

## นายแพทย์วิชาญ เกิดวิชัย

### ประวัติและผลงาน

#### ประวัติส่วนตัว

เกิด วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2494

ภูมิลำเนา ต. บ้านช้าง อ. สองพี่น้อง จ. สุพรรณบุรี

คู่สมรส นางยุพาพร เกิดวิชัย อายุ 60 ปี

มีบุตรสาว 1 คน แพทย์หญิงณัฐนิชา เกิดวิชัย อายุ 27 ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน 297/5 ถนนเทศบาล 2 ต. ปากเพรียว อ. เมือง จ. สระบุรี

#### ประวัติการศึกษา

2502 ประถมปีที่ 4 โรงเรียนวัดย่านซื่อ อ. สองพี่น้อง จ. สุพรรณบุรี

2505 มัธยมปีที่ 3 โรงเรียนสองพี่น้อง อ. สองพี่น้อง จ. สุพรรณบุรี

2508 มัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสองพี่น้องวิทยา อ. สองพี่น้อง จ. สุพรรณบุรี

2510 มัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา กรุงเทพฯ

2516 แพทย์ศาสตร์บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

2520 วุฒิบัตรประสาทศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

2529 บริหารธุรกิจบัณฑิต (บริหารทั่วไป) มหาวิทยาลัยรามคำแหง

2530 สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต (บริหารสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

2538 นักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข

#### ประวัติการทำงาน

2520-2537 ประสาทศัลยแพทย์โรงพยาบาลสระบุรี

- หัวหน้าฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลสระบุรี 2528 - 2531

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสระบุรี 2531 - 2535

2537-2538 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง ยะลา

2538-2542 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนา พระนครศรีอยุธยา

2542-2545 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ

2545-2554 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจีนบุรี

2554-2558 คณบดีคณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

#### ประวัติการสอน

2520-2540 อาจารย์พิเศษวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี

2522-2527 เลขาธิการคณะกรรมการดูแลแพทย์ฝึกหัด โรงพยาบาลสระบุรี

2546 - ปัจจุบัน อาจารย์พิเศษสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

### ผลงานพิเศษ

- บรรณาธิการวารสารโรงพยาบาลสระบุรี
- เลขานุการคณะทำงานจัดหารูปแบบการป้องกันอุบัติภัยในส่วนภูมิภาค คณะกรรมการการป้องกันอุบัติภัยแห่งชาติ
- ประธานฝ่ายวิชาการ การประชุมวิชาการครั้งที่ 1 ของสำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข ที่จังหวัดจันทบุรี พ.ศ.2531
- คณะทำงานจัดทำแผนพัฒนาสาธารณสุข ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติตั้งแต่ พ.ศ.2531
- คณะกรรมการพัฒนาฝ่ายวิชาการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปของกระทรวงสาธารณสุข
- คณะกรรมการชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

(เป็นรองประธาน พ.ศ. 2550 - 2552)

- คณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ด้านการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย (Medical Hub of Asia) 2545- 2549
- คณะผู้ริเริ่ม และ คณะกรรมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรมหาแห่งชาติ ตั้งแต่ครั้งที่ 1 จนถึง ครั้งที่ 8 ที่อิมแพคท์ เมืองทองธานี
- ผู้เยี่ยมสำรวจ เพื่อ การรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล Hospital Accreditation ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลตั้งแต่ พ.ศ. 2542 จนถึงปัจจุบัน

### รางวัล

- อาจารย์พยาบาล ที่ปฏิบัติงานนานและดีเด่น มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร (ชุมพล) จุฑาทรุช พ.ศ.2538
- นักบริหารโรงพยาบาลดีเด่น สมาคมนักบริหารโรงพยาบาลประเทศไทย พ.ศ. 2549

## หลักการและแนวคิดในหลักการบริหารคณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

### นายแพทย์วิชาญ เกิดวิชัย

๑. การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพ ที่จะนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน สามารถผสมผสานกับการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือกอื่น เพื่อให้ได้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
๒. การแพทย์แผนไทย สามารถพัฒนาให้เป็นที่ยอมรับของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งประชาชนผู้รับบริการ ผู้จ่ายเงินแทนผู้รับบริการ ผู้กำหนดนโยบายทุกระดับ นักวิชาการในแวดวงการแพทย์การสาธารณสุข และสังคม
๓. ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย สามารถพัฒนาความรู้ความสามารถให้เป็นที่ยอมรับของฝ่ายต่างๆที่เกี่ยวข้อง มีเกียรติและศักดิ์ศรี มีความมั่นคงและเจริญก้าวหน้าในหน้าที่การงาน ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างราบรื่นสอดคล้อง
๔. การแพทย์แผนไทย สามารถพัฒนาให้ก้าวหน้า สร้างความรู้และวิธีการดูแลสุขภาพใหม่ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพที่ยังขาดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ด้วยการผนวกความรู้เดิมเข้ากับความรู้และเทคโนโลยีใหม่ โดยใช้การวิจัย และการนำความรู้มาใช้ในการจัดบริการสุขภาพ เพื่อให้เกิดวงจรของการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๕. การแพทย์แผนไทย เป็นภูมิปัญญา วัฒนธรรม และสัญลักษณ์ของความเป็นไทย เป็นหนึ่งในศูนย์รวมจิตใจของคนในชาติ สามารถพัฒนาเพื่อการพึ่งตนเองของประเทศชาติ และจัดให้เป็นบริการเพื่อลูกค้าต่างชาติ สร้างรายได้ให้แก่ประเทศ
๖. ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ต้องทำงานด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ มีคุณธรรม จริยธรรม ยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ และเห็นแก่ประโยชน์ผู้อื่นมากกว่าประโยชน์ส่วนตน

### วิสัยทัศน์

“คณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร เป็นสถาบันการศึกษาด้านการแพทย์แผนไทยชั้นนำของประเทศ ผลิตผู้ประกอบวิชาชีพที่มีคุณภาพ เพื่อทำงานรับใช้ประชาชน ในระบบบริการสุขภาพของประเทศ”

## ยุทธศาสตร์หลัก

๑. การผลิตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพ
๒. การพัฒนาความรู้ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข จากรากฐานการแพทย์แผนไทย ให้สามารถแก้ปัญหาสุขภาพแก่ประชาชนได้
๓. การบริหารทรัพยากรบุคคลของคณะ และสถาบันร่วมผลิต ให้มีการทำงานที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความสุขในการทำงาน
๔. การบริหารการเงิน โดยยึดแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง ควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม และจัดหารายได้ให้พอเพียงต่อการทำงาน

### ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพ

#### ๑. การผลิตผู้ประกอบวิชาชีพระดับปริญญาตรี

๑.๑ การพัฒนาหลักสูตรตามมาตรฐานของสภาการแพทย์แผนไทย สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาแห่งชาติ และความก้าวหน้าทางวิชาการ

๑.๒ การจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นทั้งมิติด้านประชาชนพิสัย เจตคติพิสัย และเจตนพิสัย

๑.๓ การผลิตบัณฑิตให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต เพื่อให้บัณฑิตของคณะเป็นที่ยอมรับ และเชื่อถือศรัทธา

#### ๒. การผลิตผู้ประกอบวิชาชีพในระดับบัณฑิตศึกษา

๒.๑ การจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาโทและปริญญาเอก เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ทั้งในด้านการจัดบริการสุขภาพ การวิจัย และการทำงานร่วมกับวิชาชีพอื่น

๒.๒ การจัดการฝึกอบรมและการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถแก่ผู้ประกอบวิชาชีพ ได้แก่ การเพิ่มพูนทักษะหลังจบการศึกษา การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง การจัดหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเฉพาะด้าน

#### ๓. การจัดหลักสูตรนานาชาติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑ การจัดหลักสูตรสำหรับนิสิตต่างชาติ โดยเฉพาะในกลุ่มอาเซียน เพื่อให้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยเป็นที่ยอมรับและขยายบริการไปสู่ประเทศอื่น

๓.๒ การจัดหลักสูตรภาษาอังกฤษสำหรับนิสิตต่างชาติและนิสิตไทย เพื่อให้สามารถจัดบริการสำหรับผู้รับบริการต่างชาติ และสามารถออกไปทำงานต่างประเทศได้

### ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาความรู้ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข จากรากฐานการแพทย์แผนไทยให้สามารถแก้ปัญหาสุขภาพแก่ประชาชนได้

#### ๑. การส่งเสริมการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑.๑ การส่งเสริมการวิจัยของคณาจารย์และบุคลากรในคณะและสถาบันร่วมผลิต

๑.๒ การร่วมมือกับเครือข่าย คณะอื่นๆในมหาวิทยาลัยบูรพา และสถาบันภายนอก เพื่อร่วมมือในการทำวิจัย

๑.๓ การส่งเสริมให้นิสิตทุกระดับ มีความรู้ความสามารถ และความมุ่งมั่นในการทำวิจัยอย่างต่อเนื่อง เป็นส่วนหนึ่งของการประกอบวิชาชีพ

๒. การจัดบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อการพัฒนาความรู้ และพัฒนารูปแบบการจัดบริการให้มีคุณภาพ

๒.๑ การเปิดศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้บริการแก่ประชาชน

๒.๒ การเปิดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย เพื่อให้บริการทั้งแบบผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ด้วยวิธีการที่หลากหลาย

๒.๓ การให้บริการเชิงรุก ด้วยการออกไปให้บริการแก่ประชาชนในชุมชน

๓. การเรียนรู้ศาสตร์การแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือกอื่นเพื่อมาพัฒนาศาสตร์การแพทย์แผนไทย

๓.๑ การส่งเสริมให้คณาจารย์ และบุคลากรของคณะและสถาบันร่วมผลิต ฝึกอบรม และศึกษาต่อ เพื่อนำศาสตร์การแพทย์อื่นมาพัฒนาศาสตร์การแพทย์แผนไทย เช่น การแพทย์แผนจีน อายุรเวท Aromethery Homeopathy

๓.๒ การจัดบริการการแพทย์ทางเลือกอื่นและการแพทย์ผสมผสานในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยเลือกการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่อง

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล

๑. การจัดหาทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพ

๑.๑ การติดตามวิเคราะห์ภาระงาน เพื่อจัดหาทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอทั้งปริมาณและคุณภาพ

๒. การบริหารทรัพยากรบุคคลให้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผลและมีความสุขในการทำงาน

๒.๑ การประเมินผลงานของบุคลากร เพื่อการพิจารณาความก้าวหน้า การเลื่อนเงินเดือน การให้รางวัล และการพัฒนาส่วนขาด

๒.๓ การดูแลรายได้ และสวัสดิการของบุคลากร

๒.๔ การส่งเสริมให้คณาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ

๓. การส่งเสริมให้บุคลากรมีรายได้เพิ่มขึ้น

๓.๑ การสนับสนุนให้บุคลากรมีรายได้จากการทำวิจัยและการให้บริการวิชาการ

๓.๒ การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับบุคลากรสาขาขาดแคลน และการจ่ายค่าตอบแทนการทำงานล่วงเวลา

## ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารการเงิน

### ๑. การควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปอย่างถูกต้องเหมาะสม

๑.๑ การจัดหาบุคลากรให้มีจำนวนเหมาะสมกับภาระงานไม่มากเกินไปจนสิ้นเปลือง

๑.๒ การจัดซื้อจัดจ้างที่ยึดถือความถูกต้องตามระเบียบพัสดุและในราคาที่เหมาะสม

๑.๓ การอนุมัติโครงการต่างๆ โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าของการใช้จ่ายและประโยชน์ที่ได้รับ

### ๒. การจัดหารายได้ให้เพียงพอ

๒.๑ การจัดเก็บค่าบำรุงการศึกษาในอัตราที่เหมาะสม โดยยึดหลักเก็บจากนิสิตให้น้อยที่สุด เพื่อไม่ให้เป็นภาระ และไม่นำไปสู่การแสวงหารายได้ที่มากเกินไป หลังจบการศึกษา

๒.๒ การหารายได้จากแหล่งเงินอื่นที่ไม่เป็นภาระกับนิสิต ได้แก่ จากงบประมาณแผ่นดิน จากทุนสนับสนุนจากสถาบันต่างๆ และจากเงินบริจาค

๒.๓ การหารายได้จากการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำมาช่วยในการใช้จ่ายของคณะ

### ๓. การติดตามสถานะทางการเงินอย่างต่อเนื่อง

๓.๑ การจัดทำรายงานทางการเงิน และการวิเคราะห์ดัชนีทางการเงินประจำทุกเดือน

๓.๒ การวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยบริการ เพื่อปรับปรุงให้มีความเหมาะสม

ทั้งด้านการใช้จ่ายและการหารายได้