



จุลสาร

Bulletin

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
Royal College of Surgeons of Thailand



43rd Annual Scientific Congress of The Royal College of Surgeons of Thailand

3rd Joint Scientific Congress with The Royal College of Surgeons of Edinburgh

2nd Joint Surgical Meeting with The Ministry of Public Health

ปีที่ 43 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม 2561

Volume 43 Issue 2 May-August 2018

สารบัญ

1

สารจากประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธนพล ไทมแพง

4

ศัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี 2561

o นายแพทย์รังสันต์ ชัยกิจอำนวยโชค

o นายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรภิตติ

o นายแพทย์อัสนี กมะธากา

10

ผลการประกวด ผลงานทางวิชาการในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 43

12

ภาพการประชุมวิชาการประจำปี ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย 2561

16

รายงานกิจกรรมและผลงานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ กรกฎาคม 2560 - กรกฎาคม 2561

25

รายงานสรุปผลการลงทะเบียนการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 43

32

กิจกรรม Born to Be Surgeons 2018

36

เก็บตก “กิจกรรมในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา”

39

บทบรรณาธิการ

ขอเชิญสมาชิกเข้าชม

Website ที่ www.rcst.or.th

Facebook: RCST ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

สารจากประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

สวัสดิศศิกริบ เพื่อนๆ พี่น้องชาวศัลยแพทย์ทุกท่าน

ผมมีเรื่องเกี่ยวกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย หลายเรื่องที่ยากกล่าวถึงให้ทุกท่านได้รับทราบ เรื่องแรกเกี่ยวกับงานประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 43 ซึ่งผ่านพ้นไปด้วยดีเป็นการประชุมที่จัดร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และ The Royal College of Surgeons of Edinburgh การประชุมครั้งนี้มีผู้ลงทะเบียนเข้าประชุมเป็นจำนวนมากถึง 1,791 ท่าน หัวข้อวิชาการน่าสนใจเป็นอย่างมาก จะเห็นได้จากมีหลายห้องประชุมที่มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวนมากกว่าที่เคยมา และผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมประชุมจนหมดเวลา แม้จะเป็นช่วงเวลาเย็นก็ตาม ได้รับคำชมจากผู้เข้าร่วมประชุมทั้งไทย และต่างประเทศ โดยเฉพาะ Prof. Michael Lavelle-Jones ได้กล่าวกับผมเองว่าเป็นงานประชุมที่ดีมาก ประทับใจในการต้อนรับหัวข้อประชุม จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมตลอดจนพิธีการที่มีสมาชิกใหม่เข้ามารับเกียรติบัตรจำนวน 153 คน ไม่เคยเห็นที่อื่นจัดได้ขนาดนี้ รวมทั้งความเห็นจากวิทยากรจากต่างประเทศอีกหลายท่าน ซึ่งได้พูดกับอาจารย์ท่านอื่น ๆ ก็เป็นไปในทางเดียวกัน คือ ประทับใจมาก และวางแผนจะจัดประชุมร่วมกับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ อีกใน 2-3 ปีข้างหน้า ทั้งนี้คงต้องขอมอบความดีทั้งหลายทั้งปวงให้ ประธานจัดการประชุมวิชาการ คือ ศ. นพ.ประมุข มุทิรากรูร และ ประธานวิชาการ ศ. นพ.พรชัย โอเจริญรัตน์ รวมทั้งคณะกรรมการทุกท่าน ซึ่งไม่สามารถกล่าวนามได้หมดในที่นี้ที่ทุกท่านได้สละเวลา แรงกาย แรงใจ ช่วยกันทำให้การประชุมประสบความสำเร็จอย่างน่าชื่นชม และหวังว่าในการประชุมในปีหน้าจะสามารถจัดการประชุมได้อย่างดีไม่แพ้ปีนี้

มีเรื่องที่น่าชื่นชมอีกเรื่องหนึ่ง ก็คือในงานเลี้ยงสังสรรค์ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ (Family

Night) ซึ่ง พล.ต.นพ. สุทธจิต ถีนานนท์ ได้นำทีมนักร้องนักร้องคนตรี จากรายการ The Voice Season 6 มาร่วมแสดง มีนักร้องนักร้องคนตรีชั้นนำหลายคน มาให้ความบันเทิงแก่พวก

เรา รวมทั้งแขกต่างประเทศ โดยได้รับความชื่นชมจากผู้เข้าร่วมงานเป็นอย่างมาก

ในเรื่องความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ เห็นว่าเป็นเรื่องสำคัญที่จะต้องร่วมมือกันอย่างใกล้ชิด เพื่อที่จะยกระดับการบริการทางศัลยกรรมของประเทศให้ดีขึ้น เพื่อความอยู่ดีของประชาชนในประเทศไทย เราได้มีผู้ทรงความรู้เข้าร่วมในการประชุมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) การจัดทำแนวทางปฏิบัติ (Guideline) ร่วมมือในนโยบายสำคัญเกี่ยวกับระบบการผ่าตัดแบบ วันเดียวกลับ (One Day Surgery: ODS) เพื่อให้นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขบรรลุผลตามที่วางไว้ นอกเหนือไปจากการฝึกอบรมซึ่งได้สนับสนุนโรงพยาบาลใหญ่ของกระทรวงสาธารณสุข ให้เปิดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อผลิตศัลยแพทย์ให้เพียงพอต่อความต้องการของประเทศ ในการประชุมวิชาการประจำปีได้ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนให้ศัลยแพทย์ที่อยู่ในสังกัดกระทรวงฯ ได้เข้าร่วมประชุมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้ทันสมัย พยายามเพิ่มหัวข้อเรื่องที่เกี่ยวข้องกับระบบสาธารณสุขของประเทศ หรือเรื่องที่เป็นปัญหาทางการบริการทางศัลยกรรม เพื่อให้เป็นเวทีพบปะ แสดงความเห็นของผู้ปฏิบัติงานและผู้รู้ในหลาย ๆ ฝ่าย เพื่อสรุปข้อคิดเห็นเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขหาแนวทางแก้ไข ผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะมีศัลยแพทย์จากกระทรวง



สาธารณสุขและผู้บริหารจะมาร่วมประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ในปีหน้าเพิ่มขึ้น เรื่องการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เป็นเรื่องสำคัญมากอีกเรื่องหนึ่งของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ในปีที่ผ่านมาได้มีการปรับปรุงหลักสูตรตามแนวทาง World Federation for Medical Education (WFME) ตามนโยบายของแพทยสภา ซึ่งจะต้องจัดทำหลักสูตรกลางจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ และหลักสูตรจากสถาบันฝึกอบรม ต่าง ๆ ทั้ง ศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์เฉพาะทางซึ่งจะต้องได้รับการรับรองจากแพทยสภาและราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ภายในเดือนมิถุนายน ปี 2562 และจะต้องตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ปี 2563 ซึ่งถือว่าเป็นเรื่องสำคัญและเร่งด่วน ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ได้ดำเนินการต่อเนื่องมาตลอดเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของแพทยสภา โดยได้จัดอบรม การเตรียมตัวของสถาบันฝึกอบรมสำหรับหลักสูตรใหม่ ศัลยศาสตร์ ตามมาตรฐาน WFME สำหรับ Program director ของ Training program ศัลยศาสตร์ (general surgery) และศัลยศาสตร์ต่อยอด ในโครงการพัฒนาสถาบันฝึกอบรมศัลยศาสตร์ของคณะกรรมการฝ่ายการศึกษาและฝึกอบรม โครงการความร่วมมือของแพทยสภาและราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2561 ที่ผ่านมา และจัดการฝึกอบรมผู้ตรวจประเมินรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ของ WFME 2015 ในวันที่ 27 กันยายน 2561 เพื่อให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์เฉพาะทางได้มีความรู้ความเข้าใจของปรัชญา วิธีการจัดทำหลักสูตร ตลอดจนแนวทางการตรวจประเมินสถาบันในระบบใหม่ เพื่อนำไปปรับใช้ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

ในเรื่องอื่นก็ได้ดำเนินการต่อเนื่องจากที่ท่านอดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ทั้ง 2 ท่านคือ

รศ.นพ.วัชรพงศ์ พุทธิสวัสดิ์ และ พล.อ. นพ.ปริญญา ทวีชัยการ ได้ทำไว้แล้ว เช่น ความร่วมมือในการจัดการประชุมของ Mekong Region Surgical Forum ซึ่งถึงแม้ปีนี้จะมิพบทบาทค้อยลงไปเนื่องจากการประชุมร่วมกับ The Royal College of Surgeons of Edinburgh แต่จะยังคงให้ความสำคัญอยู่ และวางบทบาทของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ในฐานะผู้นำในภูมิภาคต่อไป ได้ดำเนินเรื่องการทำประกันอุบัติเหตุให้สมาชิกที่เสียสละทำงานอยู่ในเขตจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่มีความเสี่ยง เพื่อเป็นสวัสดิการและช่วยสนับสนุนในด้านขวัญและกำลังใจ

ได้มีการตั้งคณะกรรมการเพื่อปรับปรุงแก้ไขระเบียบของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ เพื่อให้เหมาะสมกับยุคสมัยที่เปลี่ยนไป โดยมี รศ.นพ.วัชรพงศ์ พุทธิสวัสดิ์ เป็นประธาน เมื่อเรียบร้อยแล้วจะนำเข้าสู่ที่ประชุมกรรมการบริหารลงใน website เพื่อให้สมาชิกได้มีส่วนทั่วถึงแก้ไขแล้วจึงนำเข้าสู่ที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ซึ่งในปีหน้าตั้งใจว่าจะจัดในเวลา 12.00 น เพื่อให้สมาชิกมีโอกาสเข้าร่วมประชุมให้มากกว่าทุกๆ ปี

อีกเรื่องที่ผมต้องแจ้งทุกท่าน คือเรื่องเกี่ยวกับคณะทำงาน Risk Management เพื่อช่วยเหลือสมาชิกเรื่องการร้องเรียนหรือฟ้องร้องทางการแพทย์ ซึ่งขณะนี้ยังมีปัญหาในเชิงปฏิบัติจึงทำให้ยังไม่สามารถดำเนินการได้ แต่ก็ยังมีความพยายามที่จะปฏิบัติเพื่อให้สัมฤทธิ์ผลได้ในเร็ววันนี้

ขณะนี้ถึงแม้จะผ่านงานประชุมวิชาการประจำปีมาได้ไม่นาน ทางราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ก็ได้มีการเริ่มเตรียมแผนงานสำหรับการประชุมวิชาการในปีหน้า เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม และให้ได้รับความสนใจอย่างที่ผ่านมา ผมหวังว่าคงจะได้พบกับเพื่อนสมาชิกอีกครั้งในการประชุมวิชาการประจำปี 2562 พบกันใหม่ฉบับหน้า

ศาสตราจารย์ นายแพทย์ชนพล ไหมแพง
ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

ศัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี 2561



นายแพทย์รังสนต์ ชัยกิจอำนวยโชค

ความในใจของศัลยแพทย์คนหนึ่ง

ผมต้องขอขอบพระคุณราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยที่ได้มอบรางวัลอันทรงเกียรติและมีคุณค่าแก่ผมในปี พ.ศ. 2561

นับตั้งแต่ผมได้จบการศึกษาจาก คณะแพทยศาสตร์และได้ผ่านการอบรมแพทย์ประจำบ้านด้านศัลยกรรมคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แล้วได้ย้ายมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลกำแพงเพชรตั้งแต่ปี พ.ศ.2527 ในช่วง 10 ปีแรกผมแทบไม่ได้ไปร่วมประชุมที่ใดเลย ได้แต่ทำงานยอมรับว่า งานหนักมากต้องผ่าตัดทุกวัน ไม่กลางวันก็กลางคืนตลอด เพราะจำนวนศัลยแพทย์มีน้อยมาก แต่เพราะ รอยยิ้ม คำขอบคุณสีหน้าที่ดีใจของผู้ป่วยได้เป็นกำลังใจในการทำงานของผมได้เป็นอย่างดี แต่หลังจากนั้นผมกลับพบว่ารอยยิ้มและความสุขของทีมทำงานก็มีความหมายอย่างยิ่ง การแบ่งปันความสุข เสียสละ ห่วงใย ระวังกัน แม้จะมีงานมากมาย แต่ทุกคนก็มีความสุขอย่างน่า

แปลกใจ จนกระทั่งผมได้มีศัลยแพทย์รุ่นน้องจบมาร่วมทำงานอีกหลายคน ทำให้ เกิดการทำงานเป็นทีม ช่วยแบ่งเบาภาระเรื่องงาน การแบ่งปันความรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และเข้าผ่าตัดด้วยกัน ทำให้การผ่าตัดเคสที่ ใหญ่หรือซับซ้อนไม่เป็นที่น่าเครียดอย่างมากอีกต่อไปและเมื่อผมได้เรียนรู้เรื่องการวิจัย จาก ศาสตราจารย์ ร.ต.อ. ดร.นพ. ชัยนัครินทร์ ปทุมานนท์ ได้ทำให้ผมเรียนรู้ว่า เรื่องที่ทำได้วิจัยสามารถ นำมาใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง ทุกวันนี้ UGIH SCORE 2014 ยังคงใช้งานใน 12 โรงพยาบาลในจังหวัดกำแพงเพชร และจังหวัดอื่นๆ ได้ใช้ในการคัดแยกผู้ป่วย UGIH หลายพันราย และได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร Gastroenterology Research หลายฉบับ จนเมื่อ 5 ปีที่ผ่านมา ผมได้มีโอกาสสอน นิสิตแพทย์จาก มหาวิทยาลัยนเรศวร การสอนนอมนิสิตแพทย์เหล่านี้ ทำให้ชีวิตช่วงก่อนเกษียณราชการแม้ว่าจะทำงานฝ่ายบริหารอยู่ มีความสนุกและไม่น่าเบื่อ เสียงสะท้อนจากน้องๆ นิสิตแพทย์เป็นกำลังใจที่มีคุณค่าอย่างมาก ในการพัฒนาการสอนด้วยวิธีที่หลากหลายแก่น้องนิสิตแพทย์เหล่านี้

สุดท้ายผมขอกราบขอบพระคุณคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อาจารย์ศัลยแพทย์อาวุโสทุกท่าน ที่ได้สอนและให้ความรู้ด้านศัลยกรรมทุกอย่างแก่ผม ทำให้ผมได้มีโอกาสเป็นศัลยแพทย์ และได้ทำงานงานด้านศัลยกรรมที่ผมรัก มายาวนานกว่า 30 ปี ขอขอบคุณ ศาสตราจารย์ ร.ต.อ. ดร. น.พ. ชัยนัครินทร์ ปทุมานนท์ ที่ได้สอนและเป็นพี่ปรักริชงานวิจัยให้ผมขอขอบพระคุณ อาจารย์ ชาญเวช ศรีธธาพุทธ และคณะกรรมการ อาจารย์ศัลยแพทย์ทุกท่านใน ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย มา ณ โอกาสนี้

ศัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี 2561



นายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรกิตติ

ผมนายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรกิตติ อายุ 57 ปี ภูมิลำเนาอยู่จังหวัดขอนแก่น จบการศึกษาปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี พ.ศ.2529 และวุฒิปริญญาตรีศัลยศาสตร์ทั่วไป ปี พ.ศ.2533 หลังจากจบแพทย์เฉพาะทางด้านศัลยศาสตร์ทั่วไปได้ย้ายไปทำงานที่ โรงพยาบาลมุกดาหาร ในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรมและปฏิบัติหน้าที่ศัลแพทย์จนกระทั่ง วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2560 ได้ย้ายมาดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำนาจเจริญ จนถึงปัจจุบัน

ด้านครอบครัว สมรสกับ นางศรีรัตน์ วัชรกิตติ พยาบาลวิชาชีพ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ผู้พิพากษาสมทบ ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดมุกดาหาร มีบุตร 2 คน คนโต กำลังศึกษาคณะแพทยศาสตร์ Dalian Medical University China ส่วนคนเล็ก กำลังศึกษา ด้าน Animation ที่เมืองโตเกียว ประเทศญี่ปุ่น

ชีวิตการทำงานและสิ่งที่ภาคภูมิใจ ในช่วงปี พ.ศ.2533 จังหวัดในภาคอีสานขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางรวมทั้งศัลยแพทย์ มุกดาหารเป็นจังหวัดเล็กๆที่ติดชายแดนลาว และในช่วงนั้นจังหวัดมุกดาหาร ไม่มีศัลยแพทย์ ผมจึงตัดสินใจย้ายไปทำงานที่โรงพยาบาลมุกดาหาร ได้บุกเบิกและสร้างทีมศัลยแพทย์ที่เข้มแข็ง ทำให้การส่งต่อผู้

ป่วยด้านศัลยกรรมลดน้อยลงเป็นจำนวนมาก สร้างความเชื่อถือศรัทธาเป็นอย่างมากให้กับประชาชนในจังหวัด จังหวัดใกล้เคียงรวมทั้งแขวงสะหวันเขต ลาว

ความมุ่งมั่นในการทำงาน สร้างการทำงานเป็นทีม มุ่งเน้นประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสิ่งสำคัญ เป็นสิ่งที่อาจารย์ได้สั่งสอนมา และผมได้พิสูจน์ว่าเป็นสิ่งที่มีค่าเหนือสิ่งอื่นใด การเรียนการสอนของภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ซึ่งมีปูชนียบุคคล ที่เป็นแบบอย่างที่ดี คือ ศาสตราจารย์ นพ.ทองอวบ อุดรวิเชียร รองศาสตราจารย์ นพ.วัชรพงศ์ พุทธิสวัสดิ์ รองศาสตราจารย์ นพ.สุชาติ อาริมิตร และอาจารย์อีกหลายท่าน สอนให้ผมเป็นศัลยแพทย์ ที่ผ่าตัดได้ตั้งแต่หัวจรดเท้า ซึ่งเป็นประโยชน์อย่างมากในยุคที่ต่างจังหวัดขาดแคลนศัลยแพทย์ ทำให้สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้เป็นอย่างดีท่ามกลางความขาดแคลนในหลายๆด้านทั้งบุคลากรและเครื่องมือที่ทันสมัย อาจารย์สอนผมว่าไม่ว่าจะอยู่ในสถานการณ์ใด การตัดสินใจต้องเลือกประโยชน์ของผู้ป่วยก่อนเสมอ การเป็นศัลยแพทย์ที่ไปบุกเบิกจำเป็นต้องขวนขวายหาความรู้ให้มาก เพื่อช่วยในการทำงานและสอนทีมงานด้วย นอกจากการเข้าร่วมประชุมอบรมวิชาการแล้ว ทีมชมรมศัลยแพทย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ยังได้ออกเยี่ยมเยือนจัดประชุม Conference Case และมี Topic ที่สำคัญเวียนไปในแต่ละจังหวัดทำให้ศัลยแพทย์มีความรู้และประสบการณ์ที่เกิดจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งการสร้างเครือข่ายในการทำงาน และด้านอื่นๆ ถือว่าเป็นประโยชน์อย่างมาก

ในส่วนตัวของผม ได้ยึดถือหลักพระบรมราโชวาทของสมเด็จพระราชบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน คือ แพทย์ต้องศึกษาหาความรู้ และประสบการณ์อยู่ตลอดเวลา แพทย์ต้องมีความรักสามัคคีในหมู่คณะ ช่วยเหลือดูแลสั่งสอนจากที่ผู้น้อง ถือเป็นหน้าที่และวัฒนธรรม ต้องรับผิดชอบ

ต่อผู้ป่วยและสังคม ในฐานะของแพทย์ที่คุณดูแล
ความเจ็บไข้ของประชาชน

สุดท้ายผมขอขอบพระคุณราชวิทยาลัย
ศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยที่ได้มอบรางวัลอัน
ทรงเกียรติในวิชาชีพของการเป็นศัลยแพทย์ในครั้งนี้
ผมขอกราบขอบพระคุณ คณาจารย์ทุกท่านของ

ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ขอนแก่น ที่มอบความเป็นศัลยแพทย์ให้กับผม
และขอขอบคุณทีมงานทุกวิชาชีพของโรงพยาบาล
มุกดาหารและโรงพยาบาลอำนาจเจริญที่ช่วยกัน
สร้างความสำเร็จในครั้งนี้ ขอขอบคุณครับ

ศัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี 2561



นพ.อัสนี ภมระภา

“หนึ่งความภูมิใจ ในการทำงานเป็นศัลยแพทย์ไทยในต่างจังหวัด”

จังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นจังหวัดเล็กๆทางภาคเหนือตอนล่างของประเทศไทย รายล้อมด้วยหุบเขามีสวนเขื่อนสิริกิติ์ และมีแม่น้ำน่านไหลผ่านประชาชนส่วนใหญ่ทำการเกษตร อุดมสมบูรณ์ไปด้วยพืชผักผลไม้ตลอดทั้งปี ทุเรียนหลงลับแล สับปะรดห้วยมุ่น และนางพริกเป็นผลไม้ขึ้นชื่อ การเดินทางจากกรุงเทพมหานครโดยรถยนต์หรือรถไฟเป็นระยะทางกว่า 480 กิโลเมตร ใช้เวลาทั้งสิ้น 6-8 ชั่วโมง และเป็นจังหวัดที่ไม่มีสนามบิน หากต้องเดินทางโดยเครื่องบินสามารถไปลงสนามบินสุโขทัย พิษณุโลก และแพร่ และต้องเดินทางต่อโดยรถยนต์อีกประมาณ 1 ชั่วโมง

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัดและโรงพยาบาลศูนย์ มีประชากรในจังหวัดกว่า 400,000 คน และรับดูแลผู้ป่วยที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลในจังหวัดใกล้เคียง เช่น สุโขทัย ตาก แพร่ เป็นต้น นอกจากนี้จังหวัดอุดรดิตถ์ไม่มีโรงพยาบาลเอกชน ดังนั้นจึงรับดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์เริ่มเปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ 12 เมษายน 2494 มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่านแรกคือ นพ.ประเสริฐ บานชื่น ในช่วงแรกของการดำเนินงานโรงพยาบาลมีแพทย์จำนวนจำกัด แพทย์ทุกท่านต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นทั้งแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปและแพทย์เฉพาะทาง 10 กว่าปี ต่อมาได้มีจุดเปลี่ยนครั้งสำคัญของการพัฒนางานศัลยกรรม เพราะเมื่อปี พ.ศ. 2511 นพ.อาวุธ ภมระภา สอบได้ทุน Colombo เพื่อไปศึกษาด้านศัลยศาสตร์ทั่วไปที่ประเทศแคนาดา ซึ่งเป็นโอกาสที่หาได้ยากสำหรับศัลยแพทย์ต่างจังหวัด เป็นความภูมิใจของครอบครัวและโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ที่มีแพทย์ที่มีความสามารถได้ไปเรียนต่อต่างประเทศ เพื่อนำความรู้กลับมาพัฒนาแผนกศัลยกรรมและโรงพยาบาลต่อไป ซึ่งต่อมามีท่านได้ปฏิบัติหน้าที่ศัลยแพทย์ทั่วไปและดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลใน ปี พ.ศ.2521- 2533 หลังจากนั้นได้มีศัลยแพทย์ที่ จบวุฒิปริญญาตรีศัลยศาสตร์คนแรกมาปฏิบัติงานด้านศัลยกรรม ในปี 2524 คือ นพ.เฉลิม สักดิ์ศรีชัย

ผม นพ.อัสนี ภมระภา เป็นบุตรคนโตของ นพ.อาวุธ ภมระภา ผมมีคุณพ่อเป็นต้นแบบ ผมจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตและ จบวุฒิปริญญาตรีศัลยศาสตร์จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อปี พ.ศ. 2529 ปฏิบัติราชการที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จนกระทั่งปี 2530 ได้ย้ายมาปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เพราะคำขอของพ่อที่ว่า “กลับมาบ้านเรา จะได้ทำประโยชน์เพื่อประชาชนคนอุดรดิตถ์และกลับมาอยู่กับครอบครัว” จึงเป็นจุดเริ่มในการปฏิบัติงานในแผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลอุดรดิตถ์

การปฏิบัติงานในช่วงแรกต้องปรับตัวเป็นอย่างมาก เพราะจากที่เคยผ่าตัดร่วมกับ Resident จะต้องฝึกผ่าตัดกับพยาบาล สอนให้พยาบาลช่วยผ่าตัดให้ชำนาญ ในช่วงปีแรกต้องดูแลผู้ป่วยบาด

เจ็บที่ศีรษะแทนศัลยกรรมระบบประสาท ซึ่ง ศัลยกรรมในรูน้นั้นทุกคนต้องปฏิบัติงานเช่น เดียวกัน ผมได้เรียนรู้ว่าการทำงานในสภาพ แวดล้อมที่จำกัดทำให้เราสามารถพัฒนาศักยภาพ ตนเองได้อย่างไม่มีขีดจำกัด ซึ่งเป็นประโยชน์ใน การดำเนินชีวิตจนถึงปัจจุบัน เพราะไม่ว่าเวลาจะ ผ่านไปนานเท่าใด เราจะพบว่าการทำงานใน ระบบสาธารณสุขนั้นมีทรัพยากรที่จำกัดเสมอ

แม้ว่าผมจะปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐบาล ในจังหวัดเล็กๆ แต่ก็ไม่ได้จำกัดการพัฒนา งานด้านการผ่าตัดของผม ผมหาความรู้อยู่เสมอ เรียน รู้เทคนิคการผ่าตัดใหม่ๆ เข้าร่วมประชุมทั้งในและ ต่างประเทศเพื่อนำความรู้มาพัฒนาแผนก ศัลยกรรมอย่างต่อเนื่อง เริ่มด้วยการพัฒนาการ ผ่าตัดไส้เลื่อน โดยใช้ยาชาเฉพาะที่ (Local Anes- thesia) ตั้งแต่ปี 2533 จนถึงปัจจุบัน และได้เริ่ม การผ่าตัดที่ยากและซับซ้อนมากขึ้น โดยเริ่มทำ Major Hepatectomy เมื่อปี พ.ศ. 2533 เริ่มผ่าตัด Pylorus Preserving Pancreaticoduodenectomy ในปี พ.ศ. 2538 เริ่มผ่าตัด Esophagectomy ในปี พ.ศ. 2540 และเริ่มผ่าตัด Infrarenal Aneurysmorrhaphy ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2541 นอกจากนี้ยังได้พัฒนาการ ผ่าตัดทรวงอก Lung Lobectomy และ Decortica- tion ตั้งแต่นั้นไม่มีวิสัญญีแพทย์ สำหรับการพัฒนา ด้าน MIS ผมเริ่มทำ Laparoscopic Cholecystec- tomy ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 และได้ส่งเสริมการผ่าตัด Laparoscopic Surgery ให้กับศัลยกรรมรูน้อง ซึ่งสามารถทำได้หลากหลายหัตถการ เช่น Lap. Adrenalectomy, Lap. Colectomy, Lap. Radical Prostatectomy, Lap. Hydrocelectomy, Lap. Ap- pendectomy เป็นต้น ผมเป็นผู้ร่วมผลักดันให้ เกิดการผ่าตัด Open Heart Surgery ของโรง พยาบาลอุดรดิตถ์ในปี พ.ศ.2559

การพัฒนาการผ่าตัดเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย ในจังหวัดอุดรดิตถ์เพราะไม่ต้องถูกส่งตัวไปรักษา ต่อที่ โรงเรียนแพทย์ในกรุงเทพหรือเชียงใหม่

ทำให้ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและการกิน อยู่ของผู้ป่วยและญาติได้มาก แต่มีข้อจำกัดเพราะ ไม่มีการฉายแสงและการทำ Radiointervention ผมได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการผ่าตัดกับ ศัลยกรรมรูน้อง จนทุกวันนี้ศัลยกรรมรูน้อง สามารถทำการผ่าตัดที่ยากและซับซ้อนได้เช่น เดียวกันและมีการพัฒนาองค์ความรู้และเทคนิค การผ่าตัดแบบใหม่อย่างต่อเนื่อง

สำหรับการพัฒนาในด้านอื่นๆที่นอกเหนือ จากการผ่าตัด ได้แก่ การพัฒนางานเคมีบำบัด โดย มีการจัดระบบการให้ยาเคมีบำบัดสำหรับมะเร็ง Solid Tumor ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2536 เริ่มจากการให้ยา Adjuvant Chemotherapy สำหรับมะเร็งเต้านม และสามารถให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอกตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551

การพัฒนาระบบและคิสูตร TPN (Total Parenteral Nutrition) ของโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ นั้นเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 และใช้มาจนถึงปัจจุบัน โดยได้รับความร่วมมือจากเภสัชกรและพยาบาล เป็นอย่างดี

ในปี พ.ศ. 2542 มีการเปลี่ยนแปลงครั้ง สำคัญอีกครั้ง เพราะโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ได้รับเลือก จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ให้ เป็นสถาบันสมทบในการสอนนิสิตแพทย์ชั้นคลินิก และได้เริ่มสอนนิสิตแพทย์ เมื่อ พ.ศ. 2545 ช่วง แรกมีความลำบากมากเพราะอาจารย์แพทย์ของเรามี น้อย โชคดีที่ได้รับ ความกรุณาจากอาจารย์ แพทย์หลายแห่ง ทั้งจากกรุงเทพมหานคร, เชียงใหม่, ขอนแก่น มาช่วยสอน ขณะนี้นิสิตแพทย์ของเรา จบการศึกษาไป 14 รุ่นแล้ว นิสิตแพทย์บางท่าน ได้รับทุนไปศึกษาต่อในสาขาต่าง ๆ และได้กลับ มาปฏิบัติงานเป็นอาจารย์แพทย์ที่ โรงพยาบาล อุดรดิตถ์ ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนางานของ กลุ่มงานศัลยกรรม และกลุ่มงานอื่นๆ

การทำงานและพัฒนางานทุกอย่างจุด ประสงค์ของผมและอาจารย์แพทย์ทุกคนคือ

ต้องการให้โรงพยาบาลอุตรดิตถ์เป็นที่พึ่งของประชาชนชาวจังหวัดอุตรดิตถ์ และจังหวัดใกล้เคียง โดยไม่ต้องเดินทางไปรับการรักษาไกลบ้าน ปัจจุบันนี้โรงพยาบาลอุตรดิตถ์มีจำนวนเตียง 620 เตียง แพทย์ในกลุ่มงานศัลยกรรมสามารถทำการผ่าตัดที่ยากและซับซ้อนได้เกือบทุกอย่าง รวมทั้ง Open Heart Surgery และยังเป็นสถานที่ร่วมฝึกหัดของแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป และสาขาประสาทศัลยศาสตร์

การทำงานที่ผ่านมามีช่วงเวลาเหนื่อยมาก เพราะแพทย์มีการโยกย้ายและลาออกบ้าง ต้องอยู่กัน 2 คน คือตัวผมและประสาทศัลยแพทย์อีก 1 คน อยู่เวรกันทุกวันกับแพทย์ฝึกหัด ช่วงนั้นผมต้องทำการผ่าตัดเกือบทุกอย่าง ทั้งระบบทางเดินปัสสาวะและศัลยกรรมเด็ก ยกเว้นระบบประสาทและไขสันหลัง แต่สุดท้ายก็ผ่านมาได้ด้วยดี ครอบครัวและเพื่อนร่วมงานก็เป็นแรงสนับสนุนที่สำคัญ เพราะเราตั้งใจว่าจะสู้ เพื่อประโยชน์ของประชาชนชาวจังหวัดอุตรดิตถ์และจังหวัดใกล้เคียง

การมองอนาคตของแผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลอุตรดิตถ์ของผม เป็นเพียงการให้วิสัยทัศน์กับศัลยแพทย์รุ่นน้อง เพราะกลุ่มศัลยแพทย์รุ่น

ใหม่ต้องเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาแผนกศัลยกรรมต่อไป ซึ่งในอนาคต มีการวางแผนในการผ่าตัด Kidney Transplant การพัฒนางานด้าน ODS MIS มะเร็งวิทยาและ Trauma Center นอกจากนี้จะพัฒนาจนเป็นสถาบันการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้านต่อไป

สุดท้ายนี้ การที่ผมได้รับเลือกเป็นศัลยแพทย์ดีเด่นเป็นความภูมิใจที่สุดที่ผมได้รับหลังจากการตั้งใจปฏิบัติงานในหน้าที่อย่างเต็มที่ ซึ่งผมขอขอบคุณกำลังใจสำคัญจากภรรยาและครอบครัว ศัลยแพทย์และเพื่อนร่วมงานทุกท่าน ทีมงานจากโรงพยาบาลอุตรดิตถ์และผู้ป่วยทุกคน ซึ่งเปรียบเสมือนรางวัลนี้เป็นของ ทุกคน ปัจจุบันผมยังปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถเช่นเดิมแม้ว่าเกษียณอายุแล้ว โดยสอนนิสิตแพทย์ ออกตรวจผู้ป่วยศัลยกรรม และทำการผ่าตัด โดยใช้ความรู้ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มที่ และคิดว่าจะทำไปจนกว่าจะทำไมไหว จึงอยากร่วมแบ่งปันประสบการณ์ชีวิตให้กับเพื่อนศัลยแพทย์ เพื่อเป็นแรงบันดาลใจให้กับศัลยแพทย์ไทยในต่างจังหวัดต่อไป

ประกาศผลการประกวดผลงานวิชาการ

ประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 43 พ.ศ. 2561

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

1. รางวัลประกวดผลงานทางวิชาการของแพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (Resident Paper Contest) สถาบันจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ

ผลงานที่ส่งเข้าประกวดมีเพียงประเภทเดียว ได้แก่ Clinical Research Award

รางวัลที่ 1: 20,000 บาท ได้แก่ นพ.พีระวุฒิ กาญจนรัชฎ์ลักษณ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

เรื่อง Super-Thin External Pudendal Artery (STEPS) Flap: Cadaveric Study and the First Reported Case Series

รางวัลที่ 2: 16,000 บาท ได้แก่ พญ.อิสรา ลิ้มธนะกุล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

เรื่อง Comparison between the Efficacy of 5% Imiquimod Cream and Intralesional Triamcinolone Acetonide in the Prevention of Recurrence of Excised Keloid: A Prospective Randomized Study

รางวัลที่ 3: 12,000 บาท ได้แก่ นพ.ไตรรัตน์ ชุนศิริทรัพย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เรื่อง Comparison of Postoperative Pain at Umbilical Wound after Conventional Laparoscopic Cholecystectomy with Transumbilical versus Infraumbilical Incision: A Randomized Control Trial

2. รางวัลการประกวดวีดิทัศน์ (Audio-Visual Presentation Award)

ผลงานที่ส่งเข้าประกวดมีเพียงประเภทเดียว คือ สื่อการสอน (Education)

รางวัลที่ 1: 15,000 บาท ได้แก่ นพ.นิธิคุณ บุญอิง ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง Laparoscopic Lateral Pelvic Lymph Node Dissection. How I do it

รางวัลที่ 2: 8,000 บาท ได้แก่ นพ.พรเทพ ประทานวณิช กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลตากสิน

เรื่อง Laparoscopic Ultra-low Anterior Resection for Low Rectal Cancer: Tips and Tricks Including Delayers Procedure

รางวัลที่ 3: 5,000 บาท ได้แก่ นพ.ก่งกาว วินัยโกศล ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรื่อง Lymphatico-venular Anastomoses: Treatment for Secondary Lymphedema, A Case Report

3. รางวัล Young Investigator Award

มี 1 รางวัล เงินรางวัล 10,000 บาท ได้แก่ นพ.ดุลยพัฒน์ สงวนรักษา ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เรื่อง Nomogram to Predict Non-Sentinel Lymph Node Status Using Total Tumor Load Determined by One-Step Nucleic Acid Amplification (OSNA)

4. รางวัล ACS Basic Science Award

รางวัลชมเชย 5,000 บาท มี 1 รางวัล ได้แก่ นพ.โกมล ชัยวณิชยา ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง A Prospective Randomized Trial to Compare Time to Complete Laparoscopic Skill

Test Between 3D Imaging System and Ultra-High Definition (4K) Laparoscopic System

5. รางวัล ICS Inventor Award (รางวัลการประกวดสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์) สมาคม ICS

มี 1 รางวัล เงินรางวัล 10,000 บาท ได้แก่ **นพ.พุฒิสักดิ์ พุทธรวิบูลย์** คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง Development of Micro Computed Tomography (MCT) Scanner for Localization Lesion and Assessment of the Margin with of Resected Breast Specimen in the Operating Room

6. รางวัลประกวดผลงานโปสเตอร์ (Poster Award)

ประเภท Clinical Research Award มีจำนวน 3 รางวัล

รางวัลที่ 1: 12,000 บาท ได้แก่ **นพ.ศุภวัฒน์ เลหาวิริยะกมล** คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง Intraoperative 3D Miniscan for Determine Adequate Margin in Abnormal Calcification of Breast Specimen before Histopathological Examination

รางวัลที่ 2: 10,000 บาท ได้แก่ **พญ.ปกเกศ ศิริศรีตรีรักษ์** คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

เรื่อง Nocturia and Effect to Quality of Life

รางวัลที่ 3: 8,000 บาท ได้แก่ **นพ.วรวิทย์ ชัดดีพัฒนาพงศ์** คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง Transversus Abdominis Release (TAR) VS Anterior Component Separation (ACS): Flap Advancement Comparison in Soft Cadaver

7. รางวัลพิสิษฐวิเศษกุล (Pisith Viseshakul Award)

มี 2 รางวัลๆ ละ 10,000 บาท แบ่งเป็น 2 ประเภท

1. สำหรับศัลยแพทย์อุบัติเหตุ (Trauma Surgeons Award) ได้แก่ **ผศ. พญ.โอสรี อัครบวร** คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง Prediction of Massive Transfusion in Trauma Patients in the SICUs (THAI-SICU Study)

2. สำหรับแพทย์ประจำบ้าน (Surgical Resident Award) ได้แก่ **นพ.นฤเทพ หนูไชยแก้ว** คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง Outcomes of Non-operative Management of Splenic Injury: Retrospective Cohort from A Level 1 Trauma Center

LEST Top Gun 2018

รางวัลที่ 1 Winner 2nd L.E.S.T. Top Gun ได้แก่ ทีมโรงพยาบาลตำรวจ **นพ.พงศ์ธร ตันติวรารัตน์** และ **นพ.วทัณญ เสริมชาติเจริญกาล**

รางวัลที่ 2 First Runner-Up 2nd L.E.S.T. Top Gun ได้แก่ ทีมวชิรพยาบาล **พญ.พุทธิฉาน แก้วมณี** และ **พญ.ณัชชา วิชาสกัตถุญญ**

รางวัลที่ 3 Second Runner-Up 2nd L.E.S.T. Top Gun ได้แก่ ทีมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย **พญ.ชันษา พรหมยารัตน์** และ **พญ.ฐิติกานต์ ตันตนะรัตน์**

ภาพการประชุมวิชาการประจำปี ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย



พิธีเปิด



ศ.คลินิก นพ.อุดม คชินทร ประธานในพิธีเปิด และ
องค์ปาฐกของปาฐกถาเกียรติยศ อุดม โปษะกฤษณะ



ศ. นพ.ประมุข มุทิรากร ประธานจัดงานประชุม



องค์ปาฐกของปาฐกถาเกียรติยศ อุดม โปษะกฤษณะ
โดย ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์อุดม คชินทร
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงศึกษาธิการ



Prof Michael Lavelle-Jones
บรรยาย Key Note Lecture



Honorary Fellow



คัลยแพทย์ดีเด่น



ศ. นพ.ชนพล ไหมแพ่ง ประธานราชวิทยาลัย
คัลยแพทย์ฯ และกรรมการบริหารฯ ร่วมเปิดห้อง
นิทรรศการทางการแพทย์



Presidential Dinner



ประธานราชวิทยาลัยคัลยแพทย์ฯ มอบของ
ที่ระลึกให้ President of The Royal College of
Surgeons of Edinburgh



ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ มอบของที่ระลึกให้ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข



Work Shop



บรรยากาศจุดลงทะเบียน



บรรยากาศห้องประชุม



Presidential Round Table



พิธีทำบุญ



Family Night



RCST ไมโครมาราธอน

รายงานกิจกรรมและผลงานต่าง ๆ ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ระหว่างเดือน กรกฎาคม 2560 - กรกฎาคม 2561

นายแพทย์ชนพล ไหมแพ่ง เข้ารับตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย วาระ 2560-2562 โดยรายนามคณะกรรมการบริหารชุดใหม่ มีดังนี้

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| นายแพทย์อรุณ เผ่าสวัสดิ์ | ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษา |
| นายแพทย์ชนพล ไหมแพ่ง | ประธาน |
| นายแพทย์ไพศิษฏ์ ศิริวิทยาการ | ผู้รั้งตำแหน่งประธาน |
| นายแพทย์ประมุข มุทิตางกูร | รองประธาน |
| นายแพทย์วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล | เลขาธิการ |
| นายแพทย์ชาญเวช ศรีทธาพุทธร | รองเลขาธิการ |
| นายแพทย์ปรีชา ศิริทองถาวร | เหรัญญิก |
| นายแพทย์ธัญเดช นิมมานวุฒิพงษ์ | กรรมการกลาง |
| นายแพทย์พรชัย โอเจริญรัตน์ | กรรมการกลาง |
| นายแพทย์ศุภกร โรจนนิพนธ์ | กรรมการกลาง |

ผู้แทนกลุ่ม

| | |
|-------------------------------|--|
| นายแพทย์ทรงชัย สิมะโรจน์ | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป |
| นายแพทย์มนต์วัฒน์ เงินน้ำ | ผู้แทนกลุ่มกุมารศัลยแพทย์ |
| นายแพทย์อภิรักษ์ ช่วงสุวนิช | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ตกแต่ง |
| นายแพทย์สมภพ พระธานี | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทรวงอก |
| นายแพทย์ยอดรัก ประเสริฐ | ผู้แทนกลุ่มประสาทศัลยแพทย์ |
| นายแพทย์นพนัย ชัยสมบูรณ์ | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก |
| นายแพทย์ไชยงค์ นวลวง | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ยูโรวิทยา |
| นายแพทย์ธนา ฐระเจน | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ |
| นายแพทย์ธีรารังโรจน์ เต็มอุดม | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์หลอดเลือด |
| นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์อุบัติเหตุ |
| นายแพทย์สุขไชย สาทถาวร | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์มะเร็งวิทยา |

คณะกรรมการฝ่ายการศึกษาและฝึกอบรม

1. สถาบันฝึกอบรม

1.1 สถาบันเปิดใหม่

1.1.1 โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้รับอนุมัติให้เปิดเป็นสถาบันร่วมฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ร่วมกับหน่วยศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์

มหาวิทยาลัย ปีละ ระดับละ 1 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2560 เป็นต้นไป

1.1.2 คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ ปีละ ระดับละ 1 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.1.3 คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขากุมารศัลยศาสตร์ ปีละ ระดับละ 1 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.1.4 โรงพยาบาลนครพิงค์ ขอเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และกำหนดศักยภาพในการฝึกอบรม สาขาศัลยศาสตร์ โดยมีศักยภาพการฝึกอบรม ปีละ ระดับละ 3 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.1.5 โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ ได้รับการอนุมัติให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา โดยมีศักยภาพการฝึกอบรม ปีละ ระดับละ 2 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.1.6 โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ได้รับการอนุมัติให้เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ โดยมีศักยภาพในการฝึกอบรมปีละ ระดับละ 3 ตำแหน่ง เริ่มฝึกอบรมปีการศึกษา 2561-2562

1.2 สถาบันที่เพิ่มศักยภาพ

1.2.1 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้รับการเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จากเดิม ปีละไม่เกิน 1 ตำแหน่ง เป็นปีละไม่เกิน 2 ตำแหน่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.2.2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ขออนุมัติเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง จากเดิมปีละไม่เกิน 1 ตำแหน่ง เป็นปีละไม่เกิน 2 ตำแหน่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.2.3 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ ได้รับการอนุมัติการเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง ที่เคยได้รับอนุมัติไว้แล้ว ปีละ ระดับละไม่เกิน 2 ตำแหน่ง เป็นปีละระดับละไม่เกิน 3 ตำแหน่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.2.4 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขออนุมัติเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จากเดิมปีละ 4 ตำแหน่ง เป็นปีละ 6 ตำแหน่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.2.5 โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ขอเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ตกแต่ง จากจำนวนปีละ 1 ตำแหน่งเป็นปีละ 2 ตำแหน่ง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป

1.2.6 โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น ได้รับการอนุมัติการเพิ่มศักยภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ จากเดิมปีละระดับละ 4 ตำแหน่ง เป็นปีละระดับละ 6 ตำแหน่ง เริ่มปีการศึกษา 2561 เป็นต้นไป และมีศักยภาพการฝึกอบรมได้ถึงปีละระดับละ 8 ตำแหน่ง หากโรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่นต้องการเพิ่มศักยภาพก็สามารถดำเนินการขออนุมัติผ่านทางแพทยสภาได้เลยโดยไม่ต้องตรวจประเมินซ้ำ

1.2.8 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้รับการอนุมัติการเพิ่มศักยภาพ การฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ระบบทางเดินปัสสาวะ จากเดิมปีละระดับละไม่เกิน 4 ตำแหน่ง เป็นปีละระดับละไม่เกิน 6 ตำแหน่ง เริ่มปีการศึกษา 2561

1.3 แพทยสภา ตอบรับแพทย์จากประเทศภูฏาน ให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ ตามที่ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ได้ทำหนังสือ ที่ รวศท.42-209/2560 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2560 ขอให้พิจารณายาแพทย์ Dr.Phub Dorji จากประเทศภูฏาน สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำ บ้าน สาขาศัลยศาสตร์ ที่คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร ร่วมกับโรงพยาบาลกำแพงเพชร ประจำปีการฝึกอบรม 2560 หลังรอบที่ 2 เป็นกรณีพิเศษ โดยคณะอนุกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ในการประชุมครั้งที่ 5/2560 วันที่ 14 มิถุนายน 2560 ได้พิจารณาแล้ว มีมติเห็นควรให้ความร่วมมือใน การฝึกอบรมให้ Dr.Phub Dorji เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามที่เสนอ ภายใต้การกำกับดูแล ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

1.4 การจัดอบรมปฏิบัติการ “Introduction to Faculty Development” ในโครงการพัฒนา สถาบันฝึกอบรมศัลยศาสตร์ของคณะกรรมการฝ่ายศึกษาและอบรม เป็นโครงการความร่วมมือของราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งเอดินเบอร์ระและราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2560 ณ ห้องสัมมนา 5 - 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เป้าหมายในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ ต้องการให้อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ และอาจารย์ผู้ควบคุมการฝึกอบรมในแผนการฝึกอบรม โดยเฉพาะในกระทรวงสาธารณสุข และ กรุงเทพมหานคร ได้เห็นแบบอย่างการพัฒนาคณาจารย์ ปัญหา อุปสรรค และวิธีการจัดการกับปัญหาต่าง ๆ ทั้งจากต้นแบบในสหราชอาณาจักร และในประเทศเพื่อนบ้านเรา จะได้เห็นแนวทาง อุปสรรค และการ แก้ปัญหาในบริบทที่ต่าง ๆ ซึ่งจะช่วยให้คณาจารย์ของเราเกิดแนวคิด และการร่วมมือกันในการพัฒนา คณาจารย์ในบริบทที่เหมาะสมกับตนเอง

1.5 การจัดอบรมสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแบบและแนวทางการอบรม Non Technical Skill in Surgery (NOTSS) เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องสัมมนา 2-3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี โดยความร่วมมือจากทีมคณาจารย์จากภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และทีม กัปตันจากการบินไทย และในวันที่ 11 พฤษภาคม 2561เป็นการอบรมเวชจริยศาสตร์ โดยคณะกรรมการ ฝ่ายจริยธรรม ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ

การเตรียมตัวของสถาบันฝึกอบรมสำหรับหลักสูตรใหม่ ศัลยศาสตร์ ตามมาตรฐาน WFME

สำหรับ Program director ของ Training program ศัลยศาสตร์ (general surgery) และ ศัลยศาสตร์ต่อยอดในโครงการพัฒนาสถาบันฝึกอบรมศัลยศาสตร์ของ คณะกรรมการฝ่ายการศึกษาและฝึ กอบรมโครงการความร่วมมือของแพทยสภาและราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

1. หลักการและเหตุผล

ในวาระครบรอบการประเมินสถาบันฝึกอบรมในรอบปี พ.ศ. 2560 แพทยสภาเห็นว่าเป็นโอกาส ที่เหมาะที่จะให้มีการปรับปรุงมาตรฐานการฝึกอบรมระดับหลังปริญญาเสียใหม่ให้สอดคล้องกับนานา ประเทศที่มุ่งเน้น competency based training โดยอาศัยการสร้างหลักสูตรตามแนวทางของ WFME (World Federation of Medical Education) ที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ของแพทยสภา ได้รับสนองนโยบายนั้น ได้แปลมาตรฐานการตรวจสถาบันฝึกอบรมเป็นฉบับภาษาไทย จัดการฝึกอบรมวิธีการเขียนหลักสูตรกลางแบบใหม่ตามแนว WFME จัดการฝึกอบรมและรับรองผู้ตรวจ ชุดแรกให้กับราชวิทยาลัยต่างๆในสังกัดและได้ทำการซ้อม (Mock up) การตรวจสถาบันโดยใช้ ตัวชี้วัด ตามมาตรฐาน WFME ไปแล้วในปี พ.ศ. 2560-2561 โดยเริ่มจากโปรแกรมฝึกอบรมสาขาหลักก่อน สถาบันต่างๆที่เปิดการฝึกอบรมสาขาหลัก (ศัลยศาสตร์, general surgery) จะต้องได้รับการตรวจรับรอง จนเสร็จสิ้นภายในปี พ.ศ. 2563

ทุกสถาบันฝึกอบรม (Training Program) จะต้องเขียนหลักสูตรของสถาบันขึ้นมาใหม่ จัดให้มีการเรียนการสอน การประเมิน โดยอาศัยหลักสูตรกลางของ อฟส.ศัลยศาสตร์(ทั่วไป) เป็นแกน เพื่อให้เกิดความเข้าใจ ป้องกันความสับสนและเกิดเอกภาพในการเขียน และการทำแผนการฝึกอบรมตามหลักสูตรใหม่ และมีการตระเตรียมเอกสารและการฝึกอบรมให้พร้อมในการตรวจรับรอง ทางราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ จึงเห็นความจำเป็นที่จะต้องจัดให้มีการประชุมปฏิบัติการ Alignment meeting สำหรับสถาบันฝึกอบรม โดยเน้นที่ Program ที่ได้รับการรับรองให้เปิดการฝึกอบรมแล้วทั้ง 32 แห่ง และ Program ที่กำลังรอรับการประเมินเพื่อเปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมที่มีความสนใจ. และ อฟส. สาขาเฉพาะทางหรือต่อยอด ซึ่งก็จะต้องเตรียมตัวที่จะผ่านกระบวนการเดียวกัน หลังจากสาขาหลักได้รับการรับรองแล้ว

2. เป้าหมาย

เป้าหมายในการฝึกอบรมสำหรับ program director

- a. ให้ Program director ศัลยศาสตร์ทุกสถาบัน เข้าใจหลักการ เหตุผลในการปรับปรุงหลักสูตรตามแนว WFME
- b. เข้าใจ สถานการณ์สาธารณสุขทางศัลยศาสตร์ของประเทศ ซึ่งเป็นรากฐานของการเขียนหลักสูตร
- c. เข้าใจหลักสูตรกลาง อฟส.ศัลยศาสตร์ (ทั่วไป) ซึ่งส่งเข้ารอการรับรองของแพทยสภา
- d. สามารถเขียนหลักสูตรของสถาบันโดยอาศัย หลักสูตรกลางเป็นแกน
- e. เตรียมความพร้อมในการถูกประเมินสถาบันฝึกอบรมภายในกรอบเวลาที่กำหนดไว้
- f. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างความร่วมมือกับสถาบันอื่นๆ ทำความเข้าใจภาระทางงบประมาณในการจัดการฝึกอบรม ในการใช้ทรัพยากรการฝึกอบรมและการประเมินร่วมกันเพื่อแบ่งเบาและลดภาระงบประมาณ และ การสร้างเครือข่ายในการพัฒนามาตรฐานการฝึกอบรมไปด้วยกัน

เป้าหมายเพิ่มเติมสำหรับ ประธาน อฟส.เฉพาะทาง หรือต่อยอด

- a) ทำความเข้าใจและเตรียมพร้อมในการเขียนหลักสูตรสาขาเฉพาะทางตามแนว WFME
- b) การพัฒนาหลักสูตรเฉพาะทางหรือต่อยอดที่สอดคล้องกับ สาขาหลัก เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง สัมพันธ์กับศัลยศาสตร์ทั่วไป
- c) แลกเปลี่ยนเรียนรู้และทำความเข้าใจและข้อตกลงร่วมกัน เรื่องภาระหน้าที่ ด้านการกำกับสถาบันฝึกอบรม การประเมิน และ วิธีทำงบประมาณในการดำเนินการของ อฟส.

การปรับปรุงหลักสูตร และเกณฑ์การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามเกณฑ์ WFME ของแพทยสภา ภารกิจสำคัญคือ

- แต่ละสาขาให้เขียนหลักสูตรใหม่
- เขียนแบบประเมินใหม่

- สร้างกรรมการหลักเพื่อใช้ประเมินแต่ละสาขา โดยแพทยสภาจะเป็นผู้แต่งตั้ง ในส่วนของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ มี 3 ท่าน คือ นพ.ปริญญา ทวีชัยการ, นพ.พรพรหม เมืองแมน, นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล ถือเป็นกรรมการหลัก และแพทยสภาให้ส่งรายชื่อผู้แทนเข้าไปร่วมทำ Mockup 2 ครั้งโดยให้คัดเลือกจากผู้ที่เคยร่วมอบรมไปแล้ว เพื่อจะเป็นกรรมการหลักต่อไป และจะเปิดอบรมผู้ประเมินอีกครั้งในเดือนมกราคม 2561

- การตรวจประเมินสถาบันด้วยเกณฑ์ WFME ของแพทยสภา ครั้งต่อไปจะเริ่ม กรกฎาคม 2561 เรื่องการเยี่ยมชมสำรวจสถาบันฝึกอบรมโดยผู้ตรวจประเมินรับรองคุณภาพสถาบันฝึกอบรม ตามหลักเกณฑ์ของ WFME 2015 ทำการตรวจเยี่ยมทั้งหมด 6 สาขาการฝึกอบรม มีสาขาที่ผ่านการตรวจ 5 สาขา โดย 1 ใน 5 คือ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งเป็นสถาบันภายใต้การกำกับดูแลการฝึกอบรมทางด้านศัลยศาสตร์ ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

2. จำนวนแพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ทุกสาขาที่รับเข้าฝึกอบรมในปี 2561

| สาขา | รับ | ศักยภาพ |
|--------------------------------|------------|------------|
| กุมารศัลยศาสตร์ | 11 | 14 |
| ศัลยศาสตร์ | 173 | 194 |
| ศัลยศาสตร์ตกแต่ง | 24 | 26 |
| ศัลยศาสตร์ทรวงอก | 18 | 25 |
| ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา | 32 | 33 |
| ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา | 2 | 7 |
| ศัลยศาสตร์หลอดเลือด | 10 | 11 |
| ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ | 2 | 4 |
| ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก | 4 | 6 |
| | 276 | 320 |

3. ผลการสอบเพื่อวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติ ปี 2561

| ลำดับ | สาขา | จำนวนผู้สมัครสอบ | จำนวนผู้เข้าสอบ | สอบผ่านวุฒิบัตร | สอบผ่านหนังสืออนุมัติ | ผู้สอบไม่ผ่าน | หมายเหตุ |
|-------|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------|---------------------|
| 1 | ศัลยศาสตร์ | 123 | 123 | 116 | 2 | 5 | (5) สอบไม่ผ่าน oral |
| 2 | ศัลยศาสตร์ทรวงอก | 19 | 19 | 19 | | | |
| 3 | ศัลยศาสตร์ตกแต่ง | 24 | 23 | 23 | | | ไม่มีสิทธิ์สอบ 1 คน |
| 4 | กุมารศัลยศาสตร์ | 11 | 11 | 11 | | | |
| 5 | ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา | 24 | 24 | 24 | | | |
| 6 | ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่ฯ | 6 | 6 | 4 | | 2 | สอบไม่ผ่านข้อเขียน |
| 7 | ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา | 10 | 10 | 4 | 4 | 2 | สอบไม่ผ่าน oral |
| 8 | ศัลยศาสตร์หลอดเลือด | 9 | 9 | 8 | 1 | | |
| 9 | ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ | 4 | 4 | 1 | 3 | | |
| | | | | 210 | 10 | 9 | |

คณะอนุกรรมการวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางศัลยศาสตร์ (Basic Sciences ปีการศึกษา 2560)

ผลการสอบวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางศัลยศาสตร์ (Basic Sciences) เมื่อวันที่เสาร์ที่ 10 กุมภาพันธ์ 2561 โดยใช้สนามสอบ 4 สถาบัน ดังนี้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ผู้สมัครสอบทั้งสิ้น 363 คน ขาดสอบ 9 คน รวมผู้สอบทั้งหมด 354 คน สอบผ่าน จำนวน 318 คน และสอบไม่ผ่าน จำนวน 36 คน รายชื่อผู้ได้รับรางวัลเหรียญในพิธีเปิดการประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ครั้งที่ 43 มี 3 รางวัล ดังนี้

| | |
|----------------------------|-----------------------|
| นพ.วสวัตดี ลิขสิทธิ์ชานนท์ | ได้รางวัลเหรียญทอง |
| นพ.รัฐพร บำรุงผล | ได้รางวัลเหรียญเงิน |
| นพ.ธรรศ ตั้งกิจวนิชกุล | ได้รางวัลเหรียญทองแดง |

คณะกรรมการฝ่ายวิจัย

จัดอบรมความรู้พื้นฐานของการวิจัย สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ระหว่างวันที่ 21-25 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระมมาศ อาคาร อปร. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะกรรมการฝ่ายจริยธรรม

จัดอบรม Good Surgical Practice สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 ระหว่างวันที่ 19-20 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระมมาศ อาคาร อปร. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จัดสัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแบบและแนวทาง การฝึกอบรม Non Technical Skill in Surgery (NOTSS) และการฝึกอบรมด้านจริยธรรม สำหรับอาจารย์แพทย์ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 10-11 พฤษภาคม 2561 ณ ห้องสัมมนา 2-3 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ซอยศูนย์วิจัย สำหรับอาจารย์แพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์

- เพื่อให้อาจารย์ศัลยแพทย์มีความรู้ด้านเวชจริยศาสตร์ และตระหนักถึงปัญหาด้านจริยธรรม ที่เกิดขึ้นในการดูแลรักษาผู้ป่วยทางศัลยกรรม

- เพื่อให้อาจารย์แพทย์ สามารถสอน หรือถ่ายทอดความรู้ด้านเวชจริยศาสตร์ ให้แก่แพทย์ ประจำบ้าน

- เพื่อให้สถาบันที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ มีอาจารย์แพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมและรับผิดชอบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อย่างสม่ำเสมอเข้มแข็ง

อาจารย์แพทย์จาก 33 สถาบัน จำนวน 40 ท่าน เข้าอบรม

คณะอนุกรรมการสรรหาศัลยแพทย์ดีเด่น

ผลการพิจารณาคัดเลือกศัลยแพทย์ดีเด่น ประจำปี 2561 จำนวน 3 ท่าน ได้แก่

- | | |
|------------------------------------|------------------------|
| 1. นายแพทย์รังสรรค์ ชัยกิจอำนวยโชค | จากโรงพยาบาลกำแพงเพชร |
| 2. นายแพทย์อัสนี ภมระราภา | จากโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ |
| 3. นายแพทย์พงษ์วิทย์ วัชรกิตติ | จากโรงพยาบาลอำนาจเจริญ |

คณะอนุกรรมการทุน Weary Dunlop-Boonpong Exchange Fellowship

เนื่องจากผู้ได้รับทุนในปีก่อนๆ ยังไม่ได้เดินทางไปออสเตรเลีย จำนวน 15 คน คณะอนุกรรมการฯ จึงมีมติให้เลื่อนการประกาศรับสมัครผู้รับทุนประจำปี 2558 ออกไปจนกว่าผู้ที่ได้รับทุนจะทยอยเดินทางไปศึกษาต่อบ้างบางส่วน

การรับศิลาแพทย์จากประเทศเมียนมาร์

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้รับการประสานงานจากสมาคมศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เมียนมาร์ (Myanmar Surgical Society) ขอความอนุเคราะห์ให้ศัลยแพทย์เมียนมาร์ เข้าดูงานด้าน ศัลยศาสตร์สาขาต่างๆ ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม - 30 กันยายน 2561 ดังรายชื่อดังต่อไปนี้

1. Dr. Khin San Khaing ศึกษาดูงานด้าน Hepatobiliary Surgery (Laparoscopic Surgery)
ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
2. Dr. Nan Hla Yin ศึกษาดูงานด้าน Upper GI Surgery (Laparoscopic Surgery)
ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
3. Dr. Kyaw Thura ศึกษาดูงานด้าน Abdominal Wall Surgery (Laparoscopic Surgery)
ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
4. Dr. Min Thant ศึกษาดูงานด้าน Colorectal Surgery (Laparoscopic Surgery)
ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การคัดเลือกศิลาแพทย์สำหรับประชุมประจำปีของ Royal Australasian College of Surgeons (RACS)

ตามโครงการแลกเปลี่ยน Young Fellows (อายุไม่เกิน 45 ปี) จำนวน 2 คน เข้าร่วมงานประชุมวิชาการประจำปีครั้งที่ 87 ของ Royal Australasian College of Surgeons ที่เมืองซิดนีย์ ระหว่างวันที่ 7 - 11 พฤษภาคม 2561 ไม่มีผู้สมัคร

กิจกรรมคณะอนุกรรมการ ATLS Sub-committee ระหว่างเดือน กรกฎาคม 2560 - กรกฎาคม 2561

1. สรุปการจัดฝึกอบรม ATLS Student Course สำหรับแพทย์ประจำบ้านปีที่ 1 และแพทย์ทั่วไป จำนวน 42 ครั้งๆ ละ 16 คน รวมทั้งสิ้น 672 คน
2. สรุปการจัดฝึกอบรม ATLS Instructor Course สำหรับวิทยากร 1 ครั้ง
3. สรุปการจัดฝึกอบรม ATLS Refresher Course จำนวน 3 ครั้ง
4. สรุปการจัดฝึกอบรม ASSET Course จำนวน 4 ครั้งๆ ละ 16 คน รวมทั้งสิ้น 64 คน
5. สรุปการจัดฝึกอบรม Student PHTLS Course จำนวน 23 ครั้งๆ ละ 16 คน รวมทั้งสิ้น 792 คน
6. สรุปการอบรม PHTLS Instructor Course จำนวน 2 ครั้งๆ ละ 20 คน รวมทั้งสิ้น 40 คน นอกจากนี้ยังได้จัดการสัมมนา Updated Skill Instructors and Coordinators for 10 Edition ATLS Course โดยมีกำหนดการ ดังนี้

การสัมมนาวิทยากร

สถานที่

1. วันที่ 28 เมษายน 2561 คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ จำนวน 12 ท่าน

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 2. วันที่ 5 พฤษภาคม 2561 | คณะแพทยศาสตร์ ม. เชียงใหม่ | จำนวน 22 ท่าน |
| 3. วันที่ 6 พฤษภาคม 2561 | คณะแพทยศาสตร์ ม. ขอนแก่น | จำนวน 15 ท่าน |
| 4. วันที่ 6 มิถุนายน 2561 | อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีกรุงเทพฯ | จำนวน 57 ท่าน |
| 5. วันที่ 10 มิถุนายน 2561 | อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีกรุงเทพฯ | จำนวน 10 ท่าน |
| | | รวม 116 ท่าน |

| การสัมมนาผู้ประสานงาน | สถานที่ | |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 1. วันที่ 28 เมษายน 2561 | คณะแพทยศาสตร์ ม. สงขลานครินทร์ | จำนวน 16 ท่าน |
| 2. วันที่ 12 พฤษภาคม 2561 | คณะแพทยศาสตร์ ม. ขอนแก่น | จำนวน 40 ท่าน |
| 3. วันที่ 2 มิถุนายน 2561 | คณะแพทยศาสตร์ ม. เชียงใหม่ | จำนวน 9 ท่าน |
| 4. วันที่ 6 มิถุนายน 2561 | อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีกรุงเทพฯ | จำนวน 36 ท่าน |
| 5. วันที่ 10 มิถุนายน 2561 | อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปีกรุงเทพฯ | จำนวน 14 ท่าน |
| | | รวม 115 ท่าน |

Thai Journal of Surgery

ศาสตราจารย์นายแพทย์พรชัย โอเจริญรัตน์ และกองบรรณาธิการ ได้จัดพิมพ์วารสาร Thai Journal of Surgery จนถึง Vol. 36 No. 4

กิจกรรมนิสิต / นักศึกษาแพทย์

ดำเนินการจัดกิจกรรมให้นิสิต/นักศึกษาแพทย์ ในการประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัย ศัลยแพทย์ฯ ทุกปี โดยให้แต่ละสถาบันฝึกอบรมคัดเลือกนิสิต นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 เข้าร่วมประชุม

สมาชิกกิตติมศักดิ์ ประจำปี 2561

คณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้ที่สมควรได้รับเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์ ประจำปี 2561 จำนวน 4 ท่าน ดังนี้

| | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Prof. Chunxiao Liu | จากประเทศจีน |
| เสนอโดย นพ.ไชยยงค์ นวลยง | ผู้แทนกลุ่มศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา |
| 2. Prof. Hirokuni Arai | จากประเทศญี่ปุ่น |
| เสนอโดย นพ.สมภพ พระธานี | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทรวงอก |
| 3. Prof. Davide Lomanto | จากประเทศสิงคโปร์ |
| เสนอโดย นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล | เลขาธิการราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ |
| 4. Dr. Phouvong Vongphakdy | จากสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว |
| เสนอโดย นพ.ทรงชัย สิมะโรจน์ | ผู้แทนกลุ่มศัลยแพทย์ทั่วไป |

สมาชิกใหม่

มีผู้สมัครเป็นสมาชิกสามัญของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยใหม่ 255 ท่าน
รวมเป็นสมาชิกทั้งหมดเมื่อ 7 กรกฎาคม 2561 เป็น 3,296 ท่าน

การจัดประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 32

การจัดประชุมวิชาการส่วนภูมิภาค ครั้งที่ 32 ระหว่าง วันที่ 1-4 มีนาคม 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระบารมี (ชั้น 14) อาคารเฉลิมพระบารมี โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โดยมีหัวข้อการประชุม “**Blue Ocean Strategy: Practical Application in Surgery**”

ความร่วมมือ ระหว่างราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และกระทรวงสาธารณสุข

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และกระทรวงสาธารณสุขได้ลงนามความร่วมมือทางวิชาการและการพัฒนาด้านศัลยกรรม เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2559 ณ ห้องเพชร โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ซีดี จอมเทียน ชลบุรีและลงนามร่วมกันในการพัฒนากำลังคนด้านศัลยแพทย์ เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2560 ณ กระทรวงสาธารณสุข

รายงานสรุปผลการลงทะเบียน การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 43

ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย Quality Improvement in Surgery towards Thailand 4.0

วันที่ 27-30 กรกฎาคม พ.ศ. 2561

โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ซิตี้ จอมเทียน พัทยา จ.ชลบุรี
สรุปผลโดย คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
มหาวิทยาลัยมหิดล

1. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมงาน

| | |
|---|----------|
| จำนวนผู้ลงทะเบียนล่วงหน้าระหว่าง 15 เมษายน -26 กรกฎาคม 2561 | 1,940 คน |
| จำนวนผู้เข้าร่วมงานระหว่าง 27 - 30 กรกฎาคม 2561 | 1,791 คน |

2. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมงาน จำแนกตามประเภทผู้ลงทะเบียน

| ประเภท | จำนวน (คน) | | |
|-------------------------------|---------------------|--------------|-----------------|
| 1. สมาชิก | Member | 491 | } รวมสมาชิก 618 |
| 2. สมาชิกอาวุโส | Senior Member | 81 | |
| 3. สมาชิกไม่เคยใช้สิทธิ | New Member | 46 | |
| 4. พยาบาล, บุคลากรทางการแพทย์ | Nurse | 197 | |
| 5. คณะกรรมการ | Committee | 51 | |
| 6. แขกพิเศษ (ชาวต่างประเทศ) | VIP/Guest (Foreign) | 50 | |
| 7. แพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ | Surgical Resident | 405 | |
| 8. แพทย์ประจำบ้านสาขาอื่น | Other Resident | 2 | |
| 9. นักศึกษาแพทย์ | Extern | 73 | |
| 10. วิทยากร | Speaker | 174 | |
| 10.1 ไทย | | 169 | |
| 10.2 ต่างประเทศ | | 5 | |
| 11. ผู้กำกับการประชุม | Session Chair | 29 | |
| 12. ผู้เข้าร่วมชาวต่างประเทศ | Foreign Delegate | 29 | |
| 13. แพทย์ใช้ทุน | Intern | 24 | |
| 14. ไม่ใช่สมาชิก | Non-member | 137 | |
| 15. อื่นๆ* | Other | 2 | |
| | | 1,791 | |

*ผู้เข้าร่วมการประชุมที่ได้รับยกเว้นค่าลงทะเบียน ได้แก่ บุคลากรจากกระทรวงสาธารณสุข

3. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมงาน จำแนกตามประเภทผู้ลงทะเบียน และประเภทการลงทะเบียน

| ประเภท | Pre-Regist (1) | Show up (2) | Ratio (2):(1) | On Site (3) | Total (2)+(3) |
|-------------------------------|-------------------|----------------|------------------|----------------|------------------|
| 1. สมาชิก | 579 | 472 | 82% | 19 | 491 |
| 2. สมาชิกอาวุโส | 80 | 66 | 83% | 15 | 81 |
| 3. สมาชิกไม่เคยใช้สิทธิ | 5 | 5 | 100% | 41 | 46 |
| 4. พยาบาล, บุคลากรทางการแพทย์ | 194 | 182 | 94% | 15 | 197 |
| 5. คณะกรรมการ | 68 | 50 | 74% | 1 | 51 |
| 6. แยกพิเศษ | 56 | 48 | 86% | 2 | 50 |
| 7. แพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ | 447 | 368 | 82% | 37 | 405 |
| 8. แพทย์ประจำบ้านสาขาอื่น | 1 | 1 | 100% | 1 | 2 |
| 9. นักศึกษาแพทย์ | 73 | 73 | 100% | - | 73 |
| 10. วิทยากร | 181 | 168 | 89% | 6 | 174 |
| 10.1 ไทย | 181 | 168 | 88% | 1 | 169 |
| 10.2 ต่างประเทศ | - | - | - | 5 | 5 |
| 11. ผู้กำกับการประชุม | 31 | 27 | 87% | 2 | 29 |
| 12. ผู้เข้าร่วมชาวต่างประเทศ | 26 | 24 | 92% | 5 | 29 |
| 13. แพทย์ใช้ทุน | 25 | 24 | 96% | - | 24 |
| 14. ไม่ใช่สมาชิก | 170 | 134 | 79% | 3 | 137 |
| 15. อื่นๆ | 4 | 2 | 50% | - | 2 |
| | 1,940 | 1,644 | 85% | 147 | 1,791 |

4. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมงาน จำแนกตามภูมิภาค

| ภูมิภาค | จำนวน (คน) | ภูมิภาค | จำนวน (คน) |
|--------------|--------------|---------------|--------------|
| 1. Thai | 1,706 | 1. ไทย | 1,706 |
| 2. SEA | 51 | 2. ต่างประเทศ | 85 |
| 3. Asian | 20 | | |
| 4. Non-Asian | 14 | | |
| | 1,791 | | 1,791 |

| SEA (9) | | ASIAN (9) | | NON-ASIAN (3) | |
|--------------------|-------|--------------|---|-------------------|---|
| 1. Cambodia | 1 | 1. Bhutan | 1 | 1. Australia | 2 |
| 2. Indonesia | 3 | 2. China | 4 | 2. Ireland | 2 |
| 3. Laos | 3 | 3. Hong Kong | 2 | 3. United Kingdom | 7 |
| 4. Malaysia | 6 | 4. India | 4 | 4. United States | 3 |
| 5. Myanmar | 15 | 5. Japan | 2 | | |
| 6. Philippines | 14 | 6. Korea | 1 | | |
| 7. Singapore | 6 | 7. Pakistan | 1 | | |
| 8. Thailand | 1,706 | 8. Sri Lanka | 3 | | |
| 9. Vietnam | 3 | 9. Taiwan | 2 | | |
| 1,757 | | 20 | | 14 | |
| Total 1,791 | | | | | |

5. สรุปจำนวนผู้เข้าร่วมงาน จำแนกตามสถาบัน

| | |
|-------------------|--------------------------------------|
| จำนวนผู้ลงทะเบียน | 1,791 คน |
| มีข้อมูลสถาบัน | 1,410 คน จาก 260 สถาบัน |
| ไม่มีข้อมูลสถาบัน | 381 คน (ไทย 316 คน ต่างประเทศ 65 คน) |

รายนามสถาบันที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนตั้งแต่ 40 คนขึ้นไป จำนวน 6 สถาบัน รวม 400 คน

| สถาบัน | จำนวน (คน) |
|------------------------------|------------|
| 1. ศิริราช, ร.พ. | 129 |
| 2. รามาธิบดี, ร.พ. | 83 |
| 3. จุฬาลงกรณ์, ร.พ. | 58 |
| 4. พระมงกุฎเกล้า, ร.พ. | 47 |
| 5. ศรีนครินทร์ ขอนแก่น, ร.พ. | 43 |
| 6. ราชวิถี, ร.พ. | 40 |
| รวม | 400 |

6. สรุปจำนวนผู้ลงทะเบียน จำแนกตามวัน เวลา

| วันที่ (ก.ค.) | ก่อน 8:00 | 8:00 8:59 | 9:00 9:59 | 10:00 10:59 | 11:00 11:59 | 12:00 12:59 | 13:00 13:59 | 14:00 14:59 | 15:00 15:59 | 16:00 16:59 | หลัง 16:59 | รวม |
|--|--------------|--------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------|--------------|
| 27 | 111 | 173 | 135 | 104 | 114 | 93 | 64 | 89 | 45 | 29 | 7 | 964 |
| 28 | 29 | 148 | 136 | 131 | 74 | 53 | 31 | 37 | 25 | 13 | | 677 |
| 29 | 3 | 24 | 30 | 17 | 26 | 10 | 21 | 11 | 3 | | 1 | 146 |
| 30 | | 4 | | | | | | | | | | 4 |
| แถบสีเข้ม คือ ช่วงเวลาที่มีจำนวนผู้ลงทะเบียนที่มากที่สุดในแต่ละวัน | | | | | | | | | | | รวม | 1,791 |

7. สรุปสถิติจำนวนผู้ติดตามผู้เข้าประชุม

| จำนวนผู้ติดตาม x คน | จำนวนผู้เข้าประชุมที่มีจำนวนผู้ติดตาม x คน (คน) | รวมจำนวนผู้ติดตาม |
|---------------------|---|-------------------|
| 1. จำนวน 1 คน | 145 | 145 |
| 2. จำนวน 2 คน | 76 | 152 |
| 3. จำนวน 3 คน | 57 | 171 |
| 4. จำนวน 4 คน | 27 | 108 |
| 5. จำนวน 5 คน | 90 | 450 |
| 6. จำนวน 7 คน* | 1 | 7 |
| 7. จำนวน 12 คน** | 1 | 12 |
| | | 1,045 |

*นพ.ประเสริฐ โอภาสมณีกุล ผู้ติดตามจำนวน 7 คน

**ศ.นพ.ประมุข มุทิรางกูร ผู้ติดตามจำนวน 12 คน

จำนวนผู้ติดตาม จำแนกตามประเทศ (คน)

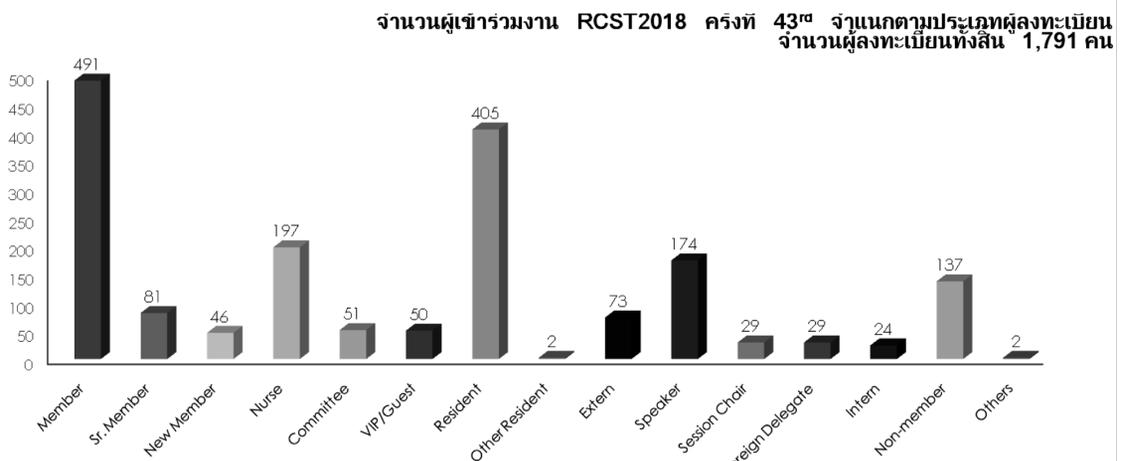
| | |
|---------------------------|--------------|
| 1. China | 3 |
| 2. India | 2 |
| 3. Japan | 2 |
| 4. Korea | 1 |
| 5. Laos | 1 |
| 6. Malaysia | 1 |
| 7. Myanmar | 1 |
| 8. Pakistan | 1 |
| 9. Philippines | 4 |
| 10. Singapore | 4 |
| 11. Sri Lanka | 1 |
| 12. United Kingdom | 2 |
| 13. Vietnam | 1 |
| รวมผู้ติดตามชาวต่างประเทศ | 24 |
| 14. Thailand | 1,021 |
| รวมทั้งสิ้น | 1,045 |

8. สรุปจำนวนการเข้าชมบุกผู้สนับสนุน จำแนกประเภทผู้เข้าชม วัน เวลา

| วันที่ (ก.ค.) | ประเภทผู้เข้าชม | 8:00 | 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 |
|------------------|-----------------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 8:59 | 9:59 | 10:59 | 11:59 | 12:59 | 13:59 | 14:59 | 15:59 | 16:59 |
| 27 | ผู้เข้าประชุม | 10 | 42 | 146 | 86 | 148 | 87 | 164 | 115 | |
| | ผู้ติดตาม | | 16 | 54 | 38 | 38 | 36 | 26 | 32 | |
| | รวม | 10 | 58 | 200 | 124 | 186 | 123 | 190 | 147 | |
| 28 | ผู้เข้าประชุม | 98 | 180 | 701 | 269 | 143 | 315 | 143 | 357 | 44 |
| | ผู้ติดตาม | 22 | 73 | 187 | 122 | 60 | 94 | 65 | 28 | 12 |
| | รวม | 120 | 253 | 888 | 391 | 203 | 409 | 208 | 385 | 56 |
| 29 | ผู้เข้าประชุม | 67 | 116 | 354 | 137 | 60 | 75 | 6 | | |
| | ผู้ติดตาม | 18 | 64 | 97 | 56 | 27 | 4 | | | |
| | รวม | 85 | 180 | 451 | 193 | 87 | 79 | 6 | | |

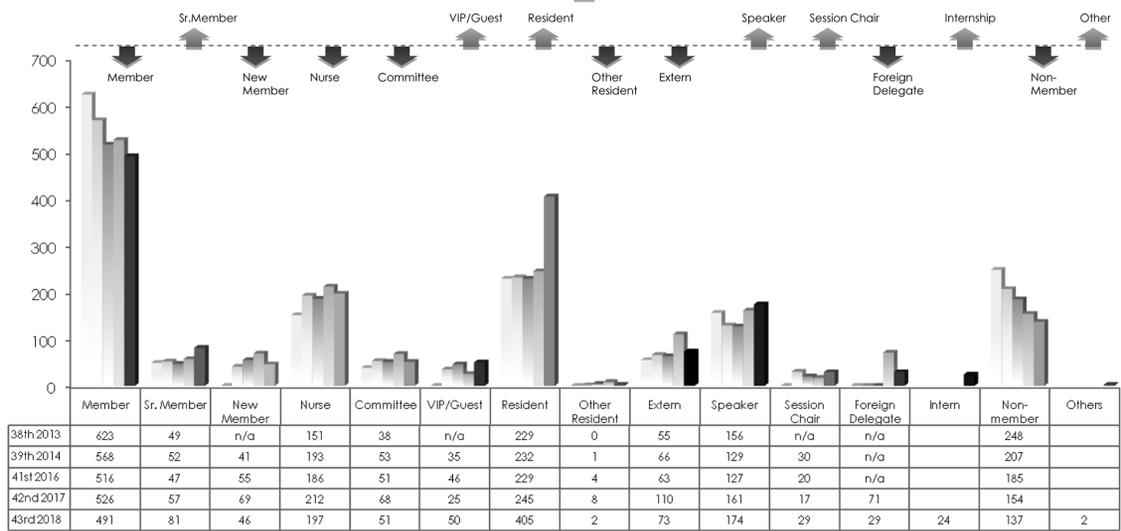
แถบสีเข้ม คือ ช่วงเวลาที่ผู้เข้าชมแต่ละประเภท เข้าชมมากที่สุดในแต่ละวัน
วงกลม คือ ช่วงเวลาที่ผู้เข้าชมทุกประเภท เข้าชมมากที่สุดในแต่ละวัน

9. ประเภทผู้เข้าร่วมงาน



กราฟที่ 9-1 แสดงจำนวนผู้เข้าร่วมงาน RCST2018 จำแนกตามประเภทผู้ลงทะเบียน

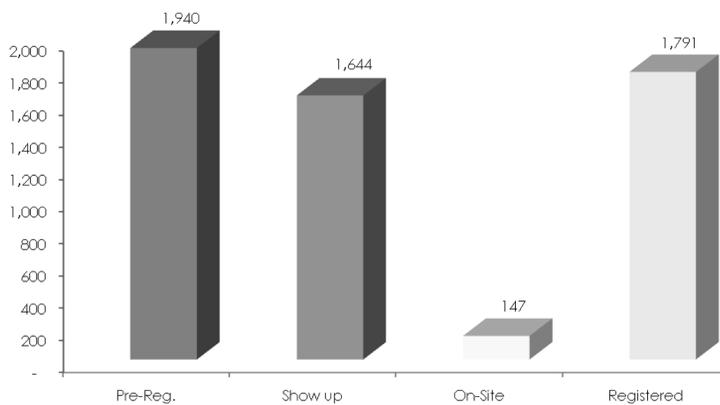
จำนวนผู้เข้าร่วมงาน เปรียบเทียบระหว่างครั้งที่ 38th, 39th, 41st, 42nd, และ 43rd
 ครั้งที่ 38th, 39th, 41st, และ 42nd จำนวนผู้เข้าร่วมงานทั้งสิ้น 1,549, 1,607, 1,529, และ 1,723 คนตามลำดับ
 ครั้งที่ 43rd จำนวนผู้เข้าร่วมงานทั้งสิ้น 1,791 คน



กราฟที่ 9-2 แสดงจำนวนผู้เข้าร่วมงานเปรียบเทียบระหว่างครั้งที่ 38th, 39th, 41st, 42nd, และ 43rd

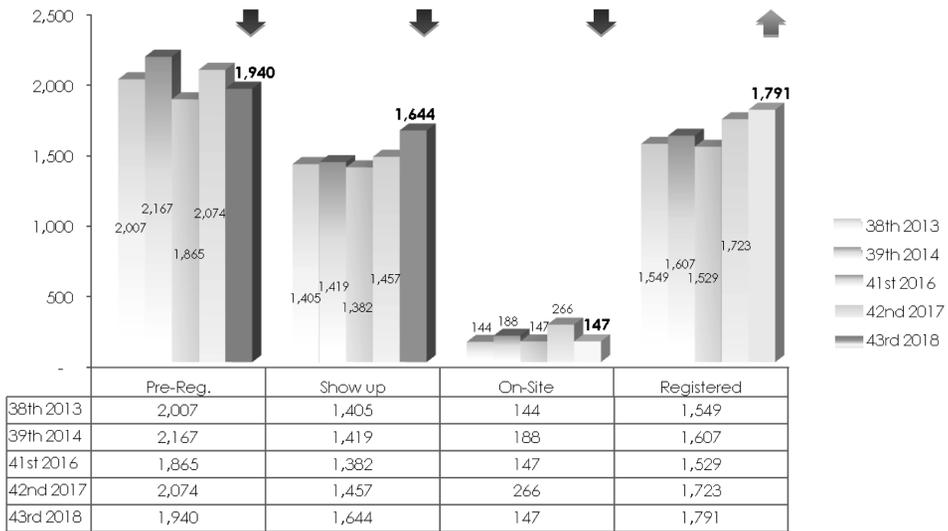
10. การลงทะเบียน

ประเภทการลงทะเบียน RCST2018 ครั้งที่ 43rd



กราฟที่ 10-1 แสดงจำนวนประเภทการลงทะเบียน

ประเภทการลงทะเบียน
เปรียบเทียบระหว่างครั้งที่ 38th, 39th, 41st, 42nd, และ 43rd



กราฟที่ 10-2 แสดงจำนวนประเภทการลงทะเบียนเปรียบเทียบระหว่างครั้งที่ 38th, 39th, 41st, 42nd, และ 43rd

สรุปรายงาน กิจกรรม “Born to be Surgeons 2018”

รายนามสถาบันที่เข้าร่วมกิจกรรม

1. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
3. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
4. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
5. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
6. วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
7. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (องครักษ์)
8. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
9. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
10. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (สระบุรี)
11. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
12. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลเชียงใหม่พระนคร
13. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลพุทธชินราช
14. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลชลบุรี
15. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลภูมิพล
16. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
17. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
18. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี
19. ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสงขลา (นราธิวาสราชนครินทร์)

กิจกรรม “Born to be Surgeons 2018”

พิธีเปิด ได้รับเกียรติจากนายแพทย์เจนีเยน เรืองเศรษฐกิจ (ประธานอนุกรรมการการศึกษา ก่อนปริญญา) กล่าวรายงานถึงวัตถุประสงค์การจัดกิจกรรม

นายแพทย์ชนพล ไหมแพ่ง (ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ) กล่าวเปิดงาน กิจกรรม “Born to be Surgeons 2018” และนายแพทย์ประมุข มุทิตางกูร (ประธานจัดงานประชุมวิชาการครั้งที่ 43) ร่วมเปิดงาน

กิจกรรมประกวด VDO Contest หัวข้อ “Smart Surgeons Toward Thailand 4.0”

มีสถาบันส่งประกวดทั้งหมด 6 สถาบัน
สรุปผลการประกวด ดังนี้
รางวัลที่ 1 (ได้รับเงินรางวัล 3,000.- บาท)
ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
รางวัลที่ 2 (ได้รับเงินรางวัล 2,000.- บาท)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
รางวัลที่ 3 (ได้รับเงินรางวัล 1,000.- บาท)
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
เสวนา “Smart Surgeons Toward Thailand 4.0” บรรยายโดย นายแพทย์ธีรชัย ยงชัยตระกูล ผู้ดำเนินการ นายแพทย์ไพวิทย์ ศรีพัฒน์ พิริยกุล

Surgical Quiz กิจกรรมตอบปัญหาวิชาการ

ได้รับเกียรติจากแพทย์ผู้มีความรู้ความสามารถด้านศัลยศาสตร์ เป็นปรีศนิ 3 ท่าน

1. นายแพทย์พลากร สุรกุลประชา (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)
2. นายแพทย์เชิดศักดิ์ ไอรอมณีรัตน์ (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล)
3. นายแพทย์วรุบุตร ทวีรุจจนะ (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล)

มีนักศึกษาแพทย์เข้าร่วมแข่งขัน กิจกรรม “Surgical Quiz” ทั้งหมด 73 คน (จาก 19 สถาบันที่เข้าร่วมกิจกรรม) โดยแบ่งเป็น 18 ทีมๆ ละ 4-5 คน ซึ่งคัดเลือกหาทีมที่ได้คะแนนมากที่สุด

4 ทีม ผ่านเข้าแข่งขัน กิจกรรม “Surgical OSCE” ในลำดับต่อไป

กิจกรรม “Surgical OSCE” ทดสอบความสามารถในการทำหัตถการ

โดยการแข่งขัน ได้แบ่งทีมใหม่ แบ่งออกเป็น 8 ทีมๆ ละ 2 คน การแข่งขันได้ทำการเลือกทีมที่ได้คะแนนมากที่สุด 4 ทีม ผ่านเข้าแข่งขัน กิจกรรม (Comprehensive Skill Scenario) ในลำดับต่อไป

กิจกรรม Comprehensive Skill Scenario

การแข่งขัน แบ่งออกเป็น 2 ทีมละ 4 คน โดยทำการแข่งขัน 2 รอบๆ ละ 1 ทีม และได้รับเกียรติจากแพทย์ผู้มีความรู้ความสามารถด้านศัลยศาสตร์ เป็นกรรมการในการให้คะแนน จากหลายสถาบัน

รางวัลชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล จำนวน 4,500 บาท และของที่ระลึก

นายสุวเทพ บัญญัติเลิศถาวร (คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล)

นายภูมิพัฒน์ แก้วพิจิตร (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)

นายจิตภัทร พิรเพ็ญโกศัย (ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด)

นางสาววิชญาพร บุญทรัพย์ (ศูนย์แพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี)

รางวัลรองชนะเลิศ ได้รับเงินรางวัล จำนวน 3,000 บาท และของที่ระลึก

นางสาวมิ่งขวัญ ภูกิจดิเกษม (คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ)

นายณภัทร ยอดพินิจ (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์)

นายศิวินาถ ศรีคันธรักษ์ (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

นายกัญจน์ หวังพิริยะพานิช (คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

สรุปแบบสอบถาม ความพึงพอใจต่อกิจกรรม Born to be Surgeons 2018

สิ่งที่อยากให้จัดกิจกรรมเพิ่มเติม ในการประชุมราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย กิจกรรม Born to be Surgeons ในครั้งต่อไป

- กิจกรรมดีมากค่ะ ขอให้จัดต่อไป
- อยากให้ นศพ. ส่วนใหญ่ได้ทำหัตถการ ได้ทำแค่กลุ่มเดียว หรือ การได้ทำ OSCE แค่งาน คนที่รอจะค่อนข้างเบื่อครับ บางคนอยากมาเพื่อฝึกทำหัตถการประสบการณ์ด้านนี้ ก็อดทำไป ผมว่าน่าเสียดาย
- อยากให้ทุกคนได้ ฝึก OSCE และ ATLS ค่ะ อาจจะแบ่งกลุ่มเป็นสองห้องสลับกัน
- เพิ่มระยะเวลาของการจัดกิจกรรมร่วมกัน
- อยากให้จัดกิจกรรมแข่งมากกว่า 1 วันครับ จะได้ให้ทุกคนที่มาได้ทำหัตถการเป็นคะแนนการแข่งขันก่อนตัดเข้าสู่อันดับสุดท้าย กิจกรรม ATLS มีประโยชน์มากครับ อยากให้ทุกคนได้แข่งและทำจริงครับ
- อยากให้ทุกคนมีโอกาสทำกิจกรรม OSCE เพราะการคัดคนจากการตอบคำถามดูเหมือนไม่แฟร์เท่าไร อยากให้ได้เล่นทุกคน
- ให้แบ่ง OSCE หรือ scenario เป็นการสอบแยกเลยครับ ซึ่งรางวัลแยกกันเลย เพื่อที่ทุกคนจะได้มีส่วนร่วมครับ
- สนุก ได้ความรู้ ได้เพื่อน และได้ฟังประสบการณ์ดีๆของอาจารย์แพทย์ นับว่า ถ้าไม่ได้มางานนี้จะรู้สึกเสียดายมากๆค่ะ
- เป็นกิจกรรมที่ดีมาก ดีใจที่ราชวิทยาลัยฯ ให้โอกาสนิสิตนักศึกษาได้มีโอกาสสัมผัสความเป็นศัลยแพทย์ กิจกรรมสนุก ได้ความรู้และเป็นแรงบันดาลใจในการศึกษาวิชาศัลยศาสตร์และแพทยศาสตร์ต่อไป
- การตอบคำถาม surgical quiz ไม่ควรตัดทีมออกเร็วขนาดนั้น ควรให้มีคำถามหลายข้ออย่างน้อย 20 ข้อ แบบ 4 ตัวเลือก แล้วให้ทุกทีม

มีสิทธิตอบทุกคำถาม แล้วค่อยคัดลอกเอาทิม
คะแนนสูงผ่านเข้ารอบ ไม่ใช่ให้ตอบ 7-8 ข้อแล้ว
ตัดทิ้งเป็นแบบนั้น

- ชอบมาก ได้รู้จักเพื่อนมากมาย
- อาจจะมีมืออาหารเย็นเล็กๆ ให้ Extern ได้
ทานอาหารร่วมกัน ทำกิจกรรมร่วมกันค่ะ
- ขยายเวลาการแข่งขันจากเดิมจะแข่ง 3 รอบ
ภายใน 3 ชั่วโมง อยากรู้ให้ขยายเวลามากขึ้น
เพราะอยากให้ทุกคนมีส่วนร่วม ได้ทำหัตถการ
และใช้ความรู้ในการประเมิน ATLS ครับ
- อยากรู้ให้มีกิจกรรมupdateความรู้พื้นฐาน
สำหรับ extern หรือ intern จบใหม่มากขึ้น
- อยากรู้ให้ทำ OSCE ทุกคน (แต่ไม่เป็นไรค่ะ
ไปลองเครื่อง Simulation ที่จัดในงานแทนค่ะ5555
สนุกดีค่ะ) เพราะแค่ความรู้ทฤษฎีอาจจะไม่ได้
สะท้อนภาพของเด็กที่ชอบศัลยกรรมจริงๆ

กิจกรรม “ปัญหาและแนวทางแก้ไขวิกฤตการ ขาดแคลนศัลยแพทย์”

- ดีค่ะ เข้าใจสภาพปัญหามากขึ้นและชัดเจน
ขึ้น
- กิจกรรมนี้ จะเน้นเป็นสถิติมากกว่า แต่เรา
มีแค่สถิติ รพ.ไหนดี เรากลับไม่รู้เหตุผลว่าทำไม
morbid mortality ถึงต่ำ อยากรู้ให้เชิญ ศัลยแพทย์
จาก รพ.นั้นๆ มาเข้าประชุมด้วย
- เป็นปัญหาที่น่าสนใจมากค่ะ
- โรงพยาบาลที่มีอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย
มาก ควรหาสาเหตุและศึกษาดูงานจากโรง
พยาบาลที่มีอัตราการเสียชีวิตน้อย และนำมาปรับ
ใช้ให้เหมาะสมกับโรงพยาบาลตนเอง ทั้งนี้ต้อง
ช่วยกันแก้ปัญหาหลายส่วนทั้งรพ.ศูนย์ รพ.ชุมชน
อย่างเช่นที่อาจารย์กล่าวว่าเคส appendicitis ไม่
ควรเข้ารับการรักษาที่รพ.ศูนย์เพียงอย่างเดียว
เพราะจำนวนคนไข้เยอะ ควรสามารถผ่าตัดใน
รพ.ระดับรองลงมาได้
- ได้มุมมองแนวคิดที่กว้างมากขึ้น

- กิจกรรมที่ดีมาก ทำให้ทราบว่าศัลยแพทย์
เป็นที่ต้องการอีกมาก

กิจกรรมในช่วงเวลาต่าง ๆ

- สนุก ได้รับประสบการณ์ใหม่ๆ ได้ทำความ
รู้จักเพื่อนใหม่ และได้คุยกับคนต่างคณะ
- ได้ความรู้ที่อัปเดตตลอดจนเทคนิคต่างๆ ที่
เป็น practical ได้เห็นนวัตกรรมใหม่ๆ ทางด้าน
ศัลยศาสตร์
- เข้าตามบทและฟังอัปเดตความรู้ในด้าน
ต่างๆ ถือว่าดีครับ แต่ค่อนข้างลึกไปสำหรับ extern
ฟังพอเป็นไอเดียน่าจะดี
- เนื้อหาอาจจะเกินจากความรู้ของ extern ไป
บ้าง แต่ได้เห็นบรรยากาศ และเก็บเกี่ยวความรู้เท่า
ที่จะทำได้ค่ะ
- เข้าฟังบรรยาย ห้องมาบาดาบาด trauma ทำให้ได้
แนวทางการ management อย่างเป็นระบบมากขึ้น
- ชอบที่ได้เข้าตามทีตนสนใจ
- เรื่องที่ฟังเป็นเรื่องที่นำไปใช้ในการเรียน
แพทย์ได้ค่ะ แม้บางช่วงเวลานั้นอาจจะเลือกเข้า
ห้องที่ความรู้advance ไปหน่อย ก็ไม่ได้รู้สึกน่า
เบื่อค่ะ เพราะคิดว่า ได้มารู้ว่าโลกนี้มี ความซับซ้อน
มาก/น้อยเพียงใด แค่ความรู้ในตำราที่มีอาจ
จะไม่ได้เอาไปใช้จริงได้ทั้งหมด จะต้องใช้ชีวิต
แพทย์แบบ longlife learning ได้เจอหมอศัลย์มา
แลกเปลี่ยนประสบการณ์ รู้สึกชอบค่ะ ได้เห็น
แนวคิดของอาจารย์เก่งๆ

วิธีทำบุญตักบาตร พบปะอาจารย์อาวุโส

- ประกอบด้วย
ทำบุญตักบาตร อุทิศส่วนกุศลให้กับ
ศัลยแพทย์อาวุโสที่ล่วงลับ
- รับประทานอาหารเช้าและพูดคุยกับ
กรรมการบริหารราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่ง
ประเทศไทย อดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์
แห่งประเทศไทย และ อาจารย์อาวุโส



สรุปแบบสอบถาม ความพึงพอใจต่อกิจกรรม “พิธีทำบุญตักบาตรพบปะอาจารย์อาวุโส”

- เป็นกิจกรรมที่ดีค่ะ. เปิดโอกาสให้ นศพ. ได้ทำบุญร่วมกับอาจารย์ผู้ใหญ่
- ได้มีโอกาสทำบุญตักบาตร เสริมสิริมงคลแก่ชีวิตร่วมกับอาจารย์อาวุโส ได้ข้อคิดและแรงบันดาลใจในการเลือกศึกษาต่อ ได้เห็น role model หลายๆ ท่าน
- รู้สึกสัมผัสได้ถึงบรรยากาศครอบครัว
- กิจกรรมดีมากเลยค่ะ ชี้ให้เห็นว่าเรายังคงรำลึกถึงพระคุณครูที่ล่วงลับไปแล้ว ได้มีโอกาสทำบุญร่วมกับอาจารย์และเพื่อนๆ และได้พูดคุยรับประทานอาหารเข้าด้วยกันทำให้รู้จักเพื่อนๆ มากขึ้นค่ะ

- ได้รับความเอ็นดูและความห่วงใยจากอาจารย์ทุกท่าน ขอบคุณที่จัดกิจกรรมดีๆ แบบนี้ขึ้นมาครับ
- ทำให้รู้สึกว่าเราเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัว ศัลยศาสตร์นี้จริงๆ ครับ
- ชอบที่ได้พบปะอาจารย์ ได้ข้อคิดมากมาย
- ได้แรงบันดาลใจดีครับ
- ทำให้ได้เจออาจารย์อาวุโส ทำให้มีแรงบันดาลใจในการเป็นศัลยแพทย์ที่ดี
- ต้องขอบคุณอาจารย์ผู้จัดงานในครั้งนี้จริงๆ ค่ะ ดิฉันรู้สึกอบอุ่น และมีความสุขตลอดทั้งงาน อีกทั้งยังได้แรงบันดาลใจในการเรียนมากมายจริงๆ ถ้ามีโอกาสดิฉันจะเรียน general surgery ตามที่บอกไว้ค่ะ

เก็บตก “กิจกรรมในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา”

Motto ในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา คือ
“ตั้งใจ ใส่ใจ จริงใจ”



เนื่องจากวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นวันครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา ทางแพทยสภามีความประสงค์ที่จะจัดกิจกรรมเนื่องในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปี จึงได้มีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑. **ประชุมวิชาการแพทยสภา** จัดที่อาคารอิมแพคเมืองทองธานี ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑ โดยผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย แพทย์ นักศึกษาแพทย์ เครื่องช่วยภาคีสุขาภาพ และภาคประชาชน เพื่อแสดงผลงานการทำงานร่วมกันกับเครื่องช่วย และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในทิศทางการทำงานต่อไปของแพทยสภา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างศรัทธาและความเชื่อมั่นให้แพทย์และประชาชนในด้านการผดุงไว้ซึ่งความยุติธรรม กระชับความสัมพันธ์ระหว่างเครื่องช่วยวิชาการกับแพทยสภา กระตุ้นให้แพทย์ทำเวชปฏิบัติที่ทันสมัยและติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง แสดงสิ่งที่แพทยสภาคาดหวังจะทำและประสบความสำเร็จในอีก ๑๐ ปีข้างหน้า แสดงความก้าวหน้าด้านวิชาการของเครื่องช่วยต่าง ๆ ของแพทยสภา และแสดงความสำคัญและผลงานที่โดดเด่นของแพทยสภา

๒. **แพทย์เคลื่อนที่ (แพทย์อาสา) เกลิมพระเกียรติ** นำโดยพลอากาศตรี นพ.อิทธิพร คณะเจริญ ประธานอนุกรรมการแพทย์อาสาแพทยสภา นำแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีจิตอาสาพร้อมใจกันจัดกิจกรรมจิตอาสาครั้งใหญ่ ๑๐ โครงการ โดยเป็นโครงการแพทย์อาสา ถวายการตรวจรักษาพระภิกษุสงฆ์ จำนวน ๕ โครงการ โดยได้จัดเพื่อถวายเป็นพระราชกุศล สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อัมพร อมฺพโร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก และโครงการแพทย์อาสาเฉพาะทางเกลิมพระเกียรติ ฯ อีก ๑ โครงการ ไม่นับรวมโครงการย่อยที่จัดตลอดทั้งปี

๓. **กิจกรรมสรรหาแพทย์ต้นแบบ** เพื่อเป็นต้นแบบให้แก่สมาชิกแพทย์ในสาขาวิชาชีพอื่น ๆ โดยไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในขณะนี้ เพื่อเป็นต้นแบบตัวอย่างให้แพทย์รุ่นต่อไปของแพทยสภา ซึ่งรางวัลนี้แพทยสภายังไม่เคยมอบให้กับแพทย์ท่านใดมาก่อน ที่ผ่านมามีแพทยสภา ได้มอบรางวัลแพทย์ดีเด่นแพทยสภา ทุก ๒ ปี และปี ๒๕๕๕ แพทยสภา ครบรอบ ๔๘ ปี มอบรางวัลปฐุนีแพทย์ จำนวน ๔๘ คน และมอบรางวัลแพทย์เกียรติยศ ๓ คน ให้กับแพทย์ที่

สมควรรยก่องและเชิดชู โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือก เป็นแพทย์ต้นแบบแพทยสภา จะเข้ารับรางวัลในวันสถาปนาแพทยสภา คือ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑ ณ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี หอประชุมวิจิตร

๔. ประวัติศาสตร์ทางการแพทย์ของประเทศไทย โดยมี *พ.ศัลยแพทย์ เฉลิมกุล* เป็นประธานพิจารณารวบรวมประวัติศาสตร์การแพทย์ไทย เพื่อจัดทำหนังสือประวัติศาสตร์การแพทย์ โดยรวบรวมประวัติศาสตร์ทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นที่สยาม เน้นอ้างอิงจากเอกสารประวัติศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการแพทย์ ซึ่งเก็บรวบรวมอยู่ในสำนักหอจดหมายเหตุแห่งชาติ กรมศิลปากร ที่ จะช่วยให้ผู้อ่านมองเห็นลำดับภาพรวมใหญ่ของวิวัฒนาการทางการแพทย์ในสังคมไทย การแพทย์แผนไทย การเกิดโรงพยาบาล โรงเรียนแพทย์ สภากาชาดไทย การแพทย์ทหารบก ทหารเรือ และตำรวจ งานสุขาภิบาล ในพระนครและหัวเมือง จนนำมาสู่การตั้งกระทรวงสาธารณสุขในภายหลัง ตลอดจนนำเสนอกฎหมายสำคัญที่ก่อให้เกิดผลกระทบและการเปลี่ยนแปลงสำคัญของสังคมไทย ซึ่งทั้งหมดนี้ เป็นพระมหากรุณาธิคุณของประเทศไทย ที่พระมหากษัตริย์แต่ละพระองค์ทรงเห็นความสำคัญและมุ่งหมายให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี รู้จักการป้องกันโรคและรักษาสุขภาพของตนเอง นอกจากหนังสือประวัติศาสตร์การแพทย์แล้ว ยังมีคณะทำงานด้านสมุฏภาพประวัติศาสตร์อีกชุดหนึ่ง นำโดยอาจารย์เอก นาวิกมูล ผู้เชี่ยวชาญภาพเก่า และอาจารย์ธงชัย ลิขิตพรสวรรค์ กำลังรวบรวมภาพถ่ายอันทรงคุณค่า ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ จัดทำเป็นหนังสือสมุฏภาพประวัติศาสตร์ที่น่า สนใจอย่างยิ่ง และไม่เคยมีการรวบรวมมาก่อน

๕. วิ่งเทิดพระเกียรติ โดยมี *พ.สัมพันธ์ คมฤทธิ์* เป็นประธานจัดงาน มีวัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และประชาชน ส่งเสริมให้บุคลากร

ทางการแพทย์เป็นต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองด้วยการออกกำลังกายโดยการวิ่งหรือเดินที่ ถูกวิธี และที่สำคัญ สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชนในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ มีการเชิญชวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นแกนนำในแต่ละจังหวัด ร่วมกับชมรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพจังหวัดนั้น ๆ โดยวิ่งผลัดเปลี่ยนกันคนละ ๓.๕ กิโลเมตร เป็นระยะทางจากจังหวัดหนึ่งถึงจังหวัดถัดไปและส่งต่อเป็นทอด ๆ จนถึงบริเวณอาคารสภาวิชาชีพ ๕๐ ปี กระทรวงสาธารณสุข ในวันอาทิตย์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๑ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

๖. คณะทำงานสื่อสารสังคม โดย *รศ.พญ.ประสพศรี อึ้งถาวร* ประธานฝ่ายสื่อสารสังคม เพื่อสื่อให้สังคมรู้ว่า แพทยสภาได้ทำอะไร เพื่อประชาชนบ้าง และ แพทยสภาไทยเป็นแห่งเดียวที่ผลิตแพทย์เฉพาะทางให้มีมาตรฐานเพื่อรักษาประชาชน เริ่มตั้งแต่กระบวนการผลิตแพทย์ ควบคุมคุณภาพแพทย์เพื่อประชาชน ในส่วนนี้จะมีราชวิทยาลัยทางการแพทย์ทั้ง ๑๔ แห่ง มีส่วนร่วมในเรื่องการควบคุมคุณภาพแพทย์เฉพาะทางแต่ละสาขา พร้อมทั้งดูแลคุณภาพชีวิตของแพทย์ในปัจจุบัน มีแพทย์ที่ขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกแพทยสภา จำนวน ๕๗,๕๑๘ คน ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจำนวน ๔๗,๖๓๑ คน สาขาแพทย์เฉพาะทางที่ฝึกอบรมกว่า ๘๐ สาขา หากประชาชนได้รับผลไม่พึงประสงค์จากการรักษา แพทยสภาต้องตรวจสอบและลงโทษแพทย์ที่ทำผิดอย่างมีความ ยุติธรรมต่อทั้งสองฝ่าย เพื่อสร้างความเข้าใจ เชื่อใจ และเห็นใจ ซึ่งกันและกันด้วยความจริงใจ จะทำให้ลดความขัดแย้งได้ในอนาคต ภายใต้หลักการ **“แพทยสภา ตั้งใจ ใส่ใจ จริงใจ”** นอกจากนี้ ได้มีการจัดประกวดสารคดีเรื่องเล่าทางการแพทย์ **“รักนะจึงบอก”** และประกวดคลิปของนิสิต/นักศึกษา

แพทย์ เกี่ยวกับจริยธรรมจรรยาบรรณนิสิต/นักศึกษาแพทย์ และล่าสุดได้มีการจัดทำโครงการการ์ตูน ด็อกเตอร์ซีรีส์ (Doctor Series) ซึ่งจะเป็นการ์ตูนภาพ ความยาว ๓๐ - ๓๕ ภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๑๒ ตอน พร้อมจัดทำบทความและอินโฟกราฟฟิค ประกอบเรื่องราวดังกล่าวทุกตอน โดยโครงการนี้จะทำหน้าที่สื่อสารให้สังคมได้ทราบถึงข้อเท็จจริงจากเรื่องจริงที่คนไข้ไม่เคยรู้มาก่อน โดยหวังที่จะช่วยสร้างความไว้วางใจระหว่างหมอกับคนไข้เพิ่มมากขึ้น และแพทย์สภายังมีมาตรการอื่น ๆ ควบคู่ไปด้วย เพราะความไว้วางใจนั้น ต้องใช้เวลายาวนานในการสร้าง แต่อาจสูญหายไปในเวลาแค่ไม่กี่วินาที เมื่อเกิดความเข้าใจผิดระหว่างหมอกับคนไข้ และการกอบกู้กลับมาใหม่อาจต้องใช้เวลายาวนาน ตามสำนวนฝรั่งที่ว่า “Trust takes years to build, seconds to break, and forever to repair”

ได้มีการเปิดตัวด็อกเตอร์ซีรีส์ เมื่อวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เผยแพร่ผ่านสื่อ Social media คือ Facebook official page ของแพทย์สภา website แพทย์สภา www.tmc.or.th และช่องทางสื่อโซเชียลอื่น ๆ ของเครือข่ายที่ร่วมสนับสนุน

โครงการ โดยกำหนดเผยแพร่การ์ตูน ทุกวันพุธ เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม - วันพุธที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และเผยแพร่บทความพร้อมภาพ Infographics ทุกวันพฤหัสบดี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒ สิงหาคม - วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จนถึงขณะนี้ได้มีการเผยแพร่การ์ตูนไปแล้ว ๕ ตอน ได้แก่

Episode 1. ชีวิตกลางคืนของหมอผ่าตัด นำเสนอวันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

Episode 2. ไม่มีที่ยืน นำเสนอวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

Episode 3. ใจร้าย ใจดำ นำเสนอวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

Episode 4. แก่เป็นไข้ ตายได้ไง นำเสนอวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

Episode 5. กลอดลูกตายได้ไง นำเสนอวันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

หลังจากนี้จะได้มีการเผยแพร่ตอนต่อไปจนครบทั้ง ๑๒ ตอน ผ่านทาง Facebook official page ของแพทย์สภา website แพทย์สภา www.tmc.or.th และช่องทางสื่อโซเชียลอื่น ๆ ของเครือข่ายที่ร่วมสนับสนุนโครงการ

บทบรรณาธิการ

สำหรับงานประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ครั้งที่ 43 ในปีนี้ก็ได้เสร็จสิ้นลงด้วยความสำเร็จเป็นอย่างดีแน่นอนว่าสิ่งต่าง ๆ ในการประชุมครั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นหัวข้อวิชาการ การออกร้านของบริษัทต่าง ๆ ที่ให้การสนับสนุน สถานที่จัดงาน งาน Presidential Dinner, Family Night รวมไปถึงช่วงเวลาในการจัดการประชุม คงไม่มีสมาชิกท่านใดจะบอกว่าดีไม่มีทีติเลย เชื่อว่าหลาย ๆ ท่านจะต้องมีทั้งข้อแนะนำที่ดีและข้อติชมบ้างไม่มากก็น้อย แม้ว่าจะคณะกรรมการที่จัดการประชุมในครั้งนี้จะพยายามอย่างเต็มที่เพื่อให้สมาชิกและผู้ที่มาร่วมประชุมในครั้งนี้มีคามพึงพอใจมากที่สุดเท่าที่จะทำได้ หากสมาชิกท่านใดมีข้อแนะนำหรือข้อติชมเกี่ยวกับการประชุมที่ผ่านมาเกี่ยวกับประเด็นใดบ้าง สามารถส่งมาได้ผ่านทาง website ของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ได้ที่ www.rcst.or.th

เนื้อหาส่วนใหญ่ในจุลสารฉบับนี้ส่วนใหญ่เป็นเรื่องของการจัดประชุมวิชาการที่ผ่านมาในปีนี้มีบทความจากศัลยแพทย์ดีเด่นของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยในปีนี้อย่างสามท่าน ภาพจากการประชุมวิชาการ ผลการประกวดผลงานทางวิชาการ รายงานกิจกรรมและผลงานของราชวิทยาลัยฯ ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา กิจกรรม “Born to Be Surgeons 2018” สำหรับแพทย์ extern ที่สนใจจะเป็นศัลยแพทย์ในอนาคต และสรุปผลการลงทะเบียนการประชุมในครั้งนี้

มีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมครั้งนี้เป็นจำนวนทั้งสิ้น 1,791 คน (เพิ่มขึ้นจากปีที่แล้วเล็กน้อยซึ่งมีผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมเป็นจำนวน 1,723 คน) โดยเป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ จำนวน 618 คน คิดเป็น 20.7% ของสมาชิกราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ ทั้งหมดที่สามารถติดต่อได้ (จำนวน 2,980 คน) ในจำนวนสมาชิก 618 คนนี้เป็นสมาชิกอาวุโส 81 คน (ปีที่แล้ว

สมาชิกอาวุโส มา 57 คน) สมาชิกที่ยังไม่เคยใช้สิทธิในการมาประชุมครั้งแรกจำนวน 46 คน (ปีที่แล้วมา 69 คน) และสมาชิกที่เคยมาประชุมบ้างแล้ว 491 คน (ปีที่แล้วมา 525 คน) จะเห็นได้ว่าสมาชิกอาวุโสที่ยังสนใจในด้านวิชาการยังมีอยู่มาก (เพิ่มขึ้นจากปีที่แล้วถึง 76%) แต่สมาชิกที่ยังไม่เคยใช้สิทธิและสมาชิกที่เคยมาบ้างแล้วนั้นกลับมาเข้าร่วมประชุมน้อยลง หวังว่าในปีต่อไปสมาชิกรุ่นใหม่จะให้ความสนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯ มากขึ้นกว่านี้

นอกเหนือจากข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการประชุมวิชาการที่ผ่านมา ในจุลสารฉบับนี้ขอแนะนำเรื่องเก็บตกจาก “กิจกรรมในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา” มาให้ทุกท่านได้ทราบถึงสิ่งที่แพทยสภากำลังดำเนินการทั้งที่ได้ผ่านไปแล้วในปีนี้อย่างสิ่งที่กำลังจะทำต่อไปภายในปีนี้ในโอกาสครบรอบ ๕๐ ปีแพทยสภา และทางแพทยสภาขอเชิญชวนสมาชิกทั้ง 60,000 ท่านของแพทยสภาที่เปลี่ยนแปลงที่อยู่ โดยท่านสามารถ update ข้อมูลตนเองเพื่อยืนยัน Active member ในการสื่อสาร ส่งข่าววิชาการ กิจกรรม และแจ้งเดือน กฎหมายข้อบังคับใหม่ๆ โดยสามารถคลิกไปที่ <https://tmc.in.th/UpdateContact> หรือ <http://www.tmc.or.th/updatecontact> และอย่าลืมติดตามการ์ตูน คีออคเตอร์ซีรีส์ ของแพทยสภาด้วยครับ



อย่างไรก็ตามสมาชิกท่านใดที่เข้าไป update ข้อมูลให้แพทยสภาก็อย่าลืมมา update ให้กับทาง ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยด้วยนะครับ เพราะว่ายังมีจดหมายและจุลสารจำนวนหนึ่งที่ถูก ตีกลับมาเนื่องจาก ไม่มีผู้รับตามจำหน่ายมาโดยตลอด เนื่องมาจากสมาชิกมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่แต่ไม่ได้แจ้งให้ทางราชวิทยาลัยฯ ได้ทราบ ทำให้จดหมาย จุลสาร และข่าวสารต่าง ๆ ที่ทางราชวิทยาลัยฯ ส่ง ให้ไม่ถึงมือของสมาชิก

ท้ายสุด ก็ขอกล่าวถึงข้อมูลสมาชิกของราช วิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย หลังจากที่ได้ พยายามที่จะปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันให้มาก ที่สุดมาโดยตลอด ซึ่งก็จะยังมีการ update ข้อมูล ไปเรื่อย ๆ เนื่องจากยังมีสมาชิกที่ยังไม่ได้ให้ข้อมูล

อีกจำนวนมาก ส่วนข้อมูลที่น่าสนใจในครั้ง นี้ ก็ จะเป็นเรื่องของจำนวนสมาชิก สาขาที่ปฏิบัติงาน และวุฒิปัตร์ทางด้านศัลยศาสตร์ที่ได้รับของสมาชิก

| | |
|---|----------|
| สมาชิกสามัญและวิสามัญ ที่สามารถติดต่อได้ | 2,980 คน |
| สมาชิกสามัญและวิสามัญ ที่ไม่ทราบที่อยู่ | 160 คน |
| รวมจำนวนสมาชิกสามัญ และวิสามัญที่มีชีวิต | 3,140 คน |
| สมาชิกสามัญและวิสามัญ ที่ถึงแก่กรรมแล้ว | 190 คน |

| สมาชิกสามัญ | แยกตามสาขา ที่ปฏิบัติงาน สมาชิกสามัญมีชีวิต | แยกตามวุฒิปัตร์ที่ได้รับ จำนวนสมาชิก มีชีวิตที่ได้รับวุฒิปัตร์ |
|---------------------------------------|---|--|
| ศัลยศาสตร์ทั่วไป | 1,950 | 2,252 |
| ศัลยศาสตร์टकแต่ง | 297 | 299 |
| ศัลยศาสตร์ทรวงอก | 169 | 173 |
| ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา | 190 | 188 |
| ประสาทศัลยศาสตร์ | 183 | 183 |
| ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ | 154 | 154 |
| กุมารศัลยศาสตร์ | 142 | 144 |
| อนุสาขาศัลยศาสตร์มะเร็ง | 2 | 82 |
| อนุสาขาศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก | 33 | 82 |
| อนุสาขาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ | 2 | 49 |
| อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด | 6 | 64 |
| รวม | 3,128 | 3,670 |

หมายเหตุ: 1. จำนวนสมาชิกที่ได้รับวุฒิปัตร์ จะมีมากกว่าจำนวนสมาชิกจริง เนื่องจากมีสมาชิกหลายท่านได้รับวุฒิปัตร์ทาง ด้านศัลยศาสตร์มากกว่า 1 วุฒิปัตร์
2. จำนวนสมาชิกข้างต้นนี้ยังไม่ได้รวมสมาชิกใหม่ที่เพิ่งเข้ารับเกียรติบัตรในการประชุมวิชาการครั้งที่ 43 นี้

| สมาชิกวิสามัญ แยกตามสาขาที่สนใจ | สมาชิก วิสามัญมีชีวิต |
|------------------------------------|--------------------------|
| ศัลยศาสตร์ทั่วไป | 6 |
| ศัลยศาสตร์ตกแต่ง | 2 |
| ศัลยศาสตร์ทรวงอก | 1 |
| ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา | 1 |
| Maxillofacial (สมาชิกวิสามัญ) | 2 |
| รวม | 12 |

สุดท้ายนี้ ขอแสดงความยินดีและชื่นชมต่อ
 ศัลยแพทย์ดีเด่นของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์ฯและผู้
 ที่ได้รับรางวัลจากการประกวดผลงานทางวิชาการ
 ทุกประเภทในการประชุมวิชาการครั้งที่ 43 นี้อีก
 ครั้งหนึ่ง

นายแพทย์วิเชาว์ กอจัญจิตต์
 บรรณาธิการ

จุฬาสารราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

| | |
|----------------------------------|--|
| เจ้าของ : | ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2716-6141-3 โทรสาร 0-2716-6144 Website : http://www.rcst.or.th E-mail : rcst@rcst.or.th |
| ที่ปรึกษา : | นายแพทย์อรุณ เผ่าสวัสดิ์ นายแพทย์ทองดี ชัยพานิช นายแพทย์ชุมศักดิ์ พุกษาพงษ์ นายแพทย์ณรงค์ รอดวรรณะ นายแพทย์นพดล วรอุไร |
| ผู้อำนวยการราชวิทยาลัยฯ : | นายแพทย์วิเชาว์ กอจัญจิตต์ |
| บรรณาธิการ : | นายแพทย์วิเชาว์ กอจัญจิตต์ |
| ฝ่ายจัดทำฉบับ : | น.ส.ธนาศิริ รัตนวิเศษกุล น.ส.จิรวรรณ ปานสำลี น.ส.วชิราภรณ์ ไรจงเรืองไชย นายวรวิทย์ ชนาเนตร์ |
| พิมพ์ที่ : | สำนักพิมพ์กรุงเทพเวชสาร 3/3 สุขุมวิท 49 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทร. 0-2662-4347 โทรสาร 0-2258-7954 E-mail : bkkmed@gmail.com |

