหลักสูตรครั้งนี้ดำเนินการให้สอดคล้องกับพันธกิจของมหาวิทยาลัยบูรพา ที่เน้นให้บัณฑิตมีความสามารถในการแข่งขัน มีคุณธรรม จริยธรรมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานแพทยสภา รวมทั้งสามารถสร้างองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและสังคม สถานที่จัดการเรียนการสอน มี 3 แห่ง คือ 1) มหาวิทยาลัยบูรพา บางแสน ชลบุรี 2) โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย และ 3) โรงพยาบาลศูนย์เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี การศึกษาในระดับปริชาน เป็นหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป หมวดวิชาเฉพาะ โดยคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะสหเวชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์และคณะวิทยาศาสตร์การศึกษาศาสตร์ สุขภาพของมหาวิทยาลัยบูรพา รับผิดชอบร่วมกัน ส่วนในระดับคลินิกมีโรงพยาบาลร่วมผลิตทั้ง 2 แห่ง ร่วมรับผิดชอบรายวิชาต่าง ๆ เพื่อบูรณาการเรียนการสอนให้เหมาะสม ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพในระดับที่เป็นที่ยอมรับของสภาวิชาชีพ สังคม และพัฒนายกระดับสู่คุณภาพในระดับนานาชาติต่อไป

ความยากของการบริหารจัดการคุณภาพการศึกษาไม่ได้อยู่ที่เกณฑ์หรือตัวชี้วัดที่กำหนด แต่เป็นความต่อเนื่องสม่ำเสมอในการพัฒนา รวมถึงการปลูกฝังจิตสำนึกให้ผลิตและบุคลากรมีความใฝ่เรียนใฝ่รู้ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนา มีความคิดเชิงระบบ คิดบวก และใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์เป็นฐานการคิด และตัดสินใจ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ก้าวทัน วิทยาการสมัยใหม่ให้ได้ ไม่ละทิ้งสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม สิ่งแวดล้อม

ตลอดระยะเวลากว่า 10 ปีที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ได้พิสูจน์ให้เห็นถึงศักยภาพในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาอย่าง

ต่อเนื่อง ด้วยการเป็นโรงเรียนแพทย์ในกลุ่มโรงเรียนแพทย์ใหม่แห่งแรกที่ได้รับการรับรองหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนแพทย์ในระดับนานาชาติ (WFME; World Federation for Medical Education) จาก Board of Medical Accreditation Consortium of Thai Medical Schools เป็นระยะเวลา 5 ปี (11 กรกฎาคม 2559 - 10 กรกฎาคม 2564) และมุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับคณะ ด้วยการเดินสู่เส้นทางพัฒนาคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ Education Criteria for Performance Excellence (EdPEX) โดยความเห็นชอบของสภามหาวิทยาลัยบูรพา ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2559 เมื่อวันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2559 และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ตามหนังสือ ศธ 0506(3)/6883 ลงวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ. 2559 ให้ใช้ระบบประกันคุณภาพระดับคณะด้วยเกณฑ์ EdPEX ซึ่งกรอบการประเมินคุณภาพการศึกษานี้เป็นเกณฑ์มาตรฐานที่สอดคล้องกับเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ Thailand Quality Award (TQA) เป็นการแสดงเจตนารมณ์ถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบบริหารจัดการระบบการจัดการเรียนการสอน เพื่อส่งมอบคุณภาพการศึกษาให้แก่ผู้เรียนให้เป็นแพทย์ที่สมบูรณ์ตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรผ่านอัตลักษณ์“บัณฑิตจิตอาสา” ปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรม เรื่อง “ความตรงต่อเวลาและจิตอาสา” รวมถึงการสร้างคุณลักษณะของบุคลากรและบัณฑิตแพทย์ ให้เป็นคน “เก่ง ดี และมีคุณภาพ” โดยใช้หลักการปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช เป็นแสงนำทางการประกอบวิชาชีพและการดำเนินชีวิต

การศึกษาคือการเรียนรู้ตลอดชีวิตฉันใด การพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถานศึกษาคือการพัฒนาต่อเนื่องไม่หยุดยั้งฉันนั้น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ก่อตั้งขึ้นมาตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2545 และจะดำรงอยู่ต่อไปอีกเป็นร้อย ๆ ปี เราอยากให้ชนรุ่นหลังเห็น อยากให้เขาเกิดความภาคภูมิใจอย่างไร เราต้องทำวันนี้ให้ดีที่สุด เพราะผลลัพธ์ต่าง ๆ ที่เกิดจากความมุ่งมั่นตั้งใจของเรา จะถูกบันทึกไว้เป็นประวัติศาสตร์หน้าหนึ่งของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาตลอดไป



บุคลิกกรรลไกรหลักขององค์การ

ดร. สสร กลิ่นวิธิต

หัวหน้าสำนักงานคนบด

เรามักได้ยินว่า องค์การต่าง ๆ ต้องการ “คนดี คนเก่งและมีความสุข” จึงสงสัยว่า คุณลักษณะของ คนดี คนเก่งนั้นเป็นอย่างไร สร้างได้หรือไม่ และหากเกิดจากการเลี้ยงดูมาตั้งแต่เด็ก เมื่อมาทำงานแล้วจะเป็นไม้แ่ก ดัดยาก พัฒนาไม่ได้แล้ว จริงหรือ? ในทางกลับกันหากเรามีความเชื่อว่า สิ่งที่เราต้องการสร้าง พัฒนา ปลูกฝังนั้นเกิดขึ้นได้จริงกับ “คน” ในองค์กร ยิ่งน่าคิดว่า เราจะทำอย่างไร? จากความสงสัยนี้ ผมได้เคยทำวิจัยเกี่ยวกับ “คนทำงาน”

หรือ“บุคลิกกรร” โดยถามถึงคุณลักษณะของ “คนดีและเก่ง” ว่าคืออะไร ประกอบด้วยอะไร พบว่า คนดี คือ คนที่มีปัญญา ไม่ใช่คนพาล เป็นผู้ที่มีความสามารถ คุณสมบัตินี้ และภาพรวมของพฤติกรรมที่จะนำตนเองไปสู่การทำ ความดี มีคุณธรรม 9 ประการ (ขยัน ประหยัด ซื่อสัตย์ มีวินัย สุภาพ สะอาด สามัคคี มีน้ำใจ และมีความกตัญญู) ส่วนคนเก่ง คือ คนที่มีความสามารถ มีคุณสมบัตินี้ และภาพรวมของพฤติกรรมที่จะนำตนเองไปสู่บทบาทที่มีความรับผิดชอบเพิ่มขึ้น สามารถจัดการปัญหาหรือแก้ปัญหา รวมทั้งสามารถเรียนรู้ได้อย่างรวดเร็ว กระตือรือร้นมีความคิดสร้างสรรค์ มีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์ และทำงานกับคนอื่นได้ คุณลักษณะของ คนดีและคนเก่ง มองได้จากพฤติกรรมที่สามารถวัดและตรวจสอบได้ 8 ด้าน คือลักษณะส่วนบุคคล (Personal characteristics) ความเป็นผู้นำ (Leadership) การบริหารจัดการ (Managerial characteristics) การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation) การบริการที่ดี (Service Mind) การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise) จริยธรรม (Integrity) ความร่วมแรงร่วมใจ (Teamwork) คำตามต่อไปคือ คนที่จะมาทำงานในองค์กรของเรา ต้องเป็นแบบนี้ทั้งหมดเลยหรือ และควรจะมีคุณลักษณะเหล่านี้มากน้อยเพียงใด งานจึงจะสำเร็จมีประสิทธิภาพ ตรงความต้องการขององค์กร จากผลสำรวจกลุ่มตัวอย่าง 194 คน ในเรื่องประสิทธิภาพของการบริหารทรัพยากรบุคคลนั้นพบว่า จริยธรรม(ความประพฤติปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย คุณธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และจรรยาในองค์กร) เป็นคุณลักษณะที่สำคัญที่สุดของคนดีและคนเก่ง คือต้องใช้ความดีนำความเก่ง คุณลักษณะต่อมาคือ ความเป็นผู้นำ หมายถึงความสามารถในการชักจูงผู้อื่นให้คล้อยตามทำในสิ่งที่ต้องการ

ให้สำเร็จได้ด้วยความเต็มใจของพวกเขาเอง ความเป็นผู้นำจึงเป็นสิ่งที่องค์กรต้องการเพื่อให้งานลุล่วงด้วยดี รวมถึงการนำพาผู้อื่นในทีมให้สำเร็จไปด้วย และคุณลักษณะสำคัญที่สาม คือ ความร่วมแรงร่วมใจหรือการทำงานเป็นทีม คือมีความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีมหน่วยงาน หรือองค์กร ในฐานะเป็นสมาชิก ไม่จำเป็นต้องเป็นหัวหน้าทีม รวมทั้งสร้างและรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิกในทีม ดังนั้นการบริหารพนักงานให้เป็นคนดีและคนเก่ง ต้องสร้างและพัฒนา คนทำงาน ให้มีจริยธรรม ความเป็นผู้นำ และทำงานเป็นทีมได้

จากประสบการณ์ในตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานคนบด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปีนี้เป็นปีที่ 5 และได้เรียนรู้ และฝึกฝนการบริหารคน พบว่า ความสำคัญของการทำงานร่วมกัน คือ ความเชื่อ ความรัก และความศรัทธาในความเป็นคนที่มีจิตวิญญาณ คนทุกคนปรารถนาที่จะเป็นคนดี เป็นคนเก่ง ดังนั้น คุณลักษณะของความดี ความเป็นผู้นำ และการทำงานร่วมกัน ที่สัมพันธ์กับประสิทธิภาพในการทำงานนั้น ย่อมเป็นสิ่งที่ทุกคนสามารถพัฒนาและปรับปรุงได้ หัวใจของการบริหารทรัพยากรบุคคลของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในทัศนคติของผมคือ การได้เรียนรู้ซึ่งกันและกัน ผมเชื่อว่า Nobody is perfect ดังนั้น จิตสำนึกของ “การให้” จึงมาก่อน “การรับ” ให้เกียรติ ให้ความช่วยเหลือ ให้โอกาส ให้อภัย แล้วเราจะได้รับสิ่งที่จะตามมาเอง คุณลักษณะของคนดี คนเก่ง ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา คือ คนที่มุ่งมั่น ประกอบคุณงามความดี นำพาตนเองและผู้อื่นให้ประสบแต่ความสำเร็จ มีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี

คุณภาพบริการที่เป็นเลิศ

แพทย์หญิงพภาพรรณ ดินชูไถ่

รองผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพโรงพยาบาล

นางกฤษณา นุสรธาพันธ์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพโรงพยาบาล



ในวาระครบรอบ 15 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในนามของศูนย์คุณภาพโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา มีความยินดีและภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของการผลิตบัณฑิตแพทย์บูรพา สรรค์สร้างงานบริการวิชาการและนวัตกรรมที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยและประชาชน กว่า 10 ปีที่ผ่านมา ศูนย์คุณภาพได้รับนโยบายจากคณะแพทยศาสตร์ รับผิดชอบงานคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาล โดยมีภาระงานสำคัญคือ สนับสนุนผลักดันระบบคุณภาพของโรงพยาบาล เน้นความปลอดภัยของผู้มารับบริการ บุคลากร และชุมชน นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในทุก ๆ จุด ของโรงพยาบาล ระบบคุณภาพของโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องมาตลอดมากกว่า 10 ปี โดยปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ซึ่งผ่านการรับรองจากมาตรฐานสากล (ISQua) จนกระทั่งโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital accreditation) จากสรพ. ในปี พ.ศ. 2558 และทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ยังคงมุ่งมั่นพัฒนาอย่างต่อเนื่องสู่การรับรองในขั้นต่อ ๆ ไป นอกจากนี้ ในเรื่องมาตรฐานวิชาชีพต่าง ๆ ก็ได้ทำการพัฒนาคุณภาพในส่วนงานของตนเองควบคู่ไปด้วยกัน ได้แก่

1. ผ่านประเมินคุณภาพบริการในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 8 วิชาชีพ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เป็นประจำทุกปี

2. ห้องไตเทียมได้รับการรับรองมาตรฐานการรักษา โดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมโดยคณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) ล่าสุด ปี พ.ศ. 2559-2562

3. ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ จากสภาเทคนิคการแพทย์ เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม พ.ศ. 2556 มีระยะเวลา 3 ปีและขณะนี้อยู่ระหว่างกระบวนการรับรองคุณภาพต่อเนื่อง

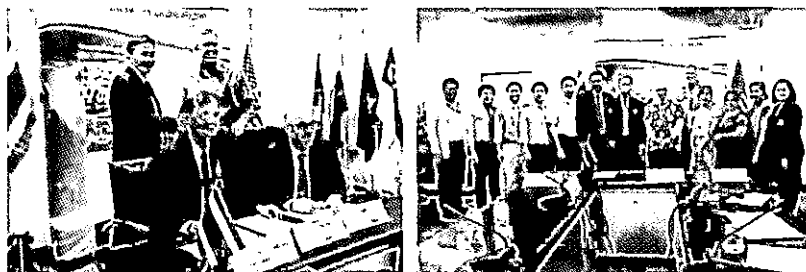
ก้าวต่อไปศูนย์คุณภาพพร้อมที่จะให้การสนับสนุนส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลและคณะแพทยศาสตร์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้โรงพยาบาลได้ขยายศักยภาพพร้อมกับการพัฒนาคุณภาพ เป็นที่พึงพิงของภาคตะวันออก และก้าวไปสู่คณะแพทยศาสตร์ชั้นนำมาตรฐานสากลดังวิสัยทัศน์ของผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

กิจกรรมสำคัญขององค์กร ระหว่างปี 2556-2560

การลงนามความร่วมมือระหว่างสถาบัน

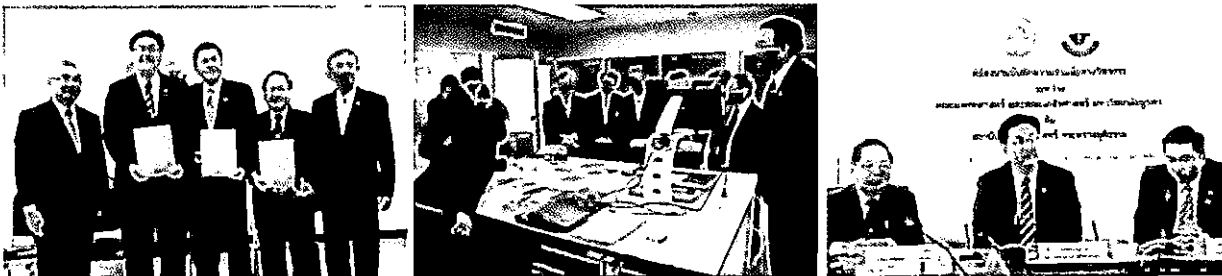
28 มีนาคม 2556

ลงนามความร่วมมือระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และ Morsani College of Medicine, University of South Florida, USA



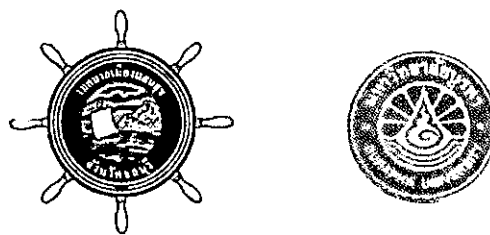
23 มกราคม 2557

ลงนามความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กับ สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ กระทรวงยุติธรรม



1 พฤษภาคม 2558

ลงนามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลง (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ในบันทึกความร่วมมือระหว่างเทศบาลเมืองแสนสุข จังหวัดชลบุรี กับ มหาวิทยาลัยบูรพา



19 สิงหาคม 2558

ลงนามความร่วมมือในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2556 - 2560 ระหว่างมหาวิทยาลัยบูรพา (คณะแพทยศาสตร์) กับ สภากาชาดไทย (โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา)



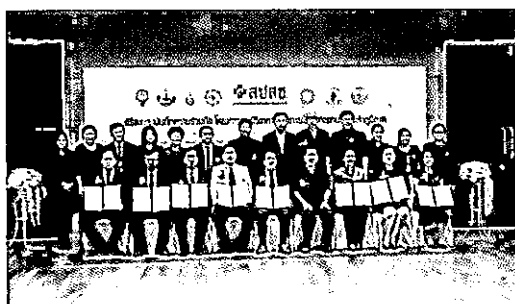
17 กุมภาพันธ์ 2559

ลงนามในบันทึกความร่วมมือระหว่างคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม, เขตสุขภาพที่ 6 กระทรวงสาธารณสุข



2 ธันวาคม 2559

พิธีลงนามบันทึกความร่วมมือ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กับศูนย์วิชาการด้านการบำบัดทดแทนไต ประจําภูมิภาค ประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา, โรงพยาบาลศิริราช, โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร, โรงพยาบาลสงขลานครินทร์, ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนสุดา สยามบรมราชกุมารี, โรงพยาบาลศรีนครินทร์, โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และโรงพยาบาลลำปาง



6 ธันวาคม 2560

ลงนามความร่วมมือระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กับ Governors State University, The United States of America



พิธีพระราชทานปริญญาบัตรแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

18 มีนาคม 2557 บัณฑิตแพทย์ รุ่นที่ 1 รับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา 2555



20 มีนาคม 2558 บัณฑิตแพทย์บูรพา รุ่นที่ 2 รับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา 2556



25 เมษายน 2559 บัณฑิตแพทย์บูรพา รุ่นที่ 3 รับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา 2557



15 พฤษภาคม 2560 บัณฑิตแพทย์บูรพา รุ่นที่ 4 รับพระราชทานปริญญาบัตร ประจำปีการศึกษา 2558





กิจกรรม/โครงการสร้างเสริมบัณฑิตที่พึงประสงค์

คณะแพทยศาสตร์ จัดกิจกรรมและโครงการให้แก่นิสิตเป็นประจำทุกปี เพื่อเสริมสร้างคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ได้แก่ ด้านวิชาการ กีฬา คุณธรรมและจริยธรรม ศิลปวัฒนธรรม การบำเพ็ญประโยชน์หรือรักษาสีงแวดล้อม



การประชุมวิชาการ “วิชาการแพทย์บูรพา”

การจัดประชุมวิชาการ “วิชาการแพทย์บูรพา” เริ่มจัดครั้งแรกในปี 2557 และจัดต่อเนื่องเป็นประจำทุกปีในช่วงวันที่ 1-2 กันยายน เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ นิสิตนักศึกษา รวมทั้งบุคคลทั่วไปได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ความรู้ และนำมาประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน สังคม ผ่านกิจกรรมการบรรยายพิเศษ การเสวนาทางวิชาการ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอผลงานทางวิชาการ แบบโปสเตอร์ และแบบบรรยาย



การอบรมหลักสูตร อาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์

เป็นหลักสูตรระยะสั้น 2 เดือน (240 ชั่วโมง) เปิดหลักสูตรรุ่น 1 ในปี 2555 สำหรับแพทย์ทั่วประเทศที่มีความสนใจศึกษาด้านอาชีวเวชศาสตร์ ให้มีความรู้ความสามารถและเจตคติที่ดีในการปฏิบัติงานด้านอาชีวเวชศาสตร์ สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ทั้งในสถานพยาบาลของภาครัฐและเอกชน จัดอบรมที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ราวเดือนมิถุนายน-กรกฎาคมของทุกปี



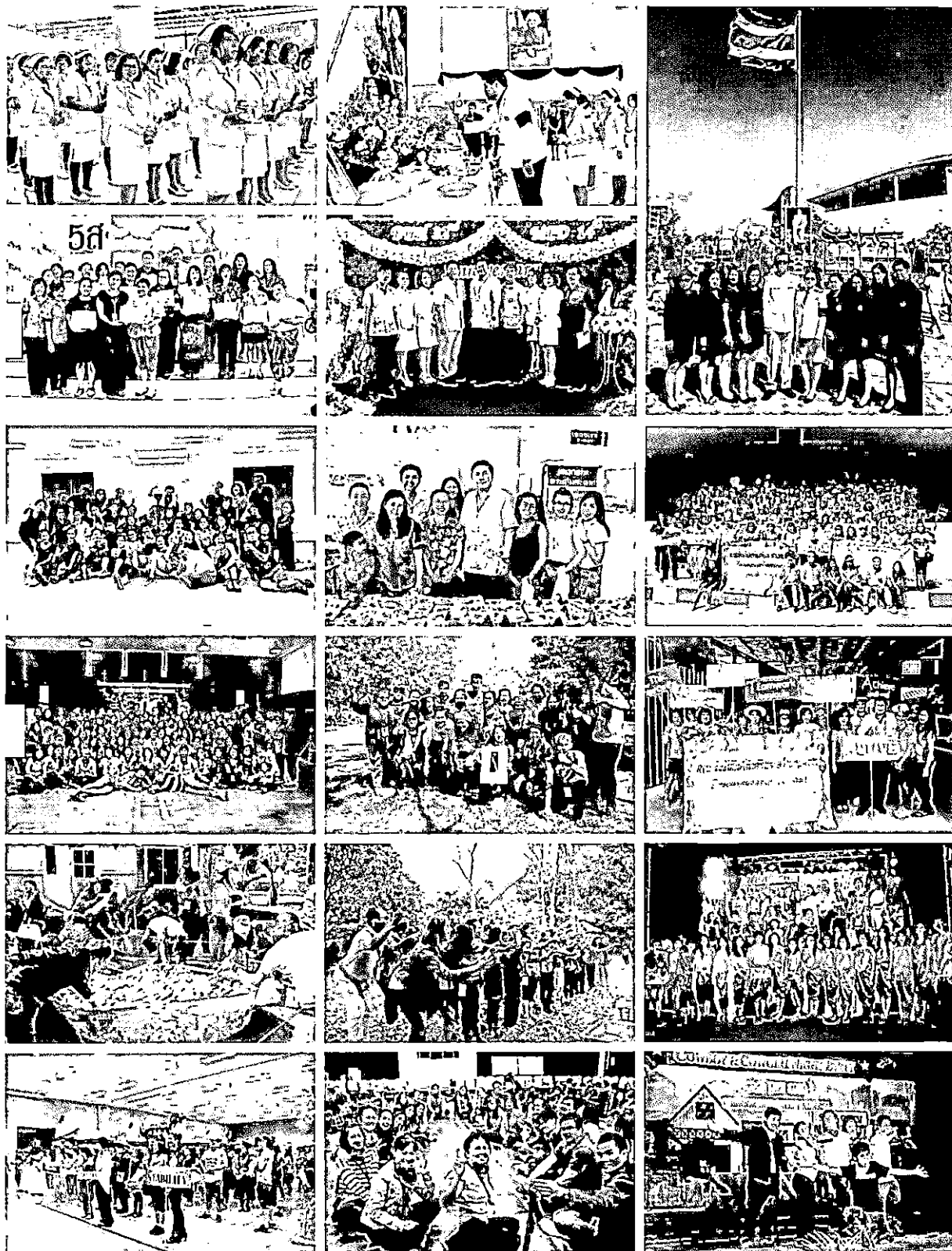
กิจกรรม/โครงการเพื่อชุมชนและสังคม

การให้บริการวิชาการแก่ชุมชนเป็นพันธกิจที่คณะแพทยศาสตร์ดำเนินการต่อเนื่อง ในแต่ละปีมีกิจกรรม โครงการ ซึ่งดำเนินการโดยหน่วยงานภายในคณะแพทยศาสตร์จำนวนมากส่วนใหญ่เป็นลักษณะการให้เปล่าเพื่อให้ความรู้ และ ดูแลสุขภาพแก่ชุมชนส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้แก่ โครงการออกหน่วยพื้นที่บริการสาธารณสุข โครงการอนามัยลูกรัก โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การรณรงค์ป้องกันไข้เลือดออก โรคเอดส์ HIV โครงการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง โครงการรักษัช้อบูรพา เป็นต้น



กิจกรรมสัมพันธ์และการทำนุบำรุงศิลปะวัฒนธรรม

คณะแพทยศาสตร์สนับสนุนให้บุคลากรทุกระดับพัฒนาสมรรถนะทุกด้าน ปลุกฝังค่านิยมองค์กร ACTIVE เพื่อให้ทุกคนพร้อมปฏิบัติหน้าที่ของตนอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ดีในการทำงาน



ธ สถิตในดวงใจ ไทยนิรันดร์

14 ตุลาคม 2559 -19 ตุลาคม 2560 ผู้บริหาร บุคลากร นิสิต คณะแพทยศาสตร์และบุคคลทั่วไปร่วมจัดกิจกรรม ตลอดปีเพื่อสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณ พระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และน้อมส่งเสด็จสู่สวรรคาลัย



ประโยชน์ส่วนรวม

“...ใครต่อใครบอกว่า ขอให้เสียสละส่วนตัวเพื่อส่วนรวม อันนี้ฟังจนเบื่อ อาจรำคาญด้วยซ้ำ ใครต่อใครก็มาบอกว่า ขอให้คิดถึงประโยชน์ส่วนรวม อาจมาตีอกในใจว่า ใ้ ่ๆ อยู่เรื่อย แล้วส่วนตัวจะได้อะไร ขอให้คิดว่าคนที่ให้ เพื่อส่วนรวมมัน มีดีให้ส่วนรวมแต่อย่างเดียว เป็นการให้.. เพื่อตนเองสามารถที่จะมีส่วนรวมที่จะอาศัยได้...”

พระบรมราโชวาทของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2514



เพื่ออนาคตของแผ่นดิน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กวีลาภ ตันสวัสดิ์
ประธานสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

นับว่าเวลาได้ผ่านไปอย่างรวดเร็วที่ปีนี้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาได้ครบรอบ 15 ปี ผมในฐานะที่ได้เข้ามาปฏิบัติงานตั้งแต่คณะแพทยศาสตร์ ยังไม่ได้ก่อตั้งขึ้น ซึ่งขณะนั้นจะมีส่วนของโรงพยาบาลที่เรียกว่าศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มีโอกาสได้เห็นการเจริญเติบโตในส่วนของโรงพยาบาลและมีส่วนร่วมในการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์

ถ้าหากจะดูประวัติการก่อตั้งโรงพยาบาลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 ก็นับได้ว่าส่วนของโรงพยาบาลได้ก่อตั้งมาครบ 33 ปีแล้วคือก่อนก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ 18 ปี ซึ่งถือได้ว่าโรงพยาบาลเป็นรากฐานที่สำคัญส่วนหนึ่งในการก่อตั้งคณะฯ ในช่วงที่ผมเข้ามาปฏิบัติงานในปีแรกนั้นมีแพทย์เพียง 6 คนซึ่งแพทย์ทุกคนนั้นต้องช่วยกันดูแลผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่โดยผมเป็นกุมารแพทย์เพียงคนเดียว จึงได้เริ่มพัฒนาแผนกกุมารเวชศาสตร์ทั้งส่วนของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยเริ่มที่คลินิกสุขภาพเด็กดี และหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่แยกสัดส่วนออกจากผู้ป่วยกลุ่มอื่น และต่อมาเมื่อมีกุมารแพทย์เพิ่มมากขึ้นและโรงพยาบาลขยายขนาดใหญ่ขึ้น ได้แยกแผนกกุมารเวชศาสตร์เป็นสัดส่วนที่ชัดเจนทั้งแผนกผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกโดยมีคลินิกเด็กทั่วไปและคลินิกเด็กเฉพาะโรค และหอผู้ป่วยเด็ก หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด PICU, NICU ทำให้สามารถพัฒนางานในส่วนของแพทย์ และสหสาขาวิชาชีพได้มากขึ้น ปัจจุบันสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์มีคลินิกเด็กทั่วไปในช่วงเช้าทุกวันและช่วงบ่ายในบางวัน คลินิกสุขภาพเด็กดีสัปดาห์ละ 2 วัน คลินิกเฉพาะโรค 6 อนุสาขา ได้แก่ ทารกแรกเกิด, พัฒนาการเด็ก, โรคภูมิแพ้, โรคระบบทางเดินหายใจ, โรคระบบต่อมไร้ท่อและโรคผิวหนัง ในส่วนผู้ป่วยในมีหอผู้ป่วยเด็กทั่วไปจำนวน 16 เตียง หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 5 เตียง PICU 2 เตียง NICU 5 เตียง มีหอบริบาลทารกแรกเกิดปรกติที่อยู่กับมารดาและหอผู้ป่วยพิเศษที่ใช้ร่วมกับสาขาอื่นอีกส่วนหนึ่ง มีจำนวนกุมารแพทย์ทั้งหมด 13 คน ปฏิบัติงานจริง 10 คน ที่ส่งไปศึกษาต่ออนุสาขาอีก 3 คน และมีแพทย์ที่อยู่ระหว่างการเรียนเฉพาะสาขากุมารฯ อีกจำนวนหนึ่ง

ในอนาคตเมื่ออาคารวิจัยทางการแพทย์ก่อสร้างเสร็จ สาขากุมารฯ จะมีแผนก OPD เด็กที่แยกเป็นสัดส่วนที่ชัดเจน มีทั้งหมด 8 ห้องตรวจ โดยแยกเป็น 2 ส่วนคือ ส่วนของโรคติดเชื้อ 4 ห้องและส่วนของโรคไม่ติดเชื้อ 4 ห้อง ส่วนแผนกผู้ป่วยใน สาขากุมารฯ จะมีผู้ป่วยเด็กทั่วไปประมาณ 60 เตียง PICU 10 เตียง Sick Newborn 12 เตียง NICU 12 เตียง และเด็กแรกเกิดปกติที่อยู่กับมารดา และหอผู้ป่วยพิเศษรวมอีกส่วนหนึ่ง ซึ่งจะทำให้สาขากุมารมีศักยภาพที่จะรองรับผู้ป่วยเด็กได้เทียบเท่าโรงพยาบาลจังหวัดหรือโรงพยาบาลศูนย์ ในส่วนของบุคลากรมีแผนจะส่งไปเรียนแพทย์เฉพาะทางกุมารฯ เพิ่มเติม และกุมารแพทย์ไปเรียนต่อให้ครบทุกอนุสาขา เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยเด็กจากโรงพยาบาลอื่นได้อย่างเต็มที่ รวมทั้งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ในอนาคต

สำหรับด้านวิชาการ ทางสาขากุมารฯ มีโครงการบริการวิชาการแก่สังคมทุกปี เช่นโครงการอนามัยลูกรัก เพื่อเสริมสร้างสุขภาพให้แก่เด็ก โครงการตรวจสุขภาพให้แก่เด็กในสถานรับเลี้ยงเด็กและในโรงเรียน เป็นต้น และมีการจัดประชุมวิชาการระหว่างโรงพยาบาลเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยและพัฒนาหน่วยงาน มีการส่งอาจารย์แพทย์ไปประชุม สัมมนา อบรม ทางด้านวิชาการและการประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งผลิตผลงานวิจัยและสิ่งประดิษฐ์ งานสร้างสรรค์ต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพเด็ก เพื่อให้เด็กซึ่งเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติต่อไปในอนาคตมีสุขภาพที่ดี สามารถพัฒนาศักยภาพของตนเองได้เต็มที่ทั้งร่างกายและจิตใจ

เมื่อผู้รับคือผู้ให้

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณภาพ กรงไกรเพชร
ประธานสาขาวิชาจักษุวิทยา



ขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาในวาระครบรอบ 15 ปี และทางสาขา จักษุวิทยาได้เปิดให้บริการหลังจากที่มีการจัดตั้งคณะ แพทยศาสตร์ได้ไม่ถึงปี ซึ่งสาขาจักษุวิทยาได้รับการสนับสนุน จากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพามาตลอด 10 กว่าปีนี้ ในช่วงแรกของการดำเนินงานมีบุคลากรไม่กี่คน จักษุแพทย์ ตอนนั้นมีเพียงคนเดียวพยาบาลก็คนเดียว ผู้ช่วยเหลือคนไข้ อีก 1 คน เครื่องตรวจตา 1 เครื่อง เครื่องมือผ่าตัดอีก เล็กน้อย ช่วงนั้นภาระงานแน่นหนักไปที่โรงพยาบาลเป็นหลัก และเริ่มทำวิจัยแล้วในตอนนั้น ส่วนเรื่องการเรียนการสอนก็เตรียมความพร้อมในบทบาทของอาจารย์ อบรม แพทยศาสตร์ศึกษาเตรียมงานสอนนิสิตด้วย ปัจจุบันใน สาขาฯ มีจักษุแพทย์ที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ 2 คน และอีก 4 คนอยู่ระหว่างการศึกษาค่าต่อการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล OPD ตา มีพยาบาลเวชปฏิบัติทางตา 3 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน บริการตรวจรักษาโรคทางตาทั่วไป โรคต้อกระจก โรค ต้อหิน ตรวจคัดกรองโรคจอประสาทตาเบาหวาน ตรวจวัด สายตาเพื่อนำไปประกอบแว่น วัดลานสายตา เลเซอร์รักษา ต้อหินและถุงหุ้มเลนส์ขุ่น ผ่าตัดต้อกระจกด้วยการสลาย ด้วยคลื่นความถี่สูง มีอุปกรณ์เครื่องมือผ่าตัดที่ทันสมัย

มากขึ้น รวมทั้งเครื่องตรวจต่าง ๆ เช่น เครื่องเลเซอร์ เครื่อง ตรวจลานสายตา เครื่องตรวจขั้วประสาทตา สิ่งเหล่านี้ได้ รับงบประมาณส่วนหนึ่งมาจากผู้รับบริการทางตาที่มีจิต ศรัทธาบริจาคเงินซื้อเครื่องมือแพทย์เพื่อการตรวจรักษา การเรียนการสอนทั้งหลักสูตรปริญญาและหลักสูตรระยะ สั้นที่สาขาเกี่ยวข้อง รวมถึงการวิจัยเพื่อการเรียนการสอน และการวิจัยทางการแพทย์ที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการ รักษาที่คำนึงถึงความปลอดภัยของคนไข้ ซึ่งคัดหมายว่า ในอนาคตระยะยาวสาขาวิชาจักษุวิทยาจะเป็นแหล่งฝึก ประสบการณ์สำหรับแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ด้านจักษุวิทยาได้เป็นอย่างดี

สุดท้ายนี้ในนามของสาขาวิชาจักษุวิทยา ขอให้ ผู้บริหาร คณาจารย์ เจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายทุกงาน มีสุขภาพ พลานามัยที่แข็งแรง พร้อมปฏิบัติหน้าที่ที่ตนเองรับผิดชอบ พัฒนางานที่มีคุณค่า เป็นประโยชน์ และตอบสนองความ ต้องการของสังคม ช่วยกันทำให้คณะแพทยศาสตร์มีความ เจริญรุ่งเรือง เป็นที่ยอมรับ เชื่อมั่น และเป็นที่ยิ่งของสังคม สืบต่อไป



15 ปี คณะแพทยศาสตร์

นายแพทย์พรชัย กรรณล้วน
ประธานสาขาวิชาจิตเวชศาสตร์

ในนามของสาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ ผมขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ที่ได้ดำเนินงานมาจนครบปีที่ 15 ในวันที่ 2 กันยายนที่ผ่านมา นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 อันเป็นที่ก่อตั้ง คณะแพทยศาสตร์ได้มีวิวัฒนาการอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด จนกระทั่งปัจจุบัน คณะแพทยศาสตร์เป็นหน่วยงานของมหาวิทยาลัยที่ได้รับการยอมรับและเป็นที่ยอมรับในวงกว้าง การมีบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ การมีผลงานวิจัยที่ไปนำเสนอต่อเนื่องในเวทีนานาชาติ การบริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน เหล่านี้คือผลผลิตและความสำเร็จที่น่าภูมิใจของพวกเราทุกคน

สาขาวิชาจิตเวชศาสตร์ในปัจจุบันมีอาจารย์ทำงานเต็มเวลา 3 ท่าน ปฏิบัติงานด้านบริการทางการแพทย์ในคลินิกจิตแจ่มใส คลินิกเพื่อนใจวัยใส ให้คำปรึกษา ตรวจรักษาโรคด้านจิตเวช ส่วนงานด้านวิชาการได้ร่วมมือจัดโครงการประชุมวิชาการนานาชาติ ด้านสุขภาพจิตกับฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ ฝ่ายวิชาการและวิจัย และมหาวิทยาลัย Governors State ในช่วงปลายปีต่อเนื่องมาเป็นปีที่ 2 แล้ว และกำลังพัฒนางานด้านการเรียนการสอน และการวิจัยเพิ่มขึ้น โดยหวังว่าผลงานต่าง ๆ นี้จะมีส่วนช่วยให้คณะแพทยศาสตร์เป็นที่รู้จักมากขึ้น

ท้ายที่สุดนี้ ผมขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์อีกครั้งหนึ่ง และขออวยพรให้การดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ต่อไปในภายภาคหน้า จงประสบแต่ความสำเร็จ มีความก้าวหน้า อันจะยังประโยชน์ต่อประชาชน และประเทศชาติในอนาคตข้างหน้าสืบไป

พัฒนาอย่างก้าวกระโดด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ

ประธานสาขาวิชารังสีวิทยาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา



15 ปีที่ผ่านมา สาขาวิชารังสีวิทยาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ได้มีการพัฒนางานทั้งการเรียนการสอน วิจัย และงานบริการวิชาการอย่างก้าวกระโดด สาขาวิชารังสีฯ เป็นแหล่งฝึกสอนของนิสิตแพทย์ชั้นคลินิกและแพทย์ฝึกหัด โดยเน้นการสอนความรู้และการฝึกทักษะการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องมือทางรังสี รวมทั้งการรักษาโรคด้วยสารกัมมันตรังสี เพื่อให้ นิสิตแพทย์และแพทย์มีความรู้และทักษะทางการแพทย์ที่ดี สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนงานวิจัย คณาจารย์และบุคลากรสาขาวิชารังสีฯ ได้ผลิตงานวิจัยและนวัตกรรมเป็นประจำต่อเนื่องทุกปี ผลงานวิจัยของคณาจารย์และนักรังสีการแพทย์มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนในรายวิชารังสีวิทยาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและพัฒนาการเรียนการสอน โดย 3 ปี ที่ผ่านมา งานวิจัยของสาขาวิชารังสีฯ ได้รับรางวัลจากการประกวดบทความและงานวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาตลอดทุกปี ผลงานวิจัยได้เผยแพร่ในงานประชุมระดับนานาชาติและตีพิมพ์ในวารสารทั้งระดับชาติและนานาชาติหลายผลงาน ส่วนนวัตกรรมดีเด่นที่ได้จดอนุสิทธิบัตรและลิขสิทธิ์แล้วคือ ตะกั่วกำบังรังสีสำหรับบุผนังลดสายเครื่องช่วยหายใจในห้องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เจลลิ้นจี่นัจาลองอัลตราซาวด์ และสมุดประจำตัวผู้ป่วยไทรอยด์เป็นพิษสาขาวิชารังสีฯ มุ่งเน้นการพัฒนาบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพสูง โดยให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคสำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาด้วยเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ทันสมัย อาทิ เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง เครื่องเอกซเรย์เต้านม เครื่องตรวจวัดความหนาแน่นกระดูก เป็นต้น มุ่งเน้นการป้องกันโรค ด้วยการพัฒนาการตรวจคัดกรองโรคโดยใช้เครื่องมือด้านรังสีวินิจฉัยที่ไม่ทำให้ผู้ป่วยเจ็บ (non-invasive) เข้ามาทดแทนการตรวจแบบดั้งเดิม เช่น การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่

ด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูงแทนการส่งกล้องลำไส้ การตรวจคัดกรองภาวะเส้นเลือดหัวใจตีบแทนการสวนหัวใจ เป็นต้น

จากบริบทของสาขาวิชารังสีฯ ที่สังกัดคณะแพทยศาสตร์ ทำให้สาขาวิชารังสีฯ ตั้งเป้าหมายพัฒนางานบริการเพื่อเป็นที่พึ่งพาของประชาชนในภาคตะวันออก พัฒนารูปแบบที่มีความแตกต่างจากโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิแห่งอื่น เช่น การกรอกแร่เพื่อรักษาโรคต่อมไทรอยด์เป็นพิษและมะเร็งต่อมไทรอยด์ระยะต้นแบบผู้ป่วยนอก และการตรวจวินิจฉัยภาวะมวกล้ามเนื้อน้อยด้วยเครื่องตรวจวัดความหนาแน่นกระดูก เป็นต้น สาขาวิชารังสีฯ คำนึงถึงหน้าที่ความรับผิดชอบต่อสังคม โดยพัฒนาโครงการบริการวิชาการสู่ชุมชน คือ ชุมชนนักปฏิบัติสุขภาพกระดูก เราช่วยคุณได้ ซึ่งเป็นโครงการส่งเสริมสุขภาพกระดูกและกล้ามเนื้อเพื่อลดอัตราของการเกิดโรคกระดูกพรุนและภาวะมวกล้ามเนื้อน้อย รวมทั้งลดการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ร่วมกับเทศบาลเมืองแสนสุข

จากจุดเริ่มต้นจนถึงปัจจุบัน บุคลากรของสาขาวิชารังสีฯ ทุกคนยังคงมีปณิธาน มีความมุ่งมั่น และมีความตั้งใจที่จะพัฒนางานทั้งด้านการเรียนการสอน งานวิจัย และบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ทั้งนิสิตแพทย์ ผู้ป่วย และประชาชนในภาคตะวันออก และเป็นหนึ่งในสาขาวิชาที่ช่วยสนับสนุนความเจริญก้าวหน้าของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ให้เป็นที่พึ่งพิงของประชาชนในภาคตะวันออกสืบไป



หน้าที่...ที่มากกว่าคำว่าแพทย์

นายแพทย์กฤติน กิตติกรชัยชาญ
ประธานสาขาวิชาวิสัญญีวิทยา

ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดทุกคน ต้องการความปลอดภัย และการรักษาที่ดีมีประสิทธิภาพ หายจากโรคร้ายที่เป็น การผ่าตัดที่ปลอดภัยต้องอาศัยความร่วมมือในการดูแลรักษาจากแผนกต่าง ๆ แต่ละแผนกต้องมีความรู้ความสามารถ และความเชี่ยวชาญในการรักษา สาขาวิชาวิสัญญีวิทยามีส่วนสำคัญอย่างมากในการทำให้การผ่าตัดนั้นผ่านไปได้อย่างดี ผู้ป่วยปลอดภัย หลังผ่าตัดได้รับการดูแลความปวดหลังผ่าตัดอย่างเหมาะสม และไม่มีภาวะแทรกซ้อน แผนกวิสัญญีวิทยาได้พัฒนาความรู้ ความสามารถ และศักยภาพอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับกับนโยบายของคณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ในการพัฒนาเป็นคณะแพทย์ที่ได้มาตรฐานสากล เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ของภาคตะวันออก และเป็นที่พักของประชาชนชาวตะวันออก สาขาวิชาวิสัญญีวิทยาจึงพัฒนาในทุก ๆ ด้านทั้งการบริการทางวิสัญญี การเรียนการสอน และงานวิจัย

ด้านบริการทางวิสัญญีได้พัฒนา ปรับปรุงงานบริการทางวิสัญญีเรื่อยมา ตลอดในช่วงระยะเวลา 8 ปี ได้สำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บริการได้มากกว่าร้อยละ 85 แต่แผนกวิสัญญียังคงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้การบริการในกลุ่มผู้สูงอายุ และการบริการระดับตติยภูมิตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา มีการจัดการความรู้ในการบริการวิสัญญีในผู้สูงอายุ มีการทบทวนการบริการทางวิสัญญีอย่างต่อเนื่อง มีการพัฒนาแนวทางการจัดการความปวดหลังผ่าตัดให้ได้ตามมาตรฐาน และยังได้พัฒนาแนวทางการจัดการความปวดแบบเรื้อรังด้วย เช่น การจัดการความปวดเรื้อรังในผู้ป่วยมะเร็ง โดยร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ทั้งในโรงพยาบาล และการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน เพราะโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

บูรพามียุทธศาสตร์เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ทำให้การผ่าตัดมีความซับซ้อน ความเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นมากยิ่งขึ้น แผนกวิสัญญีจึงต้องพัฒนาศักยภาพเพื่อสนองนโยบาย ให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล และรักษาอย่างปลอดภัย และมีคุณภาพ และในปีนี้มีการพัฒนาคุณภาพการบริการทางวิสัญญีอย่างเข้มข้น เพื่อรับการตรวจรับรองคุณภาพ HA re-accreditation

ด้านการวิจัย สาขาวิชาวิสัญญีวิทยาได้เน้นทำวิจัย R2R ซึ่งที่ผ่านมามีงานวิจัยที่สามารถใช้เพื่อพัฒนางานบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น งานวิจัยที่ใช้วีดิทัศน์เพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการการระงับความรู้สึก ส่งผลลดความกังวลของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด และงานวิจัยที่ศึกษาร่วมกับสาขาวิชาศัลยกรรมกระดูกในการฉีดยาชาเส้นประสาทที่ขาเพื่อลดความปวดหลังจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า งานวิจัยเหล่านี้ทางสาขาวิชาวิสัญญีวิทยานำมาใช้จริงในการบริการทางวิสัญญี และได้ผลจริงเป็นที่พึงพอใจของผู้ป่วย ในอนาคตน่าจะม้งานวิจัยที่มีประโยชน์ และมีคุณภาพเพื่อพัฒนาความรู้ และงานบริการออกมาต่อเนื่อง

ด้านการเรียนการสอน วิสัญญีแพทย์มีส่วนร่วมในการสอนทั้งในชั้นปรีคลินิก และชั้นคลินิก โดยสอนวิสัญญีวิทยาพื้นฐานเป็นวิชาหลัก พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนร่วมกับสถาบันร่วมผลิตทั้งโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตามมาตรฐาน world federation for medical education (WFME) และในอนาคตจะมีการเรียนการสอนวิชาวิสัญญีวิทยาที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา จึงต้องมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเรียนการสอนเต็มรูปแบบ ทั้งด้านบุคลากร ผู้ป่วย ทรัพยากร และสถานที่ เพื่อการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ

15 ปี หมอบูรพา

แพทย์หญิงบยุรี พิทักษ์ศิลป์

ประธานสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน

อาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์ครอบครัว



จากอดีตมาถึงปัจจุบัน (พ.ศ. 2550-2560) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาได้รับนิสิตมาทั้งหมด 11 รุ่น แล้วทางสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน อาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์ครอบครัวได้ร่วมมือกับโรงพยาบาลชุมชนในเขตชลบุรี และเทศบาลเมืองแสนสุข เชื้อพื้นที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติและเรียนรู้ในชุมชนมาอย่างต่อเนื่อง ทางสาขาวิชาฯ ได้ดูแลนิสิตแพทย์มาตั้งแต่รุ่นแรกและดูแลแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อสอบสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว จนสำเร็จได้วุฒิปริญญา 3 รุ่น รวมทั้งรองรับการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนตามความต้องการของระบบสาธารณสุขประเทศไทย ซึ่งเน้นการเข้าถึงการบริการปฐมภูมิและดูแลสุขภาพประชาชน โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ สร้างเครือข่ายหมอครอบครัว มุ่งเน้นงานด้านส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ทั้งนี้ทางสาขาได้ผู้ทรงคุณวุฒิ คือ รศ.พญ.สมจิต พงกษะรัตนานนท์ ประธานราชวิทยาลัยเวชศาสตร์ครอบครัว มาช่วยริเริ่มโครงการบริการวิชาการ งานวิจัย และสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งระดับก่อนปริญญาในรายวิชาของสาขาวิชาฯ และระดับหลังปริญญา ได้แก่ โครงการอบรมแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ระยะสั้นซึ่งได้สำเร็จรวม 6 รุ่นและจะดำเนินการต่อเนื่องต่อไป รวมถึงหลักสูตรแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อสอบวุฒิปริญญาเวชศาสตร์ครอบครัว

ปัจจุบันเราได้รับอาจารย์แพทย์เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์มาเสริมหนึ่งท่านในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2560 และที่กำลังจะจบการศึกษา อีกหนึ่งท่านในปี พ.ศ. 2562 ดังนั้นทางสาขาวิชาฯ คาดว่าการพัฒนางานด้านนี้จะก้าวหน้าทั้งงานฝึกอบรม เช่น ผ่านการรับรองเพื่อเป็นสถานที่ฝึกแพทย์ประจำบ้านสำหรับเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาอาชีวเวชศาสตร์ และงานบริการวิชาการ เช่น การบริการเชิงรุก การวางแผนป้องกันโรคจากการทำงานครอบคลุมพื้นที่เขตนิคมอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกได้มากขึ้น

ทั้งนี้ทางสาขาวิชาฯ ตั้งเป้าประสงค์ที่จะพัฒนางานวิจัยและงานบริการวิชาการ 3 ด้าน ได้แก่

1) การส่งเสริมป้องกันในกลุ่มผู้สูงอายุ ให้คงมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี (Healthy elderly) ทั้งการดำเนินชีวิตประจำวัน สุขภาพจิตและสังคมผู้สูงอายุ

2) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคจากการทำงานในชุมชน เขตเทศบาลแสนสุข เช่น การวิจัยแบบมีส่วนร่วมในผู้ประกอบการอาชีพทางประมงเพื่อป้องกันโรคจากการทำงาน

3) เสริมสร้างงานบริการวิชาการที่สอดคล้องกับการท่องเที่ยวเพื่อให้สามารถรองรับกับวิสัยทัศน์ปัจจุบันของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาที่เน้นเวชศาสตร์การท่องเที่ยว

ส่วนเป้าหมายงานพัฒนาด้านการเรียนการสอนในระยะ 5 ปีนี้ จะมุ่งเน้นกระบวนการเรียนรู้ที่ผู้เรียนมีส่วนร่วมมากขึ้น รวมถึงงานผลิตหนังสือและตำราทั้งด้านเวชศาสตร์ชุมชน อาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์ครอบครัว เพื่อเป็นข้อมูลเรียนรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองแก่นิสิตนักศึกษาสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทย์ผู้สนใจได้ใช้อ้างอิงต่อไป

อย่างไรก็ตามสิ่งที่ทางสาขาวิชาฯ ตั้งเป้าหมายไว้จะดำเนินการสำเร็จได้ก็ต่อเมื่อได้รับการสนับสนุน จากทุกฝ่าย ไม่ว่าจะเป็นจากฝ่ายบริหาร นักวิชาการ สหสาขาวิชาชีพ ตลอดจนบุคลากรผู้สนับสนุนงานบริการวิชาการต่าง ๆ ทั้งจากคณะแพทยศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยบูรพา รวมถึงจากภาคส่วนภายนอกมหาวิทยาลัย ซึ่งหากงานทั้งหมดบรรลุผลตามระยะเวลาที่กำหนดไว้จะช่วยแก้ไขและบรรเทาปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศได้



บริการสำหรับกลุ่มเปราะบาง

|| แพทย์หญิงจรรยาณ กิตติวรารุส
ประธานสาขาวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู

ขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ที่ครบรอบ 15 ปี และรู้สึกเป็นเกียรติและภูมิใจอย่างยิ่งที่คณะแพทยศาสตร์ได้มอบหมายให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานและประธานสาขาวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูด้วยความไว้วางใจ

5 ปีที่ผ่านมาทางกลุ่มงานฯ (โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา) ได้ผ่านการเปลี่ยนแปลงจากเดิมที่เป็นงานกายภาพบำบัด หน่วยงานเล็ก ๆ ในศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ทำหน้าที่ให้บริการทางกายภาพบำบัดแก่เจ้าหน้าที่และบุคลากรในมหาวิทยาลัยที่มารับการรักษาทางกายภาพบำบัดเป็นหลัก แต่ปัจจุบันกลุ่มงานมีบุคลากรมากขึ้น ได้แก่ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด พยาบาล ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และได้พัฒนาศักยภาพบริการครอบคลุมไปถึงการให้บริการผู้ป่วยทั้งเด็กและผู้ใหญ่ที่มีปัญหาแตกต่างกันในแต่ละช่วงวัย ตั้งแต่วัยเด็ก ได้แก่ เด็กสมองพิการ เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ารวมถึงเด็กที่มีปัญหาพฤติกรรม ผู้ป่วยที่มีภาวะด้อยสมรรถภาพ

ไปจนถึงผู้สูงอายุ และ ผู้ที่มีความพิการ โดยขอบเขตของการให้บริการไม่ได้จำกัดอยู่เฉพาะในโรงพยาบาล แต่ได้มีการขยายการให้บริการออกไปสู่ชุมชน ได้แก่ การออกเยี่ยมบ้านสำหรับผู้ป่วยสูงอายุหรือผู้พิการที่เดินทางมาโรงพยาบาลลำบาก และมีความร่วมมือกับเทศบาลเมืองแสนสุข ซึ่งถือเป็นก้าวแรกที่สำคัญในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน การให้ความรู้และบริการแก่คนในชุมชน เพื่อเตรียมความพร้อมสู่การเป็นบางแสน smart city ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุและคนในชุมชนมีสุขภาพที่ดี ผู้ป่วยผู้พิการสามารถเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและทั่วถึง อีกทั้งยังเป็นการสร้างองค์ความรู้เพื่อการจัดการเรียนการสอน และการวิจัย รวมทั้งการเตรียมคนเข้าสู่ยุค Thailand 4.0 และการเตรียมความพร้อมในการขยายศักยภาพการบริการเพื่อรองรับนโยบายอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ในกิจกรรมเศรษฐกิจ (ISIC-BOT) ด้านกายภาพบำบัด ในอนาคต

เตรียมความพร้อมสู่นาคต

นายแพทย์สันติชัย ดินรุ่งไถ
ประธานสาขาวิชาศัลยศาสตร์



ในวาระครบรอบ 15 ปีของการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา สาขาวิชาศัลยศาสตร์ เป็นหนึ่งในสาขาวิชาที่ถือกำเนิดขึ้นมาด้วย โดยในช่วงแรกของการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์นั้น ยังไม่มีอาจารย์ประจำสาขาวิชาศัลยศาสตร์ทำให้ความก้าวหน้าของสาขาวิชาศัลยศาสตร์เป็นไปด้วยความล่าช้า

แต่ในช่วงเวลา 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2556-2560) ได้มีอาจารย์แพทย์ประจำสาขาวิชาเพิ่มมากขึ้น มีอาจารย์แพทย์ทั้งสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ศัลยศาสตร์หลอดเลือด ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา และประสาทศัลยศาสตร์ จึงทำให้สาขาวิชาศัลยศาสตร์เติบโตขึ้นเรื่อย ๆ มีความก้าวหน้าในหลาย ๆ ส่วน โดยเฉพาะพันธกิจด้านบริการวิชาการ อันได้แก่ การให้การบริบาลผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ทั้งที่ฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน ซึ่งในแต่ละปีมีผู้ป่วยจำนวนมากขึ้นเป็นลำดับ

ปัจจุบันเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ได้มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมาก ดังนั้นเพื่อก้าวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก สาขาวิชาศัลยศาสตร์ได้นำเทคโนโลยีเหล่านั้นมาช่วยในการบริบาลผู้ป่วย ทั้งในการช่วยวินิจฉัยโรค เช่น การส่องกล้องทางกระเพาะอาหารและลำไส้เล็ก ส่วนต้น การส่องกล้องลำไส้ใหญ่ การส่องกล้องระบบทางเดินปัสสาวะ การอัลตราซาวด์หลอดเลือด เป็นต้น ในด้านการรักษา เช่น การผ่าตัดตดุงน้ำดีด้วยการส่องกล้อง การผ่าตัดไส้เลื่อนด้วยการส่องกล้อง การผ่าตัดดมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยการส่องกล้อง การรักษาหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพองในช่องท้องแบบ Endovascular Aortic Aneurysm Repair (EVAR) การรักษาโรคหลอดเลือดส่วนปลายด้วย endovascular intervention การผ่าตัดเนื้องอกกระเพาะปัสสาวะด้วยการส่องกล้อง การรักษาเนื้องอกในระบบทางเดินปัสสาวะด้วยการส่องกล้อง การผ่าตัดต่อมลูกหมากด้วยเลเซอร์ การผ่าตัดรักษาโรคหลอดเลือดในสมองโป่งพอง เป็นต้น

สำหรับพันธกิจด้านการเรียนการสอน ปัจจุบันสาขาวิชาศัลยศาสตร์ได้มีการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะและแพทย์ฝึกหัดตลอดทั้งปี ส่วนการเรียนการสอนสำหรับนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก ถึงแม้จะยังไม่มินิกิตแพทย์ชั้นคลินิกปีที่ 4-6 ขึ้นเรียนชั้นคลินิกที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา แต่ทางสาขาวิชาได้มีการสนับสนุนจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้แก่ นิสิตแพทย์ทั้งจากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาอากาศไทย

ส่วนพันธกิจอื่น เช่น การวิจัย อาจจะมีไม่มากนัก แต่สาขาวิชาก็ได้ละเลย เพียงแต่จัดลำดับความสำคัญให้กับพันธกิจด้านบริการวิชาการ และด้านการเรียนการสอนก่อน โดยจะขับเคลื่อนและพัฒนาเรื่องการวิจัยต่อไปเป็นลำดับถัดไป

ภาพรวมความก้าวหน้าของสาขาวิชาที่เกิดขึ้นนั้น ไม่สามารถเกิดขึ้นได้จากบุคคลใดเพียงใดบุคคลหนึ่งหรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง แต่เกิดขึ้นจากการได้รับการสนับสนุน และความร่วมแรงร่วมใจหลาย ๆ ภาคส่วน ทั้งจากผู้บริหาร จากสาขาวิชาต่างๆ และจากสหสาขาวิชาชีพอื่น ดังนั้นสาขาวิชาศัลยศาสตร์พร้อมที่จะมุ่งพัฒนาในทุก ๆ ด้านต่อไปให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ พันธกิจและเป้าประสงค์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาที่ตั้งไว้ เพื่อนำประโยชน์มาสู่ชุมชน และประเทศชาติต่อไป



ศุญญ์นิทราแห่งบูรพาทิศ

แพทย์หญิงเพ็ญมาศ ธีระวงษ์ชเตรกุล
ประธานสาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

สาขาวิชาโสต ศอ นาสิก ขอแสดงความยินดีในโอกาสที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาครบรอบ 15 ปี การทำงานของคณาจารย์ในสาขาวิชาโสตฯ นั้นมีความสัมพันธ์เชื่อมโยงเกี่ยวข้องกับโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพาอยู่มากเพราะอาจารย์แพทย์ในสาขาที่ปัจจุบันมีอยู่ 4 ท่านนี้มีภาระงานที่ต้องตรวจรักษา ดูแลคนไข้ ควบคู่ไปกับการสอนนิสิตแพทย์ และการทำวิจัยที่ผ่านภาษาข้ามภาษาในการร่วมสอนรายวิชาเวชศาสตร์ การเดินทางและการท่องเที่ยว เป็นรายวิชาศึกษาทั่วไปที่นิสิตจากหลายคณะฯ เข้าเรียน และดูแลแพทย์ฝึกหัดใน ward ด้วยส่วนหนึ่ง

ส่วนด้านบริการในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา สาขาฯ ได้จัดตั้งศุญญ์นิทราแห่งบูรพาทิศขึ้น เพื่อบริการให้คำปรึกษา ตรวจร่างกาย ตรวจการนอนหลับ และรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาอนกรนและมีภาวะหยุดหายใจขณะหลับแบบครบวงจร ลดความเสี่ยงในการเกิดโรคต่าง ๆ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการให้บริการเป็นไปอย่างมีคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล ซึ่งการตรวจการนอนหลับ (polysomnography) เป็นการตรวจที่สามารถแยกประเภทการนอนกรน และสามารถแสดงความ

รุนแรงของโรคได้ว่ามีภาวะหยุดหายใจขณะหลับมากน้อยเพียงใด ช่วยให้แพทย์สามารถวางแผนการรักษาผู้ป่วยได้ดีขึ้น การรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับมีทั้งแบบไม่ผ่าตัดและผ่าตัด *การรักษาแบบไม่ผ่าตัด* มีหลายวิธี เช่น แนะนำให้ผู้ป่วยลดน้ำหนัก ออกกำลังกาย หลีกเลี่ยงการดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ การปรับท่าทางการนอน การใช้เครื่องมือทางทันตกรรม และการใช้เครื่องอัดอากาศขณะนอนหลับ (PAP: positive airway pressure)

ส่วนการรักษาแบบผ่าตัด มีจุดประสงค์ทำให้ขนาดของทางเดินหายใจส่วนบนกว้างขึ้น ทำให้การนอนกรนและ/หรือ ภาวะหยุดหายใจขณะหลับลดลง ซึ่งปัจจุบันมีผู้สนใจมาปรึกษาเรื่องปัญหาการนอนหลับมากขึ้น นับเป็นเรื่องที่ดี เพราะการนอนเป็นพฤติกรรมพื้นฐานที่ช่วยให้คนเรามีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

สุดท้ายนี้ ในนามของสาขาวิชา โสต ศอ นาสิก ขออำนาจสิ่งศักดิ์สิทธิ์ช่วยดลบันดาลให้ พี่น้อง เพื่อนร่วมงาน คณะแพทยศาสตร์ทุกคนมีสุขภาพ ร่างกายแข็งแรง ร่วมกันทำงานเพื่อความก้าวหน้าของคณะฯ เพื่อประชาชน เพื่อสังคมของประเทศชาติเราสืบไป

การพัฒนาในบริบท ที่เปลี่ยนแปลง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร

ประธานสาขาวิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา



ผมขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ในโอกาสที่คณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินงานมาครบ 15 ปี คณะฯ ประสบความสำเร็จในงานบริหาร งานวิชาการ และงานบริการต่างๆ มากมาย คณะฯ เป็นที่ยอมรับและเชื่อถือของสาธารณชน สิ่งเหล่านี้คือผลงานที่พวกเราทุกคนต่างมีส่วนร่วมกันสร้างขึ้น ผมจึงขอเป็นกำลังใจให้องค์กรของเราทำหน้าที่เพื่อสังคมไทยที่กำลังเปลี่ยนแปลงไปสู่ยุค Thailand 4.0 และขอให้คณะแพทยศาสตร์ก้าวข้ามปัญหาอุปสรรคต่างๆ ไปได้ สร้างผลงานดี ๆ เป็นที่ชื่นใจแก่มหาชนต่อไป

สี่จุดศูนย์ หรือศูนย์จุดสี่ดีใจ
ก่อนหน้านี้ ตั้งลิบบาทควิไล
เวลาผ่าน การณ์เปลี่ยน ต้องเรียนรู้
ขยับเปลี่ยน แนวคิด พร้อมนั่งแชร์
เหมือนอยากได้ เกรตลี ที่มีข้าว
แม้ compete แต่ควรสร้าง เพราะคุ้มกัน
เพื่อสร้างธุรกิจบิวซิเนส (new business model) ให้เลิศหรู
ใช้ idea สร้างคุณค่า ผ่าทางตัน
ใช้กลไก “ประชารัฐ” ช่วยขับเคลื่อน
ใช้ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง นำชีวี
อยาก smart ต้อง start non-stop
เพิ่มคุณค่า ให้การทำงาน (Value-based economy) พัฒนาคน
อยากจะเป็น Med hub ต้องเร่งรัด
Hub wellness, academic สะกิดใจ
อยากจะเป็น Med hub ต้องปรับทิศ
สิ่งไหนดี ชี้นำ ทำให้เคลียร์
อยากจะเป็น Med hub ต้อง connect
ด้วยนวัตกรรม บนฐาน ปัญญาไทย

ใครตอบได้ ให้ลิบบาทจะเอาใหม่
เดี๋ยวนี้ไง แคลสิบบาท ไม่อยากแล
ผิดเป็นครู ช่วยชี้นำ ดังชินแส
ไม่แยแส แซ่สกุล ที่หนุนนำ
ต้องรีบสาว จวยฉับ ขยับขยัน
ด้วย คอลลา บอเรชัน (collaboration) หลากสายงาน
ไม่เน้นดูแล product ดักทางฝัน
open กัน ช่วย sharing ลิงค์แนวคิด
รัฐหนุนเนื่อง ราษฎร์หนุนนำ ธรรมวิถี
เพื่อหลักหนี กับดัก ปลักความจน
develop สร้างนวัตกรรม ไม่ขัดสน
สร้างตัวตน ให้คนเห็น เราเป็นไทย(ไท)
ตั้ง “ประยุทธ์” policy ทานชีไว้
บนรากฐาน ปัญญาไทย ใส่ idea
ไม่ยึดติด สิ่งเดิม ตัดทิ้งเสีย
หลุดความเพ็ญ เขียวสนั่น ลั่นฆ้องไชย
ใช้ new tech เสกเป่าไป ไล่คุณไสย
MED HUB ไทย คงไปไกล กระโดดลอย



สารจาก ประธานสาขาออร์โธปิดิกส์

นายแพทย์พร้อมพงษ์ อนุชิตชาญชัย
ประธานสาขาวิชาออร์โธปิดิกส์

ผมในนามสาขาวิชาออร์โธปิดิกส์ ขอแสดงความยินดีกับคณะแพทยศาสตร์ ในโอกาสครบรอบ 15 ปี นับว่าคณะฯ ได้ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของคณะฯ มาด้วยดี อีกทั้งมีการพัฒนาการดำเนินงานมาโดยลำดับ นับแต่เริ่มก่อตั้งคณะฯ เมื่อปี พ.ศ.2545 ตลอดระยะเวลาหลายปีที่ผ่านมา ผมได้ติดตามผลงานของคณะฯ มาโดยตลอด ได้รับทราบถึงปัญหาและอุปสรรคที่คณะกรรมการบริหารฯ ต้องประสบ รวมทั้งความพยายามในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ให้ผ่านพ้นไปได้ คณะแพทยศาสตร์ถือได้ว่าเป็นคณะหนึ่งที่สำคัญของมหาวิทยาลัยบูรพา การทำงานต่าง ๆ ของเรายึดมั่นในจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงการรักษามาตรฐานวิชาชีพที่มีอยู่ ตลอดจนการปฏิบัติตามกฎระเบียบต่าง ๆ อย่างเคร่งครัด และจริงจัง ซึ่งเรื่องเหล่านี้เป็นเรื่องที่ทุกคนต้องช่วยกันรักษาไว้ อีกทั้งเป็นหน้าที่ที่จะต้องมีความซื่อสัตย์ในวิชาชีพของพวกเรา ผมเชื่อมั่นว่าคณะฯ จะสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่ง ๆ ขึ้นไป ทั้งงานรักษาพยาบาลคนไข้ งานการเรียนการสอน งานวิจัย และงานด้านอื่น ๆ และสามารถดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมตลอดไป

ขวบปีที่ 15 ของแพทย์บูรพา



แพทย์หญิงเพชรงาม ไชยวานิช
ประธานสาขาวิชาอายุรศาสตร์

ในนามของคณาจารย์สาขาวิชาอายุรศาสตร์ ขอแสดงความยินดี กับคณะแพทยศาสตร์ที่มีอายุครบ 15 ปี ซึ่งเป็นที่น่าชื่นชมว่า กว่าจะมีคณะแพทยศาสตร์เกิดขึ้นมาได้ ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องมากมาย ในอดีตถึงปัจจุบันต่างทำงานอย่างหนักเพื่อให้บรรลุพันธกิจสำคัญของส่วนงาน ทั้งการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ

สาขาวิชาอายุรศาสตร์เองในระยะเริ่มต้นมีคณาจารย์ไม่กี่ท่าน ทำงานบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลเป็นหลัก มีงานสอนไม่มากเพราะนิสิตแพทย์ยังเรียนชั้นปริคณีก ช่วงแรกๆนี้ต้องปรับตัวกันมาก เพราะอาจารย์หลายท่าน ประสบการณ์สอนยังน้อย ต้องทำความเข้าใจกับสิ่งใหม่ๆ ทั้งการเรียนการสอน และการวิจัย ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น ก็ถือเป็นเรื่องที่ต้องศึกษาเรียนรู้ให้มากในช่วงนั้น ผ่านมาสิบกว่าปี สาขาวิชาอายุรศาสตร์เรามีคณาจารย์เพิ่มขึ้น 13 ท่านแล้ว งานสอนมีมากขึ้น เพราะรับแพทย์ฝึกหัด แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และนำยินดีว่าสาขาเรามีอาจารย์ได้รับตำแหน่ง ผศ. แล้วด้วย ด้านการวิจัยคณาจารย์ร่วมกันทำงานวิจัยต่อเนื่องทุกปีซึ่งทุนที่ได้รับมีทั้งทุนวิจัยภายในและภายนอก ผลงาน

ส่วนใหญ่ได้รับการนำเสนอในฐานข้อมูล วารสารระดับนานาชาติที่มี Impact Factor การทำงานในโรงพยาบาลก้าวหน้าอย่างรวดเร็วมาก มีอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ง่าย สะดวก รวดเร็วขึ้นกว่าแต่ก่อน ไม่ต้องเดินทางเข้าไปรักษาตัวในกรุงเทพฯ ในอนาคตโรงพยาบาลจะขยายบริการเพื่อรองรับการเรียนการสอนชั้นคลินิกและการรับนิสิตแพทย์เพิ่มขึ้นด้วย

ผลงานของสาขาฯ ที่เกิดขึ้นได้รับการสนับสนุนและความร่วมมือ เป็นอย่างดีจากทุกฝ่ายทั้งจากหน่วยงานภายในคณะฯ ภายในมหาวิทยาลัย ตลอดจนหน่วยงานองค์กร ทั้ง ภาคประชาชน ภาครัฐ ห้างร้านและบริษัท สิ่งเหล่านี้ส่งผลให้สาขาฯ มีพัฒนาการทั้งในการพัฒนาวิชาชีพและวิทยาการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง กิจกรรม โครงการที่เกิดขึ้นภายในสาขาฯ นี้เป็นส่วนหนึ่งในความสำเร็จของคณะแพทยศาสตร์ จึงหวังว่าทุกท่านจะได้มีความสุขกายสบายใจ มีสุขภาพพลามัยที่แข็งแรง และพร้อมที่จะทำงานดี ๆ เพื่อรับใช้สังคมไทยเช่นนี้ต่อไปอีกนานเท่านาน

ยึดหลักธรรม...เพื่อผู้ป่วย

นายแพทย์ธนวัฒน์ สุขสมบูรณ์

แพทย์เพิ่มพูนทักษะชั้นปีที่ 2 ศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ รุ่นที่ 4

ผู้แทนศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ในโอกาสครบรอบ 15 ปี แห่งการก่อตั้ง “คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา” นับตั้งแต่ ปี พ.ศ.2554 ต่อเนื่องมาจนถึง ปี พ.ศ. 2560 กระผม นายแพทย์ธนวัฒน์ สุขสมบูรณ์ ในฐานะศิษย์เก่าคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา รุ่นที่ 4 ขอแสดงความยินดีเป็นอย่างยิ่งกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ในฐานะสถาบันการศึกษาที่ผลิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถ และเจตคติที่ดี เพื่อปฏิบัติงานในชนบท รวมทั้งส่งเสริมงานวิจัยเพื่อสร้างและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี เพื่อเป็นการตอบสนองต่อความต้องการของสังคม และมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งภายใน 9 จังหวัดในภาคตะวันออก กระผมทราบว่า การดำเนินการในเรื่องต่างๆ ในฐานะสถาบันที่ผลิตแพทย์ไม่ใช่เรื่องง่าย แต่เพราะความสามารถ ความรับผิดชอบ มุ่งมั่น และทุ่มเทกำลังกาย กำลังสติปัญญาของคณะผู้บริหาร คณาจารย์ นักวิชาการ รวมทั้งนิสิตแพทย์ทุกท่าน จากรุ่นสู่รุ่น ขัดเกลาและหล่อหลอมให้เป็นนิสิตแพทย์ที่มีคุณธรรมจริยธรรมในด้าน “การตรงต่อเวลา และจิตอาสา” สืบต่อเป็นอัตลักษณ์เฉพาะของบัณฑิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และสามารถดำเนินการให้คณะแพทยศาสตร์แห่งนี้เติบโตเสมือนต้นไม้ที่ค่อยๆ เจริญเติบโต งอกงาม หยั่งรากลึก และแผ่กิ่งก้านให้ร่มเงาแก่สังคมในด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพ ในฐานะคณะแพทย์ใหม่ในประเทศไทย

กระผมในฐานะศิษย์เก่า ขอขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่านทั้งสาขาปรีคลินิกและคลินิก รวมทั้งอาจารย์แพทย์จากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทั้ง 2 แห่ง รวมทั้งเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ที่เอาใจใส่อบรมมิวิชา ประสิทธิประสาทศรัทธาความรู้แก่นิสิตแพทย์ ในการ “สร้างคนให้เป็นแพทย์” ทั้ง 3 ด้าน อันได้แก่ ในด้านวิชาการเพื่อที่จะได้เป็นแพทย์ที่ “เก่ง” ในด้านคุณธรรม เพื่อที่จะได้เป็นมนุษย์ที่ “ดี” รวมทั้งด้านกิจกรรมการเรียนการสอนที่สนับสนุนให้มีความ “สุข” ในการการเรียนและดำเนินชีวิต ซึ่งทั้ง 3 สิ่งนี้เป็นสิ่งที่สำคัญยิ่งในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติสืบต่อไป

ดังพระราชดำรัสของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ใจความว่า “True success is not the learning, but in its application to the benefit of mankind ความสำเร็จที่แท้ มีใช้อยู่ที่การเรียนรู้เท่านั้น แต่อยู่ที่ความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้นั้นให้เกิดประโยชน์แก่มวลมนุษยชาติ”

สุดท้ายนี้กระผมขอแนะนำพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช อันเป็นคำสอนสุดท้ายของพระองค์ที่พระราชทานให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทุกท่าน ใจความว่า “จงอ่อนน้อมถ่อมตน ทุกคนมีดี อย่าดูถูกใคร” ซึ่งกระผมและเหล่าบัณฑิตแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ขอแนะนำไปปฏิบัติและยึดเป็นหลักธรรมในการดำเนินชีวิตในการดูแลสุขภาพกายและใจของผู้ป่วยตลอดไป...

กิจกรรม...สอนคนให้เป็นงาน

นิสิตคณะแพทยศาสตร์ อำนวย อำนวย

นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา รุ่นที่ 9

และนายกสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2560

ตัวแทนนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็น คณะแพทยศาสตร์น้องใหม่ ซึ่งในปีการศึกษา 2560 มี นิสิตแพทย์แล้วจำนวน 11 รุ่น ในแต่ละรุ่น มีนิสิตจำนวน น้อย ทำให้มีความรู้สึกเหมือนว่าเหมือนเรียนเป็นคลาส เล็ก ๆ เหมือนการเรียนในระดับมัธยมปลาย นิสิตทุกคน รู้จักสนิทสนมกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน และในเวลา การเรียนการสอนก็ทำให้นิสิตทุกคนเข้าถึงผู้สอนได้ง่ายมากขึ้น รวมถึงในการทำกิจกรรมร่วมกันระหว่างนิสิตแพทย์ทุกชั้น ปี ทุกคนร่วมมือร่วมใจทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเอง หรือ จัดกิจกรรมเพื่อผู้อื่นและสังคม ก่อนหน้าที่ผมจะมาศึกษา ต่อในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ผมเองก็เป็น นักกิจกรรมคนหนึ่ง ที่ทำกิจกรรมมาโดยตลอด ไม่ว่าจะ เป็นกิจกรรมทางด้านวิชาการ ด้านบำเพ็ญประโยชน์ หรือ ด้านกีฬาและนันทนาการ แต่เริ่มแรกนั้น ผมเป็นเด็กที่ไม่ ค่อยสนใจอะไร ไม่สนใจในการทำกิจกรรมหรือร่วมกิจกรรม จนครั้งหนึ่งเคยถูกเพื่อนชวนให้ไปเข้าร่วมกิจกรรมหนึ่ง ซึ่ง เป็นกิจกรรมที่พี่มัธยมปลายสายวิทย์จัดให้น้องมัธยมต้นที่ สนใจในวิทยาศาสตร์ ในค่ายมีอะไรที่ได้มากมาย ทั้งความรู้ ทักษะ เพื่อนพี่น้องใหม่ ๆ ที่อยู่ต่างห้องต่างชั้นปี ทำให้รู้สึก ภูมิใจ เลยมีความรู้สึกว่ายากลองเป็นคนจัดกิจกรรมดูบ้าง พอ 2 ปีถัดมา ได้ถูกเลือกให้เป็นสต๊าฟในงานนั้น เลยเข้าใจ เลยว่าการทำกิจกรรมที่ออกมาในรูปแบบที่สนุกสนานแก่ ผู้ร่วมงาน แท้จริงแล้ว กว่าจะมาเป็นกิจกรรมหนึ่งได้ต้องผ่าน อะไรมามากมาย ทำให้รู้กระบวนการทำงานที่กว่าจะออก มาได้ในแต่ละกิจกรรม แรก ๆ ที่มาทำงาน จะยังไม่ค่อยมี ประสบการณ์ แต่พอทำไปบ่อย ๆ เรื่อย ๆ ก็มีประสบการณ์ เพิ่มขึ้นมา ทำให้เราสามารถจัดการสถานการณ์ จัดการ

ผู้คน หรือรวมทั้งการจัดการตนเองได้ดีมากยิ่งขึ้น หลาย ๆ คนอาจจะเคยได้ยินคำพูดที่ว่า “การเรียนทำให้คนมีงาน ทำ แต่กิจกรรมทำให้คนทำงานเป็น” พอได้ลองมาทำงาน จริง ๆ ทำให้เข้าใจประโยคนั้นแจ่มแจ้งเลย จึงคิดว่าถ้าเกิด ว่าเราได้มาเป็นผู้นำด้านกิจกรรมขึ้นมา จะทำให้ผู้อื่นทั้ง เพื่อน ๆ น้อง ๆ ได้รับประสบการณ์ด้านนี้ เลยได้มาเป็น นายกลสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ในปีนี้ มาเป็นที่ปรึกษา ให้เพื่อน ๆ น้อง ๆ ที่ต้องการอยากทำกิจกรรม ตอนแรกคิด ว่าตำแหน่งนี้ เป็นตำแหน่งที่เหนื่อย ความรับผิดชอบสูง แต่ พอได้มาทำจริง ๆ การที่มีเพื่อนพี่น้อง รวมทั้งอาจารย์และ พี่ ๆ นักวิชาการศึกษาที่คอยสนับสนุนกันนั้น ทำให้ทุก ๆ อย่างผ่านไปได้อย่างราบรื่น เลยจะขอขอบคุณทุกคนเลย จริง ๆ ครับ เพราะคน ๆ หนึ่งไม่สามารถเก่งรอบด้านไป ทุก ๆ เรื่อง ทุกสิ่งทุกอย่างเปรียบเสมือนการสร้างตึก คน ทุกคนที่มีความสามารถต่างกัน ก็จะมาประกอบรวมกันให้ เป็นงานที่สำเร็จออกมาได้ หากคนหนึ่งที่สร้างอิฐได้ ก็พร้อม ที่จะสอนคนที่สร้างไม่ได้ เท่ากับว่าพอท้ายที่สุด เราก็จะได้ คนที่สร้างอิฐได้เพิ่มมากขึ้น ทุก ๆ อย่าง ถ้าเราพร้อมจะให้ และพร้อมที่จะเรียนรู้มัน เราก็จะผ่านมันไปได้ ถ้าเวลาผ่านไป และหนังสือเล่มนี้ยังคงอยู่ และมีน้อง ๆ นิสิตมาอ่าน ก็ อาจจะเชิญชวนให้น้อง ๆ ทุกคน ลองทำลายกรอบของตัว เองที่ไม่กล้าที่จะลงมือทำ ไม่ว่าจะในเรื่องต่าง ๆ ให้ลองลงมือทำ อย่างลัวที่จะผิดพลาดกันนะครับ

สุดท้ายนี้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีอายุครบ 15 ปีแล้ว ก็ขอให้คณะแพทยศาสตร์แห่งนี้ เจริญ เติบโตเป็นรากฐานที่มั่นคง แข็งแรง ในการผลิตดอกและผล ที่มีประสิทธิภาพต่อไป

ชื่อรุ่นและสีประจำรุ่นของนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

รุ่นที่มหาวิทยาลัย	รุ่นที่ คณะแพทยศาสตร์	ปีการศึกษา	ชื่อรุ่น	สีประจำรุ่น
53	1	2550	นาดินบดินทร์ ขจรกลั่น	เขียว-ขาว
54	2	2551	กิตติกวินประภัสสศิลป์มฤกร	เหลือง-ดำ
55	3	2552	กษิรชาติ	ขาว-แดง
56	4	2553	มุกรัตน์ธรรมา	น้ำเงิน-ขาว
57	5	2554	พัชรนิลปัทม์	เขียว-ขาว
58	6	2555	บุรพรวุฒิดารา	เหลือง-ดำ
59	7	2556	ศตวรรษเบอริชชีนเดย์	ขาว-แดง
60	8	2557	รัตนภูวดินทร์	น้ำเงิน-ขาว
61	9	2558	อินทร์อัศนีฤทธิจักรกฤษณ์ มรกต	เขียว-ขาว
62	10	2559	รัตติกาลสถานตะวัน	เหลือง-ดำ
63	11	2560	ทินกรช้อนเมฆา	ขาว-แดง

ลูกเทา-ทอง ไม่ถวิลถิ่นเทาทอง

....จะเรียกร้องใครคนึงถึงถิ่นเรา

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

ปี พ.ศ. 2556-2560

ปี พ.ศ. 2556

ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

1. Boonchna Pongcharoen, Thanasak Yakampor and Keerati Charoenchovanish. Patellar Tracking and Anterior Knee Pain are Similar After medial Parapatellar and Midvastus Approaches in Minimally nvasive TKA. Clinical Orthopaedics and Related Research. 2013; 471(5): 1654-1660.
2. Nattapol Tammachote, Supakit Kanitnate, Sudsayam Manuwong, Thanasak Yakampor, Phonthakorn Panichkul. Is Pain After TKA Better with Periarticular Injection or Intrathecal Morphine Clinical Orthopaedics and Related Research. 2013; 471(6): 1992-1999.
3. Somchai Yongsiri, Pakapan Dinchuthai, Jiranuch Thammakumpee, Suriya Prongnamjai, Rachneeporn Cheunsuwan, Siriporn Tangjaturonrasami, Pechngam Chaivanit. Electrolytes Imbalance in Saltwater Near Drowning Victims in the Gulf of Thailand. Journal of the Medical Association of Thailand. 2013; 496(10): 1264-72.
4. Jiranuch Thammakumpee and Somchai Yongsiri. Characteristics of Toxic Epidermal Necrolysis and Stevens-Johnson Syndrome: A 5- Year Retrospective Study. Journal of the Medical Association of Thailand. 2013; 96(4): 399-405.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

1. กิตติ กรุงไกรเพชร และลักษณะพร กรุงไกรเพชร . ความรู้ ทักษะคติและพฤติกรรมในการบริโภคอาหารของนิสิตในกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา บางแสน ปีการศึกษา 2552. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี. 2556; 38(1): 21-27.
2. กิตติ กรุงไกรเพชร และลักษณะพร กรุงไกรเพชร. พฤติกรรมการบริโภคสุราของนิสิตระดับปริญญาตรีของมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก ในปีการศึกษา 2552. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี. 2556; 38(1): 29-38.
3. สมชาย ยงศิริ และจิรนุช ธรรมคัมภีร์. การประเมินภาวะโภชนาการ. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี. 2556; 38(2): 139-146.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบัน

- Sukree Khumrak MD. and Thanasak yakampor MD. Ceramic on Ceramic Bearings. The Bangkok Medical Journal. 2012; 4.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

Ramorn Yampratoom MD, Somying Bookaew, Alisara Wongsuttillert MD, Sastri Saowakontha MD PhD, Nattapat Lilitsuwan, Teerat Sukonpatip, Natlada Pathomweepisut, Peerapol Saisuwan, Rujrawee Chankamai, Waralee Amarintarovat, Sucharee Hirunsri, Apichart Hema. Moral and Ethical Requirements of Graduate Doctors: The Employer's Viewpoints. Proceedings ICQA 2013 International Conference on QA Culture Cooperation or Competition; November 2013; Bitec Hall in Bangna, Bangkok.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ

1. สมชาย ยงศิริ และ คณะ. Impact of Nutrition Assessed by Quality of Life as Bioelectrical Impedance and Nutritional Assessment Questionnaire in the Elderly in Thailand. นำเสนอแบบโปสเตอร์ในงานมหกรรมคุณภาพฟื้นฟูวิชาการโรงพยาบาลชลบุรี และ R2R ภาคตะวันออก ประจำปี 2556; 17-21 พฤศจิกายน 2556; โรงพยาบาลชลบุรี, จังหวัดชลบุรี.

2. สมชาย ยงศิริ และ คณะ a randomized double-blind placebo-controlled trial of Spironolactone for Hypokalemia in CAPD Patients. นำเสนอแบบบรรยาย ในการประชุมสัมมนาเสนอผลงานคุณภาพ นวัตกรรมและการดูแลผู้ป่วยที่บำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางช่องท้อง; 13 กันยายน 2556; โรงแรมแคนทารี ฮิลล์, เชียงใหม่.

ปี พ.ศ. 2557

ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

1. Yongsiri, S., Thammakumpee, J., Prongnamchai, S., Dinchuthai, P., Chueansuwan, R., Tangjaturonrasme, S. and Chaivanit, P. The Association between Bioimpedance Analysis and Quality of Life in Pre-Dialysis Stage 5 Chronic Kidney Disease, Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients. Journal of the Medical Association of Thailand. 2014; 97(3): 239-9.

2. Bumrungrachpukdee, P., Pruphetkaew, N., Phukaoloun, M. and Pheunpathom, N.. Recurrence of Intracranial Meningioma after Surgery: Analysis of Influencing Factors and Outcome. Journal of the Medical Association of Thailand. 2014; 97(4): 399-406.

3. Sornsupha Limchareon and Alisara Wongsuttillert. Efficacy of Ultrasonography in the Evaluation of Suspected Appendicitis in a Pediatric Population. Journal of Medical Ultrasound. 2014; 22: 213-217.

4. Aroonjarattham P, Aroonjarattham K and Suvanjumrat C. Effect of mechanical axis on strain distribution after total knee replacement. J. Kasetsart (Nat. Sci.). 2014; 48(2): 263-282.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

1. จารุวรรณ กิตติวรารุณี และสุพรรณิ อำนวยพรสถิตย์. ความน่าเชื่อถือของ "ดัชนีวัดความบกพร่องความสามารถของคอ ฉบับภาษาไทย" ในการประเมินความพร่องความสามารถของผู้ป่วยที่มีอาการปวดคอระยะกึ่งเฉียบพลันและเรื้อรัง. วารสารศรีนครินทร์เวชสาร. 2557; 29 (5): 469-474.

2. Aroonjarattham P, Aroonjarattham K and Somtua C. The notch effect on strain distribution on Thai femoral bone after total knee arthroplasty. Journal of Research and Applications in Mechanical Engineering (JRAME). 2014; 2(1): 51-56.

3. Somtua C, Aroonjarattham P and Aroonjarattham K. The comparison of strain distribution on Thai normal, varus and total knee arthroplasty inserted femoral bone. Journal of Research and Applications in Mechanical Engineering (JRAME). 2014; 2(1): 42-50.

4. ศรสุมภา ลิ้มเจริญ และ สันติชัย ดินชูไท. Non-acute appendicitis: Clinicoradiopathologic finding and management. วชิรเวชสาร. 2557; 58(1): 53-58.

5. ศรสุมภา ลิ้มเจริญ และ พีรสิทธิ์ ตริสุทธาชีพ. Non-surgical management of childhood intussusception. ธรรมศาสตร์เวชสาร. 2557; 14(2). 232-236.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบัน

1. เวธกา กลิ่นวิจิต , พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ, สุริยา โปร่งน้ำใจ, พวงทอง อินใจ, สรร กลิ่นวิจิต และ คณิงนิจ อุสิมาศ. รูปแบบการจัดการอาชีวอนามัยโดยการสร้างความมีส่วนร่วมของโรงงานอุตสาหกรรมในเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก. บุรพาเวชสาร. 2557; 1(1): 36- 41.

2. Somjit Prueksaritanond, Saisunee Tubtimtes, Taratip Pumkopol, Suartcha Prueksaritanond, Daochompu Bhatanaprabhabhan. Prevalence and Consequences of Spouse Conflict in Primary Care. Burapha Journal of Medicine. 2014; 1(1): 26-35.

3. กิตติ กรุงไกรเพชร. บทนำเวชศาสตร์เชิงประจักษ์. บุรพาเวชสาร. 2557; 1(1): 36-41.

4. ลักษณะภาพ กรุงไกรเพชร. โรคตาจากการทำงาน. บุรพาเวชสาร. 2557; 1(1): 42-51.

5. อิศระ สุวรรณมล และ ศรรัฐ เฮงเจริญ. การศึกษาการจัดการสาธารณะโดยใช้กรณีศึกษา. วารสารวิชาการแพรววาทพิสิษฐ์. 2557; 1(1): 81-99.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

1. Alisara Wongsuttillert. Physical activity affecting bone mass in middle-aged adults. Proceedings IOF Regional 5th Asia-Pacific Osteoporosis Meeting; 14-16 November 2014; Taipei, Chinese.

2. Puangtong Inchai, Pisit Piriyan, Parchmeeporn Subgranon, Wethaka Klinwichit and Waree Kangchai. Age well Challenges for Individuals and Society. Proceeding 22nd Nordic Congress of Gerontology; 22-28 May 2014; Gothenburg, Sweden. p. 53-58.

3. Pakaphan Dinchuthai, Somchai Yongsiri, Pechngam Chaivanich, Jiranuch Thammakumpee, Suriya Prongnamchai, Ratchaneporn Chuneanduan, Siriporn Tangjaturonrasamee, Sukanya Chareonwattana and Pisit Piriyan. Impact of Nutritional Status on Quality of Life as Assessed by Bioelectrical Impedance and Nutritional Assessment: Questionnaire of the Elderly in Thailand. Forth International Conference on Health, Wellness and Society and the Health, Ovellness and Society Knowledge Community; 14-15 March 2014; British Columbia University Robson Square, Vancouver, Cannada p. 54-57.

4. Pisit Piriyaun, Wethaka Klinwichit, Parchneeporn Subgranon, Waree Kangchai. Developing Standart ageing Healthcare in Nursing Home in Thailand. Forth International Conference on Health, Wellness and Society and the Health, Ovellness and Socity Knowledge Community; 14-15 March 2014; British Columbia University Robson Square, Vancouver, Cannada. p. 58-63.

5. San Klinwichit, Wethaka Klinwichit, Puangthong Inchai and Ploypun Klinwichit. The Effect of Neuro-Linguistic Programming in Counseling on the Stress Levels of Elderly People with chronic Illness. Aging and Society: Fourth Interdisciplinary Conference; 7 November 2014; The Manchester Conference Center, United Kingdom. p. 30.

6. Wethaka Klinwichit, Yuwadee Rodjarkpai and Kanuengnit Usimat. Meta-Analysis of Research an Elderly in Eastern Region of Thailand. Aging and Society: Fourth Interdisciplinary Conference; 7 November 2014; The Manchester Conference Center, United Kingdom. p. 30-34.

7. Kitti Krungkraipetch. Laparoscopic Myomectomy with Simultaneous Uterine Artery Ligation; A Review Articles. Poster Presentation of World Association of Laparoscopic Surgeons; 7-9 February 2014; New Delhi, India.

8. Suriya Prongnamchai. Treatment of Anti-N-Methyl-D-Aspartate Receptor Encephalitis with Plasmapheresis and Surgical Resection of Dermoid CYST. Poster Presentation of ASFA & WAA Joint Meeting; 2-5 April 2014; San Francisco, California, America.

9. Raweewan Witoon. First Case Report of Thrombotic Thrombocytopenic in Peritoneal Dialysis Patient. Poster Presentation of The 14th Asian Pacific Congress of Nephrology (APCN2014); 12-17 May 2014; Tokyo, Japan.

10. Patcharin Nanna. Correlation Between Nutritional Status and Quality of Life in Peritoneal Dialysis Patients in Burapha University, Thailand. Poster Presentation of The 14th Asian Pacific Congress of Nephrology; 12-17 May 2014; Tokyo, Japan.

11. Sornsupha Limchareon. Efficacy of Ultrasonography in Evaluation of Suspected Appendicitis in Pediatric Population. Poster Presentation of The 15th Asian Oceanian Congress of Radiology (AOCR) 2014; 24-28 September 2014; Kobe, Japan.

12. Luksanaporn Krungkraipetch. The prevalence of sick building syndrome of official worker in Burapha University, Thailand. Poster Presentation of International Commission on Occupational Health 2014; 13-19 October 2014; Bologna, Italy.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ

1. Korgiattipong J, Aroonjarattham K, Chanasakulniyom M, Anuchitchanchai P and Aroonjarattham P. The prototype of drill guide for cervical spine C3 to C7. Proceeding of The 28th Conference of Mechanical Engineering Network of Thailand 2014; 15-17 Oct 2014; Khonkaen, Thailand.

2. จตุรงค์ ก่อเกียรติพงศ์, กิตติ อรุณจรัสธรรม, มณีรัตน์ ชนะสกุลนิยม, พร้อมพงศ์ อนุชิตชาญชัย และ ปัญญา อรุณจรัสธรรม. เครื่องต้นแบบอุปกรณ์นำร่องการเจาะสกรูกระดูกต้นคอข้อที่ 3 ถึง 7. รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการเครือข่ายวิศวกรรมเครื่องกลแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 28; 15-17 ตุลาคม 2557; ขอนแก่น.

ปี พ.ศ. 2558

ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

1. Yongsiri, S., Thammakumpee, J., Prongnamchai, S., Tengpraettanakorn, P., Chueansuwan, R., Tangjaturonrasme, S., Dinchuthai, P. Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of Spironolactone for Hypokalemia in Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Patients. *Therapeutic Apheresis and Dialysis* 2015; 19(1): 81-86.
2. Panya Aroonjaratham, Kitty Aroonjaratham and Maneerat Chanasakulnyom. Biomechanical Effect of Filled Biomaterial on Distal Thai Femur by Finite Element Analysis. *Kasetsart J. (Nat. Sci.)* 2015; 49(2): 219-228.
3. Ritddech S, Aroonjarattham P and Aroonjarattham K. The effect of screw parameters on pullout strength of screw fixation in cervical spine. *International Journal of Medical, Health, Biomedical and Pharmaceutical Engineering*. 2015; 9(3): 192-195.
4. Chalernpon K, Aroonjarattham P and Aroonjarattham K. Static and dynamic load on hip contact of hip prosthesis and Thai femoral bones. *International Journal of Medical, Health, Biomedical and Pharmaceutical Engineering*. 2015; 9(3): 196-200.
5. Sornsupha Limchareon and Watanya Jaidee. Physician-Performed Focused ultrasound; An Update on Its Role and Performance. *Journal of Medical Ultrasound*. 2015; 23, 67-70

ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

ตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบัน

1. พิธิษฐ์ พิริยาพรรณ, เวรกา กลิ่นวิฑิต, พวงทอง อินใจ, รัชนีภรณ์ ทรัพย์ภรณ์ และ วารี กังใจ. การพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในศูนย์การให้บริการแบบพักค้าง. *บูรพาเวชสาร*. 2558; 2(1): 34-50.
2. สรร กลิ่นวิฑิต, เวรกา กลิ่นวิฑิต, พวงทอง อินใจ และ พลอยพันธุ์ กลิ่นวิฑิต. การประเมินภาวะสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังในชุมชนเทศบาลเมืองแสนสุข จังหวัดชลบุรี. *บูรพาเวชสาร*. 2558; 2(1): 21-33.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

1. Ritddech S, Aroonjarattham P and Aroonjarattham K. The effect of screw parameters on pullout strength of screw fixation in cervical spine. Oral Presentation of International Conference on Mechanical Engineering: Theory and Application 2015; 29 – 30 March 2015; Singapore.
2. Chalernpon K, Aroonjarattham P and Aroonjarattham K. Static and dynamic load on hip contact of hip prosthesis and Thai femoral bones. Oral Presentation of International Conference on Mechanical Engineering: Theory and Application 2015; 29 – 30 March 2015; Singapore.
4. Kitti Krungkraipetch. The sexual outlets among 3rd year undergraduate students in groups of health science program faculties, one of universities, Eastern part, Thailand. Poster Presentation of International Conference on Frontiers in Mathematics is a Conference 2015; 18-23 June 2015; Spain.
5. Sornsupha Limchareon. Physician-performed Focused Ultrasound: An Update on Its Role and Performance. Oral Presentation 3rd International Conference on Radiology and Imaging; 23-27 August 2015; Canada.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ

ชมพูนุช สมตัว, กิตติ อรุณจรัสธรรม, ปัญญา อรุณจรัสธรรม และ มณีรัตน์ ชนะสกุลนิยม. การศึกษาผลกระทบบของโรคจะหมุดบนกระดูกต้นขาคนไทยภายหลังการใส่ข้อเข่าเทียม. การประชุมวิชาการเครือข่ายวิศวกรรมเครื่องกลแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 29; 1-3 กรกฎาคม 2558; นครราชสีมา, ประเทศไทย.

ปี พ.ศ. 2559

ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

1. Sornsupha Limchareon , Nattawat Asawaworarit , Wethaka Klinwichit, Pakaphun Dinchuthai. Development of the ultrasonography learning model for undergraduate medical students: A case study of the Faculty of Medicine, Burapha University. Journal of the Chinese Medical Association. 2016; 79: 445-449.
2. Nattapol Tammachote, MD, MSc, Supakit Kanitnate, MD, Thanasak Yakumpor, MD, and Phonthakorn Panichkul, MD, Intra-Articular, Single-Shot Hylan G-F 20 Hyaluronic Acid Injection Compared with Corticosteroid in Knee Osteoarthritis A Double-Blind, Randomized Controlled Trial. J Bone Joint Surg Am. 2016; 98: 885-892 <http://dx.doi.org/10.2106/JBJS.15.00544>.
3. Sornsupa Limchareon, Chomsorn Suparuxjinda and Varachaya Sawasdeemongko. Intra-Abdominal Abscess Caused by Perforated Jejunal Diverticulitis: A Case Report. International Journal of Pathology and Clinical Research. 2016; 2(4).
4. Phrommintikul, A., Krittayaphong, R., Wongcharoen, W., Boonyaratavej, S., Wongvipaporn, C., Tyanon, W., Dinchuthai, P., Kunjara-Na-Ayudhya, R., Tatsanavivat, P. and Sritara, P. Management and risk factor control of coronary artery disease in elderly versus nonelderly: A multicenter registry. Journal of Geriatric Cardiology. 2016; 13(12). Pages 954-959.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

1. เวธกา กลิ่นวิชิต ยุวดี รอดจากภัย และคณิงนิจ อุสิมาศ. การวิเคราะห์ห่อภิมาณงานวิจัยผู้สูงอายุในภาคตะวันออกของประเทศไทย. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 2559; 9(2): 1-24.
2. ทวีลาภ ตันสวัสดิ์ และ สุกัญญา ยิ้มโย. อินเทอร์เน็ตและผลกระทบต่อสุขภาพของนิสิต. วารสารโรงพยาบาลชลบุรี. 2559; 41(1): 39-46.
3. กฤติน กิตติกรชัยชาญ. การจัดการทางวิสัญญีเพื่อส่งเสริมการฟื้นตัวหลังผ่าตัด. ธรรมศาสตร์เวชสาร. 2559; 16(4): 694-704.
4. กฤติน กิตติกรชัยชาญ, พัทยา จันท์เสงี่ยม, นฤมล ไชยชำนาญเวช, เอกนาจ อัจฉรณกุล, นันทนา หอมสุข และ พัทยากร เกิดสุข. ผลของการประเมินก่อนการระงับความรู้สึกโดยใช้วิธีที่ค้นต่อความกังวลก่อนการผ่าตัดของผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา. ศรีนครินทร์เวชสาร. 2559; 31(3): 299-305.
5. รมร แยมประทุม. ความสำคัญของการเล่นต่อการพัฒนาการในเด็ก. วารสารสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย. 2559; 6(3): 275-281.
6. ตระการ ไชยวานิช, เพ็ชรงาม ไชยวานิช, สมชาย ยงศิริ, วรวิวรรณ วิฑูรย์. บทบาทของยีน MATE1 ต่อการเกิดภาวะเลือดเป็นกรด จากยา metformin ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2. วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี. 2559; 24(3): 479-487.
7. มยุรี พิทักษ์ศิลป์. แนวทางการประเมินวินิจฉัย และรักษากลุ่มอาการปวดตึงคอและบ่าชนิดไม่จำเพาะในการแพทย์ปฐมภูมิ. วารสารวิชาการสาธารณสุข สำนักวิชาการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. 2559; 25 (4).

8. กาญจนา พิบูลย์, พวงทอง อินใจ มยุรี พัทธ์ศิลา และ พิธิษฐ์ .พิริยาพรรณ. ความต้องการในการจัดการดูแลผู้สูงอายุแบบไปกลับ. วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา. 2559; 11(2): 44-52.

ตีพิมพ์ในวารสารระดับสถาบัน

1. สมจิต พฤษะริตานนท์. อาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์. บูรพาเวชสาร. 2559; 3(1): 47-55.
2. Pongtrip Unprasert. A Polyester Containing herbal Extract Dressing in Burn Wound Healing Patient. วารสารแผลไหม้และสมานแผลแห่งประเทศไทย. 2559; 9(1): 7-13.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

1. Supagorn Ritddech, Promptong Anuchitchanchai, Kitti Aroonjarattham, Chompunut Somtua and Panya Aroonjarattham. The pedicle screw parameters inserted cervical spine affect street transfer parameter (STP). Oral Presentation of The 7th TSME International Conference on Mechanical Engineering; 13-16 December 2016; Chaingmai, Thailand.
2. Chotpisit Pojawanit, Promptong Anuchitchanchai , Kitti Aroonjarattham, Chompunut Somtua and Panya Aroonjarattham. Evaluation of stress Transfer parameter form pedicle screw parameter by artificial neural network. Oral Presentation of The 7th TSME International Conference on Mechanical Engineering; 13-16 December 2016; Chaingmai, Thailand.
3. Yanin Ruangrittisak, Promptong Anuchitchanchai , Kitti Aroonjarattham, Chompunut Somtua and Panya Aroonjarattham. The strain distribution on varus knee corrected by close wedge high tibial osteotomy technique versus total knee replacement. Oral Presentation of The 7th TSME International Conference on Mechanical Engineering; 13-16 December 2016; Chaingmai, Thailand.
4. Sansana Dhubkaen, Kitti Aroonjarattham, Promptong Anuchitchanchai, Chompunut Somtua and Panya Aroonjarattham. The stress distribution on pedicle screw fixation system inserted cervical spine. Oral Presentation of The 7th TSME International Conference on Mechanical Engineering; 13-16 December 2016; Chaingmai, Thailand.
6. Anuphong Nantananurung, Promptong Anuchitchanchai, Kitti Aroonjarattham, Chompunut Somtua and Panya Aroonjarattham. Design of cement articulating spacer silicone mold from rapid prototype model. Oral Presentation of The 7th TSME International Conference on Mechanical Engineering; 13-16 December 2016; Chaingmai, Thailand.
7. Raweewan Witoon. Efficacy of Triple Diuretic Treatment in CAPD Patients, A Randomized Controlled Trial. Poster Presentation of 16th International Society for peritoneal dialysis (ISPD2016); 27 Feb-1 Mar 2016; Melbourne convention and exhibition centre, Australia.
8. Laksanaporn Krungkraipetch. Comparison of Visual Acuity Outcome and Complication after Phacoemulsification between Diabetic and Non-Diabetic Patients at Burapha University Hospital, Chonburi Thailand. Poster Presentation of ICOO 2016: 18th International Conference on Ophthalmology and Optometry; February 25-26, 2016; London, United Kingdom.
9. Alisara Wongsuttillert. The relationship between bone parameters and low skeletal muscle mass in postmenopausal woman. Poster Presentation of WCO-IOF-ESCEO World congress on Osteoporosis, Osteoarthritis and musculoskeletal diseases; April 14-17 2016; Malaga, Spain.

10. Kitti Krungkraipetch. Development of Computer Assisted Instruction (CAI) Entitled Sex-Education in Early Secondary School Students of Piboonbumpen Demonstration School of Burapha University. Poster Presentation of 14th ESC congress/2nd Global ESC Conference; 4-7 May 2016; Basel, Switzerland.

11. Sornsupha Limchareon. Accuracy of Appendiceal Ultrasound: Influence of Radiologist's experience and Time of Day. Oral Presentation of Ultrasonic Week 2016; 27 – 29 May 2016; The Kyoto International Conference Hall and ground Prince Hotel, Kyoto.

12. Kitti Aroonjarattham. The Evaluation of Stress Distribute on Pedicle Screw System Fixed Cervical Spine by Finite Element Analysis. Oral Presentation of On behalf of the Conference Organizing Committee of ICEAS 2016; 08 - 10 June 2016; Hong Kong.

13. Kitti Aroonjarattham. The Effect of Pedicle Screw Parameters to Bending and Pullout Strength by Artificial Neural Network. Oral Presentation of On behalf of the Conference Organizing Committee of ICEAS 2016; 08 - 10 June 2016; Hong Kong.

14. Prompong Anuchitchanchai. The Effect of Pin-track Hole on Varus Femoral Bone Varied Modulus of Elasticity. Oral Presentation of On behalf of the Conference Organizing Committee of ICEAS 2016; 08 - 10 June 2016; Hong Kong.

15. Prompong Anuchitchanchai. Computer Aided Design for Cement Articulating Spacer Mold to Re-implant in Infected Total Knee Arthroplasty. Oral Presentation of On behalf of the Conference Organizing Committee of ICEAS 2016; 08 - 10 June 2016; Hong Kong.

16. Wethaka Klinwichit. Assessment of health perceptopn, health care ability and social support for elderly in health care leaders of family and community; Chonburi, Thailand. Poster Presentation of IFA 13th Global Conference on Ageing: Disasters in an Ageing wold; 21-23 June 2016; Brisbane, Australia.

17. Sornsupha Limchareon. Development of the experience of ultrasonography learning model for undergraduate medical student: a case study of the faculty of medicine, Burapha University. Poster Presentation of AMEE 2016 An International Association for Medical Education; 27th - 31st August 2016; Centre de Convencions Internacional de Barcelona Barcelona.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับชาติ

1. ดร.เวธกา กลิ่นวิชิต, ผศ.นพ.พิสิษฐ์ พิริยาพรพรณ และนางสาวคณินิจ อูสิมาศ. แผนงานวิจัยการพัฒนาเมืองผู้สูงอายุแสนสุข ปีที่ 1 – 2. นำเสนอแบบโปสเตอร์ ในงานประชุมวิชาการ มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ 2559 (Thailand Research Expo 2016); วันที่ 17 - 21 สิงหาคม 2559; ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์, กรุงเทพฯ.

2. ผศ.ดร.นรรัตน์ วัฒนมมงคล นพ.ปรากฏ ทัดติยกุล นายณัทกร เกษมสำราญ นายณัฐพล ไชยมาก และนายเวียงชัย คาระมาตย์. ชุดโคมโไฟแอลอีดีกำลังสูงแบบพกพาสำหรับแก้ภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด. นำเสนอแบบโปสเตอร์ ในงานประชุมวิชาการ มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ 2559 (Thailand Research Expo 2016); วันที่ 17 - 21 สิงหาคม 2559; ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์, กรุงเทพฯ.

ปี พ.ศ. 2560

ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ

Ramorn Yampratoom, MD, Nawarat Aroonyadech, MD, Nichara Ruangdaraganon, MD, Rawiwan Roongpraiwan, MD, Jariya Kositprapa, MD. Emergent Literacy in Thai Preschoolers: A Preliminary Study. Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics. 2017; 38 (6): 395-400

ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ

1. เกศราภรณ์ ขาววิเศษ และศรสุภา ลิ่มเจริญ. คุณภาพใบส่งตรวจทางรังสีวิทยาของงานรังสีวิทยาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา. บุรพาเวชสาร. 2561; 4(1): 1-8
2. เสกสรร ไช้เจริญ, มยุรี พิทักษ์ศิลป์, วัลลภ ใจดี และสมจิต พดกษะรัตนานนท์. ผลของการฝึกผ่อนคลายใจออกช้าโดยการเป่ากังหันลมต่อความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง. บุรพาเวชสาร. 2561; 4(1): 9-20
3. ลักษณาพร กรุงไกรเพชรและกิตติ กรุงไกรเพชร. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการสูบบุหรี่ของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา. บุรพาเวชสาร. 2561; 4(1): 21-30.
4. กฤติน กิตติกรชัยชาญ.การจัดการทางวิสัญญีเพื่อส่งเสริมการฟื้นตัวหลังผ่าตัด. ธรรมชาติเวชสาร. 2560; 12 (4): 694-704.
5. จิราบุช ธรรมคัมภีร์ และสมชาย ยงศิริ. เครื่องมือวัดคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคสะกิดเงิน. 42(1); 81-88.
6. พิธิษฐุ์ พิธิยาพรรณ, เวธกา กลิ่นวิจิต, พวงทอง อินใจ และ สิริลักษณ์ ไสมานุสรณ์. กระบวนการคัดกรองผู้สูงอายุและครอบครัวในการเตรียมความพร้อมสู่การตายอย่างสงบที่โรงพยาบาล. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 2560; 10(2): 1-17.
7. ศรรัฐ เสงเจริญ และ บรรพต วิรุณราช. แนวทางบริหารจัดการสถานพยาบาลของรัฐเพื่อสนับสนุนการบริการของพระสงฆ์. วารสารวิทยาลัยพาณิชยศาสตร์บูรพาปริทัศน์. 2560; 12(1): 17-22.

นำเสนอในที่ประชุมวิชาการระดับนานาชาติ

1. Somsupha Limchareon. Chest Radiographic Findings in Hospitalized Children with Influenza and Respiratory Syncytial Viral Lower Respiratory Tract Infections. Poster Presentation of Special Asian and Oceanic Society for Pediatric Radiology (AOSPR2016); 8-12 October 2016; Malaysia.
2. Krittha Jeerawongpanich. Case report; Transient neonatal diabetes in Thai preterm infant 31st weeks. Poster Presentation of The 9th biannual meeting of Asia Pacific Pediatric Endocrine Society (APPES) jointly held with the 50th scientific meeting of Japanese Society for Pediatric Endocrinology (JSPE); 16-20 November 2016; Japan.
3. Laksanapom Krungkraipetch. Knowledge, Attitude and Behavior of Contact Lens Used in Burapha University Students. Oral Presentation of World Ophthalmology Conference 2016; 23-27 November 2016; Australia.
4. Krittha Jeerawongpanich. Transient Neonatal Diabetes in a 31 Weeks Old Thai Premature Baby. Oral Presentation of 4th Annual Monogenic Diabetes Symposium; 8-9 February 2017; The Mercure Rougemont Hotel Exeter, Devon, England.
5. Weerawan Saensawas. CT Colonography at Burapha University Hospital: An Experience of Patient Satisfaction. Poster Presentation of Radiology Asia 2017; 18-20 May 2017; Singapore.

6. Samart Suwanboriboon. Clinical Results of Intralesional Curettage, Warm Saline Irrigation and Phenolization in Pseudotumor Patient. Poster Presentation of The 19th International Society of Limb Salvage General Meeting (ISOLS 2017); 9-14 May 2017; Japan.

7. Kitti Krungkraipetch. Knowledge Attitudes and Behaviors of Cervical Cancer Prevention among Undergraduate Students, Burapha University. Poster Presentation of 22nd WONCA Europe Conference; 28 June – 1 July 2017; Czech Republic.

8. Puangthong Inchai. Exploring and Developing the Mainstay Voluntary Elders in the Community. Poster Presentation of The IAGG 21st World Congress Organizing Committee; 22-29 July 2017; America.

9. Mayuri Phithakksilp. Medical students' reflection on learning experiences in early approach to community in their preclinical year. Poster Presentation of AMEE 2017; 24-30 August 2017; Finland.

10. Somsupha Limchareon. A Model of Teaching and Evaluation of Ultrasound Skill in Final Year Medical Students of Burapha University. Poster Presentation of 29th Euroson 2017 Congress of EfsUMB; 22-24 September; Slovenia.

ผลงานการจดอนุสิทธิบัตร

เลขที่ 8257

สิ่งประดิษฐ์

ผู้ประดิษฐ์

วันที่ยื่นคำขอ 2 พฤษภาคม 2556

ตะกั่วกำบังรังสีสำหรับรูผนังหลอดสายเครื่องช่วยหายใจในห้องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์

1. แพทย์หญิงอลิสรา วงศ์สุทธิเลิศ

2. นางสาวลลิลริตา สุจจขารี

เลขที่คำขอ 1503002139

สิ่งประดิษฐ์

ผู้ประดิษฐ์

วันที่ยื่นคำขอ 17 ธันวาคม 2558

หุ่นจำลองเจลลาตินเพื่อฝึกการเจาะชิ้นเนื้อภายใต้การตรวจอัลตราซาวด์

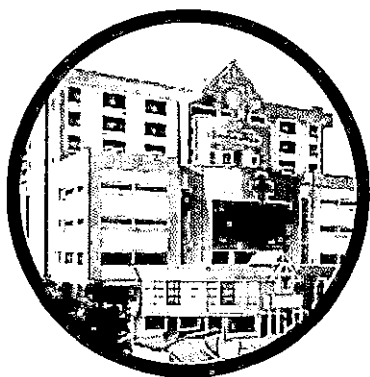
1. แพทย์หญิงศรสุภา ลิ้มเจริญ

2. นางสาววิริวัลย์ แสนสวัสดิ์

รายนามคณะกรรมการจัดทำหนังสืออนุสรณ์ 15 ปี

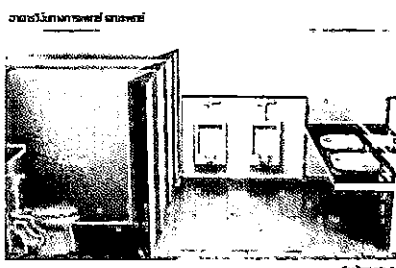
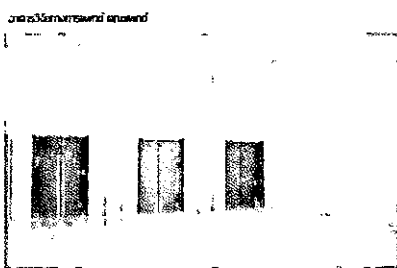
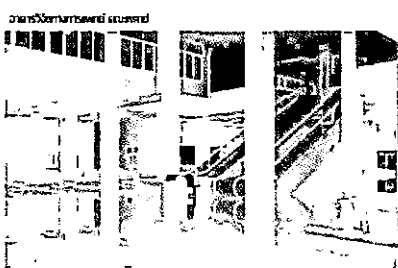
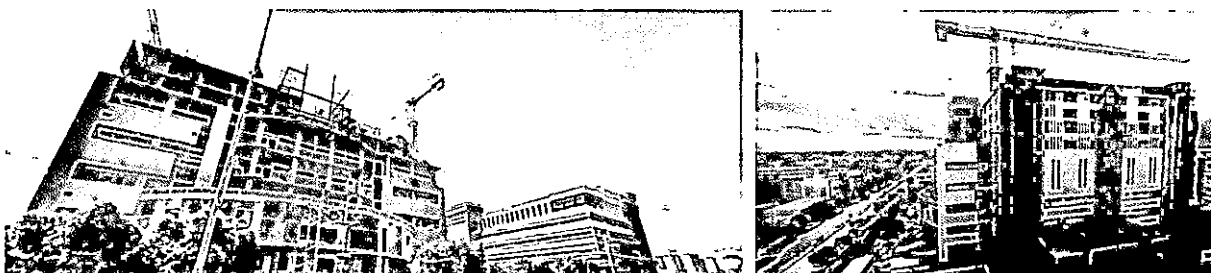
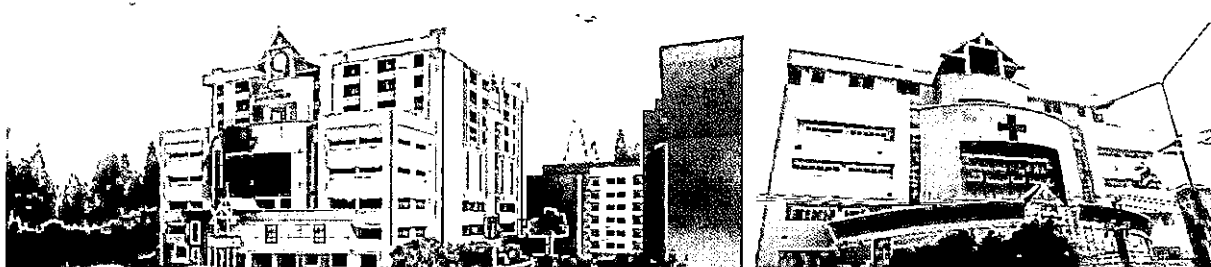
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐุ์ พริยาพรพรรณ	ที่ปรึกษา
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์	ประธานกรรมการ
นายแพทย์ปราการ ทัดติยกุล	รองประธานกรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงลักษณาพร กรุงไกรเพชร	กรรมการ
นายแพทย์สุรียา ไปรัมย์น้ำใจ	กรรมการ
แพทย์หญิงปองทิพย์ ชุ่มประเสริฐ	กรรมการ
ดร. เวธกา กลิ่นวิจิต	กรรมการ
นางสาววัลลภา พ่วงขำ	กรรมการ
ดร. สรร กลิ่นวิจิต	กรรมการ
นายศักดิ์ชาย มุกดาเสถียร	กรรมการ
นางสาวสุกัญญา ยิ้มไย	กรรมการ
นางสาวพุทธมาศ กรรณรงค์	กรรมการ
นางสาวกมลวรรณ พาลีก	กรรมการ
นางสาวจุฑามาศ เขียวอร่าม	กรรมการ
นางสาวคณิณีจ อุดิมาศ	กรรมการและเลขานุการ
นางสาวสมหญิง บู่แก้ว	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



เรื่องเล่าจากภาพปก

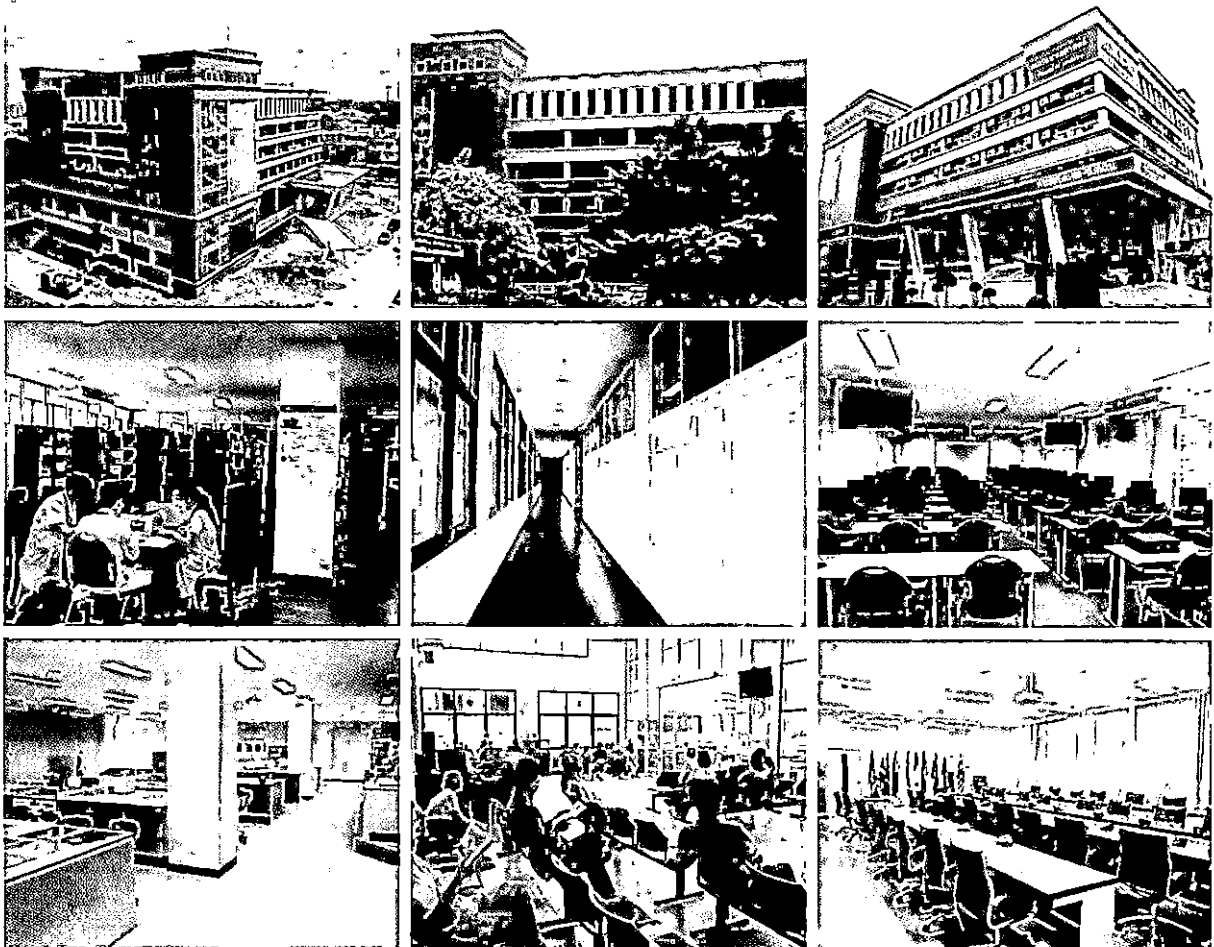
อาคารวิจัยทางการแพทย์ เป็นอาคารคอนกรีตเสริมเหล็ก ความสูง 9 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 39,430 ตารางเมตร ก่อสร้างระหว่างสิงหาคม 2558 คาดว่าแล้วเสร็จในเดือนธันวาคม 2561 อาคารนี้ช่วยเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลที่มีอยู่ เพื่อรองรับการเรียนการสอนนิสิตแพทย์ในชั้นคลินิก การวิจัย สร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์ อีกทั้งยังเป็นแหล่งบริการด้านสุขภาพระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) ให้แก่ประชาชนในพื้นที่และเป็นเครือข่ายกับโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ (Secondary Care) ได้อย่างครบวงจร

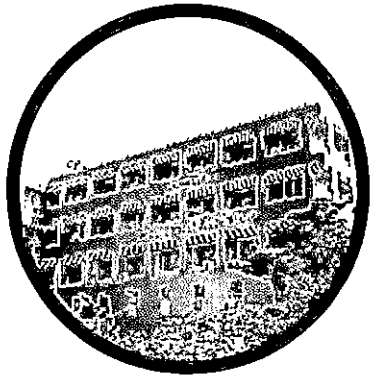




เรื่องเล่าจากภาพปก

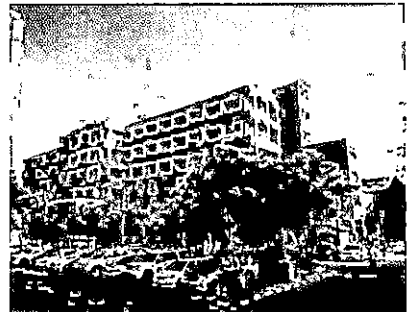
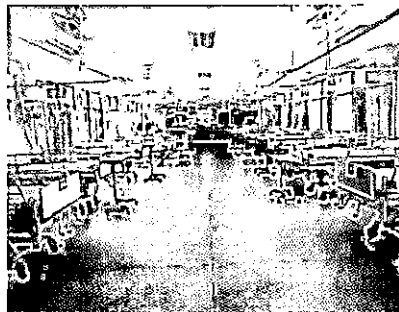
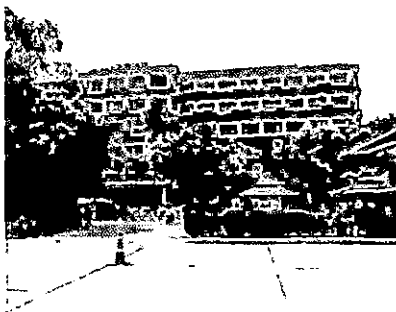
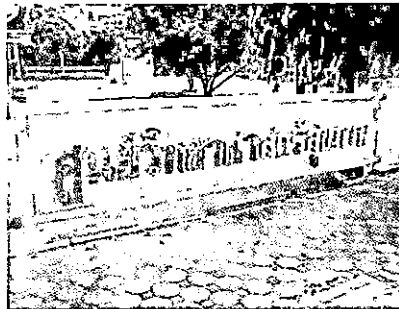
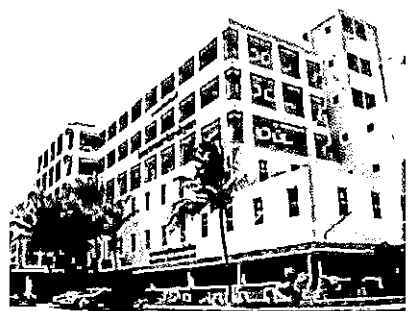
อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เป็นอาคารสูง 6 ชั้นใช้ในการเรียนการสอนคณะแพทยศาสตร์ เริ่มก่อสร้างปลายปี 2550 แล้วเสร็จในปี 2552 เปิดใช้พื้นที่อย่างไม่เป็นทางการปี 2555 ภายในอาคารแบ่งพื้นที่ใช้สอย ชั้น 1 เป็นศูนย์อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ชั้น 2 - 6 เป็นที่ตั้งของสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ห้องเรียน ห้องประชุม ห้องปฏิบัติการเพื่อการเรียนการสอนและการวิจัย ห้องสมุด ห้องสาขาวิชา เป็นต้น คณะแพทยศาสตร์ขอพระราชทานชื่ออาคารเรียนและได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานพระราชานุญาตให้ใช้ชื่ออาคารว่า "อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา" และเมื่อวันที่ 26 เมษายน พุทธศักราช 2559 สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดอาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ยังความปลื้มปิติและขวัญกำลังใจแก่ผู้บริหาร บุคลากร นิสิตคณะแพทยศาสตร์อย่างหาที่สุดมิได้





เรื่องเล่าจากภาพปก

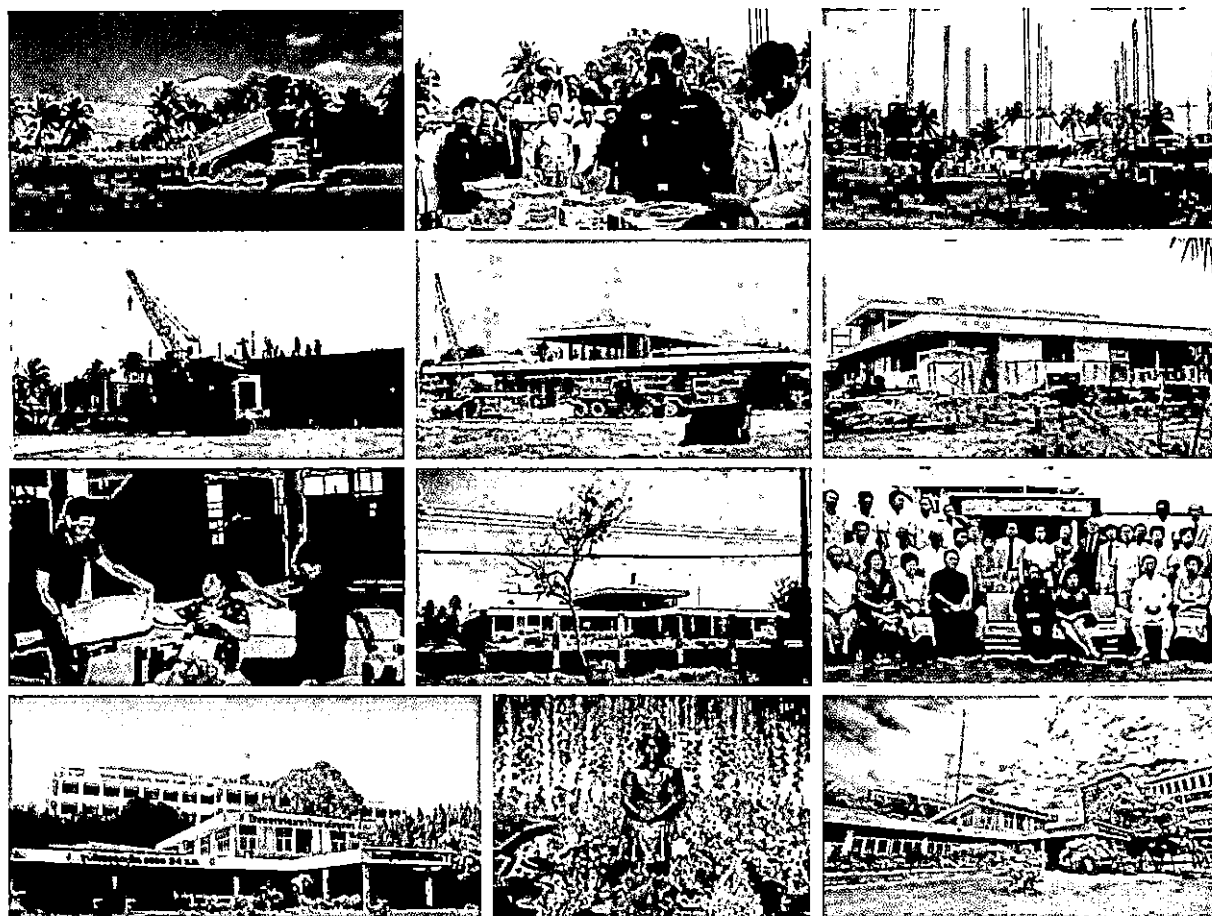
อาคารศรีนครินทร์ อาคารสูง 6 ชั้น เริ่มก่อสร้างในปี 2535 และเปิดให้บริการปี 2538 อาคารนี้เกิดขึ้นจากมหาวิทยาลัยมีนโยบายจะเปิดสอนสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของประเทศ และสาขาที่ขาดแคลน เช่น คณะแพทยศาสตร์ เพื่อเตรียมบุคลากรสาธารณสุขไว้รองรับกับนโยบายการพัฒนาประเทศ และการขยายตัวทางเศรษฐกิจของภาคตะวันออก จึงได้ขยายงานโครงการศูนย์บริการทางการแพทย์เป็น ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ (ซึ่งเปลี่ยนชื่อใหม่เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพาในปี 2556) เพื่อเป็นสถานฝึกประสบการณ์วิชาชีพให้แก่บัณฑิตคณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ ฯลฯ และเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ตามแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาในอนาคต ปัจจุบันอาคารศรีนครินทร์เป็นพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาเปิดให้บริการทางการแพทย์ระดับทุติยภูมิ เป็นสถานที่จัดการเรียนการสอนสำหรับนิสิตแพทย์ และแหล่งฝึกประสบการณ์สำหรับนิสิตสาขาที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเป็นสถานที่ศึกษาวิจัยทางการแพทย์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สำคัญแห่งหนึ่งของภาคตะวันออก





เรื่องเล่าจากภาพปก

ตึกท่านผู้หญิงประภาศรี กำล้งเอก เป็นสิ่งปลูกสร้างหลังแรกบนที่ดินคณะแพทยศาสตร์ เดิมเป็นตึกของโครงการศูนย์บริการทางการแพทย์เปิดใช้งานเมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2527 - เมษายน 2558 รวม 30 ปีเศษ ตึกท่านผู้หญิงประภาศรี กำล้งเอก ถูกรื้อถอนเพื่อก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ทดแทน ตามแผนยกระดับงานบริการทางการแพทย์ การเรียนการสอนและการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ปัจจุบันมีเพียงรูปปั้นท่านผู้หญิงประภาศรี กำล้งเอก เท่านั้นที่ย้ายมาจัดตั้งไว้ ณ บริเวณด้านหน้าอาคารศรีนครินทร์ เพื่อรำลึกว่า..ครั้งหนึ่งตึกนี้ได้สร้างคุณประโยชน์มหาศาลให้แก่ประชาชนชาวบางแสนและบริเวณใกล้เคียง...ที่หลายคนรู้จักและเรียกขานกันในนาม "โรง(พยา)บาลประภาศรี"



ให้ในเรื่องต่าง ๆ โดยมีคุณณฤตย์ (นายณฤตย์ คุ้มยา) เด็กหนุ่ม
ในวันนั้นคอยหิ้วกระเป๋าไปตามด้วย ๆ เหมือนเป็นเงาตามตัว

กว่า 3-4 เดือนที่พวกเราใช้เวลาว่างทำหลักสูตร
กันทุกสัปดาห์จนหลักสูตรแพทยศาสตร์ บูรพา รุ่นแรกเสร็จ
ภาระหน้าที่เราก็หมดไปในคราวนั้น ผมไม่ได้ให้ความหวัง
อะไรทั้งสิ้นเพราะรู้ว่าเป็นไปได้ยาก แต่ท่านอาจารย์วรรณ
ยี่มนี่แหละที่แอบบอกว่าหมอรอฟังข่าวดีก็แล้วกัน เรื่องอื่นให้
เป็นหน้าที่ผม มันทำให้อดนึกเคลิ้มไปไม่ได้ว่าวันหนึ่งคณะ
แพทยศาสตร์ แห่งแรกในภาคตะวันออกจะเกิดขึ้นที่นี่

หลังจากนั้นไม่นานเราก็ได้เห็นกิจกรรมใน
การเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งคณะแพทย์เกิดขึ้น
มากมาย ไม่ว่าจะเป็นแพทยศาสตรศึกษา การทำกิจกรรม
ทางการศึกษาเพิ่มมากขึ้น การวางกำลังคน และสถานที่ จน
วันที่ได้มานั่งเรียนแพทยศาสตรศึกษาที่อาคารวิทยาศาสตร์
การแพทย์ ซึ่งต่อมาคือคณะสหเวชศาสตร์ ตอนนั้นมีฝรั่ง
จากเยอรมัน มหาวิทยาลัย TUV มาสอนพวกเรา โดยมี
ศ. ปีเตอร์ และคณะมาสอน ก็ทำให้ภาพของคณะแพทย์
ม.บูรพาแจ่มชัดขึ้น จนวันที่เราได้รับการอนุมัติและตรวจ
ประเมินจากแพทยสภา จนเราเป็นคณะแพทยศาสตร์ใน
ปัจจุบัน

ทุกวันนี้ยังจำได้กับบุคลากรคณะแพทย์เพียงหยิบ
มือหนึ่ง ตอนนั้นเจ้าหน้าที่มีเพียงหนึ่งคนคือคุณณฤตย์
เท่านั้นที่ทำงานตั้งแต่ซักถามเบาะยันเรือเหาะ มีอาจารย์
วรรณยะคอยนำทาง ส่วนพวกเราที่เหลือก็คอยช่วยสนับสนุน
จนวันหนึ่งเรามีนิสิตแพทย์รุ่นแรก 32 คน โดยมีความร่วมมือ
จากรพ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชชั้นคลินิก ได้รู้จัก
ผอ.จรุง (นพ. จรุง อุคพิชญ์สกุล) และคณะฯ จน ศ.ไชยเวช
(ศ.นพ.ชัยเวช นุชประยูร) ที่มาสานงานต่อ โดยมีผู้ประสาน

งานมือทองอย่าง ฟีนีพจน์ (นพ.นิพนธ์ อูปมานรเศรษฐ์)
ผู้บริหารใจดีอย่างพีจุ (พญ.จุฑาทิพย์ นิรุติรักษ์) และ
ผู้ช่วยอย่างพีสมเกียรติ (นพ.สมเกียรติ บวรเสรีฟไท) ก็ทำให้
คณะแพทยศาสตร์บูรพาดำเนินการไปได้ด้วยความสิ้นไหล
จนเรามีบัณฑิตแพทย์รุ่นแรก

สามปีหลังจากการเปิดคณะมา ตึกคณะแพทย์ก็
เสร็จสมบูรณ์... อาคารสมเด็จพระเทพรัตนฯ ไม่นานเราก็
จะมีอาคารวิจัยทางการแพทย์เพิ่มขึ้นอีก จากแพทย์เพียง
สี่ห้าคนในวันนั้น ปัจจุบันเรามีอาจารย์แพทย์เกินกว่าครึ่ง
ร้อยแล้ว ลานจอดรถหน้าอาคารศรีนครินทร์ที่เด็กใน “มอบู”
สมัยก่อนเคยพูดประชดว่าเอาไว้เตะฟุตบอล ตอนนี้ที่จอด
ไม่เพียงพอ จนต้องจอดรถซ้อนคัน โรงพยาบาลที่คนแถว
นี้เคยพูดว่า อย่าไปเลย เดี่ยวผีหลอก ไม่มีอีกแล้ว.... ทุก
วันนี้มีผู้มาใช้บริการจนแน่นขนัดน้อง ๆ รพ.ชลบุรีแสดงให้เห็น
ถึงความมั่นใจในการบริหารทางการแพทย์ และความ
เติบโตของหน่วยงานเล็กในอดีต

หากท่านมีโอกาส อยากให้ท่านยื่นชมตาลงเบา
บนลานดาดฟ้าอาคารสมเด็จพระเทพฯ ... หันหน้าไปยัง
บูรพาทิศ...ทำใจให้สงบ ท่านอาจจะได้ยินเสียงเพลงเบา ๆ
แว่วมาแต่ไกล..

...ประโยชน์เพื่อมวลมิตรเป็นกิจหนึ่ง
ตั้งที่พึงมองเพื่อนทุกแห่งหน
ความรู้ณา ความดีเกือบทุกหมู่ชน
ทุกข์ภัยพัน ปณิธานแพทย์ บู-ร-พ-า ...

.....เสียงเพลง..แล้ว..เบา...แต่ดังก้องกังวาน...
อยู่ในหัวใจของเรา...เสมอมา



กว่าจะเป็น คณะแพทยศาสตร์...บูรพา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรงไกรเพชร

...จำได้ว่าหิวกระป๋ามาทำงานที่นี่ครั้งแรก... อาคารศรีนครินทร์ยังไม่เปิดทำการเลย ถ้าไม่นับ อาจารย์พิสิษฐ์ (ผศ.นพ.พิสิษฐ์ พิริยาพรพรณ) อาจารย์นเรศ (นพ.นเรศ ประสานพานิช) และอาจารย์รอม (พญ.รอม แยมประทุม) หมอเด็ก (ตอนนั้นยังเป็น GP อยู่) ที่มาทำงานอยู่ก่อนหน้า ในวันนั้น ผมคงอยู่มานานที่สุด เดิมทีไม่ทราบด้วยซ้ำว่าที่นี่มีโรงพยาบาลในมหาวิทยาลัย แต่อยากกลับมาทำงานที่บ้านก็เลยมาสมัครอยู่ที่นี้ ทำสารพัดโรคครับ ความรู้ที่เคยคืนอาจารย์ก็ต้องขอเอามาใช้อีก ลืมไปเกือบหมดแล้ว อ่านฟิล์ม อ่าน ECG ผ่าตัดไส้ติ่ง ใส่ ICD จนถึงทำ pericardial tapping ก็มาทำที่นี่ครับ

เรื่องคณะแพทย์เอง เคยได้ยินมาบ้าง เคยฟังที่นเรศ ที่แพทย์ออร์โธในสมัยนั้นพูดให้ฟังบ้าง ก็ไม่ค่อยได้สนใจและไม่คิดว่าจะเป็นไปได้ จนวันหนึ่งนั่งตรวจคนไข้ทั่วไป มีเด็กหนุ่มตัดผมสั้น เกรียนหรือเปล่าจำไม่ได้ มาขอใบรับรองแพทย์ และบอกว่าผมขอใบรับรองแพทย์ จะเอาไปทำงานที่คณะแพทย์ ในใจก็ยังไม่เชื่อและสงสัยว่าคณะนี้มันอยู่ตรงไหน(วะ) ใครเป็นคนบติ เด็กหนุ่มตอบว่า ที่ทำงานอยู่ที่คณะวิทย์ครับ วิทยาศาสตร์การแพทย์ คุณหมอรู้จักไหม ผมว่าไม่รู้หรอก ผมถามต่อว่า “จบอะไรมาละ” “จบเคมีมาครับ ผมจบที่นี้ละครับ” เขาตอบพร้อมยิ้มอย่างมีความหวังในการทำงานใหม่ คงน่าจะเป็นที่ทำงานแรกของเขา เราสนทนากันอีกเล็กน้อยและอวยพรขอให้เขาโชคดีในการทำงาน แต่ในใจคิดว่า เขาคงอยู่ได้ไม่นาน เพราะคณะแพทย์ที่นี้มันล้มลุกคลุกคลานมานานมาก ผม

ก็ไม่รู้ว่าเบื้องหน้าเบื้องหลังมันเป็นอย่างไรรถึงยากเย็นนักใจก็คิดว่าทำงานไปวัน ๆ เท่านั้น

พอต่อมาไม่นาน ก็เริ่มมีคณาจารย์สายวิทยาศาสตร์การแพทย์มาอยู่มากขึ้นเรื่อย ๆ ู้ได้อย่างไร ก็ผมเขียนใบรับรองแพทย์สมัครงานให้ไปตั้งหลายต่อหลายคน บางคนขอไปเรียนต่อเพื่อกลับมาอยู่คณะแพทย์ บางคนก็ย้ายมาทำงานเลย ทำให้พอเดาภาพเลือกรางของคณะแพทย์ ม.บูรพาเริ่มชัดเจนขึ้น จนวันหนึ่ง....

ที่พิสิษฐ์ (ปัจจุบันท่านเป็น คณบดีคนที่สอง) ก็มาแจ้งว่า ขอแรงพวกเราช่วยไปทำหลักสูตรกันหน่อย พวกเราสี่ห้าคน พี่นเรศ ทวีลาภ รอม ลักษณะนาพร และผมเอง ก็เริ่มซักถามและได้ข้อมูลว่า ไม่นานคณะแพทยศาสตร์ แห่งแรกในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่เราเคยพูดถึงกัน จะเป็นจริงแล้ว ในใจยังคงมีข้อโต้แย้งว่ามันจะเป็นไปได้จริงหรือ...ตลอดเวลา

วันรวมตัวกันนั่งทำหลักสูตรก็เกิดขึ้นด้วยการนำของท่านว่าที่คณบดีในสมัยนั้น นายแพทย์วรวรรณะ อุณาภูล จากโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้า ๓ ศรีราชา (รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย) ในสมัยนั้น ท่านอาจารย์สมพล พงศ์ไทย จากรามาธิบดี และท่านอาจารย์ประเสริฐ บุญเกิด มาช่วยกันทำหลักสูตรแพทย์บูรพา รุ่นแรก ในตอนนั้นบอกได้เลยว่า ประสบการณ์ในการเขียนหลักสูตร การวางแผนด้านการศึกษาเป็นศูนย์ หรือ ศูนย์ก็ได้เพราะที่เคยมีอยู่ก็สูญหายไปกับกาลเวลา ว่าไปคนร่างที่แท้จริงคือท่านอาจารย์จากโรงเรียนแพทย์เก่าทั้งสองท่านนั่นเอง ส่วนท่านอาจารย์วรวรรณะก็คอยอำนวยความสะดวก

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาภาษาไทย ตั้งแต่ ปีการศึกษา 2550 โดยรับนิสิตปีละ 32 คน และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี ตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 รับนิสิตปีละ 16 คน นับตั้งแต่ปี 2546 - 2555 ได้มีการวางรากฐานให้แก่คณะในหลาย ๆ ด้าน ทั้งเรื่อง ระบบการบริหาร ระบบการเรียนการสอน การสร้างอาคารสถานที่ ได้แก่ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา และของงบประมาณในการสร้างอาคารวิจัย และช่วง ปี 2555 - 2560 ได้มีการพัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษาทั้งระดับหลักสูตรและสถาบันให้มีมาตรฐานในระดับสากล ที่ได้เล่ามาทั้งหมดนี้เป็นประวัติโดยย่อในการก่อตั้ง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ถ้าจะให้เขียนโดยละเอียดน่าจะจัดทำหนังสือได้ 1 เล่ม ซึ่งถ้าหากในอนาคต อาจมีโอกาสจัดทำต่อไป เบื้องต้นที่เล่าในหนังสืออนุสรณ์นี้

น่าจะเป็นหลักฐานอ้างอิงสำหรับคนรุ่นหลังได้กล่าวถึงได้ในระดับหนึ่ง ประวัติศาสตร์หรือ Story ของหน่วยงานมีส่วนสำคัญในการแสดงถึงความมุ่งมั่นและความพยายามในการก่อตั้งและการพัฒนาคณะฯ ซึ่งย่อมต้องมีปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ นานาประการที่ต้องฟันฝ่า แก้ไขจนสามารถพัฒนาหน่วยงานของเรามาได้จนถึงทุกวันนี้ เมื่อคนรุ่นหลังได้มาศึกษาจะรู้สึกภาคภูมิใจในหน่วยงานของตนเอง ทำให้เกิดแรงบันดาลใจที่จะสานต่องานต่าง ๆ ของคนรุ่นก่อนที่จะช่วยพัฒนาหน่วยงานให้เจริญยิ่งขึ้นในอนาคต ถ้าเปรียบองค์กรเหมือนเรือลำหนึ่ง ทุกคนในเรือจะต้องร่วมแรงร่วมใจกันในการประคองเรือลำนี้ให้สามารถผ่านคลื่นลมไปได้ และขยายเรือลำนี้ให้ใหญ่และมั่นคงเพื่อจะได้สามารถต้านทานแรงคลื่นลมได้อย่างแข็งแรง เป็นที่พึ่งของสังคมและประชาชน อย่างยั่งยืนต่อไป

ณ ที่แห่งนี้บางแสนดินแดนแห่งบูรพา คณะแพทยศาสตร์ก่อกำเนิดมา
ด้วยความรักและความหวังดี ตามรอยพระราชบิดา
เพื่อปวงประชาผาสุกดี ตราบจนวันนั้นจวบจนวันนี้
เหล่าน้องพี่ร่วมปฏิญาณ จะขอว่าต่อจากนี้
ทุกนาที่ไม่มีเสื่อมคลาย จะพร้อมทั้งใจและกาย
มุ่งหมายเป็นแพทย์ที่ดี ยังจำทุกคำสัญญา แม้ว่าจะนานเท่าไร
ไม่ว่าทุกข์หรือสุขอย่างไร เรายังรักกันด้วยใจ
รักเธอแพทย์บูรพา
แม้ว่าเดือนจะต่ำ จันท์จะสูง ไม่มีวันไหนไม่คิดถึงกัน
จวบจนพຽ່ນนี้จะรักษาคำมั่น จะไม่ลืมกัน ไม่ลืมเดือน...



กว่าจะเป็น คณะแพทยศาสตร์...บูรพา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์กวีลาภ ตันสวัสดิ์

ก่อนที่คณะแพทยศาสตร์จะได้รับการจัดตั้งเป็นหน่วยงานภายในเมื่อวันที่ 2 กันยายน พ.ศ. 2545 นั้น มีประวัติศาสตร์การเตรียมความพร้อมและแผนการจัดตั้งค่อนข้างยาวนาน ตั้งแต่การจัดตั้งศูนย์บริการทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2527 ก็เริ่มมีแนวความคิดที่จะจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ แต่ที่เริ่มมีแผนที่ชัดเจนในปี พ.ศ. 2537 ช่วงที่มีการขยายงานของศูนย์บริการทางการแพทย์ ซึ่งต่อมาเปลี่ยนชื่อเป็นศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ และมีการก่อสร้างอาคารครินครินทร์ขยายโรงพยาบาลเป็นขนาด 150 เตียง และเตรียมความพร้อมสำหรับการเรียนการสอนชั้นปริคlinik โดยมีการจัดตั้งภาควิชาวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ในคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งต่อมาได้ยกฐานะขึ้นเป็นคณะสหเวชศาสตร์ แต่อย่างไรก็ตามก็ยังไม่สามารถผลักดันให้มีการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ขึ้นได้ จนกระทั่งในปี 2545 ด้วยความมุ่งมั่นของผู้บริหารมหาวิทยาลัยและศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้เริ่มร่างหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิจากสถาบันต่างๆมาร่วมร่างหลักสูตร และได้มีการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์เป็นหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยสำเร็จตามมติสภามหาวิทยาลัยในวันที่ 2 กันยายน พ.ศ.2545 และได้รับการรับรองหลักสูตรจากทบวงมหาวิทยาลัยเมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2546 และดำเนินการหาโรงพยาบาลร่วมผลิต ในการจัดการเรียนการสอนในชั้นคลินิก เนื่องจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยยังมีขนาดเล็กและจำนวนผู้ป่วยยังไม่เพียงพอ ซึ่งต้องใช้เวลาในการติดต่อประสานงานนาน

พอสมควร ส่วนหลักสูตรนั้นทางแพทยสภาให้ทำประมวลรายวิชาด้วยทั้งหมดเกือบ 100 รายวิชา ซึ่งในขณะนั้นมีแพทย์อยู่เพียง 7 คน ที่มาช่วยร่าง โดยแบ่งกันคนละมากกว่า 10 รายวิชา แล้วเชิญผู้เชี่ยวชาญทางด้านแพทยศาสตรศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมาเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ และอาจารย์จากปริคlinikและศูนย์แพทย์มาร่วมในการปรับแก้ไขจนสมบูรณ์ ในช่วงปี พ.ศ. 2547-2548 จนกระทั่งได้ส่งให้แพทยสภาพิจารณาและอนุมัติในวันที่ 14 ธันวาคม 2549 ให้นิสิตรุ่นแรกจำนวน 32 คน

จากที่เล่ามาข้างต้น จะเห็นว่าการก่อตั้งคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ต้องใช้เวลาในการก่อตั้งนานพอสมควรถ้านับตั้งแต่วันก่อตั้งโรงพยาบาล เมื่อปีพ.ศ. 2547 ใช้เวลาถึง 18 ปี และกว่าจะเริ่มรับนิสิตแพทย์ได้ ต้องใช้เวลาถึง 23 ปี ทั้งนี้เนื่องจากมีปัญหาและอุปสรรคทั้งภายนอกและภายในมหาวิทยาลัย แต่ในที่สุดเหตุผลเรื่องการขาดแคลนแพทย์ในพื้นที่ชนบทถือเป็นสิ่งสำคัญที่สุด ไม่ว่าจะปัญหาการขาดแคลนแพทย์ หรือปัญหาการกระจายตัวของแพทย์ และโรงเรียนแพทย์เดิมไม่สามารถเพิ่มอัตราการผลิตแพทย์ได้เนื่องจากผลิตเต็มอัตราแล้ว จึงจำเป็นต้องจัดตั้งโรงเรียนแพทย์แห่งใหม่ โดยมีแนวคิดให้ใช้ทรัพยากรเดิมที่มีอยู่แล้วให้เกิดประโยชน์สูงสุดได้แก่ให้มหาวิทยาลัยจัดการเรียนการสอนใน 3 ปีแรก ส่วน 3 ปีหลังให้เรียนที่โรงพยาบาลขนาดใหญ่ ที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง โดยจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกเพื่อกำกับการดูแลการเรียนการสอนในชั้นคลินิกขึ้น ได้แก่

เรื่องเล่า กว่าจะเป็นแพทย์บูรพา

“...ประเทศหรือสังคมจะอยู่ได้.....ต้องมีพวกที่ให้และพวกที่รับ
พวกที่ให้สำคัญที่สุดได้แก่ บิดามารดา ต่อมาก็มีครูบาอาจารย์
ผู้ที่ให้นั่นเพราะได้รับก่อนจึงให้ได้ ทุกคนเกิดมาได้ก็เพราะได้รับกำเนิดจากบิดามารดา
ได้มาเป็นครูบาอาจารย์ก็เพราะได้รับวิชาความรู้ตกทอดกันมา....

พระบรมราชโองการ พระราชทานศึกษาธิการจังหวัด และผู้ตรวจการศึกษามูลนิธิราชอาณาชาธิร
ณ พระตำหนักจักรพรรดิพิมาน 13 ธันวาคม 2511



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เลขที่ 169 ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20131

โทรศัพท์ 0-3838-6554 โทรสาร 0-3838-6557

<http://med.buu.ac.th>