



ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

The Royal College of Otolaryngologists-Head and Neck Surgeons of Thailand

สารบัญ

02

ประธานแถลง

06

แวดวงวิชาการ

03

สารจากเลขาธิการ

07

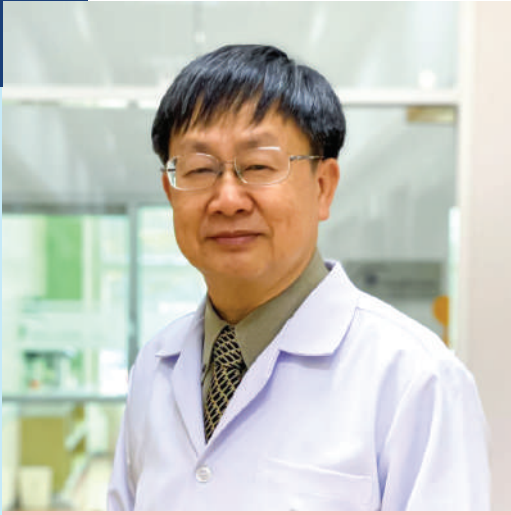
ชีวิตแพทย์ประจำบ้านในต่างแดน

04

แวดวงสาธารณสุข

08

บทบรรณาธิการท้ายเล่ม



เรียน สมาชิกชาว ENT ครับ

เวลาผ่านไปรวดเร็วมากครับ ผู้บริหารชุดปัจจุบันเหลือเวลาทำงานไม่ถึงปี จะสิ้นสุดการทำงานในวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ครับ

เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2566 ทางคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยจำนวน 7 ท่าน ร่วมกับที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ของราชวิทยาลัย คือ รศ.นพ.สุเมธ พิรุณดี และผศ.นพ.ภัทรวุฒิ วัฒนศัพท์ และอาจารย์จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ผศ.นพ.ภัทรวุฒิ วัฒนศัพท์ และรศ.นพ.พรเทพ เกษมศิริ) ได้ไปเยี่ยมสมาชิกของราชวิทยาลัยในเขตสุขภาพที่ 8 ของกระทรวงสาธารณสุข ที่รพ.อุดรธานี ได้เห็นการทำงานของทีมของน้องๆในเขตนี้ มีการให้บริการผู้ป่วยด้วยใจ ส่วนมากช่วยกันทำงานเป็นทีม และมีแผนการพัฒนาปรับปรุงการให้บริการอย่างชัดเจน ต้องขอขอบคุณน้องๆทุกคนแทนผู้ป่วยที่มาใช้บริการในเขตนี้และขอชื่นชมน้องๆชาว ENT ในเขตนี้ด้วยครับ การไปเยี่ยมน้องๆในเขตสุขภาพต่างๆ นอกจากจะเป็นการให้กำลังใจน้องๆ และรับฟังผลงานการให้บริการผู้ป่วย รับทราบปัญหาที่ราชวิทยาลัยจะได้ช่วยกันแก้ไขแล้ว ทางราชวิทยาลัยฯ ยังได้รับทราบสิ่งที่ทางน้องๆต้องการให้ราชวิทยาลัยช่วยเหลือและดำเนินการด้วย

ราชวิทยาลัยฯ จะจัดประชุมวิชาการครั้งที่ 1/2566 ในวันที่ 2-4 พฤษภาคม 2566 การประชุมครั้งนี้ทางคณะผู้บริหารได้พิจารณาอนุมัติให้มีการเปลี่ยนสถานที่จัดประชุมจากโรงแรม the Zign ที่เราเคยจัดสม่ำเสมอมาหลายปี มาเป็นโรงแรม Sheraton หัวหิน ตามเสียงเรียกร้องของสมาชิกจำนวนมากที่ต้องการเปลี่ยนสถานที่จัดประชุม การประชุมยังเป็นแบบ hybrid เหมือนเดิม คณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ ต้องขออนุญาตเริ่มเก็บค่าลงทะเบียนทั้งผู้ที่ประชุม onsite และ online ซึ่งรายละเอียดของค่าลงทะเบียนจะมีการชี้แจงต่อสมาชิกในเร็วๆนี้ เท่าที่ประเมินจากสมาชิก ส่วนมากจะได้รับการสนับสนุนการเข้าร่วมประชุมจากต้นสังกัดและหน่วยงานภายนอกอยู่แล้ว จะมีการงดเว้นการเก็บค่าลงทะเบียนสำหรับแพทย์ประจำบ้าน และสมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป ที่ผ่านๆมาเมื่อไม่มีการเก็บค่าลงทะเบียนและเปิดให้ผู้สนใจเข้าร่วมฟังประชุมได้โดยอิสระ ก็มีผู้ที่ไม่ใช่สมาชิกของราชวิทยาลัยฯ เข้าร่วมประชุม onsite เป็นจำนวนมากพอสมควร เช่นแพทย์ทั่วไป หมอเด็ก หมอ GP เภสัชกร อายุรแพทย์ ทันตแพทย์ นอกจากนี้การจัดเตรียมอาหารว่าง อาหารกลางวัน และอาหารในงานเลี้ยง ฝ่ายปฎิคมก็มีความยากลำบากในการจัดเตรียมอาหารให้เหมาะสม ไม่เหลือมากหรือไม่ขาด เพราะจะไม่ทราบจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมที่ชัดเจน ยกตัวอย่างเช่น ในการประชุมวิชาการครั้งที่ 2/2565 ที่อาคารเฉลิมพระบารมีวันแรกของการจัดประชุม อาหารว่างและอาหารเที่ยง เหลือ 100 กว่าที่เท่าที่ประเมินรายรับรายจ่ายของการจัดประชุมครั้งนี้จะมีเงินเหลือไม่มากกว่าการจัดประชุมที่ผ่านมา เพราะค่าใช้จ่ายต่างๆสูงกว่าการจัดที่พัทยา เงินเหลือจากการประชุม ราชวิทยาลัยฯ ได้นำเข้าเพื่อเป็นรายจ่ายสำหรับกิจกรรมการบริหารของราชวิทยาลัย ซึ่งปัจจุบันมีระเบียบการเงิน และประกาศของราชวิทยาลัยฯ

ประธานแถลง

รศ.นพ.สงวนศักดิ์ ธนาวิรัตน์านิจ
ประธานราชวิทยาลัยฯ

เรื่องกิจกรรมที่สามารถเบิก และอัตราการเบิก/ค่าตอบแทน กำกับอยู่ เงินสะสมที่มีอยู่คณะผู้บริหาร ไม่ว่าจะประชุมปัจจุบันหรือชุดต่อไป ก็จะทำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อมวลสมาชิกพวกเราให้มากที่สุด ไม่ว่าจะเป็นการ ให้ทุนประชุมวิชาการในต่างประเทศ ทุนวิจัยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและสอบแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาต่างๆ และใช้เป็นทุนสำหรับจัดการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ ซึ่งหวังว่าสักวันหนึ่งราชวิทยาลัยฯ อาจจะได้เป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมวิชาการทางหูคอจมูกที่ใหญ่ที่สุดในโลก คือการประชุม IFOS (International Federation of Otorhinolaryngological Society) ซึ่งต้องใช้เงินทุนจำนวนมาก หากเราสามารถจัดได้ จะเกิดผลดีต่อการพัฒนาวงการหูคอจมูกของบ้านเราอย่างมาก อย่างไรก็ตามเสียง feedback ที่เกิดขึ้นของการจัดเก็บค่าลงทะเบียนสำหรับการประชุมครั้งนี้ ทางผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ ยินดีรับฟัง และจะนำไปพิจารณาปรับปรุงในการประชุมวิชาการในครั้งต่อไปครับ

การประชุม IFOS ที่ Dubai ระหว่างวันที่ 17-21 มกราคม 2566 ที่ผ่านมามีสมาชิกของราชวิทยาลัยฯ ได้ไปสร้างชื่อเสียงให้ทางราชวิทยาลัยฯ โดยเป็น speaker 3 ท่าน, นำเสนอผลงานทางวิชาการแบบ oral 1 ท่าน และ poster 2 ท่าน ทางราชวิทยาลัยฯ ต้องขอขอบคุณสมาชิกทั้ง 6 ท่าน ซึ่งสมาชิกทั้ง 6 ท่านได้รับทุนเข้าร่วมประชุมวิชาการในครั้งนี้จากราชวิทยาลัยฯ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 200,000 บาท การประชุมครั้งต่อไปที่ทางราชวิทยาลัยฯ จะให้ทุนเข้าร่วมได้แก่การประชุม ASEAN ORL ที่กรุงฮานอย ประเทศเวียดนาม ระหว่างวันที่ 13-15 ตุลาคม 2566 สมาชิกที่สนใจขอทุน สามารถดูรายละเอียดในการขอทุนที่ website ของราชวิทยาลัยฯ ครับ

เมื่อเร็วๆนี้มีข่าวทางหน้าหนังสือพิมพ์หลายฉบับเรื่องการจับกุมสถานพยาบาลที่มีการผลิตและใช้ซิลิโคนที่ไม่ได้มาตรฐาน ไม่ผ่าน อ.ย. จึงขอฝากพวกเราที่ให้บริการเสริมจมูก ให้ใช้ซิลิโคนที่ผ่าน อ.ย. ด้วยครับ หากมีการลงรายละเอียดของเลขที่ อ.ย. ชื่อการค้าของซิลิโคนที่ใช้เสริมจมูกในประวัติคนไข้ ก็น่าจะช่วยให้สบายใจในกรณีที่มีการร้องเรียนจากผู้ป่วยถึงมาตรฐานของซิลิโคนที่ใช้ครับ

พบกันอีกทีในฉบับหน้าครับ

สวัสดิ์ท่านอาจารย์และเพื่อนสมาชิกวิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทยทุกท่าน

ในปีนี้น่าจะมีข่าวดีที่เพื่อนสมาชิกจะได้มีโอกาสพบปะและสังสรรค์กันมากขึ้น หลังจากสถานการณ์โควิดเริ่มคลี่คลายลง โดยราชวิทยาลัยจะจัดประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัย ครั้งที่ 1/2566 ในวันที่ 2-4 พฤษภาคม 2566 ในรูปแบบ Hybrid โดยจัดประชุม Onsite ที่โรงแรม Sheraton Hua Hin Resort @ Spa อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ขอให้สมาชิกมาประชุมพบปะกันมากๆ โดยติดตามข่าวจากเว็บไซต์ราชวิทยาลัย



สารจากเลขาธิการ

พล.ต.หญิง รศ. ปริญนันท์ จารุจินดา
เลขาธิการราชวิทยาลัยฯ

มีข้อห่วงใยสมาชิก โดยทางราชวิทยาลัยได้ประชุมร่วมกับ แพทยสภา ตักเตือน กรณีแพทย์แวนป้ายและสถานพยาบาลที่ไม่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ซึ่งแพทยสภาช่วยออกหน่วยกับ สคบ. และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) ตรวจสอบคลินิกเวชกรรมที่ไม่ถูกต้องตามกฎหมาย โดยลงตรวจที่ห้างสรรพสินค้าบางแห่งพบว่า มีคลินิกความงามอยู่เป็นจำนวนมาก มีทั้งคลินิกที่ถูกต้องและไม่ถูกต้อง ซึ่งคลินิกและแพทย์จะถูกดำเนินการตามกฎหมาย จึงขอให้สมาชิกระมัดระวังในสิ่งเหล่านี้ด้วย

ขณะนี้หลักสูตรผู้ช่วยแพทย์ด้านโสตประสาท ซึ่งได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัย และกำลังส่งให้แพทยสภาเพื่อให้การรับรองต่อไป หลักสูตรนี้รับคุณวุฒิ ม.6 ระยะเวลาการอบรม 6 เดือน (ภาคปฏิบัติสามารถปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลตนเองได้) หลักสูตรนี้จะช่วยให้สมาชิกได้มีผู้ช่วยแพทย์ที่สามารถตรวจการได้ยิน

และ ABR ชนิด Automate รวมทั้งเตรียมผู้ป่วยตรวจ ABR ชนิด Conventional ให้กับแพทย์ได้ จะช่วยผ่อนคลายนปัญหาการขาดแคลน ผู้ช่วยตรวจการได้ยินของสมาชิกได้

เรื่องทุนวิจัยสำหรับสมาชิกที่อยู่สถาบันฝึกอบรม ทางราชวิทยาลัยยินดีให้การสนับสนุนสมาชิกทุกท่าน โดยส่งโครงร่างวิจัยมาที่สำนักงานราชวิทยาลัย (Email: rcotsecretariat@gmail.com)

Line : RCOT (Line ID: 0838939643)
เพื่อการสื่อสารและส่งหลักฐานเอกสารต่างๆ
พล.ต.หญิง รศ. ปริญนันท์ จารุจินดา
เลขาธิการราชวิทยาลัยโสตฯ



แฉวงสารณสุขราชวิทยาลัยสัจจร ครั้งที่ 1/2566

เขตสุขภาพที่ 8 (อุดรธานี-สกลนคร-หนองคาย-หนองบัวลำพู-นครพนม-บึงกาฬ-เลย) และ
ศูนย์มะเร็งอุดร กรมการแพทย วันพฤหัสบดีที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2566
ห้องประชุมชั้น 7 รพ.ศูนย์อุดรธานี



แฉวงสารณสุข

นพ.เตชาศักดิ์ สุขนวล



ประชุมเชิงปฏิบัติการ ราชวิทยาลัยสไต คอ นาสิก แพทย แห่งประเทศไทย สัจจร ครั้งที่ 1/2566 วันพฤหัสบดีที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2566 ที่ห้องประชุมชั้น 7 รพ.ศูนย์อุดรธานี กับ สไตคอนาสสิกแพทย ในเขตบริการสุขภาพที่ 8 ประกอบด้วย โรงพยาบาลอุดรธานี สกลนคร นครพนม บึงกาฬ หนองบัวลำพู หนองคาย เลย และโรงพยาบาลกุมภวาปี รวมทั้ง โรงพยาบาลศูนย์มะเร็งจังหวัดอุดรธานี สังกัดกรมการแพทย โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อนำความรู้ วิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมคิดร่วมทำ ลงพื้นที่เยี่ยมเยียนสมาชิกที่เป็นสไตคอนาสสิกแพทย มีการประสานความร่วมมือ พัฒนาภาคีเครือข่ายบริการ เชื่อมโยงกับภาควิชาสไต คอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อการยกระดับ พัฒนาศักยภาพ ระบบบริการ รักษาและผ่าตัดด้านสไตคอนาสสิก แก่สไตคอนาสสิกแพทยใน 7 จังหวัด

การประชุม ได้รับความสนใจ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยผู้อำนวยการ ผู้บริหาร โรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงาน แพทย พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่สไตลัมส์สวทยา เจ้าหน้าที่สนับสนุน ระบบบริการด้านสไตคอนาสสิก ในภาคเช้า เป็นการนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลงานบริการรักษา-ผ่าตัด จากหัวหน้ากลุ่มงาน สไตคอนาสสิกแพทย โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาล ศูนย์มะเร็ง อุดรธานี ทุกโรงพยาบาลที่นำเสนอ มีผลงาน การรักษาผ่าตัดทางด้านหูคอจมูก ทางด้าน มะเร็งที่ศีรษะและลำคอ และ การพัฒนา service plan ด้านการคัดกรองในทารกแรกเกิดทุกคน การคัดกรองมะเร็งช่องปาก การฟื้นฟู สมรรถภาพทางการได้ยินให้พิการทางการได้ยิน กรมการแพทย กระทรวงสาธารณสุข ทุกโรงพยาบาล มีความโดดเด่น โดยเฉพาะ โรงพยาบาลอุดร สกลนคร และโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งอุดรธานี ในภาคบ่าย เป็นการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน การวางแผนยุทธศาสตร์ วางเป้าหมาย วางระบบ เครือข่าย ด้านวิชาการ ระบบการศึกษาออนไลน์ ด้านระบบปรึกษาเพื่อการผ่าตัด ของรพ.ใน เขตบริการสุขภาพที่ 8 เชื่อมโยง กับ ภาควิชาสไต คอ นาสิก คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัย ขอนแก่น และ ราชวิทยาลัยสไตคอนาสสิกแพทยแห่งประเทศไทย



ปัญหาอุปสรรคที่พบ คือ การขาดแคลนบุคลากร แพทย และพยาบาล บุคลากร ในงานสไต คอนาสสิกไม่มีกรอบอัตรา กำลังบรรจุสไต คอ นาสิก แพทย ขาดนโยบายสนับสนุน service plan ด้าน สไต คอ นาสิก มีผลต่อขวัญกำลังใจ ค่าตอบแทน ความก้าวหน้าในวิชาชีพ career path

แฉวงสารณสุข

นพ.เดชาศักดิ์ สุขนวล



ปี 2566 ราชวิทยาลัย มีแผนการดำเนินการโครงการราชวิทยาลัยสัญจร เป็นการประชุมเชิงวิชาเชิงปฏิบัติการ ทั่วประเทศ บริการสุขภาพในประเทศไทย ได้แก่ ครั้งที่ 1 เขตสุขภาพที่ 7 รพ.อุดรธานี, ครั้งที่ 2 เขตสุขภาพที่ 2 รพ.พุทธชินราช จ.พิษณุโลก, ครั้งที่ 3 เขตสุขภาพที่ 4 รพ.สระบุรี, ครั้งที่ 4 เขตสุขภาพที่ 6 รพ.ชลบุรี, ครั้งที่ 5 เขตสุขภาพที่ 5 รพ.ราชบุรี และครั้งที่ 6 เขตสุขภาพที่ 12 รพ.สงขลา งบประมาณ 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ เสริมเพิ่มพลัง ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ปัญหาอุปสรรค และร่วมพัฒนางานด้านโรค คอ นาสิก สร้างความสามัคคี-มีน้ำใจ-ทีมเวิร์ค ของโรคคอ นาสิกแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 8 นโยบายด้านโรค คอ นาสิก สธ. ด้านการคัดกรองในทารกแรกเกิด ผ่าตัดมะเร็งศีรษะและลำคอ การฟื้นฟูทางการได้ยิน เป็นต้น การสนับสนุนความรู้วิชาการ ปรึกษาออนไลน์ เทคนิคการผ่าตัดทางการแพทย์ด้านโรค คอ นาสิกวิทยา เชื่อมโยงมหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยในพื้นที่ ร่วมกับ ราชวิทยาลัยฯ เชื่อมโยงกับ โรค คอ นาสิกแพทย์ ในทุกโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพทุกเขต

สวัสดิ์ปีใหม่พุทธศักราช 2566 ครับ วันเวลาผ่านไปอีก 1 ปี แต่กิจกรรมวิชาการของราชวิทยาลัย เรายังคงเข้มข้น ไม่เปลี่ยนแปลง จากที่ได้แจ้งในจดหมายข่าวฉบับที่แล้วว่า คงมีการเปลี่ยนแปลงบางอย่างในกิจกรรมวิชาการ ซึ่งหลังจากการประชุมกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ ครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 22 มกราคม 2566 ที่ผ่านมา มีมติให้จัดการประชุมวิชาการก้าวไกล ครั้งที่ 1/2566 ในรูปแบบ Hybrid โดยจัดประชุม onsite ที่โรงแรม Sheraton หัวหิน ซึ่งตั้งอยู่ในเขตอำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ระหว่างวันที่ 2-4 พฤษภาคม 2566 และ ในการประชุมครั้งนี้จะมีการเก็บค่าลงทะเบียนการเข้าประชุม โดยอัตราค่าลงทะเบียนเป็นตามตาราง

แฉวดวงวิชาการ

รศ.นพ.ภาวิน เกษกุล

ประธานฝ่ายวิชาการ



ประเภทของ Attendee	ค่าลงทะเบียน Onsite	ค่าลงทะเบียน Online
1. สมาชิกสามัญของราชวิทยาลัยฯ ที่มีอายุต่ำกว่า 65 ปี (เกิดหลังปี พ.ศ. 2501)	3,000	1,500
2. นักแก้ไขการได้ยิน, นักอรรถบำบัด และนักโสตสัมผัสวิทยา	3,000	1,500
3. แพทย์และทันตแพทย์ที่ไม่ใช่สมาชิก ราชวิทยาลัยฯ และไม่ใช่นักแพทย์ ประจำบ้าน ENT	4,000	2,000
4. บุคลากรทางการแพทย์ด้านอื่น ๆ ได้แก่ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นต้น	2,000	1,000
5. แพทย์ประจำบ้าน ENT, สมาชิกราชวิทยาลัยฯ ที่มีอายุตั้งแต่ 65 ปีเป็นต้นไป (เกิดในปี พ.ศ. 2501 และก่อนหน้านั้น), กรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯ และอนุกรรมการวิชาการ	ไม่เสีย ค่าลงทะเบียน	ไม่เสีย ค่าลงทะเบียน

การเปิดรับลงทะเบียน ตลอดจนกำหนด การประชุม จะแจ้งผ่านทางเว็บไซต์ของทาง ราชวิทยาลัยฯ และผ่านทางอีเมลของสมาชิกทุกท่าน ที่เคยลงทะเบียนในการประชุมครั้งก่อน ๆ นอกจาก นั้นสมาชิกยังสามารถ update ข่าวสารวิชาการ ต่างๆ จากสื่อ online ของราชวิทยาลัยฯ ได้แก่ Official Line และ Facebook สมาชิกจำนวน หนึ่งอาจมีผู้สนับสนุนจากภาคเอกชนในเรื่อง ค่าลงทะเบียนและที่พัก อย่างไรก็ตาม สมาชิก ที่เป็นข้าราชการ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง และค่าที่พัก ระหว่างการประชุมได้ ตามระเบียบของทางราชการ อนุกรรมการวิชาการ คาดว่าจะปิดการลงทะเบียนประมาณ 1 สัปดาห์ ก่อนการประชุมจริง เพื่อจะได้จัดเตรียมห้อง ประชุมอาหาร ได้อย่างเหมาะสม

ส่วนการประชุมวิชาการก้าวไกลครั้งที่ 2/2566 จะเป็นการจัดประชุมนานาชาติ โดยราชวิทยาลัยฯ ร่วมกับสมาคมศัลยแพทย์ มะเร็งศีรษะและคอไทย จัดการประชุม The 8th Asian Society of Head and Neck Oncology 2023 Joint conference with AAO-HNS (ASHNO 2023) เป็นการประชุมในรูปแบบ Hybrid ระหว่างวันที่ 27-29 พฤศจิกายน 2566 ที่โรงแรม Marriott Marquis Queens's Park ซึ่งในวันแรกของการประชุมครั้งนี้ทางราชวิทยาลัยฯ จัดให้มีพิธีมอบวุฒิบัตร หนังสืออนุมัติ และ ประกาศนียบัตรสำหรับบัณฑิตที่จบการฝึกอบรมในทุกสาขา ประจำปีการศึกษา 2565 ด้วย อย่างไรก็ตาม ในการประชุมครั้งนี้ จะมีการประชุมของสาขาวิชาอื่น ๆ ที่เป็นห้องประชุมภาษาไทยด้วย ซึ่งรายละเอียดต่าง ๆ จะทยอยแจ้ง update ให้สมาชิก ทราบต่อ ๆ ไป

สวัสดีปีใหม่อาจารย์และเพื่อนสมาชิก ENT ทุกท่านครับ ในช่วงปีที่ผ่านมา ผม นพ. กิตติชัย มงคลกุล นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี ได้รับทุนจากกรมการแพทย์เพื่อไปศึกษาดูงานในต่างประเทศ ผมได้มีโอกาสไปศึกษาที่ The Ohio State University (OSU) และใช้ชีวิตที่ประเทศสหรัฐอเมริกาเป็นเวลา 1 ปี ผมจึงอยากใช้โอกาสนี้เล่าถึงประสบการณ์ที่ได้สัมผัสการเรียนการสอน การใช้ชีวิต ของแพทย์ประจำบ้าน ENT ที่ OSU ครับ



ชีวิตแพทย์ประจำบ้านในต่างแดน

นพ. กิตติชัย มงคลกุล

การจะเข้ามาเป็นแพทย์ประจำบ้านในสหรัฐอเมริกาหากเทียบกับประเทศไทยแล้ว อาจจะเริ่มต้นในช่วงชีวิตที่ช้ากว่าเนื่องจากการจะเข้าเรียนแพทย์ในสหรัฐอเมริกานั้นผู้สมัครจะต้องเรียนจบในระดับวิทยาลัย (College) ก่อน ซึ่งในประเทศไทยนั้นเราสามารถเข้าเรียนในคณะแพทย์ได้ตั้งแต่จบมัธยมศึกษา ในส่วนนี้จึงทำให้เห็นว่านักเรียนแพทย์ที่นั่นส่วนใหญ่จึงมักจะมีคามมุ่งมั่นอย่างมากที่จะเป็นแพทย์เนื่องจากเรียนจบ College แล้วยังตั้งใจที่จะสอบเข้ามาเรียน Medical school หลังจากเรียนจบจาก Medical school แพทย์ส่วนหนึ่งอาจเลือกทำงานเป็น Family doctor ซึ่งทำงานในลักษณะเดียวกับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในประเทศไทย อีกส่วนหนึ่งอาจจะตัดสินใจสมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านเพื่อที่จะได้ไปปฏิบัติงานเป็นแพทย์เฉพาะทางหลังจบการศึกษา ระหว่างช่วงเวลาที่ศึกษาดูงานผมได้มีโอกาสเห็นระบบการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านโดยใช้ระบบการจับคู่ (Matching) ระหว่างผู้สมัครและสถาบันฝึกอบรม โดยผู้สมัครสามารถส่ง email สมัครสถาบันฝึกอบรมที่สนใจทั่วประเทศได้โดยไม่จำกัดว่าจะสมัครกี่สถาบัน ส่วนฝั่งสถาบันก็จะพิจารณาจากใบสมัครทั้งหมดแล้วคัดเลือก

ตามเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน ของ OSU รับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีละ 5 คน ในปีที่ผมไปเรียนนั้นมีใบสมัครแพทย์ประจำบ้านจากทั่วประเทศทั้งหมด 400 ใบสมัคร การทำงานของแพทย์ประจำบ้าน ENT ของ OSU จะมีการแบ่งเป็นทีมแต่ละทีมจะมีแพทย์ประจำบ้าน ทุกชั้นปีและมีแพทย์ประจำบ้านชั้นปีสุดท้าย (Chief resident) เป็นหัวหน้า มีหน้าที่รับผิดชอบสูงสุด คอยกำกับดูแล ติดตามการทำงาน และแบ่งงานให้กับสมาชิกในทีม กิจกรรมในแต่ละวันหากเป็นกลุ่มที่เข้าช่วยผ่าตัดจะเริ่มผ่าตัดตั้งแต่ 07.00 น. ดังนั้นแพทย์ประจำบ้านมักจะต้องมาเตรียมคนไข้ตั้งแต่ประมาณ 06.30 น. แต่หากเป็นกลุ่มที่ออกตรวจผู้ป่วยนอกก็จะเริ่ม 08.00 น. ในทุกการตรวจ การทำหัตถการ หรือ การผ่าตัด จะอยู่ภายใต้การดูแลจาก Staff 100% แม้ว่า การตรวจหรือการทำหัตถการเหล่านั้นจะเป็นระดับพื้นฐานแค่ไหนก็ตาม ในส่วนของการสอน lecture และ academic activity อื่นๆจะถูกจัดไว้ในช่วงเย็นของวันโดยจะเป็นช่วงเวลา 17.00 น.–19.00 น. อีกหนึ่งทักษะที่แพทย์ประจำบ้านที่นั่นทุกคนมีอย่างดีเยี่ยมคือทักษะการพิมพ์อีเมล เนื่องจากในทุกการติดต่อสื่อสารทั้งในแผนก ระหว่างแผนก จะทำโดยการใช้อีเมล

และทุกข้อมูลของคนไข้ จะถูกพิมพ์เข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล จากการสื่อสารและจัดเก็บข้อมูลในลักษณะดังกล่าวจึงไม่เกิดปัญหาการสื่อสารที่ผิดพลาดจากการเขียนด้วยลายมือที่ไม่ชัดเจน และเมื่อต้องการนำข้อมูลมาใช้อีกยังสามารถทำได้ง่ายเนื่องจากการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ ในด้านวิจัยและบทความต่างๆ จะเห็นทั้งนักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ให้ความสนใจเป็นอย่างมาก รวมถึงพยายามหาโอกาสที่จะมีส่วนร่วมในงานเสมอ เนื่องจากงานวิชาการในส่วนนี้มักเป็นส่วนสำคัญตลอดชีวิตการเป็นแพทย์ที่สหรัฐอเมริกา

ระบบการเรียนการสอนแพทย์ประจำบ้านของ OSU หากเทียบกับในประเทศไทยแล้ว อาจจะมีบางส่วนที่คล้าย บางส่วนที่แตกต่าง ระบบการเรียนการสอนแต่ละแบบย่อมมีข้อดีข้อเสียที่แตกต่างกันไป การได้ไปเห็นการเรียนการสอน การใช้ชีวิตของแพทย์ประจำบ้านในต่างแดน ย่อมเป็นโอกาสในการนำมาพัฒนา ระบบการเรียนการสอนของแพทย์ประจำบ้านให้ดียิ่งขึ้นได้ครับ

บทบรรณาธิการท้ายเล่ม

รศ.นพ.ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร



สวัสดิ์เพื่อนแพทย์ ENT ทุกคนครับ

จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับที่ 1/2566 หรือเป็นฉบับที่ 13 ตั้งแต่เริ่มมีจดหมายข่าวฉบับแรกเมื่อเดือนมกราคม 2564

หลังจากผ่านยุคโควิดก็มาถึงยุคฝุ่นพิษ ทั้งสองโรคล้วนแต่เกี่ยวข้องกับหมอมหุ คอ จมูกทั้งนั้น ปัจจุบันเรามีหมอมหุ คอ จมูกทั้งประเทศร่วม 1,500 คน ในภาพรวมของประเทศจำนวนหมอมหุ คอ จมูกยังไม่ได้มีจำนวนมากเกิน โดยเฉพาะถ้าเราทำงานเต็มเวลาที่ตามขอบเขตงานของเรา จำนวนอาจจะเกินในบางจังหวัดหรือในบางโรงพยาบาล แต่ในโรงพยาบาลอีกหลายโรงพยาบาลผู้ป่วยยังต้องรอคิวการรักษาานานมากอยู่ และโรคทางหูคอจมูกบางส่วนยังให้หมอเฉพาะทางด้านอื่นเข้ามาดูแลรักษาเป็นตัวเลือก

ช่วงนี้ได้ข่าวหมอมหุ คอ จมูก หลายคนที่ย้ายออกไปทำงานในต่างจังหวัดสามารถทำหัตถการหลายอย่างได้มากกว่าสิ่งเคยทำในช่วงที่ฝึกอบรม และทำได้มากกว่าอาจารย์ในสถาบันฝึกอบรม เป็นสิ่งที่น่ายินดีและน่าชื่นชม ในระหว่างการฝึกอบรมนั้นเป็นช่วงการปูพื้นฐานสร้างแนวคิด มีตัวอย่างผู้ป่วยให้ดู ให้ช่วย และให้ลองทำเองในระดับหนึ่ง การสร้างแนวคิดและการเห็นในระหว่างการฝึกอบรมเป็นสิ่งที่สำคัญมาก ๆ ในกระบวนการฝึกอบรม หลังจากที่ย้ายการฝึกอบรมแล้วจะเป็นช่วงเวลาที่ได้ทำสิ่งต่างๆด้วยตัวเอง ซึ่งจะทำให้ได้มากขึ้นตามลำดับร่วมกับมีการหาความรู้ต่อเนื่องเพื่อพัฒนาทักษะ ในระหว่างการฝึกอบรมจะไม่สามารถทำให้เราทำทุกอย่างที่มีในโลกได้ เราจะต้องมีการฝึกฝนและพัฒนาต่อไปผ่านการมีแนวคิดและพื้นฐานที่ดี จึงมีหลายสิ่งหลายอย่างที่ได้รับการริเริ่มขึ้นมาใหม่โดยคนใหม่ๆ เกิดมีหัตถการที่ทำเป็นครั้งแรกในโรงพยาบาล ทำครั้งแรกในประเทศ หรือทำครั้งแรกในโลกขึ้นมา

ในปีนี้ทางราชวิทยาลัยจะมีการเปิดรับสมัครและคัดเลือก พจบ. ปีการฝึกอบรม 2566 รอบที่ 2 ทั้งหมด 9 ตำแหน่ง มีสงขลานครินทร์ 2, ศรีนครินทรวิโรฒ 2, ธรรมศาสตร์ 1, ราชวิถี 2, รามาธิบดี 1 และศิริราช 1 กำหนดรับสมัคร 16-31 มีนาคม 2566 (ติดตามรายละเอียดที่ web site ของราชวิทยาลัย) และกำหนดสัมภาษณ์พร้อมกันวันที่ 10 เมษายน 2566

พวกเราท่านใดมีข้อเสนอแนะอย่างไร หรือต้องการสื่อสาร หรือต้องการส่งบทความ หรือต้องการประชาสัมพันธ์ หรือต้องการสอบถามเรื่องราวใดๆ ขอให้ติดต่อมาที่ e-mail: rcotnewsletter@gmail.com เลยนะครับ