

Roles and Responsibilities of Medical Educators

Thip Sriphaisal MD*

** Department of Pediatrics, Phramongkutklao College of Medicine*

In any medical center with residency training program and medical schools, a physician has to juggle dual roles between being a good physician and good medical educators. One has to constantly remind oneself about such issue. This paper will attempt to describe roles and responsibilities of medical educators in summary.

A medical educator must be an excellent teacher as well as an excellent clinician.

According to the Lord Buddha, a good teacher must possess 7 qualities as follows;

1. Command respect and admiration from students.
2. Possess steady mind and perseverance.
3. Recognized by peers as having good conducts.
4. Persevere and adamant in criticizing without fear of being hated, angered at and be wise in choice of words.
5. Patience towards unkind words based on good intentions.
6. Base topics and content from easy to difficult.
7. Advise students on rightness and goodness.

In addition, a good medical educator must perform beyond the boundary of a good doctor. The issues at hand are where to start and the challenges involved and how to solve this issue.

Dr. Srisakul Charuchinda⁽¹⁾ offered solutions and steps in overcoming the challenges facing medical educators. The author feels that this is highly applicable for our plights.

The utmost important issue is the realization of having faith and passion in becoming a good teacher, pushing students to learn and seek knowledge. One must continuously seek new knowledge and skills of a good teacher, including skills such as medical education, lesson planning, improvement of curriculum.

As a medical educator, one must realize the following roles;

1. Professional responsibilities

1.1 Teaching: based on set goals and objectives of educating medical cadets and conforming to the overall goals and objectives of Phramongkutklao Medical College and the Thai Medical Board.

There are 4 arts of teaching; teach to imprint understanding as if subjects can be visualized, teach by stimulate desire to implement or emulate, teach to motivate and stimulate continuous thirst to learn.

1.2 Conduct research and use the results to apply with teaching lessons and plans to benefit medical advances.

1.3 Service: in term of educational services, clinical services, health promotion and preventative medicine for the general public. Performing services leads to knowledge and skills

Correspondence to: Sriphaisal T, Department of Pediatrics, Phramongkutklao College of Medicine, Bangkok 10400, Thailand.

gained which are beneficial to teaching.

1.4 Maintain and promote cultural heritage.

1.5. Be a good advisor to students in areas other than education^(2,3).

2. Administrative responsibilities:

This is an integral part of being a medical educator. This role includes representing your department, serve on committees, etc.

3. Social teaching:

Be knowledgeable and familiarized in social sciences, philosophy, computer skills and information technology.

With the internal flame to become a good medical educator, you should digress on the information presented above and seek to apply them towards your daily practice as a medical educator.

Evaluation is an important issue to be addressed. One must perform self-evaluation on a continuous basis on top of external evaluations from peers and supervisors.

A good learning environment should include enthusiasm, mutual respect, and the fact that learning must be based on inquiry and discovery. A good medical educator must be measurable as suggested by the American Educational Research Association in 1952, which set up the following benchmarks;

1. Success in medical career of alumni.
2. Success in advanced education of alumni.
3. Success in achieving educational objectives of current students.
4. Level of parents' satisfactions towards medical educators.
5. Level of satisfaction of supervisors.
6. Attitude and values of teacher.
7. Educator's attitude concerning psychological aspect of education.

8. Control of temper and adjustment of teacher in accordance with social current situations.

9. Knowledge of curriculum.

10. Educational knowledge.

11. Level of interest towards academic knowledge.

12. Teaching skills during teaching.

13. Learning skills in acquiring new teaching skills and knowledge.

14. Teaching acumen.

Roles of medical educators are one of challenges and dedication, requiring continuous quest for new knowledge and skills⁽⁴⁻⁶⁾. Medical educators must also possess good attitude and be good role models for students, be proud of being a teacher and fulfilled when learned of students' success⁽⁷⁾. Therefore one cannot be just a good doctor, but a good teacher as well when working in a medical center with institutions of higher learning.

References

1. Charuchinda S. Roles and responsibilities of medical educators. In: Varavit C, Ruamsuk S, eds. Medical education. Bangkok: Compute Design and Print; B.E. 2526: 1-9.
2. Udomrat P. How to be a good teacher. In: 60 Years Dr. Anong Nontasut, Bangkok 1987 (Thai).
3. Pookaves S. A medical student advisor. Proceeding for the advisor workshop. Sirirat Hospital, Mahidol University, Bangkok 1985 (Thai).
4. Sukwatana P. Phramongkutklao, our college of medicine. The Royal Thai Army Med J 1987; 40: 111-113 (Thai).
5. Khamanee M. Teacher's role. Proceeding for the medical education workshop. Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok 1983 (Thai).

6. Pookaves S. Medical teacher development. In: A memory book for Dr. Sompose Pookaves. Bangkok 2004 (Thai).

7. Kasemsun C. Roles of teacher. In: 60 Years Prof. Dr.Chantaraniwat Kasemsun. Bangkok 1988: 69-77 (Thai).

บทบาทและหน้าที่ในการเป็นครูแพทย์ที่ดี

ทิพย์ ศรีไพศาล

โรงเรียนแพทย์เป็นสถาบันที่ต้องจัดการเรียนการสอน สำหรับนักศึกษาแพทย์ และเป็นสถาบันที่ฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนแพทย์จึงหนีไม่พ้นที่จะต้องมีทั้งบทบาทและหน้าที่ในการเป็น “ครูแพทย์” ซึ่งนอกจากจะมีบทบาทเป็นครูที่ดีแล้ว ยังต้องปฏิบัติหน้าที่ของแพทย์ที่ดีด้วย สิ่งสำคัญที่สุด คือ ต้องมีความศรัทธา ที่จะเป็นครูที่ดีเกิดขึ้นก่อน ด้วยแรงศรัทธา ด้วยความรัก และความตั้งใจที่จะถ่ายทอดความรู้ให้กับศิษย์ จะเป็นแรงผลักดันให้ครูแพทย์แสวงหาความรู้ด้านวิชาการ และปรับปรุงตนเองด้านความเป็นครู ครูแพทย์จึงมีหน้าที่สอน วิจัย ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย บำรุงศิลปวัฒนธรรม เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ให้คำแนะนำทางด้านวิชาการและเรื่องอื่นๆ และยังมีส่วนร่วมในการบริหารภาควิชา ครูแพทย์ที่ดีต้องมีความรู้ทางปรัชญา สังคมและความรู้ทั่วไป รวมทั้งความรู้ทางเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่กำลังก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว ครูแพทย์จะต้องยอมรับการประเมินจากผู้อื่นและรู้จักประเมินตนเองว่าการสอนนั้นตรงตามวัตถุประสงค์หรือไม่ โดยสำรวจจากพฤติกรรมของนักเรียนและสำรวจตนเองด้วยความยุติธรรม เมื่อได้รับคำติชมจากการประเมินผลการสอนมาแล้ว จะต้องนำไปพิจารณาปรับปรุงแก้ไขให้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้การเรียนการสอนได้ผลดีที่สุด⁽¹⁻³⁾

การวัดความสามารถของครูนั้นกำหนดได้ไม่มากนัก เพราะมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องมากมาย เช่น ทักษะคติของผู้ที่จะทำการวัด ประเภทของนักเรียน ชนิดของวิชาที่สอน แต่ก็มีพอจะกำหนดเกณฑ์พื้นฐานที่พอจะใช้วัดได้ ซึ่งกำหนดเสนอไว้พอเป็นตัวอย่างโดย American Educational Research Association (1952) ตามลำดับความสำคัญ ดังนี้

1. ความสำเร็จในชีวิตการงานของนักเรียน
2. ความสำเร็จในการศึกษาต่อของนักเรียน
3. ความสำเร็จในการศึกษาตามวัตถุประสงค์ปัจจุบันของนักเรียน
4. ความพอใจของผู้ปกครองต่อครู
5. ความพอใจของผู้บังคับบัญชาต่อครู
6. ความรู้สึก ค่านิยม และทัศนคติของครู
7. ความรู้สึกของครูเกี่ยวกับจิตวิทยาการศึกษา
8. การควบคุมอารมณ์ตลอดจนการปรับตัวของครูให้เข้ากับภาวะของสังคม
9. ความรู้ของครูเกี่ยวกับหลักสูตร

10. ความรู้ของครูทางวิชาการ
11. ความสนใจของครูต่อวิชาการ
12. ความสามารถของครูในขณะทำการสอน
13. ความสามารถของครูในการเรียนวิชาครู
14. ความเฉลียวฉลาดของครู เป็นต้น

ฉะนั้นท่านจะเป็นเพียงครูหรือเป็นเพียงแพทย์อย่างใดอย่างหนึ่งคงมิได้ เพราะในโรงเรียนแพทย์หรือสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ต้องมี “ครูแพทย์ที่ดี” ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการสร้างศิษย์ให้เป็นแพทย์ที่ดี ครูแพทย์จึงต้องตระหนักถึงบทบาทและหน้าที่ของตน ต้องมีวิญญูณของความเป็นครู มีความเป็นเลิศในวิชาการ แพทย์ มีความสามารถประยุกต์ใช้หลักวิชาครูในการสอนทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ และต้องปลูกฝัง ศรัทธาแห่งความเป็นครูของตนเอง ให้บังเกิดเพิ่มพูนขึ้นอยู่เสมอ⁽⁴⁻⁷⁾

ท่านพร้อมที่จะเป็น “ครูแพทย์ที่ดี” หรือยัง?

คงไม่ช้าเกินไปที่เราจะเริ่มที่จะเป็นครูแพทย์ที่ดีกันวันนี้

เอกสารอ้างอิง

1. ศรีสกุล จารุจินดา. บทบาทและหน้าที่ของครูแพทย์. ในหนังสือแพทยศาสตร์ศึกษา (บรรณาธิการเฉลิม วราวิทย์, เสรี ร่วมสุข) 2526, หน้า 1-9.
2. พิเชฐ อุดมรัตน์. ครูที่ดีเป็นอย่างไร. ใน “ศรีของครู” หนังสือที่ระลึก รศ.พ.ญ.อนงค์ นนทสุต อายุครบ 60 ปี 2530.
3. สมโพธิ พุกกะเวส. อาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการอาจารย์ที่ปรึกษา 1-3 ตุลาคม 2528 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
4. ประมุข สุขวัฒนา. วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า “ของเรา”. วิทยาสารเสนารักษ์ 2530; 40: 111-3.
5. เมืองทอง แคมมณี. บทบาทของครู. เอกสารประกอบการศึกษาของหน่วยแพทยศาสตร์ศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรกฎาคม 2526.
6. สมโพธิ พุกกะเวส. การพัฒนาครูแพทย์. ในหนังสือที่ระลึกพระราชทานเพลิงศพ ศ.เกียรติคุณ นพ.สมโพธิ พุกกะเวส 2547.
7. จันทรนิวัตร เกษมสันต์. บทบาทครู. ในหนังสือที่ระลึก ศ.พญ.ม.ร.ว. จันทรนิวัตร เกษมสันต์ อายุครบ 60 ปี กรกฎาคม 2531 หน้า 69-77.

Keywords: Roles, Responsibilities, Medical educators

J Med Assoc Thai 2005; 88(Suppl 3): S388-91

Full text. e-Journal: <http://www.medassocthai.org/journal>

