

ด่วนที่สุด

ที่ นร 0206/1146

1/13

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม.10300

10 มิถุนายน 2537

เรื่อง ขออนุมัติโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

เรียน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

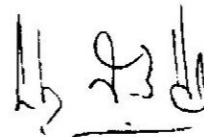
อ้างถึง หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0101/2849 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2537

ตามที่ได้เสนอเรื่อง ขออนุมัติโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อคณะรัฐมนตรีพิจารณา นั้น

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2537 ลงมติเห็นชอบหลักการโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ.ศ. 2538 - 2549 และอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปได้ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ โดยให้สำนักงานงบประมาณตั้งงบประมาณให้กระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติมอีก 79 ล้านบาท ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2538 โดยให้รัฐบาลวงเงินงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ตามจำนวนดังกล่าว สำหรับงบประมาณดำเนินการในปีต่อ ๆ ไป ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาจัดสรรให้ตามความจำเป็นและเหมาะสมต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา ได้แจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องตามบัญชีแนบท้ายทราบด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ



(นายเกษร จันทรวงศ์)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

10 ส.ย. 2537

กองประสานนโยบายและแผน

โทร. 2800389

โทรสาร 2801901

ผช. อกร.....
ผอ.....
ผช. ผอ.....
หน.ส.....
หน.ง.....
จนท.....
จนท.พิมพ์/แทน.....

ด่วนที่สุด

ที่ นร 0206/ว(ล) 7149

๔/๑๙

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. 10300

10 มิถุนายน 2537

เรื่อง- ขออนุมัติโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

เรียน รมว. ทบ., เลขา สคช., ก.พ., ผอ. สบช.

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี คำวนมาก ที่ นร 0206/ว(ล) 6803
ลงวันที่ 3 มิถุนายน 2537

ตามที่ได้อำให้เสนอความเห็นเรื่อง ขออนุมัติโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ของกระทรวง
สาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี นั้น

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2537 ลงมติเห็นชอบหลักการโครงการ
ผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท พ.ศ. 2538 - 2549 และอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปได้ ตามที่กระทรวง
สาธารณสุขเสนอ โดยให้สำนักงานงบประมาณตั้งงบประมาณให้กระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติมอีก 79 ล้านบาท
ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2538 โดยให้ปรับลดวงเงินงบกลาง รายการ
เงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ตามจำนวนดังกล่าว สำหรับงบประมาณดำเนินการในปีต่อ ๆ ไป
ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาจัดสรรให้ตามความจำเป็นและเหมาะสมต่อไป

จึงเรียนยืนยันมา / จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษร จันทรวงศ์)

รองเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

10 ส.ย. 2537

กองประสานนโยบายและแผน

โทร. 2800389

โทรสาร 2801901

ผ.ร. อกร. 15/6/37
ผ.อ. 15/6/37
ผ.ช. ผอ. 15/6/37
ท.น.ส. 15/6/37
ท.น.ง. 15/6/37
จนท. 15/6/37
จนท.พิมพ์/ถ่าย 15/6/37

ด่วนที่สุด

ที่ สธ 0101/ ๑๕๔๑

6/13

กระทรวงสาธารณสุข

วังเทวะเวสม์ กรุงเทพฯ 10200

๒ มิถุนายน 2537

เรื่อง ขออนุมัติโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท จำนวน 120 ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ประสบปัญหาการขาดแคลนแพทย์ที่จะปฏิบัติงานในส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชนของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนมีมติคณะรัฐมนตรีในการเร่งการผลิตแพทย์ ประกอบกับกำลังการผลิตแพทย์ ที่ทางทบวงมหาวิทยาลัยดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน ไม่สามารถสนองความต้องการแพทย์ โดยเฉพาะในกระทรวงสาธารณสุขได้

ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุข จึงเห็นสมควรขออนุมัติดำเนินการโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท โดยจัดตั้งวิทยาลัยแพทย์ศาสตร์สาธารณสุข ในโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 9 แห่ง รายละเอียดปรากฏในสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

ปี 2538 จำนวนเงิน 112 ล้านบาท

ปี 2539 จำนวนเงิน 287.8 ล้านบาท

ปี 2540 จำนวนเงิน 382.867 ล้านบาท

รวมทั้งสิ้น 782.667 ล้านบาท

จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีเป็นกรณีเร่งด่วนพิเศษ เพื่อให้พิจารณาอนุมัติโครงการด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายอาทิตย์ อุไรรัตน์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานที่ปรึกษารัฐมนตรี

โทร 2802082

โทรสาร 2815031

โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

1. ชื่อโครงการ โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท
2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
3. สถานที่ตั้งโครงการ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดเวสท์ กรุงเทพมหานคร
4. หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจของกองการเจ้าหน้าที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อเดือนตุลาคม 2536 พบว่า จำนวนกรอบอัตรากำลังของบุคลากรสาขแพทยในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีทั้งหมด 15,299 อัตรา มีจำนวนอัตราแพทย์บรรจุครบเพียง 7,008 อัตรา มีจำนวนอัตราแพทย์ที่ยังขาดจากกรอบอยู่ถึง 8,291 อัตรา รวมทั้งในสภาวะปัจจุบันได้มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สถานบริการในภาคเอกชนมีการขยายตัวอย่างมาก ทั้งยังมีระบบค่าตอบแทนที่สูงกว่าในภาครัฐหลายเท่าตัวเป็นเหตุให้มีการไหลของบุคลากรทางการแพทย์จากภาครัฐสู่ภาคเอกชน ทำให้ภาวะความขาดแคลนของบุคลากรทางการแพทย์ในภาครัฐเพิ่มมากขึ้น ด้วยเหตุนี้กระทรวงสาธารณสุขจึงยังคงประสบกับปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ค่อนข้างมาก แม้ในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมาประเทศไทยจะได้มีการปรับปรุง และเพิ่มปริมาณการผลิตแพทย์ขึ้น จนสามารถเพิ่มปริมาณแพทย์ จาก 5,222 คน ในปี 2514 เป็น 16,930 คน ในปี 2534 และสามารถลดสัดส่วนประชากรต่อแพทย์จาก 1 : 4,832 ในปี 2531 เป็น 1 : 4,509 ในปี 2534 แต่เมื่อพิจารณาในรายละเอียดการกระจายพบว่าในส่วนภูมิภาคยังมีความขาดแคลนมากกว่าในกรุงเทพมหานครอย่างมาก โดยเฉพาะพื้นที่ชนบทห่างไกล

คณะกรรมการที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ด้านพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข ได้ประมาณการความต้องการแพทย์ในประเทศไทย ในปี 2544 จะต้องมียแพทย์ 25,600 คน จึงจะเพียงพอ กับความต้องการ แต่กำลังผลิตแพทย์ที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบันโดยคณะแพทยศาสตร์ที่มีอยู่แล้วในมหาวิทยาลัยต่าง ๆ สามารถผลิตได้เพียงปีละ 880 คน ซึ่งถ้าผลิตแพทย์เพิ่ม 50% จากอัตราการผลิตปัจจุบันในปี 2549 จึงจะมีจำนวนแพทย์ใกล้เคียงกับตัวเลขที่ได้มีการประมาณการไว้ในปี 2544 ดังนั้นเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลน และลดช่องว่างการกระจายแพทย์ของประเทศ โดยเฉพาะแพทย์ที่จะออกไปรับใช้ประชาชนในเขตชนบท กระทรวงสาธารณสุขจึงมีโครงการที่จะผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทที่มีทักษะ ความรู้ และเจตคติที่เหมาะสม มีความเข้าใจในปัญหาสาธารณสุขในชนบท สามารถทำงานในชนบทได้อย่างมีประสิทธิภาพและทำงานในชนบท ได้นานขึ้นกว่าเดิม รูปแบบการผลิตแพทย์ของกระทรวงสาธารณสุขจะเป็นลักษณะประสานความร่วมมือการผลิต ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัย

มหิดลและคณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยรามคำแหง โดยจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุขขึ้นใน
โรงพยาบาลศูนย์ที่มีพร้อม เพื่อทำหน้าที่ในการสอนนักศึกษาแพทย์ทางด้านคลินิก สำหรับชั้นปีที่ 4, 5, 6
โดยรับช่วงต่อจากมหาวิทยาลัยทั้งสามแห่งที่สอนปรีคลินิกในชั้นปีที่ 1-2-3 ให้

โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว นอกจากจะแก้ปัญหา
การขาดแคลนแพทย์ในชนบท กระจายโอกาสทางการศึกษา สาขาวิชาแพทยศาสตร์ไปสู่ประชาชนในชนบทแล้ว
ยังเป็นการพัฒนาบุคลากรในระบบการให้บริการสาธารณสุข ของกระทรวงสาธารณสุข ให้มีประสิทธิภาพ
เพิ่มขึ้น อีกทางหนึ่งด้วย

5. วัตถุประสงค์ วัตถุประสงค์ของโครงการมีดังนี้

1. เพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์แนวใหม่ที่มีความรู้ ความสามารถกว้างไกล ปฏิบัติงานในชนบทได้นาน
และมีประสิทธิภาพ ตลอดจนมีการพัฒนาตนเองตลอดเวลา
2. เพื่อดำเนินการผลิตบัณฑิตสาขาวิชาแพทยศาสตร์ให้เพิ่มมากขึ้นตามนโยบายของรัฐ
3. เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนและการกระจายแพทย์ไปสู่ชนบท โดยเฉพาะให้ปฏิบัติงานภายใน
กระทรวงสาธารณสุข
4. เพื่อกระจายโอกาสการศึกษาสาขาวิชาแพทยศาสตร์ ไปสู่ประชาชนในส่วนภูมิภาคให้มากขึ้น
5. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นสถาบันการผลิตแพทย์ที่มี

ประสิทธิภาพต่อไป

6. เป้าหมาย โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท มีเป้าหมายในการผลิตแพทย์โดยตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์
สาธารณสุขขึ้นในโรงพยาบาลศูนย์ต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุขและในระยะเริ่มแรกของโครงการมีจำนวน
วิทยาลัยแพทยศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และเป้าหมายในการรับนักศึกษาแพทย์ ดังปรากฏในตารางหน้า 3
และใช้วิธีการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์เข้าศึกษา โดยการคัดคนดีในท้องถิ่นซึ่งมีความรับผิดชอบต่อตนเอง และ
ชุมชน โดยผ่านคณะกรรมการของโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทที่กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งขึ้น

วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยที่ร่วมมือในการสอน ปรีคลินิก (ชั้นปี 1 - 3)	จำนวนการผลิตต่อปี
1. พระปกเกล้า จันทบุรี	1. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 2. มหาวิทยาลัยมหิดล 3. มหาวิทยาลัยรามคำแหง	30
2. ชลบุรี		30
3. สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์		30
4. สระบุรี		30
5. นครราชสีมา		30
6. พุทธชินราช พิษณุโลก		30
7. ขอนแก่น		30
8. นครศรีธรรมราช		30
9. หาดใหญ่ สงขลา		30
	รวม	270

7. การดำเนินงาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ
กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางในการดำเนินงานตามโครงการดังนี้

1. ดำเนินการศึกษาความเหมาะสมและรูปแบบของโครงการ เขียนโครงการผลิตแพทย์
เพื่อชาวนนทบุรีแพทยศาสตร์สาธารณสุข และขออนุมัติจากคณะรัฐมนตรี และประสานความร่วมมือกับมหาวิทยาลัย
ทั้งสามแห่ง

2. ดำเนินการของงบประมาณในการจัดตั้งและการดำเนินการของวิทยาลัยแพทยศาสตร์
รวมทั้งสิ้น 9 แห่ง ดังนี้

- (1) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลชลบุรี
- (2) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- (3) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลสระบุรี
- (4) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
- (5) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
- (6) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
- (7) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์ ขอนแก่น

- (8) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลมหาสารคามศรีธรรมราช
- (9) วิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลหาดใหญ่ สงขลา
3. เตรียมความพร้อมด้านหลักสูตร เอกสาร ตำรา สื่อการเรียนการสอน
4. ดำเนินการก่อสร้างอาคารเรียน หอพัก และห้องสมุด ตลอดจนปรับปรุงอาคารที่เกี่ยวข้อง
ในโรงพยาบาลศูนย์ที่ผลิตแพทย์ ให้มีความพร้อมในการเรียนการสอน
5. ดำเนินการพัฒนาวิชาการและพัฒนาคุณภาพอาจารย์ในวิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุขทั้ง 9 แห่ง
6. ให้มีการปรับอัตรา และพัฒนาบุคลากรสายแพทย์ในสาขาอายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินารีเวชศาสตร์
กุมารเวชศาสตร์ และสาขาอื่น ๆ ให้ได้ตามเกณฑ์ที่ทบวงมหาวิทยาลัยกำหนด
7. จัดหาทุนเพื่อสนับสนุน ส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มพูนวิชาฐานะแก่อาจารย์แพทย์
ทั้งในและนอกประเทศ
8. จัดหาทุนเพื่อสนับสนุนให้อาจารย์ในวิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุข ไปดูงานหรือมีกิจกรรม
ทั้งในและนอกประเทศ
9. ในปี พ.ศ. 2538 เริ่มรับนักศึกษาแพทย์ จำนวน 30 คน ต่อวิทยาลัยแพทยศาสตร์
สาธารณสุข 1 แห่ง และมีแผนที่จะรับในปีต่อ ๆ ไปปีละ 30 คน

8. แผนการดำเนินงาน

กิจกรรมที่จะต้องทำ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			
	2537	2538	2539	2540
1. การศึกษาความเหมาะสมและรูปแบบของโครงการ	<----->			
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดตั้งวิทยาลัย แพทยศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข				
1.2 จัดทำร่างโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท				
1.3 จัดทำร่างหลักสูตรปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต				
1.4 จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อศึกษาความต้องการ ปัญหาและความเหมาะสมของโครงการ				
1.5 เตรียมพัฒนาความพร้อมของบุคลากร โดยการจัด ฝึกอบรมและดูงาน				
1.6 จัดทำรายงานและเอกสารโครงการ				

กิจกรรมที่จะต้องทำ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			
	2537	2538	2539	2540
2. จัดทำแผนและรูปแบบการบริหาร	<----->			
2.1 ศึกษารูปแบบการบริหารของคณะแพทย์ที่มีอยู่แล้วในประเทศไทยและวิทยาลัยแพทย์พระมงกุฎ วิเคราะห์ข้อดี - ข้อเสีย จัดทำร่างรูปแบบการบริหารของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข				
2.2 ประสานความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและทบวงมหาวิทยาลัย				
2.3 การปรับปรุง ก.ม./พ.ร.บ. ที่จำเป็น				
3. จัดทำหลักสูตร	<----->			
3.1 ศึกษาโครงการหลักสูตรที่เหมาะสม				
3.2 จัดทำรายละเอียดวิชา				
3.3 แผนการศึกษา				
3.4 แผนการฝึกปฏิบัติงาน				
4. จัดเตรียมบุคลากร	<----->			
4.1 จัดเตรียมแผนบุคลากร				
4.1.1 จัดหาเพิ่มเติม				
4.1.2 จัดหาทุนศึกษาต่อต่างประเทศ				
4.1.3 จัดทุนฝึกอบรมดูงานแพทย์				
4.1.4 ขอรับการจัดสรรแพทย์คู่สัญญาจาก ก.พ.				
4.2 พัฒนาบุคลากร				
5. แผนการก่อสร้าง	<----->			
- หอพักนักศึกษาแพทย์และอาจารย์				
- อาคารเรียนรวม				
- หอสมุดแพทย์				

12/13

กิจกรรมที่จะต้องทำ	ปีงบประมาณ พ.ศ.			
	2537	2538	2539	2540
- 5.1 ศึกษาความต้องการพื้นที่ใช้สอย				
5.2 จัดทำรายละเอียด				
5.3 ออกแบบ				
6. ครุภัณฑ์			<----->	
- ทางกายภาพ				
- ทางการศึกษา				
- ระบบการเรือนทางไกล				
- สำนักงาน				
6.1 ศึกษาความต้องการ				
6.2 จัดทำรายละเอียดของรายการครุภัณฑ์				
6.3 จัดวางระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์				
6.4 วางแผนการจัดซื้อและติดตั้ง				
7. รับนักศึกษาแพทย์ ปี 4-5-6 ในโรงพยาบาล				<----- 2549>
8. การเตรียมหนังสือและเอกสารประกอบการสอน	<----->			
9. ประเมินผลโครงการ	<----->			

9. งบประมาณ (ดังรายละเอียดในผนวก 1)

9.1 งบลงทุน สำหรับวิทยาลัยแพทยศาสตร์แต่ละแห่ง = 72,463,000 บาท

9.2 งบดำเนินการและงบพัฒนา ต่อแห่งปีละ = 14,500,000 บาท

รวม = 86,963,000 บาท

10. ระยะเวลา ตั้งแต่ พ.ศ. 2538-2549

19. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้บัณฑิตแพทย์ที่มีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขต้องการ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์ที่แพทย์สภากำหนด
2. ได้บัณฑิตแพทย์ตามจำนวนที่ทางโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ได้กำหนดไว้
3. แก้ปัญหาการขาดแคลนและการกระจายแพทย์ในชนบทของประเทศไทย โดยเฉพาะภายในกระทรวงสาธารณสุข
4. ได้พัฒนาโรงพยาบาลศูนย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้มีประสิทธิภาพขึ้น
5. เกิดวิทยาลัยแพทยศาสตร์สาธารณสุขในส่วนภูมิภาค
6. เกิดการประสานความร่วมมือในการผลิตแพทย์ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและทบวงมหาวิทยาลัยก่อให้เกิดการนำทรัพยากรของชาติมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด