

H  
01.๒๕  
๑๙๖๑  
๕๗๘



เอกสาร มทบ.

H

01.25

๗๓๖๑

๒๕๒๓

## สารบัญ

๑. ที่อุปกรณ์ _____	หน้า	๑
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ _____	๒	
๓. ผู้กำกันการวางแผนและประสานงาน _____	๓	
๔. หลักการและเหตุผล _____	๔	
๕. ความสัมพันธ์ กับโครงการอื่น _____	๕	
๖. วิเทศประสงค์ _____	๕	
๗. ที่ตั้งโครงการ _____	๙	
๘. ข้อมูลอาชีวพยาบาล _____	๙	
ผังการบริหารงานอาชีวพยาบาล _____	๙	
อัตรากำลัง และงบประมาณ _____	๖	
จำนวนผู้ป่วยภายนอก _____	๗	
จำนวนผู้ป่วยคลินิกเฉพาะโรค _____	๘	
สถิติงานทันสูตรโรคกลาง _____	๙	
สถิติงานพยาธิ, คลังเลือด, รังสี _____	๑๐	
แสดงเนื้อที่อาคาร จำนวนเตียง, เจ้าหน้าที่ _____	๑๑	
๙. คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล _____	๑๒	
ผังการบริหารงาน _____	๑๓	
ประมาณการเนื้อที่อาคาร _____	๑๔	
แนวโน้มอัตรากำลัง _____	๑๕	

0721 25/  
เอกสาร มก.

๑๑. หลักสูตรเพื่อปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต	หน้า ๒๔
๑๒. การแบ่งระยะเวลาดำเนินการ	๓๗
๑๓. เป้าหมายการดำเนินงาน	๓๙
๑๔. วิธีดำเนินการ	๓๙
๑๕.๑ หลักการดำเนินการ	๓๙
๑๕.๒ ระยะเวลาดำเนินการ	๓๙
๑๕.๓ การเตรียมอาจารย์	๓๙
๑๕.๔ การเตรียมโรงพยาบาล	๓๙
๑๕.๕ อาคารสิ่งก่อสร้าง	๓๙
๑๕.๖ ครุภัณฑ์	๓๖
๑๕.๗ ตารางงบประมาณ	๓๖
๑๕. ผลของโครงการ	๓๗

โครงการ คณะแพทยศาสตร์ วิชารพยาบาล

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วิทยาเขตประสานมิตร

๑. ผู้ดูแลโครงการ

- ๑ คณะแพทยศาสตร์วิชารพยาบาล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- ๐ ฝ่ายวิชาการ โครงการใหม่

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๐ พล.อ. นายแพทย์สุฤทธิวงศ์ วงศ์ถ่ายทอง รองผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร ฝ่ายสาธารณสุข
- ๐ อาจารย์วิชาการแพทย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๓. ผู้ดำเนินการวางแผนและประสานงาน

- ๐ ศาสตราจารย์ นายแพทย์ประพุตติ ศิริคุปต์ และ นายแพทย์ปราโมทย์ วีราบุรพ์

## ๔. អត្ថការ និង ហេតុផល

- ๔.๑ ศําเร็จที่ทราบก็ได้ว่าประเทศไทยยังขาดแคลนแพทย์และบุคคลภารกิจการแพทย์ และสาธารณสุขอย่างมาก เนื่องจากแพทย์ อัตราส่วนของแพทย์ต่อประชากร เฉลี่ยตั้งประเทศไทยประมาณ ๑:๗๐๐๐ สำหรับในกรุงเทพมหานครอัตราส่วนของแพทย์ต่อประชากรสูงมากถึง ๑:๒๐๐ แต่ในบางภูมิภาคของประเทศไทยอัตราส่วนของแพทย์ต่อประชากรต่ำมากถึง ๑:๑๐๐,๐๐๐ และในปัจจุบันประเทศไทยได้เพียงประมาณปีละ ๕๖๐ คน ซึ่งเป็นอัตราการผลิตสูงสุด หากไม่เกิดโครงการเรียนแพทย์ขึ้นใหม่ในระยะ ๖ ปี ถ้างหน้า จะไม่สามารถเพิ่มปริมาณการผลิตแพทย์ได้อย่างแน่นอน เพราะระยะเวลากำลังเป็นการจัดตั้งโรงพยาบาลตั้งแต่ได้รับอนุมัติจนกระทั่งมีแพทย์สำเร็จ ต้องการเวลาไม่น้อยกว่า ๘ ปี

๔.๒ เป้าประสงค์ขององค์กรอนามัยโลก ที่จะให้ประชากรทุกคน มีอนามัยสมบูรณ์ ในปี ค.ศ. ๒๐๐๐ (Health for all by the year 2000) จะบรรลุได้ จำเป็นต้องมีการผลิตแพทย์เพิ่มขึ้นอย่างน้อยปีละ ๓๐๐ คน และปัจจุบันทางทบทวนมหาวิทยาลัยก็กำลังหารือเรื่องการที่จะเพิ่มปริมาณการผลิตแพทย์อุปุ่น โครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ จะส่งเสริม สืบสาน เป้าประสงค์นี้ได้เป็นอย่างดี

๔.๓ ปัญหาทางการเมือง ด้านเศรษฐกิจสังคม การแพทย์และอนามัย เป็นปัจจัยที่รัฐบาลจะต้องแก้ไขโดยด่วน การเริ่มโครงการคณะแพทยศาสตร์ จะเป็นการแสดงออกของผู้บริหารงานกรุงเทพมหานคร ในการร่วมมือช่วยแก้ปัญหาทางการผลิตแพทย์ ให้ประชาชนได้เห็นอย่างชัดแจ้ง

๔.๔ โครงการคณะแพทยศาสตร์รัฐวิทยาบาล จะช่วยส่งเสริมการพัฒนา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ให้มีความพร้อมสมบูรณ์ในทุกสาขาวิชา ยิ่งขึ้น

๔.๕ ไทยเดลที่ประเทศไทยจำเป็นที่จะต้องผลิตแพทย์เพิ่มขึ้นจากเดิมอีกปีละอย่างน้อย ๓๐๐ คน ในการนี้หากจะ เพิ่มจำนวนการผลิตของโรงพยาบาลตั้งแต่เรียนแพทย์ ที่มีอยู่ในปัจจุบันในประเทศไทย กระทำไม่ได้ เพราะปัจจุบันอัตราการผลิตได้เพิ่มจนเต็มที่แล้ว ไม่อาจจะผลิตเพิ่มได้อีก และหากจะสร้างโรงพยาบาลใหม่ จะต้องลงทุนสูงมาก แต่หากเราจะใช้ทรัพยากร (Facilities) ที่มีอยู่แล้ว ให้เกิดประโยชน์ต่อประเทศไทยอย่างสูงสุด เช่น การใช้โรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีครุภาระร่วมมาปรับปรุงพอกคราบ ก็จะอาจใช้เป็นสถาบันสำหรับสอน ฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์ทางด้านคลินิกได้ ทั้งนี้โดยประสานงานร่วมกับมหาวิทยาลัยอื่น ที่มีการสอนทางด้าน พรีคลินิกอยู่แล้ว ผลิตบัณฑิตทางพรีคลินิกให้ ทั้งนี้โครงการนี้ เป็นวิธีการหนึ่งที่จะเพิ่มปริมาณการผลิตบัณฑิตแพทย์ โดยอาศัยทรัพยากร

(Facilities) ที่มีอยู่มาใช้ประโยชน์มากที่สุด โดยลงทุนอย่างที่สุด การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์วิชาระบบทั่วไป จึงเป็นวิธีการเพื่อกำกับดูแลและพัฒนา ที่อาจจะกล่าวได้ว่าแบบไม่ต้องลงทุนเลย

#### ๔. ความสัมพันธ์กับโครงการอื่น

โครงการนี้ เป็นโครงการร่วมระหว่างคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรล กับ คณะแพทยศาสตร์วิชาระบบทั่วไป โดยคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรล จะทำหน้าที่ดำเนินการสอนทางด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน และวิทยาศาสตร์ชีวภาพ (Premedical and Preclinical Course) ในระยะ ๗ ปีแรก และคณะแพทยศาสตร์วิชาระบบทั่วไป จะทำหน้าที่ดำเนินการสอนทางด้านคลินิก ในระยะ ๓ ปีหลัง โดยความร่วมมือประสานงานของหน่วยราชการทั้งสองสถาบัน จะทำให้สามารถผลิตแพทย์ได้โดยเสียค่าใช้จ่ายน้อยที่สุด ลักษณะการเรียน แสดงไว้ในตารางข้างล่างนี้ :-

ปีที่	ระยะเวลาศึกษา	สถานที่ศึกษา	ปริญญา
๖	คลินิก ๗	คณะแพทยศาสตร์	พ.บ.
๕	คลินิก ๙	คณะแพทยศาสตร์	
๔	คลินิก ๑	คณะแพทยศาสตร์	
๓	วิทยาศาสตร์ชีวภาพ ๒	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรล	
๒	วิทยาศาสตร์ชีวภาพ ๑	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรล	
๑	วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยครินทร์โรล	

๖. รัตภูประสังค์

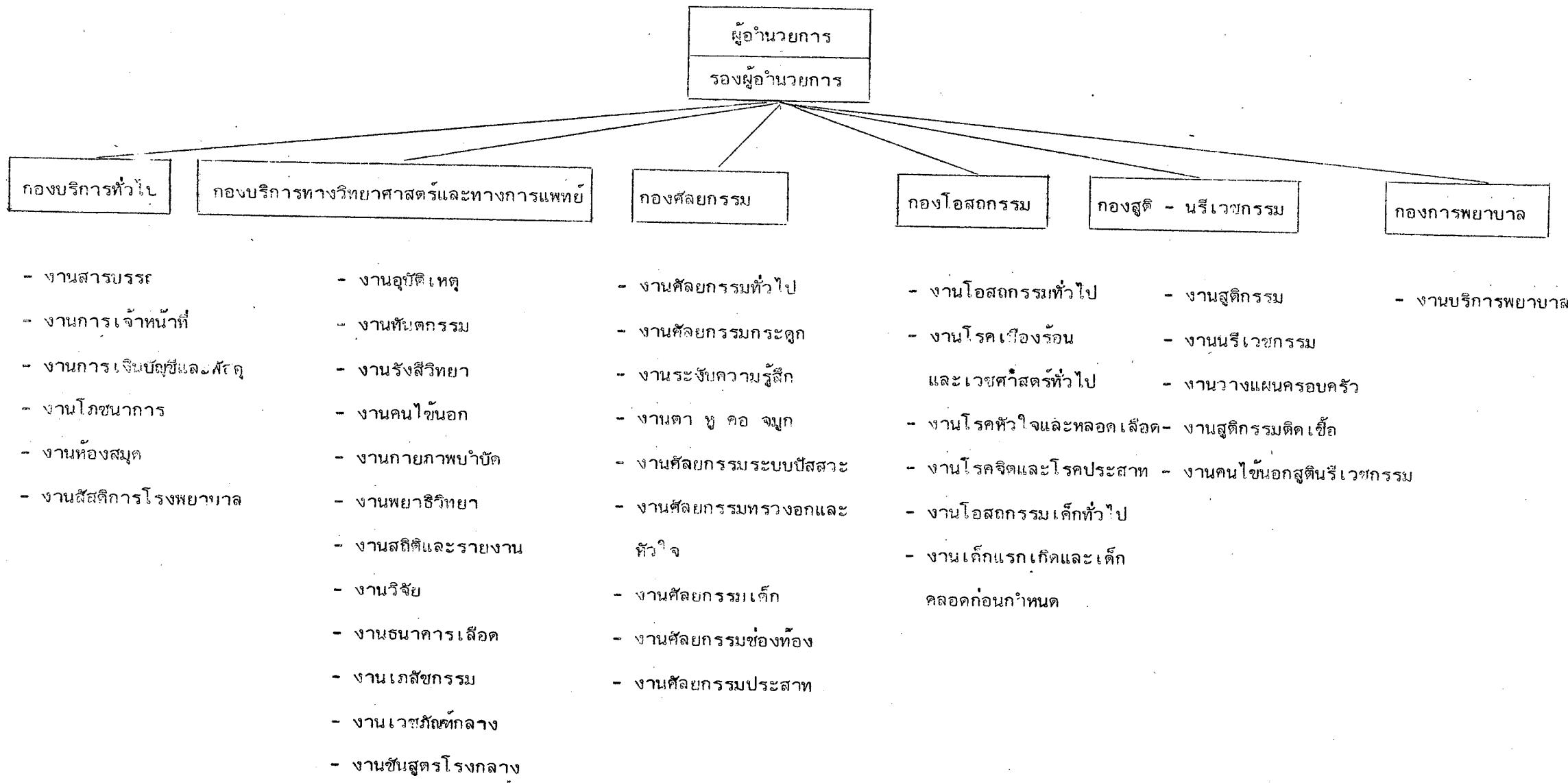
- ๖.๑ เกื่องผลิตปืนหินแพทัย
- ๖.๒ เพื่อ "สินนักวิชาการทางแพทัย และ สาขาวารณสุข"
- ๖.๓ เพื่อคำแนะนำการวิจัยปัญหาทางสาขาวารณสุข และการแพทัยของประเทศไทย

๗. ที่ตั้งของโครงการ

ราชวิทยาลัย ถนนสามเสน กรุงเทพมหานคร

๘. ทั่วไปราชีวแพทย์

- ๘.๑ ที่ทำการบริหารงานของราชวิทยาลัย
- ๘.๒ อัตรากำลัง ( เอพาะแพทัย และพยาบาล ) และงบประมาณ ปี ๑๙๙๔ ถึง ๒๕๒๒
- ๘.๓ จำนวนบุคลากร ภายใน และ ภายนอก ปี ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑
- ๘.๔ จำนวนบุคลากร ประจำโรค และ การตรวจพิเศษ ปี ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑
- ๘.๕ สถิติงานด้านสุขภาพกลาง ปี ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑
- ๘.๖ สถิติงานพยาธิ, คลังเสื้อต รังสี ปี ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑
- ๘.๗ แรงงานที่อาคาร, จำนวนเตียง, แพทัยประจำและบุตริ จำแนกตามสายงาน



บัญชีรายรับ-จ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๑๘ ถึง พ.ศ.๒๕๒๒

	๒๕๑๘	๒๕๑๙	๒๕๒๐	๒๕๒๑	๒๕๒๒
แพทย์ประจำ ระดับ ๘				๑	๑
ระดับ ๗	๘	๑๐	๑๑	๑๒	๑๑
ระดับ ๖	๓๗	๓๗	๓๗	๔๙	๔๙
ระดับ ๕	-	-	๒๒	๒	๒๐
ระดับ ๔	๓๓	๓๙	๔๙	๔๖	๑๗
แพทย์ประจำบ้าน	๓	๓	๓	๒	๑
แพทย์สิ่งทึบ			๓๐	๒๔	๒๗
พยาบาล ระดับ ๖	๑	๑	๑	๑	๑
ระดับ ๕				๒	๑๗
ระดับ ๔	๕๒	๕๐	๓๗	๓๐	๑๔๐
ระดับ ๓	๑๑๓	๑๒๗	๑๖๗	๒๐๘	๑๓๙
ระดับ ๒	๑๔๕	๑๖๗	๑๗๑	๙๕	๖๙
ผู้ช่วยพยาบาล ระดับ ๓				๑	๑
ระดับ ๒			๑๐	๒๒	๒๙
ระดับ ๑	๑๙๙	๑๙๐	๑๐๗	๑๔๙	๑๐๙
งบประมาณ เงินเดือน	๑๕,๗๘๐,๙๑๐	๗๕,๕๙๒,๒๐๐	๒๐,๕๐๔,๒๐๐	๒๐,๑๕๑,๙๐๐	๒๙,๑๙๙,๖๐๐
ค่าจ้างประจำ	๓,๑๙๕,๔๖๐	๓,๕๙๗,๘๑๐	๓,๘๒๗,๐๐๐	๓,๕๐๔,๕๐๐	๕,๘๙๖,๘๐๐
ค่าจ้างชั่วคราว	-	๗๒๑,๐๐๐	๕๕๖,๔๔๐	๒๐๐,๐๐๐	๕๔๙,๐๐๐
ค่าตอบแทน	๓,๖๙๙,๐๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐	๒,๕๐๐,๐๐๐	๒,๙๙๐,๐๐๐
ค่าใช้สอย	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๓,๕๐๐,๐๐๐	๓,๕๐๐,๐๐๐	๕,๙๙๐,๐๐๐
ค่าวัสดุ	๕,๗๙๙,๘๕๙	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๗๒,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐,๐๐๐
ค่าครุภัณฑ์	๕,๑๕๗,๕๕๙	๕,๑๕๗,๕๙๐	๙๐,๐๒๗,๔๕๐	๗๙,๙๙๖,๑๗๐	๑๗,๖๐๔,๔๕๐
ที่ดิน-กิ่งกอสร้าง	๗๔,๒๐๗,๐๐๐	๑,๘๗๓,๐๐๐	๑๕๙,๘๙๐	๕,๘๗๗,๐๐๐	๑๕,๑๕๙,๐๐๐
เงินอุดหนุน	-	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕,๐๐๐,๐๐๐	๕,๑๗๐,๐๐๐	-
เงินหมุนเวียน	๕,๕๗๙,๖๒๓	๕,๘๗๗,๕๗๙	๓,๗๗๔,๖๐๙	๓,๗๕๐,๕๕๐	๓๗๘,๕๙๗
เงินบำรุง	๕,๕๗๒,๘๕๙	๕,๑๙๗,๕๗๒	๓,๗๗๙,๕๐๙	๕,๑๗๖,๘๘๔	๕,๐๗๗,๘๘๗
รายจ่ายอื่น ๆ	-	-	-	๘๔,๐๐๐	๖๔,๐๐๐
รวม	๙๐,๙๒๑,๒๐๒	๖๒,๕๗๐,๙๗๙	๑๘,๕๐๒,๕๕๔	๗๗,๗๐๐,๖๕๔	๙๑,๖๒๖,๗๑๙

จำนวนผู้ป่วยภายนอก ภายใน ปี ๒๕๒๐ ~ ๒๕๒๑

ผู้ป่วยนอก	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
อายุครรภ์	๔๙, ๘๗๗	๕๕, ๙๕๙
กุมารเวชกรรม	๑๙, ๗๕๗	๑๔, ๕๖๙
ศัลยกรรม	๒๙, ๗๘๗	๒๙, ๙๙๙
ศัลยกรรมบุรณะ	๒, ๑๑๖	๒, ๖๙๙
อโรม่าฟิสิกซ์	๑๑, ๙๗๗	๑๓, ๗๖๙
จักษุ	๕, ๐๖๘	๕, ๖๙๙
โสต - นาสิก - สาริงช์	๕, ๘๕๐	๑๐, ๖๖๙
สุนทรี	๔๐, ๐๙๙	๗๘, ๘๙๙
นรีเวช	๑๙, ๕๐๙	๑๙, ๖๓๖
ผู้ป่วยปัจจุบัน	๗๗, ๗๖๗	๗๔, ๒๒๐
อุปติเต็ม	๑๐, ๖๓๘	๑๐, ๖๘๖
ทันตกรรม	๓๐, ๗๙๙	๓๑, ๗๒๙
การโรค	๕, ๕๗๘	๑๐, ๐๖๙

ผู้ป่วยใน	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
อายุครรภ์	๒, ๖๙๗	๒, ๗๗๖
นูนเส็บป้อสถา	๑, ๗๗๖	๕๙๙
กุบาราเชกรรม	๒, ๖๖๔	๑, ๖๒๐
ศัลยกรรม	๓, ๐๐๙	๒, ๗๒๙
นูนเส็บศัลยกรรม	๑, ๐๗๑	๑, ๑๗๙
ศัลยกรรมบุรณะ	๕๙๗	๕๙๙
อโรม่าฟิสิกซ์	๘๙๘	๙๑๗
จักษุ - โสต - นาสิก - สาริงช์	๕๙๘	๕๖๗
สุนทรี	๑๐, ๙๗๙	๑๐, ๙๔๙
นรีเวช	๑, ๔๙๗	๑, ๔๗๗
เชฟติด	๒, ๕๙๐	๒, ๕๗๗
ผ้าศีรษะหนู	๓, ๑๔๗	๓, ๐๙๗
ผ้าศีรษะเง็ก	๑๗, ๙๗๙	๑๗, ๙๔๖

จำนวนผู้ป่วยคลินิกเฉพาะโรค และ การตรวจพิเศษ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑

คลินิกเฉพาะโรค	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
อายุวัฒน์ ทร. ของ	๙,๗๘๙	๑,๘๗๐
หัวใจ	๓,๖๕๖	๔,๐๙๙
ปอดบวม	๔,๒๔๗	๓,๖๕๗
เบาหวาน	๓,๗๗๗	๓,๗๐๖
คัดฟอก	๒,๖๙๔	๒,๐๙๓
ทางเดินอาหาร	๑,๔๙๘	๔๕๗
กุมารเวชกรรม เด็กสูง	๔,๗๘๔	๔,๗๐๒
รคต	NR	NR
ประสาท	๓๑๒	๓๙๗
โภชนาวิทยา	NR	๒๐๖
กล่องก่ออันตราย	NR	๗๙
ศัลยกรรมไทรอยด์	NR	๒๓๙
ทารกแรกเกิด	๔๕๗	๔๐๔

คลินิกเฉพาะโรค	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
ศัลยกรรม อกแต่ง	๖๕๕	๕๗๗
ทรวงอก หัวใจ	๒๗๕	๒๒๗
ประสาท	๒,๑๔๘	๒,๖๑๙
กายภาพบำบัด	๑๓,๗๕๕	๑๔,๑๕๓
ชั้นแมลง	๓๙,๖๘๒	๓๙,๔๙๕
กุมกำเนิด ลิ่ส์ห่วง	๔,๕๗๗	๔,๓๙๗
กินยา	๒,๗๕๙	๒,๓๐๒
รักษาเป็นหมัน	๑,๗๖๔	๒,๒๒๗
ฉีดยา	๑,๔๙๙	๑,๗๓๖
ตรวจพิเศษ คลื่นสูบอง	๑,๔๙๘	๑,๗๙๐
ฉีดสีเข้าสมอง	๑๖๔	๑๗๙
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ	๔,๗๗๒	๔,๙๙๔
สวนหัวใจ	๑๒๖	๑๕๗

NR = not recorded

สถิติงานชั้นสูตรโครงการ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑

ชื่อและนามสกุล	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
ตรวจสอบรายการในเลือด ๗๙ ชนิด	๑๒๓, ๖๘๔	๑๔๔, ๔๖๖
ตรวจสอบสารในน้ำ เช่น ก๊าซ ๙ ชนิด	๒, ๙๔๔	๒, ๔๗๙
ตรวจสอบสารที่ปัสสาวะ ๕ ชนิด	๑๙๙	๒๗๖
ตรวจสอบน้ำในช่องห้อง	๕ ชนิด	๑๔๒
ตรวจสอบน้ำย่อยและเช้าอาหาร	๙	๓

ชื่อและนามสกุล	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
ตรวจสอบอาเจ้นท์ ๔ ชนิด	๒๕, ๑๗๙	๒๘, ๗๗๕
แยกโปรตีนคัพเปอร์ฟาร์ม	๑๗	๑๖๖

หน่วยตรวจนูก เนื้อออกเวลาราชการ	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
ตรวจสอบรายการในเลือด	๑, ๕๖๔	๒, ๕๔๐
โลหิตวิทยา	๒, ๗๘๙	๒, ๑๐๗
วิเคราะห์ปัสสาวะ	๑, ๕๙๖	๑, ๗๙๖

คลินิกไมโครไบโอลจี	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
แบคทีเรีย ย้อมวิเคราะห์	๔, ๕๐๙	๔, ๙๑๗
เพาะเลี้ยง	๑๔, ๗๐๕	๑๔, ๕๐๔
หาความไวต่อยา	๖, ๗๕๐	๖, ๑๗๓

เชรุ่มวิทยา	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
วิเคราะห์หาเชื้อภาร์โคค	๑๗, ๔๙๐	๑๔, ๙๑๙
วิเคราะห์ไฟฟอยด์	๒, ๔๕๙	๑, ๔๔๕
รูปแบบอย่างเดียว	๖๐๒	๕๑๗
แอลซีพอลฟ่าเตส คติขมขัน	๑๓๖	๒๕๖
ASO	๔๘๔	๑, ๒๖๕

รักษา	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
ปั๊มน้ำอัตโนมัติฟาร์ม	๑, ๕๗๒	๑, ๕๗๓

0721  
เขียนแล้ว มาก.

สถิติงานพยาธิ, คลังเสื้อต, รังสี ปี ๒๕๒๐ - ๒๕๒๑

พยาธิ	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
ตรวจคัด - ภายในโรงพยาบาล	๗๗๕	๒๔๐
- ภายนอกโรงพยาบาล	๗๖๙	๒๗๖
ตรวจ ชิ้นเนื้อ	๕,๖๐๖	๕,๕๐๕
ตรวจ เซลล์บลูร์ริง	๑๔,๓๐๘	๑๔,๕๗๗

รังสี	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
รังสี วินิจฉัย	๗๔,๔๕๙	๔๐,๗๕๘
รักษา	๕๐๗	๖๙๙
เวชศาสตร์ปั๊วะเกรี้ย-ต่อมไร้ท่อ	๒,๔๐๒	๒,๓๕๒
ตับ	๖๗๗	๗,๖๗๒
สมอง	๒๑๗	๒๐๗
ปอด	๔	-

คลังเสื้อต	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
คลังเสื้อต - ชือเสื้อต	๔๗๒	๔๗๔
ได้จากญาติ	๑๔๔	๒๔๕
บริจาค	๒๖๗	๑๒๘
เสื้อตสภาพชำรุด	๖,๐๕๘	๕,๘๙๙
ทำความสะอาด	๔,๓๕๕	๔,๖๗๑
ทิ้งครัวและห้อง	๑,๖๒๘	๑,๓๗๖
ทอสอบ SA 10	๘,๒๐๘	๘,๕๗๖
จำนวนเสื้อตที่ใช้	๘,๒๐๘	๘,๕๗๖
เครื่อง Facked RBC	๘๕๘	๘๐๗
เกร็งเสื้อต	๑๑๑	๒๐๑

กลืนกินไมโครสโคป	ปี ๒๕๒๐	ปี ๒๕๒๑
โลหิตวิทยา	๒๘,๔๗๕	๒๔,๖๖๐
โลหิตวิทยาพิเศษ	๑,๐๕๙	๑,๒๑๐
รีเคราะห์เป็นสาระ	๒๖,๐๗๗	๒๒,๐๐๗
อุจจาระ	๕,๗๙๙	๕,๒๖๐
ตรวจการตั้งครรภ์	๑,๔๔๔	๑,๓๐๘
ตรวจ LE Cell	๓๐๗	๒๗๙
ตรวจ Body fluid	๐๖๔	๐๔๑
ตรวจ ESR	๒๗๗	๔๐๓
ตรวจน้ำดี Sperm		๔๗๖

แสดงเบื้องที่อาคาร จำนวนเตียงของหน่วยงาน จำนวนเจ้าหน้าที่ และวุฒิ ของกองคงต่าง ๆ

	เบื้องที่อาคาร(ม²)	เตียง				ห้องผ่าศพ	เตียงคลอด	จำนวนแพทย์ประจำแยกตามวุฒิ		
		ชาย	หญิง	พิเศษ	อื่น ๆ			ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า	ปริญญาโท หรือเทียบเท่า	รวม
โถสหกรรม	๖,๔๕๖	๔๗	๔๖	๔๙	ICU ๙๐	-	-	๖	๗๗	๘๙
กุฎาราชกรรม	๑,๒๐๐	รวม ๖๕		๗๐	เด็กอ่อน ๒๓๐	-	-	๖	๙	๑๗
ศัลยกรรมท้าไป(ราม EENT)	๑,๗๙๐	๗๙	๗๙	๗๒	ICU ๑๔					
ศัลยกรรม	๑,๒๕๕	๑๕	๑๕	๘						
ศัลยกรรมกระดูก	๗๑๐	๒๖	๑๐	๕	-	๖	-	๙๐	๒๗	๓๗
ศัลยกรรม拜师学艺	๖๗๒	๑๒	๖	๕	คนไข้หนัก					
สูติกรรม	๘๕๕	-	๑๑๖	๒๗	ตรวจภายใน ๕					
นรีเวช	๗๕๘	-	๕๕	๖	ตรวจภายใน ๕	๕	๑๑	๙	๑๖	๒๓
สูติกรรมติดเบื้อง	๗๗๘	-	๓๓	๗	ตรวจภายใน ๕					

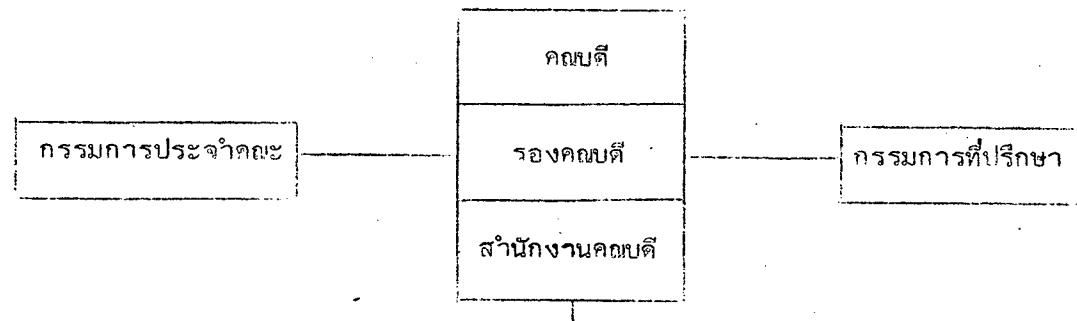
แสดงเนื้อที่อาคาร เจ้าหน้าที่ และวุฒิ งานรังสี

เนื้อที่อาคารรวมในปัจจุบัน	เนื้อที่อาคารเรือข้ายางงานตามแผนพัฒนา (สร้างเสร็จ ๒๕๒๖)	จำนวนแพทย์ประจำยาบาลวุฒิ	
		ปริมาณ เอกหรือเทียบเท่า	ปริมาณโภทหรือเทียบเท่า
งานรังสีวีโนจัย ๔๐๗ ㎡	รังสีวีโนจัย ๑,๗๖๒.๒ ㎡	-	
ห้องคลอดธรรมชาติ ๑ ห้อง	รังสีวีโนจัย และรักษา ๑,๗๖๒.๒ ㎡	-	๓
ห้องคลอดพิเศษ ๕ ห้อง	ห้องป้ำฯ ๓๐ ห้อง	๑,๗๖๒.๒ ㎡	
รังสีรักษา ประมาณ ๗๐๐ ㎡			

แสดงเบื้องที่อาคาร เจ้าหน้าที่ และวุฒิ ของงานพิการะໂຮຄ

หน่วยงาน	เนื้อที่รวม(บ <sup>๒</sup> )	จำนวนเจ้าหน้าที่ แยกตามวุฒิ			หมายเหตุ
		ปริมาณโภทที่นำไป	ปริมาณรัฐ	หนังงานวิทยาศาสตร์	
มลินิคส์ คอมมาร์	๗๑๔.๗	-	๖	๓	
ศธวิทย์ฯ โครโนโลยี	๒๘๒.๙	-	๔	๑	
มลินิคส์ มนต์ราโนร์	๔๔๘.๒๕	-	๗	๙๐	วุฒิ พยาบาลผดุงครรภ์ ๑ คน
งานเรือนอาคารเมือง	๓๘๓.๙	๑	๒	๗	
งานพยาธิ	๕๗๕.๔๙	๑	๖	๑	

๕. คณะแพทยศาสตร์ วิทยาบาล

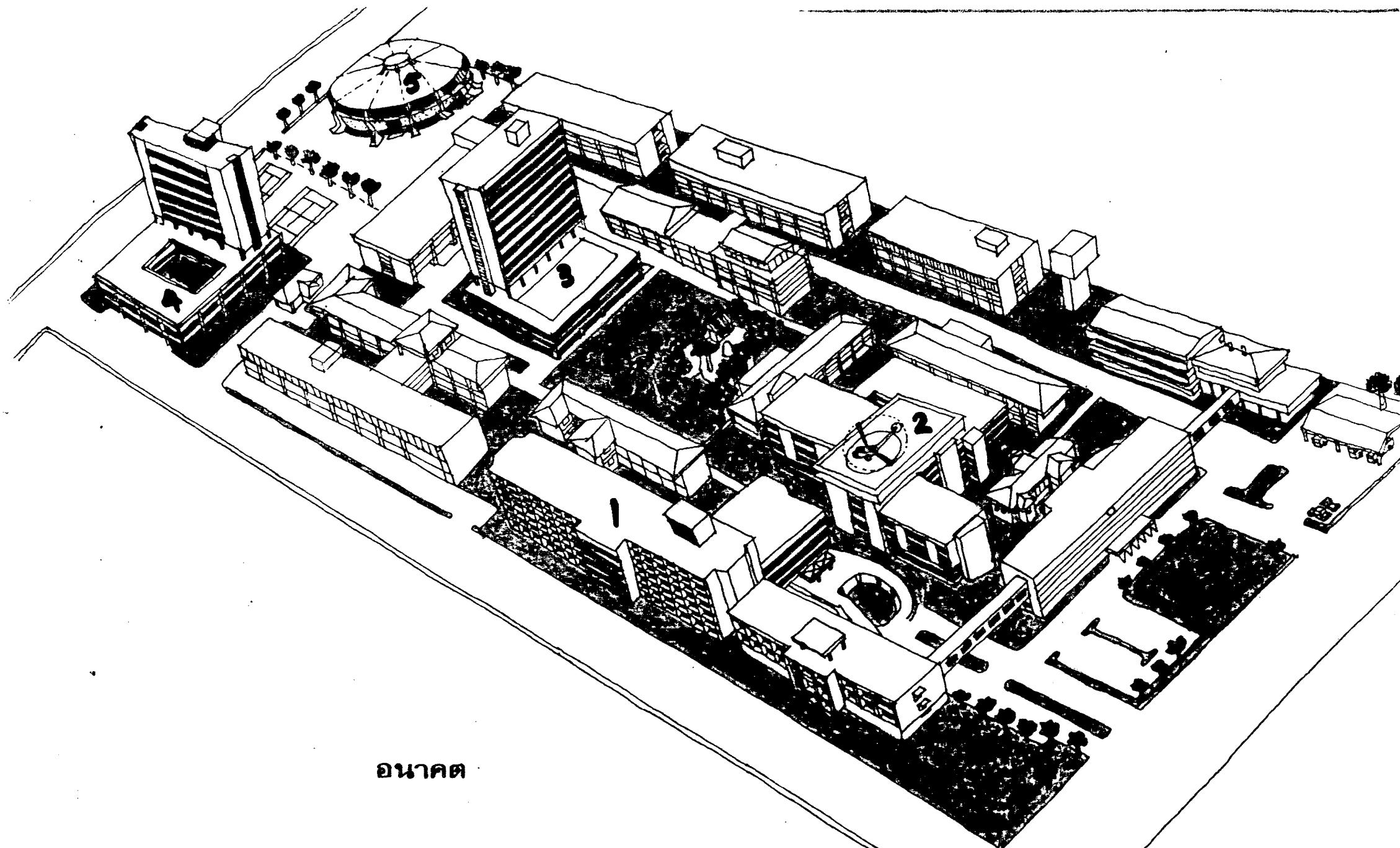


ภาควิชาสุขภาพ-มนุษยศาสตร์	ภาควิชาจิตวิทยา	ภาควิชาสังคมศาสตร์	ภาควิชาภูมิประเทศศาสตร์	ภาควิชาจิตเวช	ภาควิชาธุรกิจสุขภาพ	ภาควิชาพยาธิวิทยา	ภาควิชาบริสุทธิ์
ภาควิชาจักษุ-ส่องร-นาสิก-สาริงชีวินพยา	ภาควิชาเนื้อวิทยาศาสตร์	ภาควิชาออร์โธพีเกิร์ฟ	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและชุมชน	อาจารย์ผู้ปกครอง-อนุสาสก			

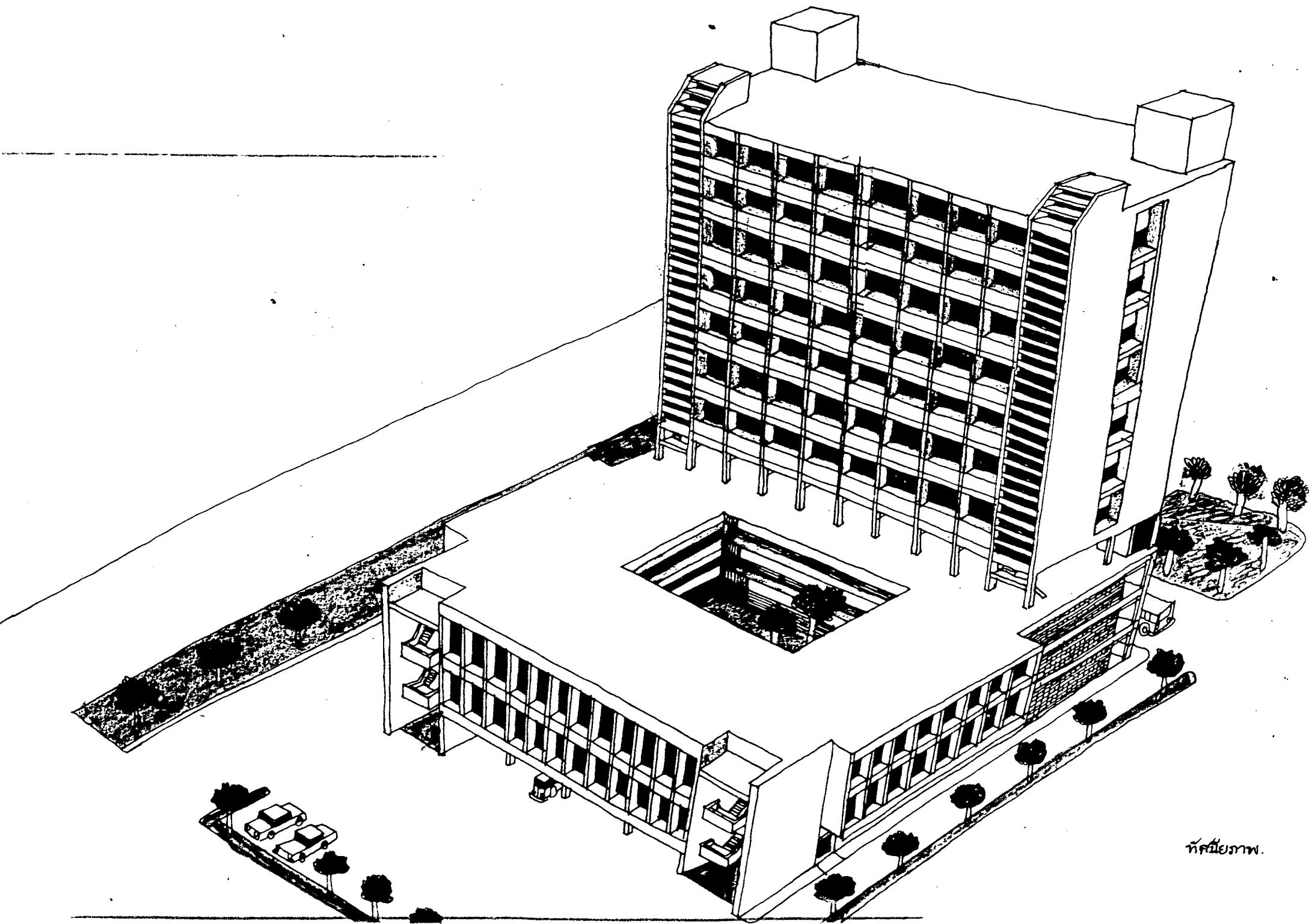
๕.๒ ประมาณการเนื้อที่อาคาร ศูนย์ฯ และ หอพัก

รายการ	ขนาด ( $m^2$ )	จำนวน	เนื้อที่ทั้งหมด ( $m^2$ )	หมายเหตุ
สำนักงานโรงเรียน				
งานบริการ	๐ ตารางเมตร	๗	๗๖	
○ เจ้าหน้าที่	๗๖	๑	๗๖	
○ พลัง	๗๖	๑	๗๖	
○ พศคุ	๗๖	๑	๗๖	
○ จดซึ่ง	๗๖	๑	๗๖	
○ ใช้เช่าสิ่งพัสดุ	๗๖	๑	๗๖	
○ ส่วนตัว	๗๖	๑	๗๖	
○ รับแขก	๗๖	๑	๗๖	
งานการอาชีวะ	๐ เอกยานอาชีวศึกษา	๔๙	๔๙	
○ ห้องสมุด	๗๖๐	๑	๗๖๐	รวมทั้ง Study room ด้วย
○ โถตรหานศึกษา	๗๖	๑	๗๖	
○ วิชีญการแพทย์	๗๒๐	๑	๗๒๐	
○ ห้องเปียนสหศิริ	๗๒	๑	๗๒	
○ ที่ปรึกษาอาชีวศึกษา	๗๖	๑	๗๖	

รายการ	ขนาด (ม <sup>๒</sup> )	จำนวน	เนื้อที่ทั้งหมด (ม <sup>๒</sup> )	หมายเหตุ
○ วิทยุสัญญาณ	๗๖	๑	๗๖	
○ ห้องบรรณium	๗๙	๑	๗๙	
ห้องอาจารย์ ๑๖ ภารกิจฯ				
○ ห้องประชุมอาจารย์	๗๙	๑	๗๙	
○ ห้องอาจารย์	๗๖๐	๑	๗๖๐	
○ ห้องฯ - รับแขก อาจารย์	๔๔	๑	๔๔	
○ ห้องผู้อำนวยการ	๗๖	๑	๗๖	
○ ห้องรองผู้อำนวยการ	๔๔	๑	๔๔	
○ ห้องรับแขก	๔๔	๑	๔๔	
หอพัก				
○ ชาย	๔ X ๘/ห้อง	๑๐๐	๓,๒๐๐	
○ หญิง				
○ ห้องรับแขก	๔๔	๑	๔๔	
○ ห้องพักร่อน	๗๙	๑	๗๙	
○ ห้องน้ำกประสงค์	๗๖	๑	๗๖	
○ ห้องอาหาร และ ครัว	๑๕๐	๑	๑๕๐	
○ ห้องเรียน ความจุ ๖๔ คน	๖๔ X ๑.๖	๔	๔๐๕.๖	
รวม เนื้อที่อาคารทั้งหมด			๔,๗๖๓.๖	รวม Circulation ๒๐% ๖,๙๒๖.๗ น.



อนาคต



นพดลธร.

สิ่งจำเป็นในระยะแรก จะมีเพียงอาคารเรียน ซึ่งจะมีห้องบรรยาย ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ เอกประสงค์ และ อาคารหอพักนักศึกษา โดยที่บริเวณที่จะสร้างเป็นคณะแพทยศาสตร์ สำราญ จึงจำเป็นต้องจัดสร้างอาคารในแนวสูง (Vertical rise) และรายอาคารเรียน อาคารหอพัก ไว้เป็นคราคราร์เดียกัน (โปรดดูแปลน อาคารหมายเลข ๔) เนื่องที่อาคารที่ต้องการได้แสดงไว้แล้วในประมาณการเดือนที่อาคารคณะฯ และหอพัก ที่นี่ได้ประมาณไว้ สำหรับ วันที่ ๗๗๘ คน ซึ่งเท่ากับ จำนวนนักศึกษา แต่ลักษณะจะไม่เกิน ๗๙๘ คน

ในช่วงหลังของการขยายงาน อาจมีความจำเป็นต้องจัดสร้างห้องประชุมใหม่ เพื่อไว้ใช้สอนรวม หรือการประชุมให้กับกองโรงยาบาลเอง สำหรับในระยะแรกของ การพัฒนานั้นยังไม่มีความจำเป็นต้องใช้ และ เทศบาลที่สำนักงานที่ต้องการจะส่งงานเงินตราของประเทศไทย จึงได้จัดอาคารห้องเรียน - ห้องประชุมไว้ด้วย (โปรดดูแปลน อาคารหมายเลข ๕) ไว้ในการขยายงานระยะที่สอง

สำหรับอาคารหมายเลข ๗ ในแปลน เป็นอาคารหอพักพยาบาล ซึ่งอยู่ในแผนพื้นที่ราษฎร์ พยาบาล ซึ่งทางกรุงเทพมหานครจะได้ดำเนินการ จัดสร้างอยู่แล้ว อาคารนี้มีผู้เช่าห้องพักทางคณะแพทยศาสตร์ ได้แสดงไว้เพื่อให้เห็นถึงการพัฒนาโรงยาบาลตามแผนพื้นที่

สำหรับอาคารหมายเลข ๑ กำลังก่อสร้างอยู่ กำหนดแล้วเสร็จและเปิดใช้ ในปี ๒๕๒๓ อาคารหลังนี้จะให้เป็นหอผู้ป่วย ศัลยกรรมอธิการ์โรฟิติกส์ งานพยาธิ และงานศัลยกรรมกลาง ส่วนอาคารหมายเลข ๒ จะเป็นหอผู้ป่วย ศัลยกรรม จักษุ โสตร นาสิก และ สาริงช์ และ กุนารเวชกรรม ซึ่งได้ออกแบบเสร็จแล้ว จะดำเนินการปี ๒๕๒๔ และ จัดสร้างต่อไปในเรื่องนี้ คาดว่าคงจะเสร็จและเปิดใช้การได้อย่างช้าไม่เกินปี ๒๕๒๖

๔.๓ แสดงแนวโน้ม อัตรากำลังเพิ่มเติม ปี ๒๕๒๘ - ๒๕๓๗

ภาควิชาศัลยศาสตร์

បិះបរមាល	ប្រិយការកោះខេត្តកែវ ពីឃុប៊ហោ (៩៨៩)	ប្រិយការកោះខេត្តកែវ ពីឃុប៊ហោ (៩៨៩)	ប្រិយការតឹន (៩៧៩)	ធម្មបាល (៩៩០៩)	សំណើរាយការងារ (៩៩០៩)	ការងារ (៩៩០៩)	រាយការ
បិះ ៩៨៩	១	១	-	-	-	-	៦៨,៦៤០
៩៨៩	-	១	-	-	-	-	៣៨,២០០
៩៧៩	១	១	១(ធម្មបាល)	១២	២	២	៤៩០,១៤០
៩៧៩	-	១	១(ធម្មបាល)	១២	-	២	៣៩៣,៤៦០
៩៧៩	១	-	-	-	-	-	៤០,៩៤០
៩៧៩	១	-	-	-	-	-	៤០,៩៤០

ການວິຊາອາຢູ່ກາສຕ່ຽງ

ภาควิชาคุณารเวชศาสตร์

ปีงบประมาณ	ปริมาณยาเอกสารหรือ เทียบเท่า (๔๒๔๕)	ปริมาณยาโททรีอ เทียบเท่า (๓๖๒๕)	ปริมาณยาตัวรี (๘๗๖๕)	พยาบาล (๑๙๐๕)	เปลี่ยนพนักงาน (๑๙๐๕)	คงงาน (๑๐๖๐)	รวมเงิน
ปี ๒๕๒๔	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๕๐
๒๕๒๕	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๕๐
๒๕๒๖	๑	-	-	๑(พยาบาล)	๖	๓	๒๗๘,๔๖๐
๒๕๒๗	๑	-	-	๑(พยาบาล)	๖	๓	๒๔๔,๖๐๐
๒๕๒๘	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๙	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๕๐

ภาควิชา สูติ - นรีเวช

ปี ๒๕๒๔	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๕	๑	-	-	-	-	๑	๖๓,๔๐๐
๒๕๒๖	๑	-	-	-	๑	๑	๗๓,๔๐๐
๒๕๒๗	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๕๐
๒๕๒๘	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๙	-	-	-	-	-	-	-

ภาคริยา จักขุ, โสด, นาสิก, สาริงช์วิทยา

ปีงบประมาณ	ปริมาณเอกสารรีก เที่ยบเท่า (๔๘๕)	ปริมาณที่ห้าม เที่ยบเท่า (๔๘๕)	ปริมาณตัวรีก (๔๘๕)	พยานบล (๔๘๐๔)	สมมิชนพนักงาน (๔๘๐๔)	ค่านงาน (๔๘๐๔)	รวมเงิน
ปี ๔๘๒๔	๖	-	-	-	-	-	๖๐,๔๖๐
๔๘๒๕	๑	๑	-	-	-	-	๗๔๐,๔๖๐
๔๘๒๖	๑	๑	๑(พยานบล)	๕	๑	๓	๗๖๔,๐๐๐
๔๘๒๗	๑	๑	๑(พยานบล)	๖	-	๓	๗๔๕,๖๖๐
๔๘๒๘	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๖๐
๔๘๒๙	๑	-	-	๕	-	-	๖๐,๔๖๐

ภาคริยา จิตเวช

ปี ๔๘๒๔	๖	-	-	-	-	-	๖๐,๔๖๐
๔๘๒๕	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๖๐
๔๘๒๖	๑	-	๑(พยานบล)	๕	๑	๓	๗๔๔,๖๐๐
๔๘๒๗	๑	-	๑(พยานบล)	๕	-	๓	๗๑๖,๖๖๐
๔๘๒๘	-	-	-	-	-	-	-
๔๘๒๙	๑	-	-	-	-	-	๖๐,๔๖๐

ภาควิชา พยาธิ

ปี งบประมาณ	ปริญญาเอกหรือ เทียบเท่า (๑๙๔๔)	ปริญญาโทหรือ <sup>๑</sup> เทียบเท่า (๑๙๔๕)	ปริญญาตรี (๑๙๔๕)	พยาบาล (๑๙๐๕)	เภสัชน์ (๑๙๐๕)	คณงาน (๑๐๖๐)	รวมเงิน
ปี ๑๙๔๒	๗	-	-	-	๗	-	๗๗,๖๐๐
๒๕๔๓	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐
๒๕๔๔	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐
๒๕๔๕	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐
๒๕๔๖	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐
๒๕๔๗	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐

ภาควิชาในติวิทยาศาสตร์

ปี ๑๙๔๒	-	-	-	-	-	-	-
๑๙๔๓	๗	-	-	-	๗	-	๗๗,๖๐๐
๑๙๔๔	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐
๑๙๔๕	๗	-	-	-	๗	๗	๖๗,๖๐๐
๑๙๔๖	-	-	-	-	-	-	-
๑๙๔๗	๗	-	-	-	-	-	๕๐,๕๖๐

ภาควิชา เกษตรศาสตร์ป้องกัน และ ชุมชน

ปีงบประมาณ	ปริมาณเอกสาร เดิมเท่า (๑๙๔๕)	ปริมาณใหม่หรือ เพิ่มเท่า (๑๙๕๕)	ปริมาณตัวรี (๑๙๕๕)	พยานบล. (๑๙๐๕)	เมียบันพนักงาน (๑๙๐๕)	ค่านงาน (๑๐๘๐)	รวมเงิน
ปี ๒๕๒๔	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐
๒๕๒๕	๑	-	-	-	๑	-	๕๐,๙๐๐
๒๕๒๖	๑	-	๑(พยานบล.)	๓	-	๑	๗๖๑,๗๐๐
๒๕๒๗	๑	-	-	๓	-	๑	๑๓๒,๗๕๐
๒๕๒๘	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐
๒๕๒๙	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐

ภาควิชา ออร์ทฟิสิกส์

ปี ๒๕๒๔	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๕	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐
๒๕๒๖	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๗	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐
๒๕๒๘	-	-	-	-	-	-	-
๒๕๒๙	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๙๕๐

ภาควิชา รังสีวิทยา

ปีงบประมาณ	ปริมาณยาออกหรือ <sup>ให้</sup> เป็นเท่า (๙๖๔๘)	ปริมาณยาหักหรือ <sup>เข้า</sup> เป็นเท่า (๙๖๔๘)	ปริมาณยาตัวรี (๙๖๔๘)	พยาบาล (๙๖๔๘)	สมัยนพนักงาน (๙๖๐๕)	คนงาน (๑๐๘๐)	รวมเงิน
ปี ๙๖๔๘	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๔๕๐
๙๖๔๙	๑	๑	-	-	-	-	๕๙,๖๕๐
๙๖๔๙	๑	๑	๑(พยาบาล)	๖	๗	๕	๗๙๖,๕๐๐
๙๖๕๐	๑	๑	๑(พยาบาล)	๖	-	๕	๗๒๐,๖๒๐
๙๖๕๐	-	-	-	-	-	-	-
๙๖๕๑	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๔๕๐

ภาควิชา รังสีแพทย์

ปี ๙๖๔๘	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๔๕๐
๙๖๔๙	๑	๑	-	-	-	-	๕๙,๖๕๐
๙๖๔๙	๑	๑	-	-	๑	๓	๗๔๑,๗๘๐
๙๖๕๐	๑	-	-	-	-	๓	๕๙,๘๕๐
๙๖๕๐	๑	-	-	-	-	-	๕๐,๔๕๐
๙๖๕๑	-	-	-	-	-	-	-

ธุรการ

ปีงบประมาณ	ปริมาณตัวเรื้อรัง (๑๙๐๕)	ปีก่อน (๑๙๐๔)	ปีนี้ (๑๙๐๖)	พนักงานพิบพ็อกต์ (๑๐๘๐)	คนงาน (๑๐๘๐)	รวมเงิน
ปี ๑๙๐๔	๒	-	๒	๑	๑	๑๐๖,๖๘๐
๒๕๒๔	๒	-	๒	๑	๑	๑๐๖,๖๘๐
๒๕๒๖	๑	-	๑	๑	๑	๖๖,๗๐๐
๒๕๒๗	๑	-	๑	๑	๑	๖๖,๗๐๐
๒๕๒๘	-	-	-	๑	-	๑๗,๕๖๐
๒๕๒๙	-	-	๑	-	-	๑๗,๕๖๐

รายประมาณการงบประมาณของอัตราภักดี

ปี ๒๕๒๔

๕๗๕,๗๖๐.- บาท

๒๕๒๕

๙๕๐,๙๖๐.- บาท

๒๕๒๖

๒,๓๐๘,๔๘๐.- บาท

๒๕๒๗

๒,๐๖๙,๖๔๐.- บาท

๒๕๒๘

๒๖๗,๖๖๐.- บาท

๒๕๒๙

๕๒๖,๙๒๐.- บาท

๑๐. หลักสูตรเพื่อปรับปรุงแพทยศาสตร์บัณฑิต

วัตถุประสงค์ของการศึกษา บัณฑิตที่จบจากคณะแพทยศาสตร์ วิทยาบาล จะมีความสามารถดังต่อไปนี้

๑. ความสามารถในการแก้ไขทางการแพทย์และอนามัย โดย

๑.๑ สามารถรวบรวมข้อมูล จาก ๐ การสังกัดประวัติ

๐ การตรวจร่างกาย

๐ แหล่งที่มาของข้อมูลอื่น เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ, ระบบวิทยาชองโรคต่าง ๆ ในประเทศไทย  
และแหล่งความรู้อื่น ๆ เช่น ห้องสมุด

๑.๒ สามารถวินิจฉัย หรือตัดสินปัญหานั้น ๆ ได้ โดยเฉพาะโรคหรือปัญหาทางการแพทย์และอนามัย ที่พบบ่อย  
ในประเทศไทย

๑.๓ สามารถเชิงปฏิบัติการด้านเวชปฏิบัติรักษา ให้การดูแลรักษา ใช้เครื่องมือสำคัญในการรักษาโรคที่พบได้บ่อยในประเทศไทย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๒. ภาระหนักถึงความสำคัญ ของการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และ การพัฒนาระบบทราบ ว่ามีความสำคัญที่ต้องดำเนินการ ในการให้บริการสาธารณสุข

๓. มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ กฎหมายสาธารณสุข และนิติเวชศาสตร์

๔. แสดงออกซึ่ง อุปนิสัย ค่านิยม และ เจตนาดีที่ดี

เพื่อให้บรรดูประஸงค์ ตามแผนการศึกษาใหม่ ได้กำหนดระยะเวลาการศึกษาทั้งสิ้น มีกำหนด ๖ ปี โดยแบ่งการศึกษาออกเป็น ๓ ระยะ สังเข้า

ปี	ระยะการศึกษา	สถานที่ศึกษา	ปริญญา
๖	มัธยม ๓	คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล	พ.บ.
๕	มัธยม ๒	คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล	
๔	มัธยม ๑	คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล	
๓	วิทยาศาสตร์ ชีวภาพ ๒	มหาวิทยาลัยคริสต์จิตอาสา	
๒	วิทยาศาสตร์ ชีวภาพ ๑	มหาวิทยาลัยคริสต์จิตอาสา	
๑	วิทยาศาสตร์ ฟื้นฟู	มหาวิทยาลัยคริสต์จิตอาสา	

ระยะที่ ๑ ระยะทางวิทยาศาสตร์ฟื้นฟู (Premedical program) เป็นการบททวนความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่ได้จากการเรียน ม.ม. ๔ เพื่อป้อนฐานทางวิทยาศาสตร์ ที่กันกง โดยเน้นหนัก และประยุกต์ ข้อมูลทางวิทยาศาสตร์เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระยะนี้ใช้เวลา ๑ ปี เรียนที่ มหาวิทยาลัยคริสต์จิตอาสา วิชาหลัก ได้แก่ ชีววิทยา เคมี คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ และสังคมวิทยา

ปีที่ ๑

ภาคที่ ๑

หน่วยกิต (บรรยาย - ปฏิบัติ)

แคลคูลัส	๓ (๓ - ๐)
ศิลป์การแพทย์	๔ (๓ - ๑)
เคมีทั่วไป	๔ (๓ - ๑)
ภาษาอังกฤษพื้นฐาน ๑	๓ (๓ - ๐)
อาชีวธรรม	๓ (๓ - ๐)
พฤติกรรมศาสตร์	๒ (๒ - ๐)
รวม	๑๙ หน่วยกิต

ภาคที่ ๒

หน่วยกิต

ชีววิทยา	๔ (๓ - ๐)
เคมีอินทรีย์	๔ (๓ - ๑)
สถิติพื้นฐานสำหรับวิทยาศาสตร์ชีวภาพ	๓ (๓ - ๐)
ภาษาอังกฤษพื้นฐาน ๒	๓ (๓ - ๐)
มนุษย์กับสังคม	๓ (๓ - ๐)
จุลชีววิทยาเบื้องต้น	๒ (๒ - ๐)

รวม

๑๙ หน่วยกิต

ระดับที่ ๒ ระยะการศึกษาชั้นภาค (Preclinical course) ศึกษาวิชาในกลุ่มวิทยาศาสตร์ชีวภาพ (Biological Science) ศึกษาหลักเกณฑ์ ค่าคงที่ ทางวิทยาศาสตร์ ที่นักศึกษาจะต้องรู้เพื่อการตัดสินใจของลิ้งมีรีวิว การแสดงออกทางอาการ เมื่อโครงสร้างนั้น ๆ ทำงานผิดปกติ วิชาหลัก ที่ศึกษาได้แก่ กายวิภาคศาสตร์ สิริวิทยา ชีวเคมี พยาธิวิทยา จุลชีววิทยา เกสซีวิทยา เวชศาสตร์ป้องกันและช่วยชัน.

เป็น ๒

ภาคที่ ๑

- มหาวิภาคศาสตร์ ๗  
มหาวิภาคศาสตร์ ๖  
วิทยาลีสโตร์ ๑  
สิริวิทยา ๑  
ชีวเคมี ๑  
พัฒนาศาสตร์  
จิตเวชพื้นฐาน

หน่วยกิต

- ๔ (๒ - ๒)  
๔ (๒ - ๒)  
๒ (๑ - ๑)  
๓ (๑ - ๑)  
๔ (๑ - ๑)  
๑ (๑ - ๐)  
๑ (๑ - ๐)

รวม

๑๕ หน่วยกิต

ภาคที่ ๒

- มหาวิภาคศาสตร์ ๗  
วิทยาลีสโตร์ ๒  
ศัพภวิทยา  
สิริวิทยา ๒  
ครีริวิทยา ๑  
ชีวเคมี ๒

หน่วยกิต

- ๔ (๒ - ๒)  
๒ (๑ - ๑)  
๒ (๑ - ๑)  
๔ (๒ - ๒)  
๓ (๒ - ๑)  
๓ (๒ - ๑)

รวม

๑๕ หน่วยกิต

ปีที่ ๑

ภาคที่ ๑

ประสาทศาสตร์ ๑

หน่วยกิต

๒ (๑ - ๑)

พยาธิวิทยา ๑

๔ (๒ - ๒)

เภสัชวิทยา ๑

๓ (๒ - ๑)

ปราการสีตวิทยา

๔ (๒ - ๒)

จุลทรรศวิทยา

๔ (๒ - ๒)

วิทยุนวัตกรรม

๒ (๑ - ๑)

เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม ๑

๙ (๙ - ๙)

รวม

๒๐ หน่วยกิต

ภาคที่ ๒

หน่วยกิต

ประสาทศาสตร์ ๒

๔ (๒ - ๒)

พยาธิวิทยา ๒

๔ (๒ - ๒)

เภสัชวิทยา ๒

๓ (๒ - ๑)

จิตเวชคลินิก

๒ (๒ - ๐)

พยาธิวิทยาคลินิก

๓ (๑ - ๒)

เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม ๒

๒ (๒ - ๐)

กฎหมายและมรรยาทวิชาชีพ

๒ (๒ - ๐)

รวม

๒๐ หน่วยกิต

ในรายที่ ๒ นี้ ทางคณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล จะพยายามหาวิธีสอนที่จะกระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความสนใจในทางพรีคลินิกมากขึ้น โดยจะพยายามจัดการสอนผสมผสานระหว่างทางพรีคลินิก และคลินิคร่วมกัน เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจในวิชาที่ตนศึกษาอยู่ได้ยิ่งขึ้น จะทำให้ความสามารถกล่าวไม่แห้งแล้ง เกินไป นักศึกษาจะเกิดความสนุกสนานในการเรียน และมีความเข้าใจในวิชาหลักนั้นละ เอียงลักษณะยิ่งขึ้น

รายที่ ๓ ระบบการศึกษาทางคลินิก ระยะเวลาการศึกษา ๓ ปี การศึกษาระยะนี้มีทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ ในโรงพยาบาล เป็นส่วนใหญ่ คือศึกษาการตรวจ และการวินิจฉัยโรค การจัดการเรียนการสอนระยะนี้ จะพยายามให้นักศึกษามีเจตนาที่ดีต่อการสาธารณสุขชนบท วิชาหลักมีดังนี้

๓๗ ๔

หน่วยกิต

๑. บทนำคลินิก	๑ (๑ - ๐)
๒. เวชศาสตร์ชุมชน ๑	๑ (๐ - ๑)
๓. อายุรศาสตร์	๑๕ (๘ - ๗)
๔. ศัลยศาสตร์	๑๕ (๘ - ๗)
๕. สุนิติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา	๑๕ (๘ - ๗)
๖. ศัลยศาสตร์อร์โธปีดิกส์	๑ (๑ - ๐)
๗. นิติเวชศาสตร์ ๑	๑ (๑ - ๐)
๘. จักษุวิทยา ๑	๑ (๑ - ๐)
๙. โสต นาสีก ลาริงซ์วิทยา ๑	๑ (๑ - ๐)
๑๐. เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม ๓	๑ (๑ - ๐)

รวม

๔๕ หน่วยกิต

ປຶກ ۵

១. កុមារເວិជ្ជាសត្រ
២. អាមេរិកាសត្រ
៣. សិលិកាសត្រ
៤. គោខាសត្រចូលរួម ២
៥. គិតគោខាសត្រ
៦. វិសាកីវិទ្យា
៧. គងសិវិទ្យា
៨. ពិធីគោខាសត្រ ២
៩. ទំនើបិវិទ្យា ២
១០. វិសែន នាសិក សារិងខិវិទ្យា ២
១១. សិលិកាសត្រចូលរួម ១

រាយ

ປຶກ ៦

១. ប្រពៃណីរៀបចំ
២. សុចិត្តាសត្រ - នីតិវិទ្យា
៣. កុមារເវិជ្ជាសត្រ
៤. សិលិកាសត្រ
៥. អាមេរិកាសត្រ
៦. ផ្លូវបាយនក និង ផ្លូវបាយរូប
៧. សិលិកាសត្រចូលរួម ១

រាយ

មេគគ្គបែកស្ថុទទួលបានប្រពៃណីរៀបចំ

អនុយកិត

- ១០ (៤ - ៤)
- ១ (៧ - ៧)
- ២ (៧ - ៧)
- ៣ (៧ - ៧)
- ៤ (៨ - ៨)
- ៥ (៨ - ៨)
- ៦ (៨ - ៨)
- ៧ (៨ - ៨)
- ៨ (៨ - ៨)
- ៩ (៨ - ៨)
- ១០ (៨ - ៨)
- ១១ (៨ - ៨)
- ១២ (៨ - ៨)
- ១៣ (៨ - ៨)
- ១៤ (៨ - ៨)
- ១៥ (៨ - ៨)
- ១៦ (៨ - ៨)
- ១៧ (៨ - ៨)
- ១៨ (៨ - ៨)
- ១៩ (៨ - ៨)
- ២០ (៨ - ៨)

៤៨ អនុយកិត

អនុយកិត

- ២ (០ - ២)
- ៤ (០ - ៤)
- ៦ (០ - ៦)
- ៨ (០ - ៨)
- ១០ (០ - ១០)
- ១២ (០ - ១២)
- ១៤ (០ - ១៤)
- ១៦ (០ - ១៦)
- ១៨ (០ - ១៨)
- ២០ (០ - ២០)

៤៩ អនុយកិត

หมายเหตุ การเรียนการสอนทางคลีนิก เพื่อจะเน้นเวชศาสตร์ทุขชน ในระหว่างการปิดภาคเรียน ปีที่ ๔ และ ปีที่ ๕ จะจัดสั่งนักศึกษา ให้สมัครชนบท และชุมชนส่วน ให้นำกิจสุค และในปีที่ ๖ จะส่งไปฝึกปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลชลบุรี ประมาณ ๖ เดือน

๑๙. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาที่ ๑

พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๒๕๕๖

ระยะเวลาที่ ๒

พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗

๒๐. เป้าหมายของการดำเนินการ

แสดงจำนวนนักศึกษา

ปี ชั้นเรียน	๒๕๕๔	๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	สถานที่เรียน
ปีที่ ๑	๕๐	๕๐	๕๐	๖๐	๕๐	๗๐๐	
ปีที่ ๒		๕๐	๕๐	๕๐	๖๐	๕๐	คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
ปีที่ ๓			๕๐	๕๐	๕๐	๖๐	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ปีที่ ๔				๕๐	๕๐	๕๐	คณะแพทยศาสตร์
ปีที่ ๕					๕๐	๕๐	วชิรพยาบาล
ปีที่ ๖						๕๐	

แสดงจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา

ปี จบวัน	มีนาคม ๒๕๕๐	มีนาคม ๒๕๕๑	มีนาคม ๒๕๕๒	มีนาคม ๒๕๕๓	มีนาคม ๒๕๕๔	มีนาคม ๒๕๕๕
จำนวน	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๖๐	๕๐

๙๐๐

๑๓. วิธีคิดในการเปลี่ยนแปลง

๑๓.๑ หลักการฯลฯในการเปลี่ยนแปลง

โดยที่คณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มีขอบเขตความสามารถที่จะผลิตนักศึกษาทางวิทยาศาสตร์พื้นฐาน และวิทยาศาสตร์ชีวภาพได้ ดังนั้นหากทางคณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ รับผิดชอบงานสอนปีที่ ๑ - ๒ - ๓ และสำหรับการสอนทางคลินิกปีที่ ๔ - ๕ - ๖ คณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ จึงรับหน้าที่สอนต่อจนจบหลักสูตร และรับปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิตในมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

๑๓.๒ รายละเอียดในการเปลี่ยนแปลง

๑๓.๒.๑ เมษายน ๒๓ เป็นต้นไป เครื่องมือการสอนแพทยศาสตร์วิชาระบบทั่วไป เป็นเครื่องมือที่ได้รับอนุญาตถูกต้องเป็นทางการและดำเนินการวางแผนรวม

๑๓.๒.๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔)

- พัฒนาหลักสูตรเพื่อปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต
- พัฒนาวิชาระบบทั่วไปที่จะเป็นคณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ มีขอบเขตความสามารถเป็นสถาบันสอนนักศึกษาแพทย์ได้
- พัฒนาบุคลากร ให้มีขอบเขตความสามารถที่จะเป็นครุแพทย์
- เตรียมบรรจุอาจารย์และข้าราชการเพิ่ม
- เตรียมรับนักศึกษาแพทย์ปีที่ ๑ เดือนกันยายน ๒๕๖๔ และเรียนที่คณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เป็นปีแรก

๑๓.๒.๓ - ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕)

- บรรจุอาจารย์และข้าราชการเพิ่มเติม
- ดำเนินการปรับปรุง วิชาระบบทั่วไป
- เริ่มงานก่อสร้าง อาคารบริหาร และหอพักนักศึกษาของคณะกรรมการและสถาบันทางวิทยาศาสตร์ฯ

- นักศึกษาแพทย์ ปีที่ ๒ เรียนวิทยาศาสตร์ชีวภาพ - ๑ ที่คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
๑๓.๒.๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (มิถุนายน ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)
  - บรรจุอาจารย์และข้าราชการเพิ่ม
  - ดำเนินการพัฒนาชีรพยาบาลต่อ
  - ดำเนินการก่อสร้าง อาคารคณะแพทยศาสตร์ต่อ
  - นักศึกษาแพทย์ปีที่ ๓ เรียนวิทยาศาสตร์ชีวภาพ - ๒ ที่คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
  - เตรียมอาจารย์ทางคลินิก พร้อมที่จะทำการสอน
- ๑๓.๒.๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗)
  - เตรียมอาจารย์ทางคลินิก พร้อมที่จะสอนทางคลินิก เสร็จสิ้น
  - ดำเนินการปรับปรุงชีรพยาบาล เสร็จสิ้น
  - นักศึกษาแพทย์ ปีที่ ๔ เรียนวิชาคลินิกปีที่ ๑ ที่คณะแพทยศาสตร์ชีรพยาบาล
  - ก่อสร้าง อาคารคณะแพทยศาสตร์ เสร็จสิ้น!
- ๑๓.๒.๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘)
  - เปิดหอพักนักศึกษาแพทย์
  - เปิดอาคารคณะแพทยศาสตร์
  - นักศึกษาแพทย์ ปีที่ ๕ เรียนวิชาคลินิกปีที่ ๒ ที่คณะแพทยศาสตร์ชีรพยาบาล
- ๑๓.๒.๗ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ตุลาคม ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙)
  - นักศึกษาแพทย์ ปีที่ ๖ เรียนวิชาคลินิกปีที่ ๓

๑๓.๒.๔ ปีงบประมาณ ๒๕๓๐ (ตุลาคม ๒๕๒๙ - กันยายน ๒๕๓๐)

- นักศึกษาแพทย์จบปริญญา แพทยศาสตร์บัณฑิต มีนาคม ๒๕๓๐

๑๓.๓ อาจารย์ แนวทางการเตรียมอาจารย์อาจจะกระทำได้ดังนี้

๑๓.๓.๑ อาจารย์วิชาแพทย์ทางคลินิก จะใช้แพลท์ประจำของชีรพยาบาล และโรงพยาบาลกลาง ที่มีมาตรฐาน ประสบการณ์ เอพาราสัขาริชาต่าง ๆ ผู้มีความสนใจในการสอน เป็นอาจารย์สอน ในขณะเดียวกันจะส่งไปรับการฝึกอบรมปฏิบัติ การ แพทยศาสตร์ศึกษา เพื่อให้มีขอบเขตความสามารถ ในการเป็นครูแพทย์ มีความสามารถในการจัดการเรียนการสอน จากหน่วยแพทยศาสตร์ศึกษา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ นอกจากนั้นจะส่งไปศึกษาสอนที่สถาบันที่เป็นหลักหรือเป็นศูนย์กลางที่ดี ภายในประเทศไทย เพื่อให้ได้ประสบการณ์การจัดการเรียนการสอน สำหรับภาควิชาที่ยังไม่เพียงพอ เช่น ภาควิชาชั้งสี ภาควิชาสรีรวิทยา ภาควิชาระบบฯ ภาควิชาระบบฯ ภาควิชาระบบฯ ฯ จะทำการรับอาจารย์เพื่อหรือโอนอาจารย์ที่คุณภาพแฉะ จากคณะ แพทยศาสตร์ ในกรุงเทพมหานคร ที่มีอาจารย์เกินพอ

๑๓.๓.๒ อาจารย์ทางพรีคลินิก (โดยเฉพาะพยาธิวิทยา) จะทำการทดลองกับมหาวิทยาลัยมหิดล เป็นทางการ และจะรับผู้สำเร็จ ปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต แล้วส่งไปทำประชีญาโท หรือปริญญาเอก ที่บัณฑิตวิทยาลัย นอกจากนี้อาจจะโอน อาจารย์ที่มีคุณภาพแฉะ จากมหาวิทยาลัย หรือนวัตกรรมการอื่น สู่สถาบันระดับแรกจะใช้อาจารย์จากมหาวิทยาลัยแพทย์อื่น มาช่วยการสอน

๑๓.๓.๓ ความช่วยเหลือจากต่างประเทศในการพัฒนาอาจารย์ เป็นโครงการที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล จะได้ดำเนินการต่อไปเพื่อขอความช่วยเหลือในการเตรียมอาจารย์

๑๓.๔ การเตรียมโรงพยาบาล

เมื่อให้หัวชีรพยาบาลและโรงพยาบาลกลาง อยู่ในภาวะพร้อมที่จะรับนักศึกษาแพทย์ จะเป็นที่จะต้องพัฒนางานบางด้านที่ยังไม่พร้อม ให้มีขอบเขตความสามารถ เพิ่มขึ้น เช่น การดำเนินการ

๑๓.๔.๑ ห้องเรียนนักศึกษาแพทย์

๑๓.๔.๒ ห้องปฏิบัติการนักศึกษาแพทย์

๑๓.๔.๓ ห้อง Study room

๑๓.๔.๔ ปรับปรุงห้องสมุด

๑๓.๔.๕ ปรับปรุงหน่วยภาคการแพทย์

๑๓.๔.๖ ห้องร่างหน่วยสื่อการสอน

๑๓.๔.๗ ปรับปรุงหน่วยสถิติ

๑๓.๕ อาคารและสิ่งก่อสร้าง

○ อาคารเรียนชั้นมีห้องบรรยาย, ห้องสมุด, ห้องปฏิบัติการ

○ อุรุกากร

○ หอพักนักศึกษาแพทย์

เนื้อที่อาคารทั้งสิ้น = ๖,๑๔๘.๓ ตารางเมตร

ประมาณการค่าก่อสร้างและอุปกรณ์ = ๕,๐๐๐ บาท/ตารางเมตร

รวมราคาค่าก่อสร้าง = ๖,๑๔๘.๓ X ๕,๐๐๐

=๓๐,๗๔๐,๐๐๐ บาท

ในระยะหลัง หากการจัดซื้อที่ดินเข้มเล่ม เสร็จสิ้นตามโครงการพัฒนาโรงพยาบาล จะจัดสร้างห้องประชุมขนาดใหญ่ ๔ ห้อง เป็นอาคารแยกออกไปต่างหาก เพื่อไว้ใช้สำหรับการเรียนการสอนกลุ่มใหญ่ และการประชุมวิชาการของคณะฯ

๑๓.๖ ครุภัณฑ์

๑๓.๖.๑ ครุภัณฑ์ สิ่งของและหอพัก และอื่น ๆ ของ

○ สำนักงานและ naukar

○ สำนักงานภาควิชา

○ หอพัก

○ ห้องสมุด

○ ห้องปฏิบัติการ เอนกประสงค์

๑๓.๖.๒ ครุภัณฑ์ หน่วยโสตร - ห้องศึกษา

รวม ๒ รายการ ประมาณ

๑๕,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

๑๓.๖.๓ ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (รายการเพิ่มเติมในการปรับปรุงโรงพยาบาล) ประมาณ ๔๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท

๑๓.๗ ประมาณการงบประมาณ

๑. อาคารและสิ่งก่อสร้าง อาคารคณะฯ

๓๐.๘๕ ล้านบาท

๒. ครุภัณฑ์ สำนักงานและ naukar

๑๕.๐๐ ล้านบาท

๓. ครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ปรับปรุงโรงพยาบาล)

๒๐.๐๐ ล้านบาท

ทั้งนี้ไม่รวมค่าที่ดิน ที่อยู่ในงบพัฒนาโรงพยาบาล ที่ได้รับความเห็นชอบในหลักการแล้ว และสำหรับงบประมาณการจัดสร้างติดอื่น ๆ ของโรงพยาบาล ไม่ได้นำมารวมไว้ในรายการ เพราะเป็นงบประมาณที่อยู่ในแผนพัฒนา โรงพยาบาลที่ได้รับอนุมัติ ในหลักการแล้ว และ ก่อสร้างดำเนินการอยู่

ตารางงบประมาณประจำปี

	งบประมาณที่ ๑				งบประมาณที่ ๒			
	๒๕๒๗	๒๕๒๘	๒๕๒๙	๒๕๒๖	๒๕๒๗	๒๕๒๘	๒๕๒๙	๒๕๓๐
ก่อสร้าง	-	๖	๑๕	๖	-	-	-	-
ครุภัณฑ์	-	-	๑๐	๒๐	๕	-	-	-
ค่าใช้จ่าย	-	๕	๑๐	๑๒	๑๕	๑๕	๑๕	๑๕
รวม	-	๑๗	๓๕	๔๐	๒๐	๑๕	๑๕	๑๕

๑๕. ผลของโครงการ

- ๑๕.๑ เริ่มปรับแผนการผลิตแพทย์สีก อย่างน้อยปีละ ๔๐ คน และ เริ่มครบตามโครงการจะเป็นปีละ ๑๐๐ คน
- ๑๕.๒ แพทย์และนักวิชาการ จะได้รับการศึกษาอบรมทางด้านเทคนิค ซึ่งเหมาะสมที่จะนำไปปฏิบัติภาระกิจ งานสาธารณสุขของชุมชนของประเทศไทย
- ๑๕.๓ โครงการนี้จะส่งเสริมบรรยายศาสทางวิชาการของโรงพยาบาลในเครือกรุงเทพมหานครอันจะเป็นผลสั่งเสริมให้คุกภาพในการรักษาพยาบาล ของโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานครศึกษา เทียบเท่ากับโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยอื่น ๆ
- ๑๕.๔ สร้างเครือข่ายของประชาชัชนาดต่อกรุงเทพมหานคร ในด้านการพัฒนาการแพทย์ และ อนามัย ของกรุงเทพมหานคร
- ๑๕.๕ เริ่มการแสดงออกของความสามารถของผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ในการที่จะใช้ทรัพยากร (Facilities) ที่มีอยู่แล้ว ให้เกิดประโยชน์ แก่ประเทศไทย สุด ดังนั้นโครงการวิทยาลัยแพทย์ กรุงเทพมหานครนี้จะเป็นโครงการที่ลงทุนน้อยที่สุด และ จะได้ผลตอบแทนมากที่สุด

## ๑๖. ចំណាំការងារសេវាប្រជាជន

- ๑๖.๑ ข้อเสนอแนะรวม คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล ได้จัดทำขึ้นในขณะที่มีกิจกรรมการในทางการเมืองของโลก ส่งผลกระทบให้มีการเปลี่ยนแปลง ในค่าของเงินเดือนอย่างมาก จึงเป็นการยากที่จะประเมินการ วงเงินงบประมาณที่ต้องใช้ อย่างไรก็ต้องการวางแผนจึงใช้ความพยายามเป็นอย่างสูงที่จะประทับใจเงินตราของประเทศไทยให้มากที่สุดในทุกกรณี เท่าที่จะทำได้

๑๖.๒ หลักสูตรที่เสนอไว้ นข้อเสนอแนะรวมฯ นี้ เป็นหลักสูตรหลักที่ใช้ในคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อยู่ในปัจจุบัน หากจะนำมายัง ก้าวค่ายแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล อาจจำเป็นต้องมีการปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงให้เหมาะสมแก่สภาพการ ตามความเหมาะสม ต่อไป

๑๖.๓ วงเงินงบประมาณที่ได้ประมาณการไว้ เป็นวงเงินงบประมาณของการจัดสร้างคณะแพทยศาสตร์เพื่อย่างเดียว ยังไม่ได้รวมงบประมาณการพัฒนา โรงพยาบาลเข้าไว้ด้วย เพราะงบประมาณการพัฒนาโรงพยาบาลนั้น อยู่ในแผนพัฒนาของโรงพยาบาลที่สำคัญเป็นระยะ ๆ อยู่แล้ว

๑๖.๔ ผู้วางแผนขอขอบพระคุณ สถาบัน และผู้บริหารงานก่อสร้าง

## គុណវិទ្យា និង សាស្ត្រ

## គុណវិទ្យា និងសាស្ត្រ

## คุณประسنก์ เอี้ยมอนันต์

ที่ได้ร่วมมือในการวางแผนให้ คุณพัชราภรณ์ ชัยพันธุวงศ์ ผู้ติดข่าวกรุณาพิมพ์ให้เป็นพิเศษ และเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลที่ได้รับเชิญให้มาในครั้งนี้ ทางภาคจากท่านผู้ที่ได้กล่าวนานมาแล้ว ขอเสนอแผนรวมนี้ คงจะไม่สำเร็จเป็นสูตรร่วงลงในเช่นนี้ได้

L.M. Knott