



ที่ สธ ๐๓๐๕ / ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๒๖๓
วันที่ 23 / พ.ค. 2554
เวลา 14.00

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์  
ถนนพญาไท เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๕๔

ฝ่ายพัฒนามนุษยศาสตร์
รับเลขที่ ๙๐๙
วันที่ 25 พค / 54
เวลา 13.00

เรื่อง รับสมัครแพทย์หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รายละเอียดของทั้ง ๒ หลักสูตรสามารถศึกษาจากเอกสาร  
๒ ใบสมัคร

ด้วยโรงพยาบาลราชวิถี โดยกลุ่มงานศัลยศาสตร์ ได้เปิดหลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก มีระยะเวลาในการอบรม ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ รับเข้าฝึกอบรมรุ่นละไม่เกิน ๒ คน ต่อหลักสูตร จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

- ๑ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาผ่าตัดส่องกล้อง ศัลยศาสตร์ทั่วไป (Clinical Fellowship Training Program in Minimally Invasive Surgery)
- ๒ หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี (Clinical Fellowship Training Program in Hepatopancreatobiliary Surgery)

กรณีเป็นข้าราชการสามารถทำเรื่องลาศึกษาต่อในประเทศได้ตามระเบียบ  
กรณี Free Training มีเงินเดือนและค่าตอบแทนให้ตามระเบียบราชการ

หลักฐานและเอกสารการรับสมัคร

- ๑ แบบฟอร์มใบสมัครที่กรอกเรียบร้อยแล้ว พร้อมติดรูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ชุด
- ๒ สำเนาหนังสือวุฒิปัตหรือหนังสืออนุมัติสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป
- ๓ สำเนาประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และโปรดแจ้งการอบรมหลักสูตรนี้ ให้ผู้สนใจทราบด้วย  
จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

-เพื่อโปรดทราบ

-เห็นสมควรให้ กุญแจกิตติมศักดิ์ ประชาสัมพันธ์

๑๕

(นางวารุณี จินารัตน์)

๘๐๖

๘๖๔

26 พค 54

๒๕ พ. ๑๖๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

กลุ่มงานศัลยศาสตร์

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

โทร./โทรสาร ๐๒-๓๕๕๘๘๐๘๐

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก

อนุสาขาศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย)

หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาศัลยศาสตร์ ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

(ภาษาอังกฤษ)

Clinical Fellowship Training Program in Hepatopancreatobiliary Surgery

2. ชื่อประกาศนียบัตร

(ภาษาไทย)

ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

(ภาษาอังกฤษ)

Certificate of Clinical Fellowship Training Program in Hepatopancreatobiliary Surgery

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

งานศัลยศาสตร์ทั่วไป กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

4. หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

โรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี เป็นกลุ่มโรคที่พบได้บ่อยในคนไทย และมีแนวโน้มที่จะพบเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ จากข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาเป็นผู้ป่วยในกลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี พบว่าในปี 2553 มีผู้ป่วยที่เป็นโรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี จำนวน 150 ราย การรักษาผู้ป่วยในกลุ่มโรคดังกล่าวนี้ มักเป็นปัญหาสำหรับศัลยแพทย์ทั่วไป ทั้งในการวินิจฉัย การวางแผนการรักษา รวมไปถึงการผ่าตัดรักษา ซึ่งการผ่าตัดรักษาโรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี เป็นการผ่าตัดที่ค่อนข้างมีความรู้ความชำนาญที่เฉพาะทาง การให้การรักษาที่ไม่เหมาะสมอาจจะก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยถึงชีวิตได้ ปัจจุบันศัลยแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับโรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดียังมีน้อย ทำให้การดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคนี้อาจไม่ทั่วถึง งานศัลยศาสตร์ทั่วไป กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี

ได้เห็นถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคดังกล่าว จึงได้เปิดหลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี (Clinical Fellowship Training Program in Hepatopancreatobiliary Surgery) เพื่อให้ศัลยแพทย์ที่สนใจ ได้มีโอกาสในการเรียนรู้ ศึกษาเพิ่มพูนความรู้ ความชำนาญในการดูแล และการผ่าตัดโรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยต่อไป นอกจากนี้ยังเป็นการช่วยแก้ไขและบรรเทาปัญหาทางสาธารณสุขของประเทศได้อีกทางหนึ่ง

#### 5. กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เปิดการฝึกอบรมวันที่ 1 กรกฎาคมของทุกปี (เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2554)

#### 6. อาจารย์

##### 6.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรม

นายแพทย์สอาด ศรีพงษ์กรณา

##### 6.2 คุณสมบัติอาจารย์ผู้ฝึกอบรม

6.2.1 ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

6.2.2 ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาศัลยศาสตร์

6.2.3 มีความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี ไม่น้อยกว่า 1 ปี

6.2.4 เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และมีจรรยาบรรณอันดี

##### 6.3 อาจารย์ผู้ฝึกอบรม

6.3.1 นายแพทย์สมบุญ ทรัพย์วงศ์เจริญ

6.3.2 นายแพทย์กวีญ ธีระวัฒน์

6.3.3 นายแพทย์กิตติพงศ์ ชัยบุตร

6.3.4 นายแพทย์จุมพล สิงห์หิรัญนุสรณ์

#### 7. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

รับผู้เข้าฝึกอบรมปีละไม่เกิน 2 คน

#### 8. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ครบทุกข้อ

8.1 ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

8.2 ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขา  
ศัลยศาสตร์จากแพทยสภา

8.3 มีความสนใจ ใฝ่รู้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

8.4 เป็นผู้ที่มีคุณธรรม และจริยธรรมอันดี

## 9. จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 1 ปี

## 10. วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม

เพื่อให้ศัลยแพทย์ที่เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ทักษะ และความชำนาญ ในวิชาเกี่ยวกับ  
โรคทางศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการตรวจวินิจฉัย การดูแล  
และการผ่าตัดรักษาผู้ป่วยต่อไป โดยศัลยแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ควรมีความรู้  
และความสามารถดังต่อไปนี้

### 10.1 ความรู้พื้นฐาน

- มีความรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์ (anatomy) พยาธิสรีรวิทยา (pathophysiology) และพยาธิวิทยา  
(pathology) ของระบบตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

- มีความรู้ด้านรังสีวินิจฉัย (diagnosis imaging) ของ โรคทางศัลยกรรมตับ ตับอ่อนและทางเดินน้ำดี

### 10.2 ความรู้ในสาขาวิชาและทักษะ

- มีความรู้ในการตรวจ วินิจฉัย และแปลผลการสืบค้นพิเศษผู้ป่วยโรคทางศัลยกรรมตับ ตับอ่อน  
และทางเดินน้ำดี ได้ถูกต้อง

- มีความสามารถประเมิน วางแผนการรักษา และแก้ไขภาวะแทรกซ้อน ได้อย่างถูกต้องตามแนวทาง  
สหวิทยาการตามความเหมาะสม

- มีความสามารถและทักษะในการผ่าตัดผู้ป่วยผู้ป่วยโรคศัลยกรรมตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี  
ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

- มีความสามารถตรวจติดตามผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

### 10.3 เจตคตินิสัย

- มีเจตคติ จริยธรรมที่ดีในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคทางศัลยกรรมตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี

- ดำรงตนเป็นแบบอย่างศัลยแพทย์ที่ดี มีคุณธรรม

## 11. เนื้อหาการฝึกอบรมโดยสังเขป

### 11.1 ความรู้พื้นฐาน

~~- Surgical anatomy of liver, pancreas and biliary tract.~~

- Pathophysiology of liver, pancreas and biliary tract diseases.
- Interpretation of imaging in liver, pancreas and biliary tract diseases.
- Diagnosis laboratory in liver, pancreas and biliary tract disease.

### 11.2 ความรู้ในสาขาวิชา

- A minimum of 12 months of clinical training in the surgical management of HPB patients (pre-operative, peri-operative and post-operative).
- Experience in minor hepatic operations such as liver biopsy, cholecystectomy.
- Experience in hepatectomy such as right lobe hepatectomy, left lobe hepatectomy, trisegmentectomy, segmentectomy, wedge resection.
- Experience in bile duct surgery such as hepatico jejunostomy, bile duct reconstruction for injury, benign and malignant, choledochal cyst excision.
- Experience in pancreatic surgery such as pancreaticoduodenectomy, pancreatectomy, surgery for complication of pancreatitis.

### 11.3 ความรู้ด้านงานวิจัย

- มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับงานวิจัย
- สามารถวิเคราะห์ผลงานวิจัย
- สามารถนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติ หรือนานาชาติ
- มีงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง เป็นงานวิจัยด้านคลินิกหรืองานวิจัยพื้นฐาน

## 12. วิธีการฝึกอบรมและจัดประสบการณ์เรียนรู้

### แผนการฝึกอบรม

#### 12.1 ร่วมกิจกรรมทางวิชาการของกลุ่มงานและหน่วยอย่างสม่ำเสมอ ได้แก่

- Grand round
- Morbidity and mortality conference
- Journal club and Collective review
- Lecture and workshop
- Interdepartment and interhospital conference

#### 12.2 ปฏิบัติงานด้านคลินิก

- ดูแลผู้ป่วยนอก

- ดูแลผู้ป่วยใน

- ช่วยผ่าตัดและทำผ่าตัดภายใต้การควบคุมของอาจารย์ผู้ดูแล
- ร่วมในการดูแลผู้ป่วยและเป็นที่ปรึกษาสำหรับแพทย์ประจำบ้านทั้งในและนอกเวลาราชการ
- หน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

13. การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจัดให้มีการประเมินผู้ฝึกอบรมดังนี้

13.1 การประเมินระหว่างการศึกษาโดยอาจารย์ผู้ดูแล

- ด้านความรู้ ได้แก่ การตอบคำถามในระหว่างการดูแลผู้ป่วยหรือในที่ประชุม, การวิเคราะห์และการตัดสินใจในการดูแลผู้ป่วย
- ด้านทักษะ ได้แก่ การช่วยผ่าตัด, การทำผ่าตัดด้วยตนเอง
- ด้านเจตคติและจริยธรรม ได้แก่ การสอบถามจากผู้ร่วมงานต่างเช่น แพทย์ประจำบ้าน, พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์

การประเมินจะทำตลอดช่วงการศึกษา โดยจะแจ้งผลการประเมินให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบเป็นระยะ

13.2 การประเมินเพื่อสำเร็จการศึกษา

ผู้เข้ารับการประเมินจะต้องปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของการประเมินระหว่างการศึกษา และมีงานวิจัยที่ได้นำเสนอในที่ประชุมวิชาการอย่างน้อย 1 เรื่อง

วิธีการประเมินแบ่งออกเป็น

ก. การสอบภาคทฤษฎี

- สอบข้อเขียนอัตนัย
- สอบข้อเขียนปรนัย

ข. การสอบภาคปฏิบัติ

- สอบสัมภาษณ์

ผู้เข้ารับการประเมินต้องผ่านการสอบทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยภาคทฤษฎีต้องได้คะแนนสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และภาคปฏิบัติต้องได้คะแนนสอบผ่านจากกรรมการสอบจำนวน 2 ใน 3 ท่าน

14. ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

งานศัลยศาสตร์ทั่วไป กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

15. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของหลักสูตร

15.1 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

15.1.1 ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดของภาครัฐ

- เงินเดือนตามต้นสังกัด
- ค่าเวรนอกเวลาราชการ 5,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 60,000 บาทต่อคน ต่อปี

15.1.2 ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดของภาคเอกชน

- เงินเดือนตามต้นสังกัด
- ค่าเวรนอกเวลาราชการ 5,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 60,000 บาทต่อคน ต่อปี

15.2 ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด

- เงินเดือน 18,000 บาทต่อเดือน
- ค่าเวรนอกเวลาราชการ 5,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 276,000 บาทต่อคน ต่อปี

16. ผลกระทบต่อหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวัตถุประสงค์แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป

หลักสูตรอนุสาขานี้ ไม่ส่งผลกระทบต่อการศึกษาแพทย์ประจำบ้าน ศัลยศาสตร์ทั่วไป อย่างแน่นอน เนื่องจากระดับและประเภทของการผ่าตัดในหลักสูตรอนุสาขานี้ เป็นการผ่าตัดที่ระดับสูงและซับซ้อนกว่าหลักสูตรการฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้าน ศัลยศาสตร์ทั่วไป

16.1 ระบุสภาพแวดล้อมและระบบการบริหารงานที่สนับสนุนการฝึกอบรมในปัจจุบัน

ห้องประชุม / บรรยาย

ไม่มี

มี

ห้องประชุมศัลยศาสตร์ทั่วไป ชั้น 11

ศึกษารินทร์

โสตทัศนูปกรณ์

ไม่มี

มี

เครื่อง Visualizer & Projector, คอมพิวเตอร์

ห้องสมุด

ไม่มี

มี

ห้องสมุดโรงพยาบาลราชวิถี ชั้น 4 ตึกสิรินธร

ห้องปฏิบัติการ

ไม่มี

มี

ชั้น 11 ตึกสิรินธร

(ใช้ร่วมกับภาควิชาชีวเคมี ในกรณีที่มีงานวิจัยที่ต้องใช้ห้องปฏิบัติการ)

ผู้ดูแลการฝึกอบรมที่ไม่ใช่อาจารย์แพทย์

ไม่มี

มี

ทีมเลขา สาขาศึกษาศาสตร์ทั่วไป ภาควิชาศึกษาศาสตร์  
เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาภาควิชาศึกษาศาสตร์

16.2 ระบุสถิติผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม ที่มารับบริการในช่วง 3 ปี ย้อนหลัง  
จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สาขาศึกษาศาสตร์ทั่วไป ต่อปี

ปี พ.ศ.	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน
2551	31,094	3,751
2552	36,236	4,255
2553	36,117	4,007

16.3 ระบุจำนวนครั้งของหัตถการ (ถ้ามี) ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในช่วง 3 ปี ย้อนหลัง

หัตถการ	2551	2552	2553
Hepatic lobectomy	9	10	9
Wedge hepatectomy	43	64	70
Bile duct resection	4	1	5
Pancreaticoduodenectomy	26	39	38
Distal pancreatectomy	9	23	11

16.4 ระบุจำนวนเตียงผู้ป่วยประเภทที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน

จำนวนเตียงผู้ป่วยทั้งหมดในภาควิชาศึกษาศาสตร์ ที่ หน่วยรับผู้ป่วยใน (Admission center) บริหาร

จัดการ 621 เตียง



คค	ปี 2551	ปี 2552	ปี 2553
พิเศษเดี่ยว 8 ข	31	31	31
ศัลยกรรมหญิง สามัญ	36	36	36
ศัลยกรรมชาย สามัญ	36	36	36
ศัลยกรรมหนัก	7	7	7

16.5 ระบุการจัดเก็บเวชระเบียนสถิติที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน

- เวชระเบียน จัดเก็บโดยหน่วยเวชระเบียน ภาควิชาศัลยศาสตร์ และส่งต่อไปยังหน่วยเวชระเบียน โรงพยาบาลราชวิถี
- สถิติ จัดเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับโรคและการผ่าตัด โดยระบบบันทึกข้อมูลในคอมพิวเตอร์ โดยแพทย์ประจำบ้าน และได้รับการตรวจสอบโดยอาจารย์แพทย์

# หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก

## อนุสาขาค่าตัดส่องกล้องศัลยกรรมทั่วไป (Minimally Invasive Surgery)

### กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

#### 1. ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย)

หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาค่าตัดส่องกล้องศัลยกรรมทั่วไป

(ภาษาอังกฤษ)

Clinical Fellowship Training Program in Minimally Invasive Surgery

#### 2. ชื่อประกาศนียบัตร

(ภาษาไทย)

ประกาศนียบัตรรับรองการอบรมผู้มีความรู้ความชำนาญในการผ่าตัดส่องกล้อง  
สาขาวิชาศัลยกรรมทั่วไป

(ภาษาอังกฤษ)

Certificate of Clinical Fellowship Training Program in Minimally Invasive Surgery

#### 3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์การผ่าตัดทางกล้อง งานศัลยกรรมทั่วไป กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

#### 4. หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

เนื่องจากในปัจจุบัน *minimally invasive surgery* เป็นการผ่าตัดที่มีพัฒนาการมาตลอด และเป็นที่ยอมรับทั่วไปแล้วว่ามีข้อดีเหนือการผ่าตัดแบบเปิดหลายอย่าง ทำให้มีข้อบ่งชี้ในการใช้รักษาผู้ป่วยมากขึ้น แนวโน้มการการผ่าตัดใช้หลักการของ *minimally invasive surgery* มากขึ้น จึงทำให้การผ่าตัดชนิดนี้เป็นที่แพร่หลายมากในต่างประเทศ มีโรคทางศัลยกรรมหลายโรคที่ใช้ *minimally invasive surgery* เป็นมาตรฐานการรักษา ในต่างประเทศมีการฝึกอบรมศัลยแพทย์ต่อของศัลยกรรมผ่าตัดทางกล้องอย่างแพร่หลาย ในประเทศไทยการผ่าตัด *minimally invasive surgery* ยังมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจำนวนไม่มาก เมื่อเทียบกับปริมาณผู้ป่วย และ ปริมาณศัลยแพทย์ และมีศูนย์การผ่าตัดทางกล้อง งานศัลยกรรมทั่วไป กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของ *minimally invasive surgery* จึงได้เปิดหลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาค่าตัดส่องกล้องศัลยกรรมทั่วไป (*Minimally Invasive Surgery*) เพื่อให้ศัลยแพทย์ทั่วไปที่มีความสนใจ ได้มีโอกาสในการเรียนรู้ ศึกษาเพิ่มเติมทักษะในการผ่าตัด *minimally invasive surgery* เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วย และช่วยในการพัฒนา *minimally invasive surgery* ของประเทศไทยให้มีความก้าวหน้าสู่ระดับสากล

#### 5. กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เปิดการฝึกอบรมวันที่ 1 กรกฎาคม ของทุกปีการศึกษา (เริ่มตั้งแต่ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2554)

6. อาจารย์

6.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรม

นายแพทย์ วีรัช นทรवाद

6.2 คุณสมบัติอาจารย์ผู้ฝึกอบรม

6.2.1 ศัลยแพทย์ทั่วไป

ซึ่งได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาศัลยศาสตร์

6.2.2 เป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญเป็นพิเศษในการทำผ่าตัดด้วยเทคนิค laparoscopic surgery, endoscopic surgery

6.3 อาจารย์ผู้ฝึกอบรม

ชื่อ	คุณวุฒิ
ศ.กตติภิก นพ.สุชาติ จันทร์วิบูลย์	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery
รศ.นพ.สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery
นพ.วีรัช นทรवाद	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery - Barnes Jewish Hospital, St. Louis., Missouri - Harper Hospital, Detroit, Michigan
นพ.ไทบุญ จิวะโทสาดพงศ์	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery Thai board of colorectal surgery
นพ.ทวี รัตนบุรุษ	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery <i>CV in file</i>
นพ.ศอาด ศรีพงษ์ภักดา	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery - Fellowship liver Transplant and HPB Surgery Austin Hospital, University of Melbourne, Australia
นพ.ธามบูรณ์ ทรัพย์วงศ์เจริญ	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery - Fellowship liver Transplant and HPB Surgery Austin Hospital, University of Melbourne, Australia - Visiting Doctor Birmingham University, English - Visiting Doctor Kyoto University, Japan
นพ.นรินทร์ อวาทิทยา	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery Thai board of colorectal surgery
นพ.ธีรศักดิ์ วรรณประเสริฐ	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery
นพ.ธีรพงศ์ สิริกุลพิบูลย์	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery
นพ.อุมาพล สิงห์หิรัญนุสรณ์	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery

นพ.ทุฆองก์ ทิมรัตน์	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery - Clinical (Fellow 0) Minimally Invasive Surgery, King Memorial Chulalongkorn Hospital
นพ.กิตติพงษ์ ชัยบุตร	- MD, Grad Dip Clin Sc (Surgery), Thai Board of Surgery

**7. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

รับผู้เข้าฝึกอบรมปีละ ไม่เกิน 2 คน

**8. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ครบทุกข้อ

8.1 ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

8.2 ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา

ศัลยศาสตร์จากแพทยสภา

8.3 มีความสนใจ ใฝ่รู้ในการปฏิบัติงาน และมีพื้นฐานด้านการผ่าตัด Laparoscopic and Endoscopic

เป็นอย่างดี

**9. จำนวนปีการฝึกอบรม**

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 1 ปี (เริ่มตั้งแต่ วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2554)

**10. วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม**

เพื่อให้ศัลยแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความชำนาญ ในการให้การรักษาในกลุ่มโรค ที่สามารถใช้ Laparoscopic หรือ Endoscopic surgery ได้เป็นอย่างดี สามารถให้การดูแลผู้ป่วยทั้งก่อน และหลังผ่าตัด รวมทั้งการรักษากรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อน โดยศัลยแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ควรมีความรู้และความสามารถดังนี้

**10.1. Basic Knowledge**

**1. General Principle of Laparoscopy**

Introduction to minimally invasive surgery

Principles of laparoscopic surgery

Physiology of laparoscopic surgery

Preoperative and postoperative care for laparoscopic surgery

Equipment and instrument of laparoscopic surgery

Access to Abdomen

Generation of Working Space: Extraperitoneal Approaches

Hand-Assisted Laparoscopic Surgery

Principles of Laparoscopic Hemostasis

Principles of Tissue Approximation

Principles of Specimen

Laparoscopy During Pregnancy

Previous Abdominal Surgery

## **2. General Principle of Endoscopy**

**Flexible Endoscopes:**

**Characteristics, Troubleshooting, and Equipment Care**

**Endoscope Handling**

**Monitoring, Sedation, and Recovery**

## **3. General Principle of Manometry**

**Esophageal Manometry and 24 hours Esophageal pH monitoring**

**Anorectal manometry**

## **10.2. Advanced and Skill knowledge**

### **Laparoscopic Surgery**

**Diagnostic Laparoscopy, Lymph Node Biopsy and Staging**

**Laparoscopic Appendectomy**

**Laparoscopic Cholecystectomy**

**Laparoscopic Cholecystectomy with Cholangiography or Ultrasound for Choledocholithiasis**

**Laparoscopic Common Bile Duct Exploration (Transcystic Duct Approach, Laparoscopic**

**Choledochotomy)**

**Complications of Laparoscopic Cholecystectomy and Laparoscopic Common Duct Exploration**

**Laparoscopic Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease and Hiatal Hernia**

**Laparoscopic Paraesophageal Hernia Repair**

**Laparoscopic Cardiomyotomy (Heller Myotomy)**

**Laparoscopic Gastrostomy**

**Laparoscopic Plication of Perforated Ulcer**

**Laparoscopic Gastric Resections**

**Laparoscopic Bariatric Surgery**

**Laparoscopic Gastric Banding**

**Laparoscopic Roux-en-Y Gastric Bypass**

**Laparoscopic Sleeve Gastrectomy**

**Complications of Laparoscopic Bariatric Surgery**

**Laparoscopic Small Bowel Resection, Enterolysis, and Enteroenterostomy**

**Laparoscopic Placement of Jejunostomy Tube**

**Laparoscopic Colostomy**

**Laparoscopic Segmental Colectomies, Anterior Resection, and Abdominoperineal Resection**

**Laparoscopic Distal Pancreatectomy**

**Laparoscopic Whipple operation**

**Laparoscopic Hepatectomy**

**Laparoscopic Splenectomy**

**Laparoscopic Adrenalectomy**

**Laparoscopic Inguinal Hernia Repair**

Transabdominal Preperitoneal (TAPP)

Totally Extraperitoneal (TEP)

Laparoscopic Repair of Ventral Hernia

Minimally Invasive Esophagectomy

Endoscopic Thyroid and Parathyroid surgery

**Flexible Endoscopy**

**I. Upper Gastrointestinal Endoscopy**

Diagnostic Upper Gastrointestinal Endoscopy

Therapeutic Upper Gastrointestinal Endoscopy

Variceal Banding

Sclerotherapy of Variceal Bleeding

Control of Nonvariceal Upper Gastrointestinal Bleeding

Percutaneous Endoscopic Feeding Tube Placement

Complications of Upper Gastrointestinal Endoscopy

**2. Small Bowel Enteroscopy and Capsule Endoscopy**

**3. Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography**

Surgically Altered Anatomy and Special Considerations

Cannulation and Cholangiopancreatography

Therapeutic Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography

Complications of Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography

**4. Choledochotomy**

Diagnostic Choledochoscopy

Therapeutic Choledochoscopy and Its Complications

**5. Colonoscopy**

Diagnostic Colonoscopy

Therapeutic Colonoscopy and Its Complications

**6. Endoscopic ultrasound**

**7. Rectal ultrasound**

**Manometric investigation**

Esophageal manometry and 24 hours esophageal pH monitoring

Anorectal manometry

**11. การฝึกอบรม**

**11.1. กิจกรรมทางวิชาการ**

รับผิดชอบในการจัดประชุมวิชาการของหน่วยงาน

11.1.1. Journal Club, Collective review

11.1.2. Morbidity Mortality and Interesting case conference

11.1.3. Interhospital conference

11.1.4 งานวิจัย และเขียนบทความทางวิชาการ

11.1.5 จัดกิจกรรมทางวิชาการ (Lecture & workshop) ที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์

11.1.6 นำเสนอผลงานการผ่าตัดต่อที่ประชุมวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ

## 11.2. ปฏิบัติงานด้านคลินิก

12.2.1. ดูแลผู้ป่วยใน

12.2.2. ช่วยผ่าตัดหรือทำการผ่าตัด Laparoscopic and endoscopic surgery  
ภายใต้การดูแลของอาจารย์

12.2.3. ตรวจและรักษาผู้ป่วยนอก และ คลินิกพิเศษ

12.2.4. แนะนำ สอน และเป็นที่ยปรึกษาสำหรับแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาแพทย์

12.2.5. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## 11.3. เข้าร่วมและฝึกปฏิบัติเพื่อเพิ่มพูนทักษะหัตถการทางคลินิก

11.3.1. Hands-on training in laparoscopic surgery (box training, animal lab and cadaveric lab)

11.3.2. Principles and surgical techniques of laparoscopic surgery :

· Diagnostic laparoscopy

Laparoscopic cholecystectomy

Laparoscopic appendectomy

Laparoscopic herniorrhaphy

Laparoscopic splenectomy

Laparoscopic fundoplication

Laparoscopic esophagomyotomy

Laparoscopic gastric surgery

Laparoscopic adrenalectomy

Laparoscopic colectomy

Laparoscopic bariatric surgery

Endoscopic thyroid and parathyroid surgery

Thoracoscopic esophagectomy

11.3.3. Principles and surgical techniques of endoscopic surgery :

Esophagogastroduodenoscopy

Colonoscopy

Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography

11.3.4 Manometry

Esophageal manometry

24 hour esophageal pH monitoring

Anorectal manometry

#### 11.4. ตารางกิจกรรมและการปฏิบัติงาน

##### ศัพท์แรกของการฝึกอบรมจะเป็นการบรรยายทางวิชาการ

###### Introduction to Laparoscopic Surgery in Rajavithi hospital

- Introduction to Endoscopic Surgery in Rajavithi hospital
- Equipment and instrument of laparoscopic surgery
- Equipment and instrument of endoscopic surgery
- Physiology of laparoscopic surgery
- Preoperative and postoperative care for laparoscopic surgery
- Access to Abdomen, Generation of Working Space (Extraperitoneal Approaches)
- Principles of Laparoscopic hemostasis, issue approximation and specimen Removal
- Anesthetic in laparoscopic and endoscopic surgery
- Special condition in laparoscopic surgery (Elderly, adolescent, pregnancy and previous abdominal surgery)
- Pitfall and complications of laparoscopic surgery
- Upper GI endoscopy (Diagnosis and treatment)
- Lower GI endoscopy (Diagnosis and treatment)
- ERCP (Diagnosis and treatment)
- Endoscopic ultrasound
- Esophageal manometry and 24 hour esophageal pH monitoring, Anorectal manometry
- Pitfall and complications of endoscopic surgery

###### Endoscopic thyroid and parathyroid surgery

- Laparoscopic splenectomy and adrenalectomy
- Laparoscopic gastric, small bowel surgery and appendectomy
- Bariatric surgery
- Laparoscopic esophageal surgery
- Thoracoscopic esophageal surgery
- Laparoscopic biliary tract surgery
- Laparoscopic hepatectomy
- Laparoscopic pancreatic surgery
- Laparoscopic colorectal surgery
- Laparoscopic hernia repair
- Research methodology

#### 11.5. ทัศนการณ์ทางศัลยกรรมที่ต้องทำตัวเอง

##### 1) 51 Laparoscopic Surgery

Diagnostic laparoscopy

Laparoscopic cholecystectomy

Laparoscopic appendectomy



Laparoscopic herniorrhaphy

Laparoscopic esophageal surgery (Fundoplication, Esophagocardiomyotomy)

~~Laparoscopic gastrectomy and lymphadenectomy~~

Laparoscopic adrenalectomy

Laparoscopic splenectomy

Laparoscopic colectomy

Laparoscopic bariatric surgery

Endoscopic thyroid or parathyroid surgery

#### 11.5.2 Endoscopic Surgery

Esophagogastroduodenoscopy (Diagnosis and Therapeutic)

Colonoscopy (Diagnosis and Therapeutic)

Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (Diagnosis and Therapeutic)

Endoscopic ultrasound

#### 11.5.3 Manometry

Esophageal manometry

24 hour esophageal pH monitoring

Anorectal manometry

### 12. การวัดผลการศึกษา

ประเมินจากประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงาน และผลงานวิจัย โดยมีเกณฑ์ผ่านอื่น ๆ ตามที่กำหนด

#### 12.1. วิธีการประเมิน

- การสอบปากเปล่า
- การสอบทักษะหัตถการ
- ผลงานวิจัย

12.2 เกณฑ์การตัดสินเพื่อสำเร็จการศึกษาและรับประกาศนียบัตรจาก โรงพยาบาลรามาธิบดี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

- การสอบภาคทฤษฎี และปฏิบัติรวมกัน ได้คะแนน ไม่น้อยกว่า 60 % ถือเป็นเกณฑ์ผ่าน
- ปฏิบัติงานตามเวลาที่กำหนดไว้ ไม่น้อยกว่า 80%

#### 12.3. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมตามระบบและระเบียบปฏิบัติโดยยึดถือตามเกณฑ์ประเมิน

#### 12.4. การทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

มีการทบทวน และพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม เป็นระยะ ทุก 2 ปี

13. องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม สำหรับสาขาวิชา

13.1. ตารางกิจกรรมทางวิชาการและบริการของสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน

เวลา	07.00-08.00	08.00-09.00	09.00-12.00	13.00-16.00	16.00-08.00
จันทร์	Round ward	Conference	OR	OR	Consult
อังคาร	Round ward	Conference	Endo	Endo	Consult
พุธ	Round ward	Conference	OR	OR	Consult
พฤหัสบดี	Round ward	Conference	Endo	MIS Conference*	Consult
ศุกร์	Round ward	Conference	OR	OR	Consult

\* MIS Conference

1<sup>st</sup> week Video presentation / Guest lecture

2<sup>nd</sup> week Endoscopic case conference

3<sup>rd</sup> week Journal / Collective review / Research

4<sup>th</sup> week Laparoscopic case conference

13.2. ความเชื่อมโยงที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมกับสถาบันอื่น ทั้งในประเทศและต่างประเทศในระดับภูมิภาค

ศูนย์การผ่าตัดทางกล้อง งานศัลยศาสตร์ทั่วไป กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี มีความสัมพันธ์ที่ดีกับสถาบันฝึกอบรมหลายแห่ง ทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยมีการส่ง แพทย์ประจำบ้าน และศัลยแพทย์ไปปฏิบัติงานเป็นประจำ

13.3. สภาพแวดล้อมและระบบการบริหารงานที่สนับสนุนการฝึกอบรมในปัจจุบันสภาพแวดล้อม มี/ไม่มี ระบุ

สภาพแวดล้อม	มี/ไม่มี	ระบุ
ห้องประชุม/บรรยาย	มี	ห้องประชุมศัลยศาสตร์ทั่วไป 1 ห้องประชุมศัลยศาสตร์ทั่วไป 2 ห้องประชุมศัลยศาสตร์ทั่วไป 3
โสตทัศนูปกรณ์	มี	เครื่องฉายภาพ (Visualizer & Projector) , คอมพิวเตอร์
ห้องสมุด	มี	ห้องสมุด โรงพยาบาลราชวิถี ชั้น 4 คึกสิรินธร
ห้องปฏิบัติการ	มี	ห้องปฏิบัติการทอวิทยิชัย กลุ่มงานศัลยศาสตร์ทั่วไป ชั้น 11 คึกสิรินธร
ห้องทำงาน	มี	ห้องพักแพทย์ประจำบ้าน ชั้น 5 คึกสิรินธร
ผู้ดูแลการฝึกอบรมที่ไม่ใช่อาจารย์แพทย์	มี	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานศัลยศาสตร์ทั่วไป ช่วยประสานงานและติดต่อด้านธุรการ

13.4. สถิติผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมที่มารับบริการในช่วง 3 ปี ย้อนหลัง  
จำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สาขาศาสตร์ศาสตร์ทั่วไป ต่อปี

ปี พ.ศ.	ผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยใน
2550	76,743	6,644
2551	87,357	7,274
2552	94,772	7,578

13.5. จำนวนเตียงผู้ป่วยประเภทที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน

หอผู้ป่วย	จำนวน (เตียง)
พิเศษเดี่ยว 8 ข	31
ศัลยกรรมหญิง ตามัญ	36
ศัลยกรรมชาย ตามัญ	36
ศัลยกรรมหนัก	7

13.6. การจัดเก็บเวชระเบียนและสถิติที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน  
เวชระเบียนผู้ป่วย ถูกจัดเก็บ โดย งานเวชระเบียนและสถิติ

14. ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ศูนย์การแพทย์ทางกล้อง งานศาสตร์ทั่วไป กลุ่มงานศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี

15. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของหลักสูตร

15.1. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสำหรับผู้สมัครที่มีค่านัดงัก

15.1.1. ผู้สมัครที่มีค่านัดงักของภาครัฐ

- ค่าวรรณอกเวลาราชการ 5,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 60,000 บาท ต่อคน ต่อปี

15.1.2. ผู้สมัครที่มีค่านัดงักของภาคเอกชน

- ค่าวรรณอกเวลาราชการ 5,000 บาทต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 60,000 บาท ต่อ คน ต่อปี

15.2. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมสำหรับผู้สมัครที่ไม่มีค่านัดงัก

- เงินเดือน 18,000 บาท ต่อเดือน
- ค่าวรรณอกเวลาราชการ 5,000 บาท ต่อเดือน เป็นเวลา 12 เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- รวมทั้งสิ้น ประมาณ 276,000 บาท ต่อคน ต่อปี

**16. ผลกระทบต่อหลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์**

หลักสูตรการฝึกอบรมเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์ ของแพทยสถานนั้น ไม่ได้ให้แพทย์ประจำบ้านให้สามารถทำ advanced laparoscopic and endoscopic surgery ได้ โดยเน้นให้สามารถทำ basic laparoscopic and endoscopic surgery เช่น diagnostic esophago-gastroscopy, flexible and rigid sigmoidoscopy, laparoscopy, cystoscopy และ laparoscopic cholecystectomy เท่านั้น และประกอบกับ advanced laparoscopic and endoscopic surgery จำเป็นต้องใช้ทักษะและความชำนาญในการผ่าตัดทอสมควรจึงไม่ส่งผลกระทบต่อหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ศัลยศาสตร์ทั่วไป

ใบสมัครแพทย์หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

สาขาผ่าตัดส่องกล้องศัลยกรรมทั่วไป  
(Clinical Fellowship Training Program in Minimally Invasive Surgery)

สาขาศัลยกรรมตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี  
(Clinical Fellowship Training Program in Hepatopancreatobiliary Surgery)

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

จบแพทยศาสตร์ ปี พ.ศ.....สถาบัน.....เกรดเฉลี่ย ๖ ปี.....

จบวุฒิบัตรสาขาศัลยกรรมทั่วไป ปี พ.ศ.....สถาบัน.....

ภูมิลำเนา.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานอยู่ที่.....

ด้าน.....

เหตุผลในการเลือกเรียน

๑. ....

๒. ....

๓. ....

ต้นสังกัด  มี ที่โรงพยาบาล.....  ไม่มี  ยังไม่แน่ใจ

สถานที่ติดต่อ ที่ทำงานปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... Email.....

ที่พักในปัจจุบัน.....

ที่พักใน กทม ขณะฝึกอบรม  มี  ไม่มี

เอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัคร

๑ สำเนาหนังสือวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาศัลยกรรมทั่วไป

๒ สำเนาประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ใบ

Recommendations

๑. ....

๒. ....

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุชาติ จันทวีบุลย์  
งานศัลยกรรมทั่วไป กลุ่มงานศัลยกรรม  
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์  
เลขที่ ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐