



ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2716-6141-3 โทรสาร 0-2716-6144

Website : <http://www.surgeons.or.th> E-Mail : frcst@surgeons.or.th

ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา
นายแพทย์อรุณ พ่วงสวัสดิ์

อดีตประธานราชวิทยาลัยฯ (วาระ 2556-2558)

นายแพทย์วชิรพงษ์ ฤทธิสวัสดิ์

คณะกรรมการบริหาร วาระ 2558-2560

ประธานราชวิทยาลัยฯ

นายแพทย์ปริญญา ทวีชัยการ

ผู้รับตำแหน่งประธาน
นายแพทย์ชนพล ไหนแพง

รองประธาน
นายแพทย์ประชุม มุติรังษร

เลขานุการ

นายแพทย์รังษพันธ์ ภาครรรถ

รองเลขานุการ

นายแพทย์สุทธิจิต ลีนันทน์

เหรียญกู้ภัย

นายแพทย์ปรีชา ศิริทองคำวงศ์
กรรมการคล่อง

นายแพทย์ดรินทร์ ໄโลฟ์รีวัฒน์
นายแพทย์พรพัช ไอเรวัญชัยน์

นายแพทย์วิชูร ชินสวัสดิ์กุล
ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์ทรงษัช ลิมโนรอน

ผู้แทนกงลุ่มกฎหมายศัลยแพทย์
แพทย์หกัญช์ศานี มงคล

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์เด็กและ
นายแพทย์ศิริชัย จันดารักษ์

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์ทั่วโลก
นายแพทย์ทักษิณ ใจดีวัฒนพงษ์

ผู้แทนกงลุ่มประเทศไทยศัลยแพทย์
นายแพทย์สิรุจน์ สกุลจะนะราก

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์ไทยวิทยา
นายแพทย์ชัยกฤช พรีพัฒนาธนา

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์เด็กและ
นายแพทย์พศิลป์ ศรีวิทยากร

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์อเมริกัน
นายแพทย์มานะ ขันท์การศร

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์หลอดเลือด
นายแพทย์กำพล เดາบทีญแสง

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์อุตสาหกรรม
นายแพทย์นันนวนทร์ ใชคิรดาภินิค

ผู้แทนกงลุ่มศัลยแพทย์ยังคงวิทยา
นายแพทย์วิชัย วราษฎร์

พี่น้องนักศึกษาทางการ
นายแพทย์ทองดี ขับพาณิช

ผู้อำนวยการ
นายแพทย์พรหพ มนิษฐิน

10 เมษายน 2559

สวัสดิคุรับเพื่อนศัลยแพทย์ที่เคารพ,

หลังจากจดหมายฉบับแรก เล่าความเป็นมาเกี่ยวกับการประกันคุณภาพศัลยแพทย์ที่ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยถือเป็นมาตรฐานที่จะหาแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมกับบริบทประเทศไทยนี้ ผลได้มีจดหมายถึงกลุ่มศัลยแพทย์สาขาและอนุสาขาต่างๆ ขอความเห็นเพื่อจะได้นำมาประมวลเป็นภาพใหญ่

จดหมายฉบับแรกที่แสดงความคิดเห็นเป็นของอาจารย์ชัวช (fieldfa@gmail.com) เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2559 แสดงความเห็นด้วยกับหลักการแต่มีคำตามและข้อเสนอคือ

1. AUTHORITY ทำได้เองหรือต้องรับมอบจากแพทย์สภा
2. วิธีการที่ต้องเน้นเฉพาะกุลุ่มก่อน เป็นองค์นี้ให้มีการลงทะเบียนและฝึกอบรม SHOT COURSE ขณะเดียวกัน ข้อมูลปัญหาที่แท้จริงเพื่อแก้ไข เช่น ภาระงานที่มีจริง / ทักษะ / เครื่องมือ / ทัศนคติที่อาจเรื่องรังจันไม่มีความกระตือรือร้นหรือสนใจต่อ วิชาการ
3. ดำเนินการขับเคลื่อน ศัลยแพทย์ต้องทำจริงจัง และต้องมีกฎข้อบังคับ เสนอให้วางแผนงานตามข้อมูล / ปัญหาที่แท้จริงและกำหนดเวลาที่ชัดเจน

คำตามแรกคงหมายถึงว่า ราชวิทยาลัยฯ มีอำนาจหรือไม่ในเรื่องนี้ ประกาศออกโดยคิดว่าการพัฒนาคุณภาพศัลยแพทย์ไม่ต้องใช้อำนาจทางกฎหมายมากนัก เพราะมันเป็นสิ่งที่ต้องฝังลึกอยู่ในจิตสำนึกของคนระดับมืออาชีพอย่างศัลยแพทย์ (PROFESSIONALISM) อยู่แล้ว แต่ถ้าอยู่ดีๆ ร่วงลง ประกาศว่าจะให้มีการต่ออายุวุฒิบัตร / หนังสืออนุมัติ แทนที่จะเป็นตลอดชีพ ก็คงมีสามาชิกถูกมาต่อต้านแน่นอน ในเบื้องต้นจึงเป็นไปในลักษณะของการพัฒนาตนเองโดยสมัครใจ เมื่อน้อยกว่า CME ที่ดำเนินการอยู่ อย่างไรก็ตามแพทย์สภาก็ได้แก้ไขพระราชบัญญัติ วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525 และนำเข้าสู่การพิจารณาของ สนช. อยู่ในขณะนี้ ถ้ากฎหมายผ่านก็จะเป็นพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2559 ซึ่งให้อำนาจแพทย์สภा “ต่อ” อายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้โดยมีแนวคิดว่า คงจะเริ่มนับคับใช้กับนักศึกษาแพทย์รุ่นใหม่ที่สมัครสอบเข้าศึกษาแพทยศาสตร์ เมื่อกฎหมายมีผลบังคับใช้แล้ว



ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเลขที่ 2 ซอยสุนธิวงศ์ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2716-6141-3 โทรสาร 0-2716-6144

Website : <http://www.surgeons.or.th> E-Mail : frcst@surgeons.or.th

ประธานคณะกรรมการบริหาร
นายแพทย์อรุณ นาวาสวัสดิ์

อดีตประธานราชวิทยาลัยฯ (วาระ 2556-2558)

นายแพทย์วัชรพงศ์ ทุมวิสวัสดิ์

คณะกรรมการบริหาร วาระ 2558-2560

ประธานราชวิทยาลัยฯ

นายแพทย์ปริญญา ทวีชัยการ

ผู้รับตำแหน่งประธาน

นายแพทย์ชนพล ไหหมเพ

รองประธาน

นายแพทย์ประมุข ทุมวิรากุร

เลขานิการ

นายแพทย์รัฐพีดี ภาคธรรม

รองเลขานิการ

นายแพทย์สุกชัย ลีนันทน์

เกรียงญูนิก

นายแพทย์ปรีชา ศรีทองถาวร

กรรมการกลาง

นายแพทย์ดิเรก ได้หลีดัชัน

นายแพทย์พรพัช ไอเริ่ญรัตน์

นายแพทย์ชัยวุฒิ ชินสว่างวัฒนา

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์กรังษ์ ลิมนิรันต์

ผู้แทนกลุ่มกุฎุมารศัลยแพทย์

แพทย์หญิงคนนี้ มงคล

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์คตแต่ง

นายแพทย์ศิริชัย จันดาวัชร์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์ทักษิณ ใจดีวัฒนา

ผู้แทนกลุ่มประสาทศัลยแพทย์

นายแพทย์วิรุณ พุทธะรา

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุปโภค

นายแพทย์ชัยวุฒิ บริพัฒนานนท์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุปกรณ์

กาวหน้าก้า

นายแพทย์พิเศษ ศรีวิทยากร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อื่นๆ

นายแพทย์มาโนช ขั้นบรรศร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์หลอดเลือด

นายแพทย์กำพล เดาเพ็ญแสง

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุบัติเหตุ

นายแพทย์นันเดนท์ ใช้วิรานิรพัต

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์มะเร็งวิทยา

นายแพทย์วิชช วาสนธิ

ที่ปรึกษาผู้อำนวยการ

นายแพทย์กองดี ชัยพานิช

ผู้อำนวยการ

นายแพทย์พรเทพ มนต์ไชยิน

สำนักงานจัดการ “ต่อ” อายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ น่าจะเปิดทางให้ ราชวิทยาลัยและองค์กรวิชาชีพเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องสามารถประยุกต์ไปต่ออายุ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติได้ในที่สุด หรือราชวิทยาลัยต่างๆ อาจแก้ไขข้อบังคับเพื่อการนี้ก็น่าจะทำได้

สำนักงานจัดการ “ต่อ” อายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ น่าจะเปิดทางให้ ราชวิทยาลัยและองค์กรวิชาชีพเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องสามารถประยุกต์ไปต่ออายุ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติได้



ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุนธิวงศ์ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2716-6141-3 โทรสาร 0-2716-6144

Website : <http://www.surgeons.or.th> E-Mail : frbst@surgeons.or.th

ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา
นายแพทย์อุฐ ผ่าสวัสดิ์

อดีตประธานราชวิทยาลัยฯ (วาระ 2556-2558)

นายแพทย์วชิรพงษ์ ทุมิสวัสดิ์

คณะกรรมการบริหาร วาระ 2558-2560

ประธานราชวิทยาลัยฯ
นายแพทย์ปริญญา ทวีษักการ

ผู้ร่วมดำเนินประธาน
นายแพทย์ชนพัน ไหหมเพ

รองประธาน

นายแพทย์ประมุข มุกิร่างกร

เลขานุการ

นายแพทย์รังษพัน ภาครัตน์

รองเลขานุการ

นายแพทย์สุทธิชิต ล้านนาท์

เตี้ยญญา

นายแพทย์ปริชา ศรีทองดาวร

กรรมการกลาง

นายแพทย์ดิรันทร์ ได้หลีรัตตันนี

นายแพทย์พรชัย ใจเจริญรุ่งนิ

นายแพทย์วิชูร ชินสว่างวัฒนคุณ

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์ทรงชัย ลีมนิรันดร์

ผู้แทนกลุ่มคุณภาพศัลยแพทย์

แพทย์หญิงคน มงคล

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์เด็กและ

นายแพทย์ศิริชัย ขันธารักษ์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทารวงอก

นายแพทย์ทวีวัฒน์ ใจดีวนพงษ์

ผู้แทนกลุ่มประสาทศัลยแพทย์

นายแพทย์สิรุจน์ สุกอบนนรา

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุรือวิทยา

นายแพทย์ชัยศักดิ์ ปรีพัฒนาณก์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อัลตราซาวด์

นายแพทย์พิเศษ ศรีวิทยากร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อิเล็กตรอนิกส์

นายแพทย์ยมานาช จันทร์ศร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ห้องเย็บ

นายแพทย์ก้าม พานิชย์แสง

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์หุ่นตัดเทา

นายแพทย์นันนวนทร์ ใจดีวนพิมล

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์มะเร็งวิทยา

นายแพทย์อัษฎา วาสนสิริ

สำหรับผู้อำนวยการ

นายแพทย์ทองดี ชัยพาณิช

ผู้อำนวยการ

นายแพทย์พรเทพ ประภัยชิน

ผศ.และ รศ. หากไม่ได้ก็ต้องออก อย่างนี้เป็นต้น ในการประเมินระดับภาควิชา หากมีอาจารย์แม่เพียงคนเดียวยกมือคัดคำนึงก็ถือว่า สอบตกการประเมิน

เมื่อเริ่มเป็นศัลยแพทย์ที่ศัลยกรรมศาสตร์แล้ว จะได้เข้าร่วมทีมเป็น สาย A และ B ซึ่งแบ่งตามลักษณะงานที่มีศัลยแพทย์อาชญาโสเป็นหัวหน้าสาย แต่จะมีศัลยกรรมทั่วไปอยู่ด้วยทั้งสองสาย ในระยะแรกๆ อาจารย์อาชญาโสอาจจะชวนให้เข้าเป็นศัลยแพทย์ผู้ช่วย ผ่าตัดรายใหญ่ เพื่อเป็นการประเมินและคุ้นเคยจะไปด้วย ผู้ป่วยที่ศัลยแพทย์ประเมินว่าการผ่าตัดยากจะต้องจัดศัลยแพทย์ที่มีประสบการณ์ เข้าผ่าตัดร่วมกัน 2 คน

การประชุม Morbidity and Mortality Conference ซึ่งผมเห็นว่าเป็นกิจกรรมสะท้อนคุณภาพที่คิดมาตั้งแต่หนึ่ง ก็ได้รับทราบว่า่น่าจะคล้ายๆ กัน ในทุกสถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน คือภาวะแทรกซ้อนและตาย ที่เกิดขึ้นส่วนใหญ่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของแพทย์ประจำบ้าน ซึ่งผมได้เรียนในที่ประชุมว่า ถ้าเป็นที่สหรัฐอเมริกาแล้ว ATTENDING SURGEONS ที่ เป็น SURGICAL STAFFS ซึ่งองค์กรแพทย์รับไว้เป็นที่ปรึกษาจะต้องผลัดกันเป็นเจ้าของไข้ คนไข้สาย SERVICE ที่ไม่มีแพทย์ประจำตัว (เพื่อให้อิสระต่อการฝึกอบรมศัลยกรรม) จะมีแพทย์ประจำบ้านเป็นผู้รับผิดชอบดูแลตั้งแต่ต้นจนจบ แต่เจ้าของไข้ตัวจริงที่สามารถเก็บค่ารักษาได้คือ ATTENDING SURGEON ประจำเดือนนั้น ดังนั้นความรับผิดชอบทางกฎหมายจึงต่างจากบ้านเรา

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีศักยภาพในการฝึกอบรมศัลยกรรมทั่วไปได้ระดับละ 5 ตำแหน่ง แต่กรรมการฝึกอบรมและสอบอนุญาตให้เพียงได้เพียง 2 ตำแหน่ง และมีผู้สมัครเกินทุกปี ส่วนอนุสาขาที่เปิดฝึกอบรมระดับละ 1 ตำแหน่ง คือประสาทศัลยกรรม และกำลังจะเปิดศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ 1 ตำแหน่ง

การทำงานเป็นทีมคุณมีองจะเป็นจุดแข็งของศัลยกรรมศาสตร์

ในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นนั้น ศัลยแพทย์หนุ่มท่านหนึ่งเสนอว่าควรจะประเมินสถาบัน (ทีมงาน) ดีกว่ารายบุคคล (ซึ่งอาจจะถูกต่อต้านด้วยความรู้สึกว่าจะถูกจับผิด) และการประเมินควรเป็นความลับ ไม่นำไปเผยแพร่ ยกเว้นการกระทำดีๆ ก็เผยแพร่เพื่อเป็นแรงกระตุ้นได้



ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเลขานุการนี้ ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยสุนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

โทร. ๐-๒๗๑๖-๖๑๔๑-๓ โทรสาร ๐-๒๗๑๖-๖๑๔๔

Website : <http://www.surgeons.or.th> E-Mail : frcst@surgeons.or.th

ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา
นายแพทย์อรุณ ญาสวัสดิ์

อดีตประธานราชวิทยาลัยฯ (วาระ ๒๕๕๖-๒๕๕๘)

นายแพทย์วชิรพงษ์ พุทธิสวัสดิ์

คณะกรรมการบริหาร วาระ ๒๕๕๘-๒๕๖๐

ประธานราชวิทยาลัยฯ

นายแพทย์ปริญญา ทวีชัยกุล

ผู้รังดับแห่งประธาน

นายแพทย์ชนพล ไหหมเพ็ง

รองประธาน

นายแพทย์ประมุข มุกดาวรุจ

เลขานิการ

นายแพทย์ธัญพิริ ภาคธรรม

รองเลขานิการ

นายแพทย์อุทัยธิด ลีวนันท์

เกรทัญญิก

นายแพทย์ปริชา ศรีทองดาวรุจ

กรรมการกลาง

นายแพทย์เดวินทร์ ได้ฟาร์ดันน์

นายแพทย์พรพัช ไอยเรธิรักษ์

นายแพทย์ชวิฐุร ชินสว่างวัฒนาอุด

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์กรงษ์ อินโนเชนซ์

ผู้แทนกลุ่มศูนย์การศัลยแพทย์

แพทย์หญิงคนนี้ มอดุก

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ดental

นายแพทย์ศิริชัย จันดารักษ์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป

นายแพทย์วรวงษ์ ใจดีวัฒนาพงษ์

ผู้แทนกลุ่มศูนย์การศัลยแพทย์

นายแพทย์วิรุจน์ ศุภะมะระครา

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ชูโรวิทยา

นายแพทย์ชูศักดิ์ บริพัฒนานนท์

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ล่าไส่ไฟฟ้าและ

ภาวะหัวทาก

นายแพทย์พิเศษ ศรีวิทยากร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อื่นๆ ไวโอลิคส์

นายแพทย์มาโนช จันทร์ศร

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์หลอดเลือด

นายแพทย์กำพล เดาบทีญญา

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุบัติเหตุ

นายแพทย์นันนท์ ใจวิรานนท์ มีต

ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์มะเร็จวิทยา

นายแพทย์วิชัย วาสันติ

นี่รีกอนผู้อำนวยการ

นายแพทย์กองดี ชัชพาณิช

ผู้อำนวยการ

นายแพทย์พรเทพ มนต์ไชยิน

อย่างไรก็ตามมีผู้ทักท้วงว่า การประเมินสถาบันอาจจะยังไม่แยกแยะพอเพราะ
ศัลยแพทย์บางคนอาจไปทำผ่าตัดหลายแห่ง

การรับรอง (ACCREDIT) กระบวนการวิธีผ่าตัดบางการผ่าตัดอาจจะเป็นประโยชน์

โดยเฉพาะการผ่าตัดวิธีใหม่ๆ เช่น BARIATRIC SURGERY , TRANSPLANTATION ที่ควร
ให้มีการรับรองเสียก่อน จึงจะเริ่มให้บริการได้

ผมเรียนที่ประชุมว่าการประเมินรายบุคคลน่าจะเป็นข้อยุติที่ดีกว่า เพราะเราจำลังจะ
ประเมินความรู้ความสามารถของศัลยแพทย์ ไม่ใช่สถาบัน แต่สิ่งหนึ่งซึ่งยังไม่เห็นปฏิบัติกันก็
คือการบันทึกงานผ่าตัดส่วนตนไว้ (LOG BOOK) แบบที่ RESIDENT ทำกัน และกระบวนการ
จัดทำจะยุ่งยากมากถ้าเจ้าตัวไม่ถือเป็นฐานะ เช่นกว่าจะรวบรวมได้จากสมุดบันทึกใหญ่ของห้อง
ผ่าตัด ต้องค้นหาข้อมูลประกอบทั้งปี แล้วแยกแจงว่าศัลยแพทย์คนหนึ่งฯ ผ่าลงกี่ราย , ช่วย
ผ่าตัดกี่ราย เสริ่งแล้วกี่ยัง ไม่รู้ OUTCOME อยู่ดีว่าการผ่าตัดที่ศัลยแพทย์ท่านนั้นทำไปปุณ
อย่างไร มี COMPLICATION และ DEATH เท่าไร เป็นภาวะแทรกซ้อนที่หลีกเลี่ยงได้ไหม
การตัดสินใจของศัลยแพทย์ท่านนี้เป็นอย่างไร อย่างนี้เป็นต้น

ตรงนี้คือหัวใจของการประกันคุณภาพศัลยแพทย์ในการประเมิน CREDENTIALING
และ COMPETENCY ที่อาจต้องใช้เวลาระยะเวลาที่จะยอมรับและลงมือทำกันจริงๆ

โดยสรุปคือ มีบางหน่วยงานได้ดำเนินการประกันคุณภาพไปบ้างแล้วแต่ยังไม่ลงลึกถึง
CREDENTIALING และ COMPETENCY ของแต่ละศัลยแพทย์อย่างที่เราคิดว่าจะเป็น
ทางเลือกที่ดีกว่า

ขอบคุณและสวัสดิ์ครับ

(ผลสำรวจศัลยแพทย์ชุมชนศักดิ์ พฤกษาพงษ์)

ประธานคณะกรรมการติดตามความรู้ ความสามารถของศัลยแพทย์