

บทความวิชาการ

นครปฐมธิรินทร์ จุดเปลี่ยนการศึกษาแพทย์ไทย

สุรศักดิ์ บูรณตรีเวทย์

ผมโชคดีมากที่มีโอกาสได้ร่วมกับทีม transformative learning ประเมินรู้การจัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ของทางศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาขั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา และสำนักวิชาแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (มหาส.) ได้ชื่อชุมลึงดีฯ ที่ห้อง ๒ สถาบันได้ทำเพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ที่ดี และนำมานำสู่การไปร่วมเรียนรู้ การจัดการพูดคุยแลกเปลี่ยนของศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาขั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โรงพยาบาลสุรินทร์ และโรงพยาบาลชัยภูมิ (๓ แห่งหลังเป็นโรงพยาบาลหลักในการจัดการเรียนการสอน ขั้นคลินิกให้กับนักศึกษาแพทย์ของสำนักวิชาแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี) ที่โรงพยาบาลบุรีรัมย์ เมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ผ่านมา

หากไม่เล่าตั้งแต่ตอนเย็นวันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ คงจะไม่ครบถ้วน เย็นนั้นได้รับโทรศัพท์จากคุณหมอ อ้อม รองผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาขั้นคลินิก โรงพยาบาลบุรีรัมย์ ได้โทรศัพท์มาถามเรื่องงานวันรุ่งขึ้น อาจารย์ อ้อม ถามด้วยความห่วงใยและจัดเตรียมรถมารับที่สนามบิน และได้พูดประโคนช์ว่ารู้สึกเกร็ง เนื่องจากไม่เคยจัดงานแบบนี้ เป็นเหมือนนำเสนองานแสดง OTOP ผมได้อบกลับไปว่าผิดว่า คงไม่ใช่ผลงานระดับตำบลแต่เป็นผลงานระดับชาติเป็นแน่แท้ และในวันต่อมา ผมก็พบว่าผมพูดผิดไปจริงๆ เนื่องจากเป็นผลงานระดับสากลเลยที่เดียว

ตอนเข้าวันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผมตื่นตั้งแต่ตีสามลิบห้า เพื่อไปขึ้นเครื่องบินที่ออกเดินทางห้าวี่ริ่ง ด้วยความงัวเงียและฤทธิ์ของยาแก้เม้าที่ผอมกินทุกครั้งก่อนขึ้นเครื่องบิน ทำให้ผมอยู่ในสภาพไม่เต็มที่ซักเท่าไร และคิดว่าวันนั้นคงได้พังเรื่องเล่าจากที่ต่างๆ ไม่เต็มที่เท่าไหรัก แต่เมื่อเริ่มมีการพูดคุยกันตอน ๕ โมงเช้า อาจารย์มาจากการทั่งมหาวิทยาลัยโคราช มหาส. บุรีรัมย์ และสุรินทร์ มีคนเข้าร่วมพูดคุย ๒๐ กว่าคน

เราใช้เวลาเล่าถึงความรู้สึกและเรื่องราวเกี่ยวกับตนเองที่มา กันในวันนั้น จากนั้นมีการเปิดประดิษฐ์โดยพี่อัน หมอกสรัตน์ อาจารย์โคราช หมอกศักดิ์ยกรรรมกระดูกผู้ที่มีเทักษ์ การจัดการเรียนรู้ของนักศึกษาแพทย์มาอย่างยาวนาน และเป็นแรงบันดาลใจให้กับอาจารย์หลายๆ คนในเขตตั้งครรช์บุรินทร์ (จังหวัดนครราชสีมา จังหวัดชัยภูมิ จังหวัดบุรีรัมย์ และจังหวัดสุรินทร์) ตลอดจนเป็นผู้อยู่เบื้องหลังการจัดงานครั้งนี้ พี่อัน เล่าถึงการจัดการเรียนรู้ที่มหาวิทยาลัยโคราช เพื่อผลิตแพทย์เพื่อแผ่นดิน ได้นำเสนอแนวคิดการเรียนรู้ transformative learning ว่าเป็นเครื่องของมนต์ชนิดหนึ่งที่ใช้ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในนักศึกษาทั้งในส่วนความรู้สึกภายในควบคู่ไปกับความคิดเพื่อให้เป็นผู้ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแก่สังคมต่อไป และแนะนำว่าการจะทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ต้องทำให้นักศึกษาเข้าใจความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น ที่มหาวิทยาลัยโคราชได้นำกระบวนการฝึกสติและสุนทรียลักษณะมาใช้กับกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษา

จากนั้นมีการแลกเปลี่ยนประดิษฐ์ เนื่องจาก อาจารย์ ชัยณรงค์ หมอกศักดิ์ โรงพยาบาลบุรีรัมย์ เปิดประดิษฐ์ ต่อว่า นักศึกษาแต่ละคนมีศักยภาพแตกต่างกัน และมีเมล็ดพันธุ์ที่ดีอยู่แล้ว อยู่ที่เราจะรับรู้ เข้าใจ และช่วยให้เติบโต เป็นแพทย์ตามตั้งใจร่วมกับฟูมพักศักยภาพที่แต่ละคนมีอยู่ได้อย่างไร ทำให้มีการแลกเปลี่ยนกันอย่างกว้างขวาง รวมถึงการฝึกนักศึกษาที่มีปัญหาได้อย่างดีของทั้งศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาขั้นคลินิก มหาวิทยาลัยโคราช บุรีรัมย์ และสุรินทร์ อาจารย์แล่งดาว โรงพยาบาลบุรีรัมย์ (อาจารย์ เกษยณแล้วแต่ยังมาช่วยสอน humanized health care และ palliative care อยู่) ได้แนะนำว่า อาจารย์ต้องเรียนรู้ที่จะรับฟังอย่างลึกซึ้ง แล้วจะเข้าใจถึงนักศึกษาว่าอะไรเป็นส่วนที่อยู่ลึกภายในได้การแสดงออกของนักศึกษา อาจารย์ฉักรุ่ง หมอกศักดิ์ยกรรรม มีความรู้สึกวิธีการสร้างความ

เป็นกันเองกับนักศึกษาผ่านการจำข้อเล่นของนักศึกษา และหากนักศึกษาไม่มีส่วนร่วมในขั้นเรียนจะไปดูแฟ้มประวัติ นักศึกษาว่ามีประเด็นปัญหาอะไร แล้วกลับมาคุณแลนักศึกษา โดยไม่สะกดปมของนักศึกษานั้น อาจารย์ประพันธ์ จากโรงพยาบาลสุรินทร์ (ผู้แต่ง How experts think คิดต่างอย่าง ประมาณารย์ ทางรอดของแพทย์ในศตวรรษที่ ๒๑) ได้แลกเปลี่ยนว่า ครูทำให้นักเรียนไป เนื่องจากสอนเนื้อหาความรู้ ซึ่งความรู้ทางการแพทย์ในปัจจุบันเพิ่มขึ้นอย่างมาก ทำให้ต้องปรับอัตความรู้เหล่านั้นสอนให้กับนักศึกษา ดังนั้นแทนที่จะสอนแต่ความรู้ ควรสอนให้คิดเป็นจะดีกว่า นอกจากนี้ ครูผู้ใดให้นักศึกษาเป็นผู้พัฒนาตี ไม่ครรด่วนตัดบทการเล่าของผู้ป่วย เรื่องราวชีวิตต่างๆ ของผู้ป่วยจะทำให้นักศึกษาได้เรียนรู้โรคและการเจ็บป่วยได้อย่างเข้าใจ อาจารย์สายลักษณ์ ศัลยแพทย์จากมหาวิทยาลัยโคราช ได้แลกเปลี่ยนแนวทางการทำงานว่าอาจารย์ต้องจัดสรรเวลาให้งานบริการ งานสอน และงานบริหารอย่างสมดุล มีการพูดกันมากในที่ประชุมถึงเรื่อง การประเมินผลที่ไม่สอดคล้องกับการเรียนรู้ มีการเสนอให้มีการปรับเปลี่ยนวิธีการประเมินผลในเขตครรชบุรินทร์ลงให้เป็นต้นแบบให้กับที่อื่น และเป็นต้นแบบให้ต่างชาติได้เรียนรู้ ตลอดจนการพัฒนาหลักสูตรอบรมแพทยศาสตรศึกษาแก่อาจารย์แพทย์ในเขตของเพื่อตอบโจทย์ที่เฉพาะกับเขตบริการสุขภาพ

ช่วงป่ายริมต้นด้วยการเล่าเกี่ยวกับกิจกรรมพัฒนาเจตคติ humanized health care เพื่อส่งเสริม palliative care ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลบุรีรัมย์ โดยอาจารย์แสงดาว ซึ่งแม้จะเกี้ยวน้อยแล้วอย่างมากว่าสอนนักศึกษาและดูแลให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาที่มีปัญหา กิจกรรมนี้นอกจากให้นักศึกษาได้ฝึกสติโดยผ่านกระบวนการต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นนั่งสมาธิ และกิจกรรมอื่นๆ เช่น ให้นักศึกษาปิดตาและให้เพื่อนค่อยช่วยในการเดิน ฝึกบทบาทสมมติในการให้คำปรึกษาผู้ป่วยระยะสุดท้าย และหลังจากเข้าค่าย มีการจัดให้นักศึกษาไปเยี่ยมบ้านผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้วย

จากนั้นมีการเล่าถึงกิจกรรม dream do done ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุรินทร์ กิจกรรมนี้จัดขึ้นเพื่อให้อาจารย์ที่มีงานอดิเรกที่适合自己 ตัวเองในรูปแบบต่างๆ มากินข้าวร่วมกับนักศึกษา และเล่าเรื่องราวที่ตนของทำให้นักศึกษาฟัง เช่น ห้องเที่ยวด้วยตนเอง โภค การลงทุน การแต่งหน้าแต่งตัว การเล่นกล้าม เป็นต้น กิจกรรมนี้ต้องการให้นักศึกษาได้เรียนรู้ว่าจากการเรียนอย่างหนักเพื่อจบไปเป็นแพทย์แล้ว เขาสามารถทำงานอดิเรกที่เป็นความผันของเขาราให้เกิดขึ้นร่วมด้วยได้ ไม่จำเป็นต้องทึ่งผันเหล่านั้น นอกจากรู้ว่าอาจารย์ที่มาเล่าเรื่องก็จะได้เรียนรู้สิ่งต่างๆ ที่ตนของทำ อาจารย์ท่านอื่นที่ยังไม่ได้ทำการผันก็เกิดแรงบันดาลใจที่จะทำการผันต่อไป นอกจากรู้ว่า ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุรินทร์ยังได้จัดกิจกรรมให้นักศึกษาได้เรียนรู้ผ่านกิจกรรมหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

เลียดายที่ต้องขึ้นเครื่องบินกลับก่อนทำการพูดคุยจะเลร์จิ้น ไม่ได้ฟัง อาจารย์ประพันธ์พูด และไม่ได้ฟังการกล่าวความรู้สึกก่อนลิ้นสูดการพูดคุยของแต่ละคน แต่การไปครั้งนี้ทำให้เกิดแรงบันดาลใจกับผมเป็นอย่างมาก อย่างที่กล่าวถึงตอนแรก นี่ไม่ใช่เพียง OTOP แต่เป็นการนำเสนอผลงานสากล ซึ่งความเป็นสากลนี้เกิดจากการที่แต่ละศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้อาดีติศักยภาพของตนของที่บ่มเพาะมาอย่างดีประกอบกับเจตนาดีที่ต้องการให้เกิดผลดีต่อนักศึกษา ทำให้ผลงานของแต่ละแห่งมีความสมบูรณ์แบบในตัวเอง ผสมเขื่อมั่นและท้าทายที่ประชุมก่อน ผมกลับว่า นครรชบุรินทร์ไม่เพียงแต่จะแค่ปรับเปลี่ยนวิธีการประเมินผลเท่านั้น แต่สามารถที่จะจัดทำหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของตนเองให้รองรับกับทั้งตัวนักศึกษาของทั้งสองสถาบันผลิตแพทย์ (มหาวิทยาลัยโคราช และมหล.) และยังตอบสนองกับความต้องการสุขภาพของประชาชนในเขตครรชบุรินทร์ต่อไป นี่เป็นย่างก้าวแรกเพื่อเป็นต้นแบบของการผลิตผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์สู่สังคม ให้กับระบบบริการสุขภาพ และเป็นการผนึกประสานใจกันข้ามสถาบันและหน่วยงานผ่านการแลกเปลี่ยนลิ้งที่ดี ซึ่งมีสิ่งที่ต่างคนต่างทำ และพัฒนาอาจารย์ทั้งความคิด ความรู้สึก เพื่อส่งผลต่อนักศึกษา และประชาชนในที่สุด