

Thai-Nepal Relation in Development of Anesthesia Manpower in Nepal

ความสัมพันธ์ระหว่างราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย
และพัฒนาการของวงการวิสัญญีแพทย์เนปาล



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์

นายกแพทยสภา

ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ พ.ศ.2533-2534

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตร-อนุมัติบัตร พ.ศ.2531-2543

ร่างกาย แรงใจ และแรงศรัทธา ความร่วมมือของบุคลากรไทยเพื่อพัฒนาการศึกษาในมิตรประเทศ

ในตลอดหลายทศวรรษที่ผ่านมา แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุขของไทย ตลอดจนคณาจารย์จากมหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ได้มีบทบาทสำคัญในการถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะวิชาชีพแก่บุคลากรจากประเทศกำลังพัฒนา ทั้งในด้านการแพทย์ สาธารณสุข การศึกษา และการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง ด้วยจิตวิญญาณแห่งความเมตตาและความเสียสละ

หลายท่านได้อุทิศตนเป็นวิทยากร เป็นที่ปรึกษา และเป็นกัลยาณมิตร ให้กับบุคลากรจากประเทศเพื่อนบ้านอย่างเต็มใจ โดยมีเป้าหมายเพื่อยกระดับศักยภาพวิชาชีพของบุคลากรในประเทศนั้น ๆ ให้สามารถกลับไปดูแลประชาชนของตนเองได้อย่างมีคุณภาพ

คณาจารย์ไทยบางท่านยังได้เสียสละเวลา เดินทางไปให้การดูแลรักษา จัดการสอนการอบรม ในพื้นที่ห่างไกลของต่างแดน สะท้อนถึงหัวใจของผู้ให้ที่ยิ่งใหญ่ และเป็นแรงบันดาลใจให้กับคนรุ่นใหม่ในสายวิชาชีพเดียวกันได้อย่างลึกซึ้ง

ทั้งหมดนี้ คือภาพสะท้อนของ “เวชศาสตร์วิถีชีวิต” ที่แท้จริง—ศาสตร์ที่มีได้มุ่งเพียงแค่การรักษาโรค แต่ยังส่งเสริมมุมมองทางจิตวิทยาเชิงบวก การมีความสัมพันธ์ที่ดีในสังคม และการช่วยเหลือเกื้อกูลกันในฐานะเพื่อนมนุษย์

เพื่อเป็นการสืบสานและเชิดชูคุณูปการเหล่านี้ เว็บไซต์ TLWA.or.th ของสมาคมเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาวะไทย จึงขอเสนอเรื่องราวอันทรงคุณค่าในบทความชื่อ “ความสัมพันธ์ระหว่างราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย และพัฒนาการของวงการวิสัญญีแพทย์เนปาล” โดยศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์ นายกแพทยสภา ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ พ.ศ.2533-2534 และประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตร-อนุมัติบัตร พ.ศ.2531-2543

บทความนี้จะพาท่านไปรู้จักเบื้องหลังของความร่วมมือที่เกิดจากหัวใจ และเห็นภาพความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจริงในวงการแพทย์ของมิตรประเทศอันใกล้เคียง ผ่านสายใยแห่งมิตรภาพและการแบ่งปันทางวิชาชีพอันงดงาม

ได้รับการติดต่อจากศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ธารา ตริตระการ อดีตประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย (วาระ พ.ศ.2537-พ.ศ.2538) ขอให้ช่วยเขียนเรื่องราวในอดีต สมัยรุ่นเรามาก่อนที่ร่วมทำงาน และได้มีโอกาสช่วยเหลือวงการวิสัญญีของประเทศอื่นๆ มาอย่างไรบ้าง เพื่อให้วิสัญญีแพทย์รุ่นหลังได้รับทราบประวัติการทำงานของรุ่นพี่ๆในอดีต อาจารย์หมอธารา ซึ่งได้รับแต่งตั้งให้เป็นผู้อำนวยการของศูนย์ฝึกอบรมของ World Federation of Society of Anesthesiologists ในภูมิภาคนี้ตั้งแต่ ปี ค.ศ.1996 เล่าว่า อาจารย์ได้เล่าเรื่องบทบาทการทำงานของศูนย์อบรม Bangkok Anesthesia Regional Training (BARTC) ที่ตั้งอยู่ที่ศิริราช ให้แพทย์รุ่นหลังๆ ฟัง พวกวิสัญญีแพทย์ที่ได้ฟังให้ความสนใจมาก จึงขอให้พี่ช่วยเล่าเรื่องผลงานของวิสัญญีแพทย์เราในอดีตว่าเคยทำอะไรไว้บ้าง

สำหรับประเทศเนปาล นอกจากวิสัญญีแพทย์แล้ว เรายังได้ช่วยประสานให้สูตินรีแพทย์ชาวเนปาล ได้มีโอกาสมารับการฝึกอบรมจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยด้วย ในสมัยศาสตราจารย์นายแพทย์กำแหง จาตุรจินดา เป็นประธานราชวิทยาลัยสมัยนั้น จากการที่วิสัญญีแพทย์ประสบความสำเร็จจากการร่วมมือกับราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย จึงได้มาปรึกษากับ Dr. B.M. Shrestha ขอความช่วยเหลือให้ช่วยประสานงานกับวิสัญญีแพทย์ไทยให้ช่วยเจรจากับสูตินรีแพทย์ในสมัยนั้น จึงได้ไปเรียนปรึกษาและชวนศาสตราจารย์นายแพทย์กำแหง จาตุรจินดา ไปประเทศเนปาลด้วยกัน และในเวลาเดียวกันก็ได้พาศัลยแพทย์จากประเทศญี่ปุ่น Prof. Musaru Miki จาก Nippon Medical School กรุงโตเกียว สนใจจะไปร่วมทำวิจัยในการส่องกล้องเกี่ยวกับโรคทางเดินอาหารด้วย ทำให้แพทย์เนปาลได้มีโอกาสไปศึกษาดูงานที่ประเทศญี่ปุ่นอีกด้วย และทางราชวิทยาลัยสูติก็ได้จัดหลักสูตรฝึกอบรมให้สูตินรีแพทย์จำได้ว่าครั้งแรกมาเรียน 16 คน

ในการเขียนบทความนี้จะขอใช้เป็นทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษร่วมกัน เนื่องจากว่า Dr. B.M. Shrestha ได้ช่วยส่งข้อมูลบางอย่างมาให้ที่เขารวบรวมไว้เป็นบันทึกความเป็นมาของประเทศเขา แต่ทางฝ่ายเราคงไม่มีผู้ใดรวบรวมไว้ จึงอยากให้ผู้อ่านได้อ่านจากต้นฉบับเลย

ขอเริ่มต้นเรื่องราวความเป็นมาที่เกี่ยวข้องกับวิสัญญีแพทย์เนปาล ดังต่อไปนี้



เนปาล เป็นประเทศเล็กๆ อยู่เทือกเขาหิมาลัยมีประชากรประมาณ 25 ล้านคน อยู่ระหว่างอินเดียและทิเบตตอนใต้ เรื่องของสุขภาพในสมัยก่อนยังไม่สู้ดีนัก เป็นประเทศกำลังพัฒนา จนกระทั่ง ปี 1960 (พ.ศ.2507) ระบบสาธารณสุขเริ่มดีขึ้น แต่เรื่องทางศัลยกรรมยังเป็นไปได้ไม่เพียงพอ ในปี 1985 (พ.ศ.2532) มีศัลยแพทย์ 50 คน แต่มีวิสัญญีแพทย์เพียง 7 คน สำหรับประชากร 16 ล้านคน ในสมัยนั้นผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลกให้คำแนะนำว่า ควรจะมีวิสัญญีแพทย์อย่างน้อย 27 คน ในอดีตที่มีระบบกษัตริย์ส่วนใหญ่เชื่อมั่นการแพทย์ไทย จึงมารักษาที่ประเทศไทย

เป็นที่ทราบกันดีว่า บุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมมาอย่างดีและมีคุณภาพ เป็นกุญแจสำคัญของการพัฒนาทางการแพทย์สำหรับให้บริการประชาชน เนื่องจากการขาดแคลนบุคลากรทางด้านวิสัญญีของเนปาลทำให้การบริการไม่ได้ตามมาตรฐานที่ต้องการ ถึงแม้ว่าโรงพยาบาลแห่งแรกของเนปาล จะตั้งขึ้นตั้งแต่ ค.ศ.1889 (พ.ศ.2432) แต่ส่วนใหญ่เป็นแพทย์จากประเทศอินเดีย สถานการณ์เริ่มดีขึ้นในปี 1954 (พ.ศ.2497) เมื่อมีแพทย์ชาวเนปาลที่ได้รับการฝึกอบรมจากต่างประเทศและกลับมาปฏิบัติงานในประเทศ แต่ก็ดำเนินการไปได้อย่างช้าๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในด้านการผ่าตัด เนื่องจากส่วนใหญ่เมื่อจบการศึกษาแล้วไม่กลับประเทศ ตั้งหลักฐานอยู่ที่ประเทศ อังกฤษหรือทำงานต่อในประเทศที่ตนไปเรียน

ในปี ค.ศ.1985 (พ.ศ.2528) การฝึกอบรมหลักสูตรวิสัญญีเริ่มต้นด้วยการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย Calgary ประเทศแคนาดา โดยเนपालส่งแพทย์ไปศึกษาหลักสูตร 1 ปี และได้ DA (Diploma in Anesthesia) โปรแกรมนี้ผลิตวิสัญญีแพทย์ได้ 40 คน ในปี 1994 (พ.ศ.2537) ช่วยแก้วิกฤติไปได้บ้าง

แต่เนื่องจากความต้องการของประเทศ ในปีค.ศ. 1995 (พ.ศ.2538) ได้เริ่มผลิตหลักสูตร 3 ปี MD Anesthesiology ซึ่งมีประสิทธิภาพสูงกว่า 1 ปี โดยมหาวิทยาลัย Tribhuvan (TU) ซึ่งเป็นมหาวิทยาลัยเดียวที่ดำเนินโครงการนี้ และได้ตัดสินใจไม่ยอมรับผู้ที่ได้ DA ที่อยู่ในมหาวิทยาลัย ทั้งๆที่ขณะนั้น ศาสตราจารย์ด้านวิสัญญีของเนपाल มีแต่ผู้ที่ได้รับ DA มาทั้งนั้น ในขณะที่เดียวกันกระทรวงสาธารณสุขของเนपाल (Ministry of Health) ซึ่งแพทย์ที่ทำงานส่วนใหญ่ ก็เป็นผลิตผลมาจากมหาวิทยาลัย ก็ตัดสินใจไม่ยอมรับผู้ที่จบ DA เป็นผู้เชี่ยวชาญเช่นเดียวกัน (หลักสูตร 1 ปี)

หลักสูตร DA มีการอบรมวิสัญญีได้ประมาณ 4-5 คนต่อปี แต่สำหรับ MD program of Anesthesiology สามารถรับการฝึกอบรมได้เพียงปีละ 2 คนเท่านั้น เนื่องจากไม่มีวิสัญญีแพทย์ที่ได้รับ MD Anesthesiology มากเพียงพอที่จะเป็นอาจารย์สำหรับสอนหลักสูตรนี้ได้ แพทย์ที่จบ DA ไม่สามารถสอนหลักสูตรนี้ได้ ถึงแม้จะมีประสบการณ์และความรู้ไม่น้อยกว่าผู้ที่ได้เรียนหลักสูตร MD ก็ตาม ซึ่งก็เป็นอีกเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้ที่ได้รับ DA ที่ยังมีอายุน้อยออกจากประเทศไปศึกษาต่อต่างประเทศแล้วไม่กลับเนपाल แพทย์ที่เหลืออยู่ก็พยายามดิ้นรนที่จะต่อสู้เพื่อให้เปลี่ยนมติให้กลับมาเป็นที่ยอมรับ แต่ก็ไม่สำเร็จ

สำหรับ Dr. Bisharad Shrestha ซึ่งเป็นผู้ริเริ่มและดำเนินการเรื่องนี้
ขณะนั้นมีตำแหน่งเป็นหัวหน้าวิสัญญีที่รพ. Bir Hospital สังกัดกระทรวงสาธารณสุข
(เขาเคยถูกส่งไปศึกษาที่ประเทศอังกฤษ แต่ถูกเรียกตัวกลับก่อนที่จะได้สอนผู้
เชี่ยวชาญ) เขาเพียงได้ DA เท่านั้น ได้พยายามที่จะช่วยเหลือเพื่อนร่วมวิชาชีพ โดย
พยายามติดต่อกับสถาบันและมหาวิทยาลัยต่างๆที่จะช่วยแก้ปัญหานี้ ถึงแม้ผู้บริหาร
มหาวิทยาลัย Tribhuvan ก็เช่นกัน ได้พยายามติดต่อและขอความช่วยเหลือต่างๆ
โดยมีข้อเสนอดังนี้

1. จะขอให้มีการยอมรับกลุ่มที่ได้ DA ก่อนปี ค.ศ.1995 (พ.ศ.2538) ให้มีศักดิ์ศรี
เท่ากลุ่มที่ได้ Honorary Degree จาก Royal Colleges of UK และ
Thailand
2. อนุญาตให้ได้เข้าสอบในหลักสูตร MD Anesthesiology ได้หลังจากที่ได้มีการ
ทำวิทยานิพนธ์เสนอ ข้อเสนอนี้ไม่ได้รับการยอมรับ

ข้อมูลทีกล่าวมาแล้วข้างต้นเป็นข้อมูลที่ได้รับจากเพื่อนวิสัญญีเนปาล
Dr. Bisharad M. Shrestha วิสัญญีแพทย์ ซึ่งคุ้นเคยกันจนทุกวันนี้ เพราะปัจจุบัน
ลูกสาวของ Shrestha ชื่อ Priti ก็อยู่ประเทศไทย

จะขอหยุดเรื่องของทางเนปาลไว้เพียงเท่านี้ก่อน

จะเล่าถึงฝ่ายทางวิสัญญีแพทย์ไทยก่อน

ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์ธารา ตริตะการ อดีตประธานราชวิทยาลัย
วิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยวาระ พ.ศ.2537-2538 ท่านเป็นวิสัญญีแพทย์ที่สนใจ
วิชาการมาก ท่านไปเข้าร่วมประชุมวิชาการนานาชาติทางวิสัญญี ที่มีจัดขึ้นเสมอๆ
อาทิเช่น World Congress of Anesthesiologists จึงได้มีโอกาสได้รู้จัก

Dr. B.M. Shrestha ซึ่งเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการฝึกอบรมวิสัญญีแพทย์เนปาล

Dr. Shrestha ได้ขอความช่วยเหลือจากศ.น.พ.ธารา ในเรื่องนี้ ในการประชุม
World Congress of Anesthesiologists ครั้งหนึ่ง คุณหมोधารา ได้นำเรื่องดัง
กล่าวมาปรึกษาหารือในฐานะตอนนั้นตนเองดำรงตำแหน่ง ประธานฝ่ายฝึกอบรม
และสอบเพื่อวุฒิบัตรและอนุมัติบัตร สาขาวิสัญญีวิทยาของราชวิทยาลัย

เมื่อได้รับฟังปัญหาจากอาจารย์นายแพทย์ธารา ก็เข้าใจถึงอุปสรรคของวิสัญญี
เนปาล จึงคิดว่าในขณะนั้นประเทศไทยก็นับว่า พัฒนาในด้านนี้ไปมากกว่าประเทศ
เนปาลมากมาย วิสัญญีวิทยาของประเทศไทยเราจัดอยู่ในขั้นแนวหน้าของประเทศ
ในภูมิภาคนี้ เป็นที่ยอมรับของประเทศอื่นๆ มีความเจริญใกล้เคียงกับประเทศใน
ยุโรปและอเมริกา วิสัญญีแพทย์เราก็ได้รับการฝึกอบรมมาจากต่างประเทศ นอกเสีย
จากอุปกรณ์และเครื่องมือบางอย่าง อาจมีน้อยกว่าประเทศที่ร่ำรวยกว่าหรือผลิตได้
เองเท่านั้น ด้วยเหตุนี้ จึงมีประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียงได้มาศึกษาดูงานอยู่เสมอๆ
แม้แต่นักศึกษาแพทย์จากประเทศต่างๆในยุโรป ก็มีสมัครมา elective ในสาขาวิชา
นี้อยู่เนืองๆและคิดว่าเราอยู่ในสถานะที่จะให้ความช่วยเหลือผู้ใดได้ก็ควรที่จะกระทำ
จึงได้นำเรื่องเข้าเสนอในคณะอนุกรรมการสอบฯ เพื่อพิจารณาและได้เสนอแนะที่จะ
เชิญกรรมการทั้ง 7 ท่าน ไปดูสถานการณ์ที่ประเทศเนปาลเพื่อพิจารณาก่อนที่จะ
ตัดสินใจ โดยได้ขอทุนจาก WHO ส่วนหนึ่ง และราชวิทยาลัยส่วนหนึ่ง โดยกรรมการ
ทั้ง 7 ท่านได้เดินทางไปเมืองกัทมันฑู ประเทศเนปาล ในวันที่ 18 ธันวาคม
พ.ศ.2541 โดยได้ไปตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลหลายแห่ง ทั้งในและนอกเมืองกัทมันฑู
และพบกับวิสัญญีแพทย์ คุยและทำความเข้าใจในเรื่องต่างๆ ประมาณ 30 คน
เรียกว่าเกือบทั้งประเทศที่มีอยู่ ผู้ที่ร่วมเดินทางครั้งนั้นมี 7 ท่านด้วยกัน

กรรมการทั้ง 7 ท่าน ได้แก่

1. พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์	ประธานกรรมการ
2. พญ.เพลินจิตต์ ศิริวัฒนสาณฑ์	กรรมการ
3. พญ.ปกจิต ประมวญ	กรรมการ
4. นพ.ธารา ตริตรระการ	กรรมการ
5. นพ.ปรีชา โอภาสานนท์	กรรมการ
6. พญ.อังกาบ ปราการรัตน์	กรรมการ
7. พญ.วรรณฯ สมบูรณ์วิบูลย์	กรรมการ

เราทั้ง 7 คนได้มีโอกาสไปตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลหลายแห่ง ทั้งโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลของรัฐ ได้มีโอกาสพบกับวิสัญญีแพทย์ของเนปาล ที่มีอยู่ในขณะนั้นที่ทำงานอยู่ตามโรงพยาบาลต่างๆของเนปาล เท่าที่จำได้ขณะนั้น ทั้งประเทศมีประมาณ 32 คน

เราได้ไปสำรวจโรงพยาบาลและสถานที่ฝึกอบรมและดูชนิดของการผ่าตัดและตรวจสอบ University curriculum สำหรับ DA program และ MD program และคุยกับวิสัญญีแพทย์ ทุกคนพอใจและดีใจที่จะไปรับการฝึกอบรมที่ประเทศไทย ในการนี้ WHO Representative ของประเทศเนปาล ได้อยู่ร่วมและรับฟังการประชุมด้วยตลอดเวลา

ข้อสรุปทางฝ่ายราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย มีความพอใจในคุณภาพการทำงานของแพทย์เหล่านี้และยินดีจะช่วยเหลือในด้านการฝึกอบรมแต่เรื่องทางการเงิน เราคงไม่สามารถช่วยได้ ในทางเนปาลจะขอทุนจาก WHO ไป และได้สรุปข้อตกลงดังนี้

(ขอใช้ข้อมูลภาษาอังกฤษที่ทำกันในช่วงนั้น เพื่อที่จะได้มีคลาดเคลื่อน)

We agree to support these following activities and we like to remind you that we will not be able to support any financial matter involved in it.

1. We will allow appearing for examination of Royal College of Anesthesiologists of Thailand to those who are full fills the criteria according to the rules and regulation of RCAT and the Boards of Examiner.
 - To appear FRCAT examination Anesthetists must hold a Degree or Diploma of Anesthesia in concerned university and must have good experience for five years in a standard institution. This has to be certified by the Co-ordinator, PGMECC.
 - Three to four candidates will be accepted each year.
 - Six weeks satisfactory evaluation in our hospitals is essential prior to taking the examination (evaluated by preceptor).
 - Two parts of examination included written and oral part.
 - Examination fee is 200 US dollars.
 - Registration in Thai Medical Council is not essential since no one will be allowed to practice in Thailand.
2. We will offer highly specialized training to Post Graduate Degree holders in special filed of Anesthesia such as – Pain, Cardiac, Neuro, Pediatric and Neonatal, ICU and CCU. We recommend this training to be at least 3 months.
3. We will be willing to be external examiners for your Post Graduate Degree MD Anesthesiology program.
4. We will be able to help PG teachers to upgrade their teaching and learning activity and expose them to special procedure if needed for a short period of one week or ten days.
5. We would like to help to strengthen the MD Anesthesiology program of PGMECC, TU.
6. Mutual guests lecture to students and faculty members could be arranged in future.

We will keep in touch for future and solve any problems of mutual interest."

ด้วยข้อตกลงดังกล่าว 4 วิทยาลัยแพทย์เนปาลรุ่นแรกซึ่งถูกคัดเลือกให้มาได้เดินทางไปกรุงเทพฯ ในวันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2545 รุ่นแรกนี้เราเน้นให้เลือกคนเก่งๆ มาเพื่อว่าโครงการจะได้ผ่านไปได้ดี เน้นให้ทุกคนตั้งใจและต้องอยู่เมืองไทย 2 เดือน เราจัดให้อยู่ห้องพักแพทย์รพ.รามาริบดีและให้หมุนไปทำงานอยู่ศิริราชคนละ 2 สัปดาห์ รามาริบดี 2 สัปดาห์ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2 สัปดาห์ และมี elective อีก 2 สัปดาห์ จะสนใจไปเรียนเฉพาะทางอะไรก็ได้ ก่อนเรียนมี Pretest และเมื่อจบแล้วก็มีการทดสอบความรู้ ทุกคนผ่านการสอบได้ดี เพราะรุ่นแรกๆของเนปาลคัดเลือกคนเก่งและมีความรู้ดีมาเริ่มต้น

หลังจากรุ่นที่ 1 จบไปแล้ว 4 คน ทางเนปาลก็ส่งรุ่นที่ 2 มาต่อ เท่าที่จำได้ เราฝึกอบรมไปทั้งหมดประมาณ 5 รุ่น รวมเป็น 20 คน มีจำนวนมากพอที่จะไปตั้ง Training Center ได้แล้วสามารถผลิตวิสัญญีตัวเอง

ในระหว่างที่มีการอบรม ผู้บริหารของเนปาลก็ได้มาเยี่ยมชมการฝึกอบรมด้วย จะขอนำรายงานที่ทางวิสัญญีเนปาล เขียนถึงกระทรวงสาธารณสุขเนปาล มาให้ได้ อ่านเพื่อความเข้าใจในเรื่องราวดีขึ้น รายงานนี้ได้รับมาจาก Dr. B.M. Shrestha ส่งมาให้ (Report on Nepal-Thailand Anesthesia Programme)

และอีกฉบับเป็น Report ที่ผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุขเนปาล ที่มาเยี่ยมชมหลักสูตรการฝึกอบรมของเราในช่วงปี พ.ศ 2545 ด้วย ได้แก่ Report on Visit of Anesthesia program in Bangkok

Date : September 2, 2002

The Secretary of Health
Ministry of Health
Ramshah Path
Kathmandu

Subject: Report on Nepal - Thailand Anaesthesia Programme

Sir,

Under the teaching and training program for Anesthesiologists with Diploma of Anesthesia, HMG, MOH launched the programme for the upliftment of anaesthesia service in Nepal by providing them higher training and academic qualification at Bangkok, Thailand. For the year 2002, we the following four anaesthesiologists were selected by MOH, to go to Thailand (Bangkok) for the above mentioned training:

1. Nagendra Prasad Gnawali
2. Manik Lal Manandhar
3. Man Bahadur Chand
4. Shanta Kumari Sapkota (Kandel)

We left Kathmandu for Bangkok on 28th June 2002. On arrival at the Bangkok international airport, two anaesthesia nurses of Ramathibodi Hospital received us. Our accommodation was arranged at Hospital dormitory. We were given orientation about hospital and relevant matters.

On July 1st 2002, we reported in the Department of Anaesthesia, Ramathibodi Hospital. Prof. Amara Panich, chief program secretary, received us and gave information about our teaching and training programs and examination systems (pretest, internal assessment, oral & practical examination and final examination). We were divided into two groups and posted in the following three renowned university hospitals of Bangkok.

Group 1

Nagendra Prasad Gnawali
Manik Lal Manandhar

Group 2

Man Bahadur Chand
Shanta Kumari Sapkota (Kandel)

Hospitals for our training

Siriraj Hospital. Mahidol University
Ramathibodi Hospital, Mahidol University
Chulalongkorn Hospital. Chulalongkorn University

Posting arrangements:

	I & II Week 1st - 12th July	III & IV Week 15th - 26th July	V & VI Week 29th - 9th Aug	VII & VIII Week Elective 13th - 30th Aug
Group 1	Siriraj Hospital	Chulalongkorn Hospital	Ramathibodi Hospital	Siriraj Hospital
Group 2	Chulalongkorn Hospital	Ramathibodi Hospital	Siriraj Hospital	Chulalongkorn Hospital

On the same day (1st July), we appeared for pretest examination. Prof. Amara Pannich was happy with our performance. After that we were taken to Siriraj Hospital and Chulalongkorn Hospital for introduction and orientation.

From 2nd July onwards we went to the respective hospital where we were posted. In all three hospitals clinical and practical teaching were arranged in very scientific manner by the professors. Separate theoretical classes were organised for each group during the period of posting at Ramathibodi Hospital.

At the end of each posting clinical evaluation was done in each hospital by the preceptors. They were all satisfied with our performances allowed us to appear final examination.

Final examination was conducted on 13th Aug 2002. Examiners were very happy with our performances. On 18th August 2002, there was convocation ceremony for fellows of Royal Collage of Anaesthesiologists of Thailand. On this ceremony we were awarded the certificate of the "Fellow of Royal College of Anaesthesiologists of Thailand" together with other fellows of Thailand.

During this period (25th -30th July), Dr. N. B. Rana, Dr. B. M. Shrestha and Dr. B. D. Jha visited Mahidol and Chulalongkorn University hospitals. The purpose of their visit was to strengthen bilateral relationship and to look for the possibilities for further training in the field of anaesthesia and other faculties of medicine eg neuro, cardia, organ transplantation, gynae-obs etc. They visited us too and gave valuable instructions, suggestions and advises, which helped us in our performance.

We also got the opportunity to attend the annual CME programme organized College of Anaesthesiologists of Thailand on 17th Aug 2002.

During the last two weeks of August, we were posted for elective training and teaching Group I was posted in Siriraj Hospital for Pain Management and and group II in Chulalongkorn Hospital for ICU & CVT Management. Prof. Shusee and Dr. Pavina were our teachers during our elective training.

While summarizing overall the programme is very much beneficial for Nepal anaesthesiologist and will help a lot to upgrade the teaching, training, learning system as well help to improve the quality of anaesthesia service of Nepal. The training program was very concise, informative, scientific and impressive.

We appreciate and extend our cordial thanks to MOH for providing this program of strengthening of anaesthesia manpower by further training anaesthesia diploma holder, which will help not only in developing our carrier but also help to uplift the anaesthesia service in our country. There are various specialties in anaesthesiology, viz. cardiac thoracic and vascular, neuro, organ transplantation, critical care, pain management etc. Now we have to develop the anaesthesia manpower on these specialties. So we request sincerely to MOH that at least the short term training of 6 months to 1 year period should be planned for above stated specialties so that we could stand in Asian standard. We would like to express our sincere thanks to all involved in this program from Ministry of Health, Department of Health, PGMECC (Postgraduate Medical Education Coordination Committee).

Dr. N. B. Rana, Dr. B. M. Shrestha, Dr. B. D. Jha coordinated with RCA of Thailand, MOH and WHO and made a contribution for strengthening level of anaesthesia service, we would like to thank them also.

Without WHO's financial support this programme would not have come to this shape, we express our sincere thanks to Dr. Klaus Wagner, WHO Representative Nepal, for his support and cooperation.

At last but not the least, we express our heartily thanks to Prof. Somsri Pausawasdi, Prof. Wanna, Prof. Pricha, Prof. Amara Pannich, Prof. Unkab and all our other teachers and guides.

Thank you.

Yours sincerely,

Nagendra Prasad Gnawali
Manik Lal Manandhar
Man Bahadur Chand
Shanta Kumari Sapkota (Kandel)

CC

Member Secretary, PGMECC, Bir Hospital

Dr. N. B. Rana, Coordinator MD Anaesthesiology

Prof. Somsri Pausawasdi, Chief Programme Coordinator, Ramathibodi Hospital

Prof. Amara Panich, Programme Secretary. Ramathibodi Hospital

WHO, Pulchowk

August 5, 2002

Secretary
Ministry of Health
Ramshah Path
Kathmandu, Nepal

Dear Sir,

Report on Visit of Anesthesia program in Bangkok

Thank you for nominating us (Dr. N. B. Rana, Co-ordinator MD Anesthesiology, PGMECC, Bir Hospital, Dr. B. M. Shrestha, Preceptor MD Anesthesiology, Co-ordinator Nepal – RCA Thailand program and Dr. B. D. Jha, Preceptor MD Anesthesiology, Senior Consultant Anesthesiologist Bir Hospital, Kathmandu, Nepal) to visit Bangkok for inspection of training sites for the Anaesthesia program and discussion on future co-operation between Nepal and Thailand in medical field.

During our visit we meet Dr. Wanna Somboonwiboon, President, Royal College of Anesthesiologists of Thailand: Prof. Ungkab Prakanrattana, Chairman, Board of Examiners; Prot Somsri Pausawasdi, Chief Coordinator, Nepal-Thailand Program; Prof. Amara Panich Program Organiser; Prof. Thara Titirakan, Prof. Pricha Ophasanand, Siriraj Hospital; Assoc. Prof. Susirat Srisawasdi, Ramathbodi Hospital; Assoc. Prof. Supranee Niruthisard, Chulalongkorn Hospital; Prof. Arun Pausawasdi, Chairman, Bangkok General Hospital; Dr. Chirdchai Chiemchaisri, Pattana Medical Center, and others.

The team inspected the three University Teaching Hospitals (SIRIRAJ, RAMATHIBODI AND CHULALONGKORN HOSPITALS) where at present the four Nepalese DA graduates are having their teaching and training program. We met the trainees, concerned teachers and Preceptors. We noticed that they are providing excellent teaching and training facilities to these candidates. We were assured that they would do so in future also. The team is satisfied with the program. We also visited Bangkok General Hospital and Pattana Medical Center.

In discussion it was suggested that the aim of this training is to develop well-qualified and trained manpower so that they could be assets to facilitate teaching and training program in Nepal. The Royal College of Thailand will welcome candidates from the Ministry of Health and other institutions of the country who fulfill the criteria led down by them in their earlier letter. They will continue to help for few more years to come. Both parties agreed that from next year onwards, Nepalese DA graduates would come to Thailand and spend two months of training from July to August before sitting for the examination. The number of trainees will not be more than four per year. If some of the candidate can not satisfy the examiners he or she will have to appear in the examination again after one year. The candidates will be given a total of three chances to appear in the RCA Thailand examination.

Regarding specialized training in anesthesia eg Neuro anesthesia. Cardiac anesthesia, ICU, Pain management, Ambulatory anesthesia. etc. to Nepalese candidates, they would like receive information at least three months ahead so that a place for the trainee could be identified. Certain formalities regarding temporary limited registration procedure has to be organised and they have agreed to discussed with the Thailand Medical Council.

I am glad to inform that their faculty members are willing to be external examiners for the MD Anesthesia examination of Tribhuban University.

Regarding generating collaboration with the other Royal Colleges of Thailand, we met President of Royal College of Obstetricians and Genecologists of Thailand. We discussed about upgrading the DGO candidates for higher qualification. They have agreed to visit to Nepal on 28th August 2002 for two days. They would like travel expenses and local support from our side. We think this is the best opportunity, particularly when Ministry of Heath planning to start its own Postgraduate program. Therefore we would like to request you for supporting the visit for two Professors from Thailand.

We also had discussion with the President of Royal College of ENT and Head and Nock Surgery, regarding similar relation as in Anesthesia. He will do his best and communicate in near future.

We also had discussion regarding training of our manpower in Transplant Surgery with Assoc. Prof. Dr. Sopon Jirasiritham, Vice President of Thai Transplantation Society. He is very positive and willing to help us.

Yours Sincerely,

Dr. N B. Rana
Co-ordinator, MD Anesthesiology

cc;
Dr. B.D. Chautat, Ministry of Health
WR, WHO
Member Secretary, PGMECC

Tentative Schedule of Nepalese Doctors

During 25th to 31th July 2002

Visitors

1. Dr. N.B. Rana - Coordinator, MD Anesthesiology, PGMECC
2. Dr. B.M. Shrestha - Preceptor, MDD Anesthesiology, PGMECC
3. Dr. B.D. Jha - Preceptor, MD Anesthesiology, PGMECC

Program 25th to 31st July 2002

- | | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Thursday 25 th | - Arrive in Bangkok
- Pick up from airport to Florida Hotel
Tel. (66-2) 2470103, 2470990 |
| Friday 26 th 8.15 am (Pick up) | - (9.00 AM) Visit Department of Anesthesiology Siriraj Hospital meet with Prof. Thara Tritrakarn and Team. |
| Saturday 27 th 8.00 am | - Bangkok sightseeing. |
| Sunday 28 th | - Reception dinner - Hosted by Prof. Arun & Prof. Somsri at Hotel 6 PM |
| Monday 29 th 9.00 am (pick up) | - 9.30 AM - Meet with the International Program Committee Dept. of Anesth., Ramathibodi Medical School 5 th floor. |
| 10.00 AM | - Meet with the President & Councilmembers of Royal College of Anesth. of Thailand.
- 10.30 AM Meet with: The President of Royal College of OBGYN: Prof. Kamheang Chaturachinda.

The President of Royal College of ENT: Prof. Bunchu Kulpraditharom.

The Vice-President of Thai Transplantation society: Prof. Sophon Jirastiritham. |
| 11.30 AM | - Lunch hosted by Royal College of Anesth. of Thailand.
- Afternoon visit department of Anesthesiology, Ramathibodi. Assist. Prof. Surirat Srisawasdi & Team |
| Tuesday 30 th 8.15 am (pick up) | - 9.00 AM visit department of Anesth. Chulalongkorn Hospital.
- Meet with Assoc. Prof. Wanna Somboonwiboon & team.
- Bangkok General Hospital
- Visit Pattana Medical Center. |
| Wednesday 31 st 7.30 am (pick up) | - Airport leave Bangkok. |

สำหรับ Dr. B. M. Shrestha นั้น ปัจจุบันยังติดต่อกันอยู่เสมอ เพราะ Shrestha มีบุตรชาย 1 คน บุตรสาว 1 คน บุตรชายอยู่ซิดนีย์ บุตรสาวชื่อ Priti อยู่ประเทศไทย เนื่องจากเดิมจะส่งลูกสาวไปเรียนอเมริกาแต่ไม่ได้รับการออกวีซ่า จึงแนะนำให้ส่งมาเรียนโรงเรียนนานาชาติที่เมืองไทย จนจบได้ปริญญาแล้วทำงานที่เมืองไทย ได้ทุนไปเรียนอังกฤษต่อ แต่เมื่อจบแล้วก็อยู่ทำงานที่เมืองไทย จึงได้ติดต่อกับ Dr. Shrestha ได้ง่าย เพราะทำหน้าที่ดูแลลูกสาวเพื่อนมาตั้งแต่สมัยยังเรียนอยู่

เรื่องเหล่านี้เป็นเรื่องราวที่รุ่นวิสัญญีแพทย์อาวุโสได้ร่วมกันช่วยเหลือเพื่อนๆของเรา ถึงแม้จะอยู่ที่ไหน ถ้าเราสามารถช่วยใครได้ จงทำเถิดอย่างน้อยก็ได้ความสุขใจแก่ตนเอง และนำชื่อเสียงมาสู่ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย และประเทศชาติของเราด้วย

ขอขอบคุณ บทความโดย



ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์

นายกแพทยสภา

ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ พ.ศ.2533-2534

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบวุฒิบัตร-อนุมัติบัตร พ.ศ.2531-2543

เผยแพร่โดย สมาคมเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาวะไทย

