



สารสัตวแพทยสภา

ฉบับปฐมฤกษ์ : ปีที่ ๑ ฉบับที่ ๑ ประจำเดือน มกราคม-มีนาคม ๒๕๕๖
สำนักงานสัตวแพทยสภา ตึกผู้ริ่ชวชาญ กรมปศุสัตว์ เลขที่ ๖๗/๑ ถ.พญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐
โทร. 02 2500396-8 โทรสาร 02-2500399



www.vetproducts.co.th

ระบบมาตรฐาน
The Standardization

**ISO 9001:2008
CERTIFIED**

The newest version of ISO Standards for our Company group



“นโยบายคุณภาพ”

“Quality Policy”

มุ่งเน้นคุณภาพของสินค้าและบริการเป็นสำคัญ
ตลอดจน..คงไว้ซึ่งการพัฒนาการบริหารจัดการอย่าง
ต่อเนื่อง เพื่อความพึงพอใจอันสูงสุดของ.. **“ลูกค้า”**

To focus on the quality of products and services
and keep up the continuous development for
modern management for the highest satisfaction
of our.. **“Customer”**

VET PRODUCTS GROUP

3300/121-124 ตึกช้าง อาคาร ชั้น 24 ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
3300/121-124 Elephant Tower B Fl.24 Phaholyothin Road, Chomphon, Chaituchak, Bangkok Thailand 10900
Tel. +66 (0) 2 9374858 (Automatic 12 Line) Fax. +66 (0) 2 9374901, +66 (0) 2 9374850

ตัดหวัด ตัดวัคซีนให้ขาด

ฟาร์มาซิน ดับเบิ้ลยูเอสจี (แกรนูลละลายน้ำ)
คือโทโลซิน ที่ได้รับการรับรองจากยุโรป

จัดการปัญหากระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง
และระบบทางเดินอาหาร

Brand
Specific
Approval



HUVEPHARMA

WE ADD PERFORMANCE TO YOUR BUSINESS

พิวลิต และน้ำเข้า ชั้น 23 ตึกช้าง อาคารบี 3300/118 ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 02-9374355 แฟกซ์ 02-9374351

e-mail: salesthailand@huvepharma.com



สำนักงานสัตวแพทยสภา

ตึกผู้เชี่ยวชาญ กรมปศุสัตว์

เลขที่ ๖๙/๑ ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕๐-๐๓๙๖-๘ โทรสาร ๐-๒๒๒๕๐-๐๓๙๙

รศ.น.สว.ดร.สุวิชัย โราณเสถียร
นายกสัตวแพทยสภา



ลวัลตีปีใหม่ แต่สมาชิกรัฐวแพทยสภาทุกท่าน

ในวาระที่สัตวแพทยสภาฉบับปฐมฤกษ์ได้เกิดขึ้นในช่วงปีใหม่ไทยและปีใหม่จีนนี้ ผมในฐานะของนายกสัตวแพทยสภาขออาราธนาคุณพระรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายจงเป็นที่พึ่งทางจิตใจ อำนาจผลให้ทุกๆท่านมุ่งมั่นกระทำการงาน สามารถฝ่าฟันอุปสรรคทั้งปวง มีความสุขทั้งกายและใจ ปราศจากทุกข์และภัยอันตราย เกิดผลแต่ในสิ่งที่ดีงามกับตนเองและสังคม

ในช่วงอีก ๒ ปีข้างหน้าของวาระคณะกรรมการ ชุดปัจจุบัน สิ่งที่จะต้องดำเนินการให้ลุล่วงอย่างมีประสิทธิภาพคือการเตรียมความพร้อมสำหรับการประเมินความรู้ความสามารถ ที่เกี่ยวกับมาตรฐานวิชาชีพการสัตวแพทย์ของนิสิตนักศึกษาในชั้นปีสุดท้ายของหลักสูตรปีการศึกษา ๒๕๕๓ การก่อตั้งวิทยาลัยเฉพาะทาง การเตรียมความพร้อมของวิชาชีพต่อการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน การดำเนินการและแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการฟ้องร้องบทบาทและการพัฒนาวิชาชีพ การประสานงานกับองค์กรระหว่างประเทศ เช่น FAO/OIE อีกทั้งการช่วยเหลือสมาชิก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่เกี่ยวข้องกันระหว่างการศึกษาต่อเนื่องและการเป็นสมาชิกของสัตวแพทยสภา ฯลฯ

ขั้นตอนที่จะทำให้เกิดประสิทธิผลของสิ่งต่างๆ ดังกล่าวข้างต้น สัตวแพทยสภาได้ดำเนินโครงการสัตวแพทยสภาสัญจรไปยังสถานที่ต่างๆ เพื่อบอกเล่าการดำเนินงานของสภา แลกเปลี่ยนรับฟัง ชี้แจง และแก้ปัญหาของสมาชิก อีกทั้งจะมีการประเมินปัญหาของสมาชิกจากแบบสอบถามที่จะส่งให้ทุกท่านในช่วง

เดือนมกราคม ๒๕๕๖ เพื่อนำข้อมูลต่างๆมาใช้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และโครงการต่างๆ รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัด ซึ่งคาดว่าจะดำเนินการในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ ถึง มีนาคม ๒๕๕๖ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินการเพื่อพัฒนาวิชาชีพการสัตวแพทย์ให้เจริญรุดหน้าต่อไป และผมขออนุญาตถือโอกาสนี้ในการประชาสัมพันธ์งานใหญ่ที่จะเกิดขึ้นในเดือนเมษายน คือ งานประชุมใหญ่ เนื่องในโอกาส ครบรอบ ๑๑ ปี สัตวแพทยสภาด้วย Concept ของงานคือ Veterinary Move and Veterinary Trend ทิศทางสัตวแพทย์ไทย ภายใต้บริษัทใหม่ที่มาพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงที่ท้าทาย ทั้งในและต่างประเทศ ด้วยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ที่จะมาให้องค์ความรู้แลกเปลี่ยนแนวคิดกับเรา นอกจากนี้เราจะได้ประกาศยุทธศาสตร์สัตวแพทยสภาปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐ ด้วยการประชุมสัมมนาวิชาการ ๕ สาขา ได้แก่ สุนัข, สัตว์ปีก, สัตว์เลี้ยง, สัตว์เคี้ยวเอื้อง และสัตว์น้ำ ถือว่าเป็นงานใหญ่ที่พลาดไม่ได้วัน เวลา สถานที่ขอให้ติดตามในลำดับต่อไป

ท้ายที่สุดผมหวังว่า... สภาสัตวแพทยสภาสามารถเป็นสื่อกลางเพื่อทำให้ท่านสมาชิกได้รับทราบการดำเนินงานของสัตวแพทยสภา และเปิดโอกาสให้กับสมาชิกมีการติดต่อหรือสื่อสารกับสัตวแพทยสภา เพื่อประโยชน์โดยตรงของท่าน และผมอยากเชิญชวนให้ทุกๆ ท่านที่จบทั้งประกาศนียบัตรและปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพการสัตวแพทย์ ซึ่งเป็นที่รักของเรา

คณะกรรมการสัตวแพทยสภา วาระ ๒๕๕๕-๒๕๕๘

ฯพณฯ น.สว.ยุคล ลิ้มแหลมทอง สมต.กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สภาเกษตรพิเศษ

กรรมการโดยตำแหน่ง

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| ๑ นายสัตวแพทย์ทฤษดี ชาวสวนเจริญ | อธิบดีกรมปศุสัตว์ | | |
| ๒ ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.มงคล เตชะกำพูน | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | |
| ๓ ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.อภิรักษ์ สุประเสริฐ | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ | |
| ๔ รศ.สัตวแพทย์หญิง ดร.สุนิรัตน์ เอี่ยมละมัย | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | มหาวิทยาลัยขอนแก่น | |
| ๕ รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.เลิศรัก ศรีกิจการ | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | |
| ๖ รศ.นายสัตวแพทย์ปานเทพ รัตนการ | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | มหาวิทยาลัยมหิดล | |
| ๗ รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.จตุพร กระจายศรี | คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ | มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร | |
| ๘ สัตวแพทย์หญิงไชยจิตทิชานนท์ | ผู้แทนกรุงเทพมหานคร | | |
| ๙ สัตวแพทย์หญิงอภิรรมย์ พวงหัตถ์ | ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข | | |
| ๑๐ สัตวแพทย์หญิงนัยนา อภิชาติพันธุ์ | ผู้แทนกระทรวงมหาดไทย | | |
| ๑๑ พันเอกนายสัตวแพทย์เริงชัย กาญจนารมย์ | ผู้แทนกระทรวงกลาโหม | | |
| ๑๒ นายสัตวแพทย์ยุทธนา ชัยศักดิ์านุกูล | ผู้แทนกรมปศุสัตว์ | | |
| ๑๓ รศ.สัตวแพทย์หญิง ดร.เกวลี จิตรตรงค์ | นายกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย | | |
| ๑๔ นายสัตวแพทย์นิรันดร เอื้องตระกูลสุข | นายกสัตวแพทย์สมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ | | |

กรรมการโดยการเลือกตั้ง

| | | | |
|---|-------------------|---|---------|
| ๑ รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.สุวิชัย โราณเสถียร | นายกสัตวแพทยสภา | ๘ นายสัตวแพทย์ธีระ รักความสุข | กรรมการ |
| ๒ ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.อรอนพ คุณวามะภักฤต | อุปนายกคนที่หนึ่ง | ๙ นายสัตวแพทย์นพพร วายุโชติ | กรรมการ |
| ๓ ผศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ธวัชชัย ตักดีภู่อำม | อุปนายกคนที่สอง | ๑๐ สัตวแพทย์หญิงกัญญา เก่งวิทย์กรรม | กรรมการ |
| ๔ นายสัตวแพทย์สุเมธ ทรัพย์ชุกุล | เลขาธิการ | ๑๑ ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.นิวัฒน์ มณีกาญจน์ | กรรมการ |
| ๕ นายสัตวแพทย์ธำนิรินทร์ ชีวะผลาบุญรณ์ | รองเลขาธิการ | ๑๒ นายสัตวแพทย์วิริยะ แก้วทอง | กรรมการ |
| ๖ ผศ.นายสัตวแพทย์ ดร.พีรศักดิ์ สุทธิโยธิน | ประชาสัมพันธ์ | ๑๓ นายสัตวแพทย์สมชวน รัตนมังคลานนท์ | กรรมการ |
| ๗ สัตวแพทย์หญิงพรรณพิไล เสกสิทธิ์ | เหรียญกษาปณ์ | ๑๔ ผศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ประวิทย์ บุตรอุดม | กรรมการ |
| | | ๑๕ นายสัตวแพทย์พรชัย สุวรรณภิรมย์ | กรรมการ |



แสดงความยินดี ฯพณฯ น.สพ.ยุคล ลิ้มแหลมทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

สัตวแพทยสภา เข้าร่วมแสดงความยินดีกับ ฯพณฯ น.สพ.ยุคล ลิ้มแหลมทอง ที่ได้รับโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่ง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ โรงเรียนรามการเดนท์ ซึ่งจัดโดย สมาคมศิษย์เก่าสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



สภานายกพิเศษมอบนโยบายและทำงาน

ฯพณฯ น.สพ.ยุคล ลิ้มแหลมทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ในฐานะสภานายกพิเศษ สัตวแพทยสภา ได้ทำงานและมอบนโยบายให้กับคณะกรรมการสัตวแพทยสภา ชุดใหม่ ซึ่งนำทีมโดย รศ.น.สพ.ดร. สุวิชัย โรจนเสถียร นายกสัตวแพทยสภา คนปัจจุบัน พร้อมทั้งมอบนโยบาย เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๕



วันขึ้นปีใหม่ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๖ รศ.น.สพ.ดร.สุวิชัย โรจนเสถียร นายกสัตวแพทยสภาและกรรมการเข้าพบ ฯพณฯ น.สพ.ยุคล ลิ้มแหลมทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เนื่องในโอกาสวันขึ้นปีใหม่



ความเป็นมาของสัตวแพทยสภา

นับตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ โรงเรียนนายสิบสัตวรักษ์ ได้ถือกำเนิดขึ้น และได้เปลี่ยนชื่อเป็น อัสวแพทยทหารบกในเวลาต่อมาจนได้รับการจัดตั้งเป็น แผนกสัตวแพทย์ภายในคณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยในปี ๒๕๗๔ ถือได้ว่าวิชาชีพสัตวแพทย์เป็นวิชาชีพที่เก่าแก่และน่าภาคภูมิใจวิชาชีพหนึ่งในประเทศ เริ่มแรกสัตวแพทยสภา เริ่มต้นจากศูนย์เนื่องจากไม่มีทุนทรัพย์ และไม่มีที่ทำการ ซึ่งกรมปศุสัตว์ได้อนุเคราะห์ที่ทำการชั่วคราว ส่วนเครื่องใช้สำนักงานได้รับความอนุเคราะห์จาก **นายสัตวแพทย์สุเมธ ทรัพย์ชุกกุล** นอกจากนี้ สัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ได้บริจาคเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ใช้ในการดำเนินงาน ซึ่งในช่วงนั้น เราได้ขอความร่วมมือ จากกรมปศุสัตว์ และคณะสัตวแพทยศาสตร์ ทุกมหาวิทยาลัย ในการดำเนินงานจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น การบริโภคเนื้อสัตว์ปลอดภัย การฝึกอบรมต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เมื่อสัตวแพทยสภามีเงินจำนวนหนึ่ง ในที่ประชุมจึงได้มีมติให้ซื้อที่ดิน+สำหรับก่อสร้างที่ทำการสำนักงานสัตวแพทยสภา



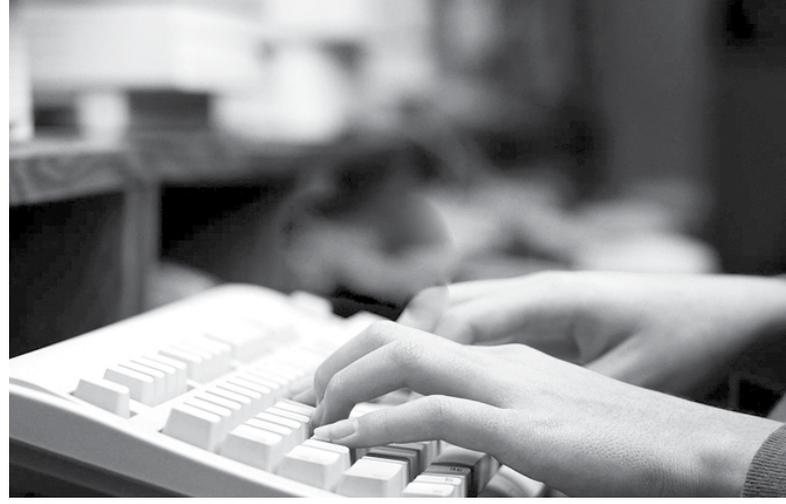
สัตวแพทยสภามีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- ๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชา สัตวแพทย์
- ๒) ทำคำสั่งตามมาตรา ๕๕
- ๓) รับรองปริญญา อนุปริญญา ประกาศนียบัตร อนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพการสัตวแพทย์ ของสถาบันต่างๆ เพื่อประโยชน์ของสมาชิก
- ๔) รับรองหลักสูตรต่างๆ สำหรับการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์ของสถาบันต่างๆ
- ๕) รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมใน (๔)
- ๖) ออกหนังสืออนุมัติหรือให้วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพการสัตวแพทย์
- ๗) ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสัตวแพทยสภา

สัตวแพทยสภามีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

- ๑) ควบคุมการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
- ๒) ควบคุมความประพฤติและการดำเนินงานของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ให้ถูกต้องตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสัตวแพทย์
- ๓) ส่งเสริมการศึกษา การวิจัย และการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
- ๔) ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงเกียรติของสมาชิก
- ๕) ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่ และให้การบริการทางด้านวิชาการแก่สมาชิก รวมทั้งประชาชนและองค์กรอื่นในเรื่องเกี่ยวกับวิชาชีพ การสัตวแพทย์
- ๖) ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับนโยบายและปัญหาวิชาชีพการสัตวแพทย์
- ๗) เป็นตัวแทนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของประเทศไทย
- ๘) ผดุงความเป็นธรรมและส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก
- ๙) ดำเนินการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

การดำเนินงานของสัตวแพทยสภายึดตามวัตถุประสงค์และอำนาจหน้าที่ของสัตวแพทยสภาที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ถึงแม้ว่ากฎหมายจะให้อิสระต่อสัตวแพทยสภาเหมือนกับสภาวิชาชีพทั้งหลาย แต่ในตัวกฎหมายก็ได้ระบุไว้ชัดเจนว่าการดำเนินงานของคณะกรรมการสัตวแพทยสภานั้นจะต้องดำเนินการตามข้อบังคับที่ระบุในตัวกฎหมาย ๑๕ ฉบับ และในกฎหมายดังกล่าวมี ๑๑ ฉบับ เป็นกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสมาชิก และประชาชนในข้อบังคับ ๑๑ ข้อนี้ ได้ประกาศในพระราชกิจจานุเบกษาแล้วจึงมีผลบังคับใช้



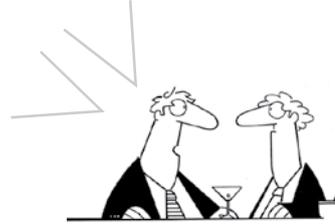
ขั้นตอนที่ ๑ คณะทำงานฯ จะประชุมเพื่อพิจารณาหลัก
 สูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์ดังกล่าว รวมถึงให้ความเห็นเพื่อการปรับ
 ปรุง/พัฒนาหลักสูตรด้วย ในการนี้สถาบันต้องส่งเอกสารประมวล
 รายวิชาตลอดหลักสูตรมาให้ประกอบการพิจารณาด้วย หลักสูตร
 ที่ผ่านการพิจารณาแล้วจะถูกส่งกลับไปยังสถาบันเพื่อแก้ไข
 และส่งฉบับที่แก้ไขมายังคณะทำงานฯ อีกครั้ง หากคณะทำงานฯ
 ยังเห็นว่าไม่ถูกต้อง/เหมาะสม จะเสนอแนะเพิ่มเติมและส่งกลับ
 ไปยังสถาบันเพื่อแก้ไขและส่งฉบับที่แก้ไขมายังคณะทำงานฯ
 อีกครั้งจนกว่าจะได้รับการเห็นชอบ ขั้นตอนนี้ใช้เวลาค่อนข้างมาก
 หากต้องแก้ไขหลักสูตรหลายครั้ง เมื่อหลักสูตรผ่านการเห็นชอบ
 จากคณะทำงานฯแล้วจะส่งให้คณะอนุกรรมการกำกับมาตรฐาน
 วิชาชีพและคณะกรรมการบริหารสัตวแพทยสภารับรองตาม
 ลำดับขั้นต่อไป จึงแจ้งผลการตรวจประเมินให้การเห็นชอบหลัก
 สูตรอย่างเป็นทางการไปยังสถาบันนั้นๆ



ขั้นตอนที่ ๒ คณะทำงานและสถาบันร่วมกันกำหนด
 การเยือนสถาบันเพื่อการตรวจประเมิน โดยสำหรับสถาบันที่ตั้ง
 ใหม่สามารถแจ้งความจำนงได้ว่าจะให้สัตวแพทยสภาตรวจ
 รับรองครั้งเดียว หรือ ตรวจรับรองเป็นรายปี ภาคการศึกษาละ ๑
 ครั้ง ขึ้นกับความพร้อมของสถาบันเอง ในการตรวจประเมิน
 สถาบันทุกครั้ง ทางสัตวแพทยสภาจะเชิญผู้แทนจากสำนักงาน
 คณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ร่วมเป็นสักขีพยานด้วย
 กรณีที่สถาบันเลือกให้สัตวแพทยสภาตรวจประเมินครั้งเดียว สัตว
 แพทยสภาจะเข้าไปประเมินการจัดการเรียนการสอนและความ
 พร้อมของสถาบันด้านต่างๆในทุกรายวิชาตลอด ๖ ชั้นปี ตามที่
 ระบุไว้ในหลักสูตรฉบับที่ผ่านการเห็นชอบจากสัตวแพทยสภา
 หากสถาบันเลือกการประเมินเป็นรายปี คณะทำงานฯจะเข้าตรวจ
 เยี่ยมสถาบันเพื่อการประเมินเป็นระยะเวลา ๕ ปี โดยตรวจภาค
 การศึกษาละ ๑ ครั้ง ในการตรวจประเมินแต่ละภาคการศึกษา
 จะใช้หลักเกณฑ์ตามประกาศสัตวแพทยสภาที่ ๗/๒๕๕๒ โดย
 พิจารณาองค์ประกอบต่างๆโดยรวมและประเมินการจัดการเรียน
 การสอนรายวิชาในชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑ ก่อน การตรวจ
 ประเมินครั้งต่อไปจะพิจารณารายวิชาในภาคการศึกษาถัดไป
 นอกจากตรวจประเมินภาคการศึกษานั้นๆแล้ว ยังทำการตรวจ
 ความพร้อมของการจัดการศึกษาในรายวิชาของปีการศึกษาถัด
 ไปด้วย เช่น ขณะเข้าตรวจประเมินชั้นปีที่ ๑ ภาคการศึกษาที่ ๑
 ก็จะต้องตรวจความพร้อมของการจัดการศึกษาในรายวิชาของปี ๒
 พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง/เตรียมการด้วย ผลการ
 ประเมินจะสรุปเป็นรายปี โดยหากสถาบันไม่ผ่านการประเมิน
 ๒ ปีต่อเนื่องกัน สัตวแพทยสภาจะไม่รับรองสถาบันนั้น สถาบัน
 ต้องเสนอเรื่องเข้าสู่สัตวแพทยสภาเพื่อการขอรับรองปริญญา
 ใหม่ หากสถาบันไม่ผ่านในชั้นปีที่ ๑ และสามารถแก้ไขและผ่าน
 ในชั้นปีที่ ๒ ได้ โดยที่แก้ไขข้อบกพร่องของชั้นปีที่ ๑ ได้ทุกข้อ จะ

ถือได้ว่าสถาบันผ่านการประเมิน ๒ ปี หากสถาบันสามารถผ่าน
 การประเมินได้ครบ ๕ ปี สัตวแพทยสภาจะให้การรับรองปริญญา
 แก่สถาบันนั้นเป็นเวลา ๕ ปี ระหว่างขั้นตอนการประเมินแต่ละครั้ง
 คณะทำงานต้องสรุปผลให้ผู้บริหารสถาบันและผู้เกี่ยวข้องทราบ
 พร้อมรายงานสรุปเป็นลายลักษณ์อักษร และสถาบันสามารถได้
 แฉ่งได้ตามกรอบเวลาที่กำหนด

สำหรับสถาบันที่อายุการรับรองปริญญาหมดลงต้องเข้าสู่
 กระบวนการรับรองตั้งแต่ต้น ทุกสถาบัน เพื่อให้ทุกสถาบันอยู่ใต้อำนาจ
 การประเมินโดยเท่าเทียมกัน ภายใต้เงื่อนไขเดียวกัน



ทำไมต้องตรวจรับรองทุก ๕ ปี...

สัตวแพทยสภาในฐานะองค์กรวิชาชีพตามกฎหมาย
 มีหน้าที่ที่ต้องกำกับดูแลให้ทุกสถาบันที่สัตวแพทยสภาให้การ
 รับรองปริญญา มีการดำเนินการที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานฯ
 ที่กำหนด เพื่อศักดิ์ศรีของวิชาชีพทั้งในระดับชาติและระดับ
 นานาชาติ การตรวจประเมินในรอบ ๕ ปี เป็นกลไกด้านประกัน
 คุณภาพอย่างหนึ่งที่ต้องดำเนินการตรวจรอบเท่าที่สัตวแพทยสภายัง
 คงให้การรับรองปริญญาแก่สถาบันนั้น นับเป็นภาระที่หนักหน่วง
 ของสัตวแพทยสภามาก ทางสถาบันเองก็น่าจะมีความตั้งใจเช่น
 เดียวกับสัตวแพทยสภาที่จะให้สถาบันของตนมีมาตรฐานเป็นที่
 ยอมรับ และสามารถผลิตบัณฑิตสัตวศาสตร์ที่สัตวแพทย์ได้อย่างมี
 คุณภาพ ทางที่สถาบันจะทำได้คือ เตรียมความพร้อมและดำเนิน
 การจัดการศึกษาให้ดีที่สุดและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
 ส่วนสัตวแพทยสภาเองก็ต้องดำเนินการตามกระบวนการ ขั้นตอน
 ต่างๆอย่างโปร่งใส เป็นธรรม หากทุกฝ่ายเข้าใจบริบทของกัน
 และกันแล้วจะทำให้สามารถดำเนินการในทุกสิ่งได้อย่างราบรื่น
 เพื่อให้มาตรฐานของสถาบันผลิตสัตวแพทย์ศาสตร์บัณฑิตใน
 ประเทศไทยเป็นหนึ่งเดียวได้ตลอดไป



**“ One standard for
 veterinary education in
 Thailand ”**

ศูนย์ประเมินความรู้

ความสามารถขั้นพื้นฐานของ
การประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์



โดย รศ.สพ.ญ.ดร.วรา พานิชเกรียงไกร



เป็นหน่วยงานหนึ่งในสัตวแพทย์สภา มีหน้าที่ตามประกาศ สัตวแพทย์สภา ที่ ๑๐/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๓ ในการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถของบัณฑิต สัตวแพทย์ที่เข้ารับการศึกษานิสิตในสถาบันที่ได้รับการรับรองโดย สัตวแพทย์สภาตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๓ และมีความประสงค์ จะขึ้นทะเบียนและขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ สัตวแพทย์

พูดง่ายก็คือ.. นิสิต/นักศึกษาสัตวแพทย์ที่เข้าศึกษา ในสถาบันที่ได้รับการรับรองจากสัตวแพทย์สภา (ปัจจุบันมี ๖ แห่ง คือ เกษตร, จุฬาฯ, ขอนแก่น, เชียงใหม่, มหิดล และ เทคโนโลยี มหานคร) นับจากรุ่นสอบเข้าในปี พ.ศ. ๒๕๕๓ เมื่อสำเร็จเรียนจน จบกระบวนวิชาของปีห้าแล้ว หากมีเป้าหมายว่าเมื่อเรียนจบแล้ว อยากทำมาหาเลี้ยงชีพตรงกับสาขาวิชาที่เรียนมาด้วยการเป็น หมอรักษาสัตว์ อยากเปิดคลินิก ก็ต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพการสัตวแพทย์ คนที่เข้าเรียนก่อนปี พ.ศ.๒๕๕๓ ไม่มี ปัญหา เมื่อจบ สพ.บ.แล้ว สามารถยื่นเรื่องขอรับใบอนุญาตฯ ได้ เลย แต่สำหรับผู้ที่เข้าเรียนตั้งแต่ปี ๒๕๕๓ เป็นต้นมา กฎหมาย ระบุว่าต้องผ่านการสอบประเมินความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐาน ของการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ก่อน เมื่อผ่านแล้วจึงจะ สามารถขึ้นทะเบียนและขอรับใบอนุญาตได้

ทำไมต้องให้ยุ่งยากปานนั้น....คำตอบมีคำเดียว คือ มาตรฐาน เราซึ่งเป็นผู้สำเร็จเรียนมา ใช้เวลาอย่างน้อย ๖ ปี ถูก อาจารย์เคี่ยวเข็ญเย็นคำกรำไป คงไม่อยากให้ใครก็ไม่รู้ เรียน จบอะไรก็ไม่รู้ เข้ามาแฝงตัวอยู่ในวงการวิชาชีพของเรา มาเปิด คลินิกหรือให้การรักษาสัตว์แบบไม่ถูกต้องตามหลักวิชา ให้ชาว ประชาดุกถูก ร่ำลือไปทั่วว่าวิชาชีพของเราไม่มีมาตรฐาน..

เอาละ..แล้วจะสอบอะไร...ยังโง่..การสอบประเมินฯ อย่างเป็นทางการครั้งแรกสำหรับนิสิต/นักศึกษาแรกเข้าปี ๒๕๕๓ กำหนดจัดประมาณต้นปี พ.ศ. ๒๕๕๔ หลังจากที่นิสิต/นักศึกษา สอบผ่านรายวิชาของการเรียน ๕ ปี แรกแล้ว ซึ่งก็...ยังมีเวลาเตรียม ตัวอีกสองปี ชาวว่าจะจะมีการสอบประมาณธันวาคม ๒๕๕๕ กับ เมษายน ๒๕๕๖ จริงรึเปล่า..... จริง เพื่อเป็นการทดสอบระบบ และเตรียมความพร้อมในการบริหารจัดการ รวมทั้งกระตุ้นให้ นิสิต/นักศึกษาระดับมัธยมมีความพร้อม ศูนย์ประเมินฯจึงขอ ความร่วมมือนิสิต/นักศึกษาแรกเข้าปี ๒๕๕๑ และ ๒๕๕๒ จาก คณะทั้ง ๖ ให้เข้ารับการทดสอบประเมินฯในปี ๒๕๕๖ และ ๒๕๕๗ ตามลำดับ โดยคะแนนที่นิสิต/นักศึกษาสอบได้นี้จะไม่มี ผลต่อการขึ้นทะเบียนเป็นสมาชิกสัตวแพทย์สภาและการขอรับ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

สำหรับการสอบประจำปี ๒๕๕๖ สำหรับนิสิต/นักศึกษาแรกเข้าปี ๒๕๕๑ ประกอบด้วยการสอบข้อสอบ จิตวิทยาและเกณฑ์มาตรฐานหมวดที่ ๑ ข้อ ๓,๔ และ ๕ ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๕ และสอบเกณฑ์มาตรฐาน หมวดที่ ๒ และ ๓ ในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๖

แล้ว...เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพการสัตวแพทย์ คืออะไรมาได้อย่างไร....

เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ เป็นข้อสรุปที่ยึดแนวทางมาจากการสัมมนาสัตวแพทยศาสตร์ศึกษา ครั้งที่ ๓ เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๑ ประกอบด้วย ๓ หมวด ๓๙ ข้อ หมวดที่ ๑ ความสามารถทั่วไปเกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์และเอกลักษณ์ประจำตัว มี ๑๒ หัวข้อ ตั้งแต่ข้อ ๑ ถึงข้อ ๑๒, หมวดที่ ๒ ความรู้ความเข้าใจในวิชาการด้านสัตวแพทย์ มี ๑๐ หัวข้อ ตั้งแต่ข้อ ๑๓ ถึงข้อ ๒๒, และ หมวดที่ ๓ ความสามารถในการปฏิบัติ มี ๑๗ หัวข้อ ตั้งแต่ข้อ ๒๓ จนถึงข้อ ๓๙ (สามารถดาวน์โหลดคู่มือประกอบเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพได้ที่ www.dld.go.th/vetcouncil/cvca)



การสอบได้สอบตกตัดสินยังไง....

สำหรับหมวดที่ ๑ แต่ละสถาบันจะทำการประเมินนิสิต/นักศึกษาเอง การประเมินประกอบด้วย

- การสอบผ่านรายวิชาที่คณะกำหนดและเป็นข้อตกลงระหว่างแต่ละคณะกับศูนย์ประเมินฯ
- การทำข้อสอบที่ออกโดยศูนย์ประเมินฯและข้อสอบทางจิตวิทยา
- เมื่อนิสิต/นักศึกษาผ่านการประเมินในหมวดที่ ๑ ด้วยคะแนนไม่ต่ำกว่า ๘๐% แล้ว จึงมีสิทธิ์เข้ารับการสอบประเมินในหมวดที่ ๒ และ หมวดที่ ๓ นิสิต/นักศึกษาสามารถเลือกชื่อนามสอบได้ ๓ แห่ง คือ ส่วนกลางที่ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ (สำหรับ ปี ๒๕๕๖) และส่วนภูมิภาคที่ ขอนแก่น และ เชียงใหม่

การสอบแบ่งเป็นภาคเช้าและภาคบ่ายในเบื้องต้นนี้กำหนดให้มีข้อสอบหมวดละ ๑๕๐ ข้อ คิดเกณฑ์ผ่านการประเมินที่หมวดละ ๕๐ % โดยยึดหลักว่า สัตวแพทย์ทุกคนควรมีความรู้ขั้นพื้นฐานของการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์และ เมื่อสอบผ่านการประเมินแล้ว เป็นที่เชื่อได้ว่าจะสามารถออกไปเป็นบัณฑิตสัตวแพทย์ ที่ทำงานรับผิดชอบได้เท่าเทียมกัน หากบางคนต้องการความรู้เชี่ยวชาญด้านใดด้านหนึ่งก็สามารถทำการศึกษาหรือหาประสบการณ์ต่อยอดได้ในภายหลัง



ศูนย์ประเมินฯ..พยายามปฏิบัติการตามที่ได้รับมอบหมาย ตามขอบข่ายอำนาจที่สัตวแพทยสภากำหนดเพื่อให้การประกอบวิชาชีพของสัตวแพทย์มีมาตรฐานเดียวกันไม่ว่าจะสำเร็จการศึกษาสัตวแพทยศาสตร์จากสถาบันใด เพื่อประโยชน์ในการยอมรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์และเพื่ออารยธรรมาภิบาลของสัตวแพทย์ให้เป็นที่ยอมรับของสังคม รวมทั้งเป็นประโยชน์ต่อผู้บริโภคโดยรวม



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์



โทย สพ.ญ.ฉัฐมา นันทนากรณ์



นับตั้งแต่สัตวแพทยสภาได้ออกประกาศคณะกรรมการสัตวแพทยสภาที่ ๙/๒๕๔๗ ลงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๔๗ เรื่องการจัดตั้งศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ (ศ.ค.สพ.) เพื่อส่งเสริมและพัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ให้กับผู้ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย์ได้มีการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการสัตวแพทย์และศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่องนั้น ศ.ค.สพ. ได้มีการแบ่งกลุ่มประเภทกิจกรรมและจำนวนหน่วยกิตของกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ ออกเป็น ๔ กลุ่มหลัก ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ เป็นกิจกรรมที่เผยแพร่องค์ความรู้ใหม่ หรือองค์ความรู้เดิมที่ได้ถูกทบทวนให้ทันสมัย และเป็นมาตรฐาน ที่ยอมรับในวงการศึกษา เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพ หรือวิชาการ ประกอบด้วย

- การประชุมวิชาการทางสัตวแพทย์ ระดับชาติ ผู้ร่วมประชุมจะได้รับ ๑ หน่วยกิต/ชม. (ไม่เกิน ๕ หน่วยกิต/วัน)
- การประชุมวิชาการทางสัตวแพทย์ ระดับนานาชาติ ผู้ร่วมประชุมจะได้รับ ๑.๕ หน่วยกิต/ชม. (ไม่เกิน ๖ หน่วยกิต/วัน)
- การบรรยายพิเศษ/ ภายในประเทศ ผู้ฟังบรรยายจะได้รับ ๑ หน่วยกิต/ชม.
- การบรรยายพิเศษ/การบรรยายชุดพิเศษ ในต่างประเทศ ผู้ฟังบรรยายจะได้รับ ๑.๕ หน่วยกิต/ชม.
- การสัมมนาวิชาการ/การประชุมเชิงปฏิบัติการ/การฝึกอบรม/การอภิปรายหมู่ ผู้ฟังบรรยายจะได้รับ ๐.๕ หน่วยกิต/ชม.

กลุ่มที่ ๒ เป็นกิจกรรมกลุ่มที่มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพความสามารถทางวิชาชีพหรือวิชาการ ประกอบด้วย

- กิจกรรมสโมสรวารสาร/การประชุมวิชาการภายในหน่วยงาน/การประชุมวิชาการระหว่างหน่วยงาน ผู้ฟังบรรยายจะได้รับ ๐.๕ หน่วยกิต/ชม.

กลุ่มที่ ๓ เป็นกิจกรรมการเรียนรู้ และพัฒนาความรู้ด้วยตนเอง แบ่งออกเป็น ๔ กลุ่มย่อยได้แก่

๓.๑) เป็นกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้ การตีพิมพ์ผลงานวิจัย บทความ และกรณีศึกษา ประกอบด้วย

- ตีพิมพ์บทความในวารสารวิชาการภายในประเทศ ชื่อแรก/ชื่อหลัก ๕ หน่วยกิต/เรื่อง ชื่อรอง ๒.๕ หน่วยกิต/เรื่อง
- ตีพิมพ์บทความในวารสารวิชาการต่างประเทศ ชื่อแรก/ชื่อหลัก ๑๐ หน่วยกิต/เรื่อง ชื่อรอง ๕ หน่วยกิต/เรื่อง
- ตีพิมพ์บทความในสิ่งตีพิมพ์อื่นๆ ชื่อแรก/ชื่อหลัก ๓ หน่วยกิต/เรื่อง ชื่อรอง ๑.๕ หน่วยกิต/เรื่อง

๓.๒) เป็นกิจกรรมการประเมิน ประกอบด้วย

- ผู้ประเมินบทความ ผลงานวิจัย และโครงการวิจัย ผู้ประเมิน (ภาษาไทย) จะได้รับ ๓ หน่วยกิต/เรื่อง ผู้ประเมิน (ภาษาอังกฤษ) จะได้รับ ๖ หน่วยกิต/เรื่อง
- ผู้ประเมินตำแหน่งวิชาการ จะได้รับ ๕ หน่วยกิต/ราย

๓.๓) เป็นกิจกรรมการผลิตสื่อวิชาการ ได้แก่ การผลิตตำรา วิดีทัศน์ การเรียนรู้ด้วยตนเองทางคอมพิวเตอร์ วารสารวิชาการ การผลิตสื่อวิชาการ และข้อสอบสำหรับสัตวแพทยสภาและการศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ ฯลฯ

- ผู้ผลิตหลัก ๑๐ หน่วยกิต/ผลงาน ผู้ร่วมในการผลิต ๕ หน่วยกิต/ผลงาน
- ตำราจำนวนต่ำกว่า ๑๐๐ หน้าได้รับ ๒๐ หน่วยกิต จำนวน ๑๐๐-๒๐๐ หน้าได้รับ ๔๐ หน่วยกิต จำนวน ๒๐๑-๓๐๐ หน้าได้รับ ๖๐ หน่วยกิต จำนวน ๓๐๑-๔๐๐ หน้าได้รับ ๘๐ หน่วยกิต จำนวน ๔๐๑ หน้าขึ้นไปได้รับ ๑๐๐ หน่วยกิต
- ผู้ผลิตข้อสอบสำหรับศ.ค.สพ. ได้แก่ ชุดคำถาม-คำตอบ (เนื้อเรื่องสั้น) ๑๐ หน่วยกิต/เรื่อง ชุดคำถาม-คำตอบ (เนื้อเรื่องยาว /วิดีโอทัศน์) ๓๐ หน่วยกิต/เรื่อง
- ผู้ผลิตข้อสอบสำหรับศูนย์ประเมินความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานของการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ๑ หน่วยกิต/ข้อ

๓.๔) เป็นกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านจากสื่อ หรือการตอบคำถาม ประกอบด้วย

- การตอบคำถามจากบทความในวารสารหรือสื่ออื่นที่ศูนย์การศึกษา ต่อเนื่องทางสัตวแพทย์รับรอง

ผู้ตั้งคำถาม ๕ หน่วยกิต/ผลงาน ผู้ตอบ ๑ หน่วยกิต/ผลงาน

- การเรียนรู้ทางอินเทอร์เน็ตที่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ รับรอง/การเรียนรู้จาก e-learning ของสัตวแพทย์สภา ผู้เรียนรู้ (เนื้อเรื่องยาว/วิดิทัศน์) ๓ หน่วยกิต/บทเรียน ผู้เรียนรู้ (เนื้อเรื่องสั้น) ๑ หน่วยกิต/บทเรียน

๓.๕) การศึกษาต่อในสายงานวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ผู้ศึกษา ๑๕ หน่วยกิต/เทอม

๓.๖) เป็นกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพจากประสบการณ์/การบริหารงานด้านวิชาชีพการสัตวแพทย์ ระดับชาติ กิจกรรมละ ๕ หน่วยกิต ระดับนานาชาติ กิจกรรมละ ๑๐ หน่วยกิต (ไม่เกิน ๒๐ หน่วยกิต/ปี)

๓.๗) เป็นกิจกรรมพัฒนาศักยภาพรู้วิชาชีพการสัตวแพทย์และเผยแพร่สู่สาธารณะ ระดับชาติ ชั่วโมงละ ๑ หน่วยกิต (ไม่เกิน ๕ หน่วยกิต/วัน) ระดับนานาชาติ ชั่วโมงละ ๒ หน่วยกิต (ไม่เกิน ๑๐ หน่วยกิต/วัน) (ไม่เกิน ๒๐ หน่วยกิต/ปี)

๓.๘) เป็นกิจกรรมด้านวิชาชีพการสัตวแพทย์สำหรับสัตวแพทย์ อาวุโส (อายุ ๕๕ ปีขึ้นไป)

- บทความที่เป็นประสบการณ์ทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพการสัตวแพทย์ ถือว่าเป็นเกณฑ์ปกติได้รับ ๕๐ หน่วยกิต

- บทความปกติที่มีหลักฐานทางวิชาการสนับสนุนก่อให้เกิดแนวคิดใหม่ ทางด้านวิชาชีพการสัตวแพทย์ ๑๐๐ หน่วยกิต (ขอรับรอง หน่วยกิตไม่เกินปีละ ๒ ครั้ง)

กลุ่มที่ ๔ เป็นกิจกรรมที่ไม่สามารถจัดเข้ากลุ่มกิจกรรมที่ ๑ หรือกลุ่มที่ ๒ หรือ กลุ่มที่ ๓ ได้ จัดเป็นกลุ่มกิจกรรมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่ประกาศโดยบุคคล หรือกลุ่มบุคคล หรือสถาบันได้ยื่นขอการรับรองจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทาง สัตวแพทย์ และได้รับการรับรอง

โดย..ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ที่เป็นสมาชิกของสัตวแพทย์สภา จะต้องสะสมหน่วยกิตให้ครบ ๑๐๐ หน่วยกิตขึ้นไป จึงจะสามารถต่อใบอนุญาตฯ ได้ สำหรับผู้ที่ใบอนุญาตหมดอายุ ต้องทำใบอนุญาตใหม่เท่านั้น

หากสมาชิก.. ท่านใดมีข้อสงสัยในการเก็บสะสมหน่วยกิต สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่

ถ.ศ.สพ.โอส ๐-๒๒๒๕๐-๐๓๙๕-๘ ต่อ ๑๓,๑๓

email : cce-vet@hotmail.com ,cce@vetcouncil.or.th



วิทยาลัยพู่ประกอบวิชาชีพ การสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย



โดย ค.น.ลพ.ดร.มาริษค์กั กัลลประวิทย์

สัตวแพทยสภาได้มีการจัดตั้งวิทยาลัยพู่ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทยเฉพาะทางแห่งประเทศไทยขึ้น เพื่อจัดการฝึกอบรม เสริมสร้างทักษะทางวิชาชีพระมีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางซึ่งเป็นประโยชน์ต่อเกษตรกร และผู้เลี้ยง การพัฒนาต่อยอดการศึกษาในระดับหลังปริญญา การรับรองหลักสูตร รับรองสถาบันที่จะให้ฝึกอบรม รวมถึงเป็น ผู้นำที่ทำหน้าที่ในการสอบวัดความรู้ความสามารถ เพื่อมอบใบวุฒิบัตรประกอบวิชาชีพให้กับผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม

ผลการดำเนินงาน คณะอนุกรรมการก่อตั้งวิทยาลัย พู่ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย

รายนามคณะอนุกรรมการก่อตั้งวิทยาลัยพู่ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทย เฉพาะทางแห่งประเทศไทย
(วาระ:พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๕๔)

| | | |
|---|---------------|------------------------|
| ๑. รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.สงคราม | เหลืองทองคำ | ประธานคณะอนุกรรมการ |
| ๒. ศ.กิตติคุณ สัตวแพทย์หญิงปราณี | ต้นตาวนิช | อนุกรรมการ |
| ๓. ศ.สัตวแพทย์หญิง ดร.วันเพ็ญ | ชัยคำภา | อนุกรรมการ |
| ๔. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.เชิดชัย | รัตนเศรษฐากุล | อนุกรรมการ |
| ๕. ศ.กิตติคุณ นายสัตวแพทย์ ดร.ณรงค์ศักดิ์ | ชัยบุตร | อนุกรรมการ |
| ๖. ศ.เกียรติคุณ นายสัตวแพทย์ ดร.ศุภกิจ | อังศุภากร | อนุกรรมการ |
| ๗. ศ.นายสัตวแพทย์วิทยา | ธรรมวิทย์ | อนุกรรมการ |
| ๘. ศ.นายสัตวแพทย์อดิชาติ | พรหมาสา | อนุกรรมการ |
| ๙. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.นิวัฒน์ | มณีกาญจน์ | อนุกรรมการ |
| ๑๐. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.อรรณพ | คุณาวงษ์กฤต | อนุกรรมการ |
| ๑๑. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.ชัยวัฒน์ | ต๋อสกุลแก้ว | อนุกรรมการ |
| ๑๒. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.มาริษค์กั | กัลลประวิทย์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

รายนามคณะอนุกรรมการก่อตั้งวิทยาลัยพู่ประกอบการวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย
(วาระ:พ.ศ.๒๕๕๕-๒๕๕๘)

| | | |
|---|---------------|------------------------|
| ๑. รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.สงคราม | เหลืองทองคำ | ประธานคณะอนุกรรมการ |
| ๒. ศ.กิตติคุณ สัตวแพทย์หญิงปราณี | ต้นตาวนิช | อนุกรรมการ |
| ๓. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.เชิดชัย | รัตนเศรษฐากุล | อนุกรรมการ |
| ๔. ศ.กิตติคุณ นายสัตวแพทย์ ดร.ณรงค์ศักดิ์ | ชัยบุตร | อนุกรรมการ |
| ๕. ศ.เกียรติคุณ นายสัตวแพทย์ ดร.ศุภกิจ | อังศุภากร | อนุกรรมการ |
| ๖. ศ.นายสัตวแพทย์อดิชาติ | พรหมาสา | อนุกรรมการ |
| ๗. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.นิวัฒน์ | มณีกาญจน์ | อนุกรรมการ |
| ๘. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.อรรณพ | คุณาวงษ์กฤต | อนุกรรมการ |
| ๙. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.อภิวัฒน์ | สุประเสริฐ | อนุกรรมการ |
| ๑๐. ศ.นายสัตวแพทย์ ดร.มาริษค์กั | กัลลประวิทย์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

หน้าที่ของคณะอนุกรรมการก่อตั้งวิทยาลัย ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เข้าเกณฑ์การแห่ง ประเทศไทย

๑. ร่างระเบียบการบริหารจัดการการดำเนินการของวิทยาลัย
๒. พิจารณาเปิดและปิดสาขาชำนาญการที่จะดำเนินการออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตร
๓. กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครสอบเพื่อขออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร
๔. กำหนดคุณสมบัติของกรรมการในคณะกรรมการสอบผู้ขออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร
๕. กำหนดเกณฑ์ของหลักสูตรสัตวแพทย์ประจำบ้าน
๖. กำหนดคุณสมบัติของกรรมการในคณะกรรมการฝึกอบรมสัตวแพทย์ประจำบ้าน
๗. กำหนดเกณฑ์ของการเป็นสถาบันฝึกอบรมหลักสูตรสัตวแพทย์ประจำบ้าน
๘. เสนอชื่อสถาบันต่อสัตวแพทย์สภาเพื่ออนุมัติหรือเลิกให้เป็นสถาบันฝึกอบรมหลักสูตรสัตวแพทย์ประจำบ้าน
๙. ร่างระเบียบการสอบและการสมัครสอบเพื่อขออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร
๑๐. เสนอชื่อผู้สอบผ่านการแสดงความรู้ความชำนาญสาขาต่างๆ ต่อสัตวแพทย์สภาเพื่อให้การรับรองและออกหนังสืออนุมัติบัตรและวุฒิบัตร



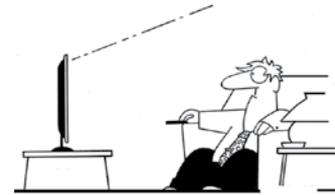
งานที่กำลังดำเนินการขั้นสุดท้าย

๔. ยกร่างข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วย การจัดตั้ง การดำเนินการและการเลิกสถาบันที่ทำการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์



งานที่ดำเนินการเสร็จแล้ว

๑. ยกร่างข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วย หลักเกณฑ์การออกอนุมัติบัตรและวุฒิบัตร เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ พ.ศ.๒๕๕๖
๒. ยกร่างประกาศสัตวแพทย์สภา ที่.../๒๕๕๖ เรื่อง เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ
๓. ยกร่าง (แบบฟอร์ม) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านระดับวุฒิบัตรสาขา..... (Residency Training in Veterinary.....)



งานที่จะดำเนินการต่อไป

๕. ยกร่างข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วย วิทยาลัยผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๖
๖. สรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์
๗. สรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ คณะอนุกรรมการสอบผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เพื่อวุฒิบัตรและอนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในสาขาต่างๆ ของวิชาชีพการสัตวแพทย์



ทำอย่างไร? จึงจะไม่ถูกร้องเรียน



โดย ศาสตราจารย์กิตติคุณ นพ.ญ.ปราณี ตันติวณิช



ไรส์ตัวแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพการบำบัดโรคสัตว์ ภายใต้การควบคุมดูแลของสัตวแพทย์สภา จำเป็นที่จะต้องปฏิบัติตามกฎและระเบียบของสัตวแพทย์สภา กฎ ระเบียบต่างๆ ภายใต้กฎหมาย พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่ออกมาควบคุมการประกอบวิชาชีพของพวกเราที่ออกมาตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕ นั้นเอง มิได้กำหนดออกมาตามใจชอบของสัตวแพทย์สภาแต่อย่างใด กฎหมายที่ควบคุมการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ที่สำคัญๆ ได้แก่

- ข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกาศเมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕
- ข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกาศเมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๖
- ข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกาศเมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๙
- ประกาศสัตวแพทย์สภาที่ ๑๒/๒๕๕๑ เรื่อง การใช้คำข้อความ และพฤติกรรมการโฆษณาการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๑
- ประกาศสัตวแพทย์สภาที่ ๑๙/๒๕๕๑ เรื่อง แนวปฏิบัติและเกณฑ์มาตรฐานการระงับความรู้สึกและการวางยาสลบสัตว์ ประกาศเมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๑
- ประกาศสัตวแพทย์สภาที่ ๒/๒๕๕๔ เรื่อง แนวปฏิบัติและเกณฑ์มาตรฐานในการทำหมัน และผ่าตัดนำลูกออกทางหน้าท้องในสัตว์ ประกาศเมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(จากหนังสือ รวมกฎ ระเบียบ ข้อบังคับฯ ของสัตวแพทย์สภา ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๔ สำนักงานสัตวแพทย์สภา)

ในการพิจารณาเมื่อมีการร้องเรียน กล่าวหา หรือกล่าวโทษ สัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยเจ้าของสัตว์มายัง สัตวแพทย์สภา สัตวแพทย์สภาจะส่งเรื่องร้องเรียนดังกล่าวมายัง คณะอนุกรรมการจรรยาบรรณเพื่อพิจารณา โดยคณะอนุกรรมการจรรยาบรรณ จะเชิญผู้ร้องเรียนและผู้ถูกร้องเรียนมาให้ถ้อยคำ พร้อมหลักฐานต่างๆ คณะอนุกรรมการจรรยาบรรณจะพิจารณาข้อร้องเรียนโดยยึดกฎหมาย ระเบียบและข้อบังคับของสัตวแพทย์สภาเป็นหลัก เมื่อพิจารณาเสร็จแล้วคณะอนุกรรมการจรรยาบรรณจะต้องชี้ว่าเรื่องที่ถูกร้องเรียนนั้นๆ “มีมูล” หรือ “ไม่มีมูล” เท่านั้น แล้วส่งเรื่องกลับไปยังสัตวแพทย์สภาพิจารณาอีกครั้ง สัตวแพทย์สภาจะพิจารณาตามที่คณะอนุกรรมการจรรยาบรรณเสนอ ถ้าไม่มีมูลก็อาจจะยุติเรื่องร้องเรียนได้ แต่ถ้าสัตวแพทย์สภาพิจารณาแล้วเห็นว่ามีมูลก็จะส่งเรื่องร้องเรียนดังกล่าวไปให้คณะอนุกรรมการสืบสวนสอบสวนต่อไป

เพื่อป้องกันมิให้ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ถูกผู้รับบริการร้องเรียน กล่าวหาหรือกล่าวโทษ ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ควรจะต้องศึกษากฎ ระเบียบ และข้อบังคับต่าง ๆ ของสัตวแพทย์สภาอย่างถ่องแท้ และจะต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับนั้น ๆ ด้วย นอกจากนั้นควรจะต้อง

ศึกษาและปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานต่าง ๆ ของสัตวแพทย์สภา หรือ CPG ที่สัตวแพทย์สภาให้ไว้ด้วย

ฝึกไม่ถึง!

ประเด็นการกระทำพิตวารยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์



โดย รศ.สพ.ญ.ดร.วรรณดา สุจริต

เราอาจฝึกไม่ถึงเกี่ยวกับการบอกเล่าความสามารถของตัวเราว่า เราเป็นคนเก่ง มีความสามารถทำสิ่งนั้นสิ่งนี้ได้ดี หรือมีบุประสงค์ดี มีความเข้มแข็ง ช่วยบอกต่อความเก่งของเรา ถ้าเป็นความสามารถทั่วไปก็ยังไม่เป็นประเด็น แต่หากเกี่ยวข้องกับการเป็นผู้ประกอบการสัตวแพทย์ จะเป็นประเด็นของการโฆษณาและประเด็นของการพิตวารยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ ลองดูกรณีต่อไปนี้

กรณีที่ ๑ บทความปรากฏลงพิมพ์ในนิตยสารสัตว์เลี้ยงแสนรัก เขียนโดยคุณดาว ดวงเด่น กล่าวถึงการดูแลรักษาสัตว์เลี้ยง มีรูปของนายสัตวแพทย์เก่ง ฝีมือดี ประกอบข้อความระบุว่า เป็นสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านโรคมะเร็ง เนื้องอก และเป็นผู้ชำนาญงานวินิจฉัยโรคด้วยวิธี อัลตราซาวด์ ขอเชิญเจ้าของสัตว์ใช้บริการได้

กรณีนี้ถือว่าเป็นการโฆษณาหรือไม่ เมื่อพิจารณาจากข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๖ ที่ให้นิยามหรือความหมายของการโฆษณา พบว่าข้อความดังกล่าวเป็นการโฆษณา เพราะเป็นการเผยแพร่ประกาศ โดยเป็นหนังสือปรากฏแก่สาธารณชนทางสื่อ นิตยสารสิ่งพิมพ์ พิจารณาต่อไปว่าเจ้าตัวยินยอมให้มีการโฆษณาหรือไม่ หากเจ้าตัวไม่ยินยอม ก็ต้องหาเหตุผล และหลักฐานที่ชัดเจนมาแย้งให้ได้ว่าไม่ทราบจริงๆ แต่หากนำหน้าของกรณีนี้ถือว่าได้รับการกระทำดังกล่าวด้วย (คนรู้จริง สามารถจริง มักไม่โอ้อวด) นายสัตวแพทย์เก่ง ฝีมือดีน่าจะประพัตติผิดข้อบังคับว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๖ หมวด ๔ ข้อ ๑๘ “ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ต้องไม่โฆษณา ใช้ จ้าง หรือยินยอมให้ผู้อื่นโฆษณาการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของตน ”



กรณีที่ ๒ “สัตวแพทย์หญิงสุดสวย แจ่มใส ให้สัมภาษณ์ทางวิชาการและประสบการณ์รักษาสัตว์แก่สื่อหนังสือพิมพ์ฉบับหนึ่ง มีภาพการปฏิบัติงานพร้อมทั้งระบุชื่อ สถานที่ประกอบการ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของสถานที่ประกอบการ มีข้อความโฆษณาความรู้ความสามารถของ สัตวแพทย์หญิงสุดสวย แจ่มใส”

บทสัมภาษณ์ดังกล่าวมีความชัดเจนที่จะวิเคราะห์ได้ว่า สัตวแพทย์หญิงสุดสวย แจ่มใส น่าจะประพัตติผิดข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๖ หมวด ๔ ข้อ ๒๓ “ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ผู้กระทำการเผยแพร่ให้ข้อมูลทางวิชาการหรือตอบปัญหาทางวิชาชีพการสัตวแพทย์ทางสื่อมวลชน ถ้ามีการแสดงว่าตนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ สัตวแพทย์ จะต้องไม่แจ้งสถานที่ทำการประกอบวิชาชีพส่วนตัวหรือส่วนบุคคล และต้องไม่มีการแจ้งข้อความตามข้อ ๒๒** ในที่เดียวกันหรือขณะเดียวกันไปในการทำงานโฆษณา ”

ประเด็นของการผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการโฆษณา และเป็นเรื่องร้องเรียนต่อสัตวแพทย์สภา มีอยู่จำนวนหนึ่งที่เราน่าจะนึกไม่ถึง ถ้าเราถูกคิดลึก กิ่งไม่เป็นประเด็นของการกระทำผิดจรรยาบรรณวิชาชีพ



ข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๖

- ** ข้อ ๒๑ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์อาจแสดงข้อความเกี่ยวกับ การประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของตนที่สำนักงานได้เพียงข้อความเฉพาะเรื่องต่อไปนี้คือ
 ๑. ชื่อ นามสกุล และอาจมีคำประกอบชื่อได้เพียงคำว่า นายสัตวแพทย์ หรือ สัตวแพทย์หญิง สัตวแพทย์ อภิไธย ตำแหน่งทางวิชาการ ฐานันดรศักดิ์ ยก และบรรดาศักดิ์ เท่านั้น
 ๒. ชื่อปริญญา ประกาศนียบัตร วุฒิบัตรหรืออนุบัตร หรือคุณวุฒิต่างอื่น ซึ่งตนได้รับมาโดยวิธีการถูกต้องตามกฎหมายของสัตวแพทย์สภาหรือสถาบันอื่นๆ ที่สัตวแพทย์สภารับรอง
 ๓. เวลาทำการ
- ข้อ ๒๒ ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์อาจแจ้งความการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของตนได้เฉพาะการแสดงที่อยู่ ที่ตั้งสำนักงาน หมายเลขโทรศัพท์ และหรือข้อความตามข้อ ๒๑ เท่านั้น

--^_--

สัมมนาวิชาการ สัตวแพทยสภา ครั้งที่ ๑/๒๕๕๕

Emergency Case

จัดการได้ไม่ยาก

เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในสัตว์เลี้ยงถือว่าเป็นสภาวะที่เสี่ยงและมีผลต่อการเสียชีวิต ซึ่งจะถูกประเมิน โดยสัตวแพทย์ผู้รับเคสนั้นๆ โดยถ้าเกิดภาวะฉุกเฉินขึ้นหากจำเป็นจะต้องมีการเคลื่อนย้ายสัตว์ว่าเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้น กดหรือห้ามเลือดหากมีสภาวะเลือดออก หรือหากมีการหักของกระดูกควรจะมีการตามเพื่อไม่ให้เกิดการเคลื่อนที่ และหากก่อนที่ทำการเคลื่อนย้ายควรทำการแจ้งให้สถานพยาบาลนั้นๆทราบล่วงหน้า

การแบ่งระดับของภาวะฉุกเฉิน

| | | |
|---------------|-------------|---|
| Resuscitative | Immediately | Cardiac arrest ,shock, heat stroke |
| Emergent | 10-45 mins | Open fracture, dystocia , diarrhea, head trauma |
| Urgent | 30mins-2hrs | Organ protuse, epitaxis |

อุปกรณ์ภายในห้องฉุกเฉิน

ห้องที่ถูกจัดทำสำหรับรับเคสในภาวะฉุกเฉินนั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีอุปกรณ์ช่วยชีวิตสัตว์ ซึ่งอุปกรณ์เหล่านั้นได้แก่ Flow meter and oxygen source, laryngoscope, Endotracheal tube, Tracheostomy tube ,Ambu bag, Warm plate, Suction, Clippers and blades, Emergency drug, IV cath, Extention, Three way, Tomcat, folley, UB cath, Pressure bag, Oxygen mask, Ice pad

Anesthesia machine VS ventilator : ECG, Blood pressure measurement, Pulse oxymeter, X-ray, ultrasound, Infusion pump/syringe Lab equipment : Microheamatocrit, Tube for sampling, culture, Refractometer, Blood glucose measurement เป็นต้น

หลักการการพิจารณาภาวะฉุกเฉิน

๑. ตรวจเบื้องต้น และสำรวจ Breathing และ vital sign อื่นๆ
๒. ชักประวัติเก็บข้อมูลจากเคสฉุกเฉินที่เข้ารับการรักษา
๓. เก็บข้อมูลย้อนหลังเพื่อหาปัญหาและสภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น

การตรวจเบื้องต้นในสัตว์ป่วยภาวะฉุกเฉิน

หากพบว่าสัตว์ป่วยหรือพบว่าสัตว์ได้รับการบาดเจ็บที่เข้ามาขอรับการรักษา ควรทำการสำรวจหรือตรวจตามหลัก ABCs(Airway, Breathing, Circulation) ซึ่งในแต่ละระบบจะมีภาวะบ่งชี้ถึงสัตว์ที่ป่วยภาวะฉุกเฉินดังนี้



โดย อ.น.สพ.พายุ ศรีสุกร
คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ระบบ Cardiovascular :: Cardiac arrest (no pulse, no heart beat), Pale mucous membrane, CRT > ๒, weak or absent pulse, Active hemorrhage, Brick-red membrane (CRT < ๑), Tachycardia (Dog > ๑๘๐, Cat > ๒๕๐), Bradycardia (Dog < ๖๐, Cat < ๑๕๐) Arrest

ระบบ Respiratory :: Rapid, shallow respiratory, Upper respiratory obstruction, Cyanosis Open mouse breathing , Pulmonary crackle and wheeze lung sound , Chest trauma

ระบบ Neurological :: Seizure, Stupor, Coma, Head trauma, History of toxin ingestion, Acute paralysis

ระบบ Urinary :: Inability of urinate, Large and painful UB, Palpate no UB post trauma , Not seen urine post trauma

ระบบอื่นๆ :: Hyperthermia (T > ๑๐๕ °F), Dystocia, Poisoning, Burn , Open fracture, Organ prolapse, Gastric dilation, Electrocutation, Smoke inhalation, Recent toxin ingestion



การใช้หลักการ A CRASH PLAN

- A: airway
- C: cardiovascular/Circulation
- R: respiratory
- A: abdomen
- S: spine
- H: head(eye,ear,neck)
- P: pelvis
- L: limbs
- A: arteries
- N: nerves

การตรวจเช็คประวัติย้อนหลังสัตว์ป่วยภาวะฉุกเฉิน

หลังจากที่ทำการตรวจเบื้องต้นไปแล้ว การเช็คประวัติสัตว์ย้อน เช่น อาการที่เกิดขึ้นกับสัตว์ก่อนนำมารักษา ระยะเวลาของการแสดงอาการ อาการของแต่ละระบบที่แสดงออกมา (ไอ,จาม,ปัสสาวะบ่อย) หรือแม้กระทั่งประวัติการรับยาหรือการรักษามาก่อนหน้านี้

การเก็บข้อมูลย้อนหลังเพื่อหาปัญหาและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น

๑. Packed cell volume, total solid protein (๖.๒-๘.๐g/dl)
 - Indication::dehydration, anemia, trauma, shock
 - Advantage ::วินิจฉัย anemia VS poor perfusion ใช้เป็นข้อมูลประกอบเพื่อเฝ้าระวัง
 - ภาวะongoing blood lose, correction dehydrate) โดย Recheck ทุกๆ ๒๐-๓๐ นาที
๒. Blood urea nitrogen (BUN),Blood glucose
 - Hypoglycemia (severe sepsis, neonatal, toy breed puppy)
 - ใช้แยกภาวะ DM และ Renal failure (anorexia and vomit)
๓. Serum electrolyte and blood chemistry
 - Indication:: vomiting, diarrhea, or both, diabetes mellitus, urinary tract disease, toxic ingestion, eclampsia
๔. Blood gas analysis
 - Indication:: Respiratory emergency (pulmonary thromboembolism ,pneumonia ,congestive heart failure),Metabolic emergency (urethral obstruction, DKA,eclampsia, Addison 's disease) , shock
๕. Blood smear
 - ประเมินสภาวะ leukocytosis, leukopenia, estimating platelet, blood parasite, red blood cell
๖. Coagulation test
 - Indication ::rodent toxicity, IMHA, sepsis, DIC, liver disease
๗. Urinalysis
 - ควรทำก่อนที่จะมีการให้สารน้ำ และใช้ประเมินการสร้างน้ำปัสสาวะ หรือตรวจสภาวะ ตะกอนในปัสสาวะ,hematuria, hemoglobinuria, ketonuria
๘. Electrocardiogram
 - ใช้ตรวจสภาวะ arrhythmia, cardiac disease
๙. Blood pressure/pulse oxymeter

Cardiopulmonary-Cerebral Resuscitation (CPCR)

เป็นการกู้ชีพเพื่อช่วยเหลือภาวะหัวใจหยุดเต้น(cardiac arrest) ในระหว่างที่มีการรักษาภาวะฉุกเฉินที่สัตว์มาเข้ารับการรักษา โดย

จะทำให้ประสบผลสำเร็จในการรักษามากยิ่งขึ้น โดยอาจจะสังเกตภาวะ cardiac arrest จากอาการเหล่านี้เช่น อาการ Cyanosis, เยื่อเมือกขาวซีด, ม่านตาไม่รับการตอบสนอง, weak, barely palpable pulses หรือแม้แต่ไม่พบว่าไม่มีเลือดไหลจากบริเวณที่ทำการผ่าตัด เป็นต้น โดยจะมีขั้นตอนการช่วยเหลื่อดังต่อไปนี้

- Immediate basic life support

ทำการตรวจระบบ ABCs (Airways, Breathing, Circulation) โดย

- Airway: การใช้Endotracheal tube ช่วยสอดเพื่อทำการเปิดทางเดินหายใจเพื่อให้สัตว์หายใจได้ปกติ

- Breathing: ตรวจสอบเกี่ยวกับรูปแบบการหายใจ การช่วยหายใจโดยจะเริ่มจากการให้ดมออกซิเจน การกดช่องอกพร้อมกับการหายใจ (ให้ผลดีกับสัตว์ที่ขนาดตัวใหญ่) โดยอาจจะต้องระวังการเกิด barotraumas และpneumothorax ซึ่งเป้าหมายของการกู้ชีพวิธีนี้เพื่อที่จะเพิ่มการหายใจของสัตว์ให้เข้าสู่ภาวะปกติ

- Circulation : การตรวจช่วยเหลือนระบบไหลเวียน โดยให้เกิดการไหลเวียนให้เพียงพอ เช่นการกดช่องอกเพื่อเพิ่มระบบไหลเวียนให้ปกติ โดยกดในอัตรา ๘๐-๑๒๐ ครั้ง/นาที แรงที่กดใช้เพียง ๒๕-๓๐% ให้สัตว์นอนในท่า lateral หรือ dorsal recumbency

Advance Cardiac life support

สัตว์ที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินหรือมีอาการcardiac arrest ซึ่งจะทำให้เกิดการขยายของหลอดเลือดอย่างรวดเร็ว โดยอาจจะมีทางเลือกใช้สารน้ำหรือยาช่วยในการรักษาเช่น

- กลุ่ม Sympathomimetics :: epinephrine เริ่มที่ได้ส์ ๐.๐๑-๐.๐๒mg/kg (สูงสุด๐.๒mg/kg) Dopamine ๓-๕ microgram/kg/minute
- กลุ่ม Anticholinergics :: Atropine ๐.๐๔mg/kg (๐cc/๑๕-๒๐kg)
- Sodium bicarbonate ::๐.๕mEq/kg per ๕ minute for cardiac arrest
- Magnesium :: ๐.๑๕-๐.๓ mEq/kg (slowly)
- Calcium :: ๐.๒ ml/kg of ๑๐% CaCl หรือ ๐.๖ml/kg of calcium gluconate
- กลุ่ม Antiarrhythmic :: lidocaine ๑-๓ mg/kg

Post resuscitation care

กลุ่มยา Support cardiovascular system

- Dopamine ๕microgram/kg/min CRI
- Epinephrine ๑-๑๐ microgram/kg/min CRI
- Supraventricular tachycardia :: Diltiazem ๐.๕-๒.๐ mg/kg IV then ๑-๑๐ microgram/kg/min CRI
- Ventricular arrhythmias :: Lidocaine ๒-๔ mg/kg then ๒๕-๗๕ microgram/kg/min CRI

Minimize brain damage

- Mannitol ๐.๕g/kg IV (slowly qid)
- Corticosteroids (controversial)
- Dexa ๒mg/kg
- Prednisolone sodium succinate ๑๐-๓๐ mg/kg qid
- Furosemide ๑mg/kg IV

Monitor Urine output

- Dopamine+Mannitol (ป้องกัน acute renal failure) Protect the GI tract
- sucralfate ๑ g/๒๐kg
- Unconscious :ranitidine ๐.๕ mg/kg : famotidine ๑ mg/kg bid



ชุดคำถาม สำหรับคณะกรรมการ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ (ตอบในกระดาษคำตอบที่แนบมาด้วย)

๑. สิ่งที่พึงกระทำเพื่อเป็นการปฐมพยาบาลเบื้องต้นคือ

- ก. กดหรือห้ามเลือด
- ข. เคลื่อนย้ายอย่างระมัดระวัง และมีการแจ้งให้สถานพยาบาลทราบล่วงหน้า
- ค. ตามกระดูกส่วนที่หักไม่ให้มีการเคลื่อนที่
- ง. ถูกทุกข้อ

๒. ภาวะฉุกเฉินแบบ Urgent คือกรณีใดบ้าง

- ก. Dystocia
- ข. Epitaxis
- ค. Heart Stroke
- ง. Head Trauma

๓. ข้อต่อไปนี้เป็นอุปกรณ์ที่ควรมีในห้องฉุกเฉินยกเว้นข้อใด

- ก. Flow meter and Oxygen source
- ข. Lab Equipment
- ค. Anesthesia machine
- ง. ทุกข้อเป็นอุปกรณ์ที่ควรมีทั้งหมด

๔. ข้อใดไม่ใช่ระบบต่างๆ ในร่างกายที่ควรสำรวจหรือตรวจ
สอบตามหลักการ ABCs (Airway, Breathing, Circulation)

- ก. Reproductive System
- ข. Respiratory System
- ค. Neurological System
- ง. Urinary System

๕. เราใช้ Blood Gas Analysis บ่งชี้อาการใดบ้าง

- ก. Vomiting
- ข. Rodent toxicity
- ค. Renal Failure
- ง. Metabolic emergency

๖. สภาวะในข้อใดไม่ใช่ผลการประเมินจากการทำ
Blood smear

- ก. Eclampsia
- ข. Blood parasite
- ค. Leukocytosis
- ง. Estimate platelet

๗. ข้อใดเป็นข้อเท็จจริงของการทำ CPR
(Cardiopulmonary-Cerebral Resuscitation)

- ก. ช่วยให้เกิดผลสำเร็จในการรักษามากขึ้น
- ข. ใช้ในภาวะ Cardiac arrest
- ค. ใช้เพื่อรักษาสัตว์ป่วยฉุกเฉินจากอาการ Cyanosis
- ง. ถูกทุกข้อ

๘. ข้อใดคือข้อบ่งชี้ของการทำ Circulation

- ก. ใช้ตรวจช่วยเหลือระบบไหลเวียน
- ข. ทำการกดช่องอกเพื่อเพิ่มระบบไหลเวียน
- ค. ออกแรงกด ๘๐-๑๐๐ ครั้ง/นาที โดยใช้แรง ๕๐%
- ง. ให้สัตว์นอนท่า Lateral recumbency

๙. ข้อใดต่อไปไม่ใช่ยาในกลุ่ม Support Cardiovascular
System

- ก. Mannital
- ข. Epinephrine
- ค. Dopamine
- ง. Diltiazem

๑๐. ข้อใดคือเหตุผลในการพิจารณาการให้ยา

- Dopamine + Mannital
- ก. Chest trauma
- ข. Dystocia
- ค. Acute Renal Failure
- ง. Gastric dilation

โดย รศ.น.สพ.ภิกษา อุไรสวัสดิ์
คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



ความเสียหาย PRRS & CIRCO

การติดเชื้อ PRRSv (PRRSv infection)

PRRSv เป็นเชื้อไวรัสที่ทำให้เกิดปัญหาในสุกร ๒ ระบบ คือ ระบบทางเดินหายใจ (Respiratory syndrome) ที่พบได้ในสุกรทุกช่วงอายุโดยพบปัญหาปอดอักเสบเป็นหลัก ส่วนระบบสืบพันธุ์ (Reproductive syndrome) มักพบในแม่สุกรอ้อมท้องหรือแม่สุกรแก่มากกว่า ซึ่งปัญหาที่สร้างความเสียหายอย่างมากให้กับเกษตรกรผู้เลี้ยงสุกรในปัจจุบันคือโรคระบบทางเดินหายใจ
ภาวะ Respiratory Syndrome

PRRSv ทำให้ปอดอักเสบ เกิดภาพของ virus infection หรือ bacterial infection ที่ทำให้เกิด septicemia เพราะ PRRSv จะก่อโรคที่เซลล์ macrophage ที่ปอดทำให้ปอดไวต่อการติดเชื้อแทรกซ้อนทำให้เกิดปอดอักเสบชนิด Interstitial pneumonia ซึ่งเกิดจากเซลล์เม็ดเลือดขาวหลัง cytokine ออกมาเยอะ และ cytokine นี้ไปมีผลต่อหลอดเลือดฝอยในปอดทำให้มีการซึมผ่านของเลือดและของเหลวออกมาจากหลอดเลือดสู่ภายนอก

PRDC (Porcine Respiratory Disease Complex)

คือโรคระบบทางเดินหายใจซับซ้อนที่เกิดจากการติดเชื้อร่วมกันระหว่างไวรัส และ แบคทีเรีย โดยมี PRRSV เป็นไวรัสหลักที่สร้างปัญหา ลักษณะของโรคที่มักพบในภาคสนาม จะเป็นแบบเฉียบพลัน (acute onset) แต่กรณีที่เกิดลักษณะปอดอักเสบแบบเรื้อรังในระยะยาว (prolonged period of pneumonia) จะมีเชื้อแบคทีเรียที่เป็นเชื้อร่วมสำคัญคือ Mycoplasma hyopneumoniae (Mh) เพราะแม่สุกรส่วนใหญ่เป็นพาหะ ของเชื้อ Mh โดยธรรมชาติ และเกิดการแพร่เชื้อในเล้าคลอดและเมื่อลูกสุกรหย่านมที่หมดภูมิคุ้มกัน Mh จากแม่สุกร ร่วมกับมีการติดเชื้อ PRRSV ขึ้นก็จะทำให้เกิดการเสริมฤทธิ์กันในการกระตุ้นการหลั่ง cytokine จึงทำให้เกิดภาพ PRDC เกิดขึ้น สุกรติดเชื้อจะเกิดปอดอักเสบแบบ Bronchopneumonia เมื่อผ่าซากออกมาจะพบปอดอักเสบค่อนข้างรุนแรง วิชาการของปอดเป็นแบบ red hepatization

จุดการผลิตที่มักพบปัญหา PRDC คือ

1. PRDC in Nursery pig โดยสุกรอายุมากเป็นตัวแพร่เชื้อให้กับสุกรที่อายุน้อยกว่า และแม่สุกรแพร่เชื้อให้กับลูกสุกรในเล้าคลอดจากฝูงแม่ที่ PRRS ไม่ stable ซึ่งหลักของการควบคุม PRRS คือ ทำอย่างไรก็ได้ให้ฝูงแม่ stable และให้ลูกสุกรหย่านมปลอด PRRS
2. PRDC in Grow-Finish pig เกิดขึ้นในกรณีในช่วงการเลี้ยงในอนุบาลมีการจัดการแบบเข้าหมด-ออกหมด (All In All Out) ไม่มีการติดเชื้อจากสุกรที่อายุมากสู่สุกรอายุน้อย แต่พอลงโรงเรือนสุกรขุนไปเจอสุกรจากแหล่งอื่น ทำให้มีโอกาสเกิดการติดเชื้อในโรงเรือนได้

แบคทีเรียและไวรัสที่สามารถพบได้ในสุกรที่ป่วยเป็น PRDC

Bacteria

- Streptococcus suis
- Haemophilus parasuis
- Escherichia coli
- Pasteurella multosida
- Actinobacillus pleuropneumoniae
- Salmonella

Virus

- Pseudorabies virus
- Swine influenza virus
- Porcine circovirus type II

ในสุกรอนุบาล เชื้อที่ติดส่วนใหญ่คือ Escherichia coli, Streptococcus suis, Haemophilus parasuis, Porcine circovirus type II

ในสุกรขุน เชื้อที่ติดส่วนใหญ่ คือ Streptococcus suis, Pasteurella multosida, Actinobacillus pleuropneumoniae, Salmonella, Porcine circovirus type II

ทั้งนี้ในส่วนของ E.coli มีงานวิจัยว่า LPS (Lipopolysaccharide) หรือ endotoxin ของ E.coli จะเสริมฤทธิ์กับ PRRSV ทำให้เกิดการหลั่งของ cytokines มากกว่าการติด PRRSV เดี่ยวๆ ๑๐-๑๐๐ เท่า ทำให้ปอดอักเสบอย่างรุนแรง ดังนั้นฟาร์มควรมีการทำระบบน้ำประปาหรือการ treat น้ำด้วยคลอรีน เพื่อลดความเสี่ยงต่อความเสียหายของโรคที่มากขึ้น

PCVAD (Porcine Circovirus Associated Disease)

PCVAD คือการติดเชื้อ PCV อย่างรุนแรง ส่งผลไปทำลายต่อมน้ำเหลือง (general damage of lymphoid tissue) ทำให้เกิดลักษณะทางกายภาพคือต่อมน้ำเหลืองขยายใหญ่แต่มีลักษณะเหลว เมื่อต่อมน้ำเหลืองถูกทำลายทำให้ไวต่อการติดเชื้อทั่วร่างกาย ซึ่ง PCVAD จะต่างจาก PRDC คือ PCVAD จะมีอัตราการตายมากกว่า PRDC เพราะมันเป็น systemic infection ส่วน PRDC จะไปเสียหายที่ Respiratory system เป็นหลัก

ในส่วนของ Passive immunity จากแม่สุกรของสุกรที่ติดเชื้อ PCV จะหมดที่ลูกสุกรอายุ ๘-๑๐ สัปดาห์ ซึ่งต่างจาก Passive immunity ของ PRRSV ที่จะหมดที่ลูกสุกรอายุ ๔-๕ สัปดาห์ ทำให้ PCV มักไปก่อโรคที่หมูเล็ก แต่ปัจจุบัน มีการจัดการเรื่อง PRRS เช่น การทำวัคซีนในแม่ และหรือ การทำวัคซีนในลูก ทำให้ PRRS กลับไปก่อโรคในช่วงหมูเล็กซึ่งจะไปตรงกับ PCV ทำให้เกิด PCVAD อาการของสุกรที่ป่วย มักเป็นการป่วยเรื้อรัง สุกรจะมีอาการซีดเหลือง ผ่าซากพบม้ามค่อนข้างใหญ่ มีจุดเนื้อตายที่ไต

การควบคุมปัญหา PRDC and PCVAD

๑. ทำวัคซีน PRRS เชื้อเป็นในลูกอายุ ๒ สัปดาห์
๒. ทำให้ฝูงแม่เป็น stable herd โดยการทำวัคซีน PRRS เชื้อเป็นในแม่
๓. ทำวัคซีน Mycoplasma เพราะแม่สุกรส่วนใหญ่เป็น carrier ของ Mh โดยธรรมชาติ
๔. ทำวัคซีน PCV๒



ตัวอย่างโปรแกรมวัคซีนในลูกสุกร

| Age (wks) | PRRS 2 | Mh+PCV2 3 | wean 4 | CSF 5 | 6 | APP1 7 | FMD 8 | 9 | AD+APP2 10 |
|-----------|--------|-----------|--------|-------|---|--------|-------|---|------------|
|-----------|--------|-----------|--------|-------|---|--------|-------|---|------------|

5. Metaphylaxis Program ให้อาหารเพื่อควบคุมป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ในช่วงที่มีการติดเชื้อ

สุกรเลี้ยงรวม

| | | |
|------------------|------|-----|
| Tiamulin/Tylosin | 150 | ppm |
| Colistin | 150 | ppm |
| Zinc oxide | 3500 | ppm |

สุกรอนุบาล

| | | |
|------------------|-----------|-----|
| Tiamulin/Tylosin | 150 | ppm |
| Amoxycillin | 300 | ppm |
| Colistin | 120-200 | ppm |
| Zinc oxide | 2500-3000 | ppm |

สุกรเล็ก

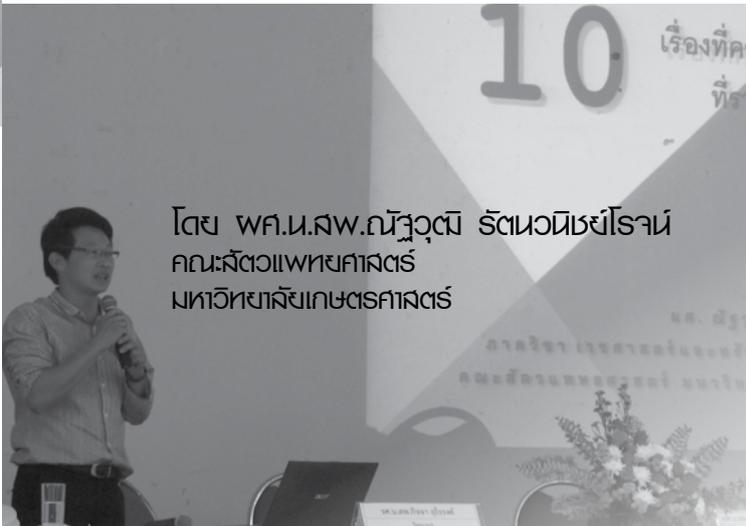
| | | |
|------------------|---------|-----|
| Tiamulin/Tylosin | 100-150 | ppm |
| Amoxycillin | 300 | ppm |
| Zinc oxide | 1000 | ppm |

๖. การจัดการ (Management)

อย่าทดแทนสุกรสาวเกิน ๔๐-๔๕% เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อของสุกรอนุบาล เพราะลูกสุกรสาวมักมีปัญหาเรื่อง passive immunity

--^_^--

ทิศทางวัตถุดิบอาหารสัตว์ เราอยู่รอดอย่างไร?



โดย พศ.น.สพ.ณัฐวุฒิ รัตนวิเศษโรจน์
คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ปัจจุบัน..ต้นทุนลูกสุกรหย่านม (น้ำหนัก ๗ กก.) อยู่ที่ประมาณ ๑,๐๖๐ บาท, สุกรอนุบาล (น้ำหนัก ๗-๒๕ กก.) ประมาณ ๑,๙๘๐ บาท, สุกรขุน (๒๕-๑๐๕ กก.) ประมาณ ๓,๗๓๐ บาท รวมแล้วทั้งหมดประมาณ ๕,๗๖๐ บาท (ราคา ๕๕ บาท/กก.สุกร) และหากรวมค่าวัคซีน PRRS/PCV๒, ค่าสายพันธุ์, ค่าดอกเบี๋ยแล้วรวมทั้งหมดประมาณ ๖,๐๖๐ บาท (ราคา ๕๗.๗ บาท/กก.สุกร) โดยต้นทุนหลักเกือบ ๘๐% จะเป็นค่าอาหารสุกร แต่ราคาสุกรเป็นสิ่งที่ตั้งความหวังได้แต่ไม่สามารถคาดเดาได้ นอกจากนี้ราคาวัตถุดิบก็มีราคาที่แพงขึ้นมาเรื่อยๆ ดังนั้นเราจึงต้องปรับตัวเพื่อรองรับเหตุการณ์ต่างๆ ดังนี้

๑๐ เรื่องที่ควรและไม่ควรทำในภาวะที่ราคาสุกรถูกวัตถุดิบแพง

๑. การทดแทนสุกรสาวมากกว่า ๕๐ % ไม่ควรทำ เพราะเมื่อราคาสุกรต่ำ เกษตรกรจะคัดแม่สุกรแก่ทิ้งและทดแทนสุกรสาว เพราะหมูสาวกินอาหารน้อยกว่า เนื่องจากมูลค่าอาหารรวมที่กินของแม่สุกรนางคือ ๗,๒๙๕ บาท ส่วนสุกรสาวอยู่ที่ ๖,๕๕๗ บาท ต่างกัน ๗๓๘ บาท แต่ไม่สมควรทำ เพราะผู้ที่มีการทดแทนสุกรสาวมากกว่า ๕๐% ในแต่ละเดือน มีโอกาสเกิดปัญหาจากโรค PRRS มากกว่าผู้ที่ทดแทนน้อยกว่า ๕๐% ถึง ๑๕ เท่า

๒. วัตถุดิบทางเลือกหรือวัตถุดิบทดแทน ต้องดูคุณค่าทางโภชนาการ ความน่ากิน ความเหมาะสมกับสุกรแต่ละช่วงอายุ การปนเปื้อน การเก็บรักษา ความคงทน การเสื่อมสภาพ ความสะดวกในการใช้ การมีปริมาณสม่ำเสมอและราคา ตัวอย่างวัตถุดิบทางเลือก วัตถุดิบทางเลือกเพื่อทดแทนโปรตีน ได้แก่ เนื้อกระดูกป่น, เลือดป่น, ขนไก่ป่น, Canola, Rapeseed, Sunflower, Mung bean, DDGS, Single cell protein วัตถุดิบทางเลือกเพื่อทดแทนพลังงาน ได้แก่ น้ำมันมะพร้าว, ข้าวสาลี, กากมันสำปะหลัง, กากเมล็ดในปาล์ม, ปลายข้าวเทียม

๓. วัตถุดิบที่ไม่มีทางเลือก เป็นวัตถุดิบที่ไม่ควรใช้ แต่จำเป็นต้องใช้ เช่น น้ำมันใช้แล้ว น้ำต้มปลา น้ำต้มเบ็ดพะไล ข้าวโพดเม็ดดำ ปลายข้าวหนึ่งไหม้เม็ดดำ รำข้าวที่โรงสกัดไม่รับ นมบูด เวีย้แข็งเป็นก้อน ซึ่งไม่คุ้มต่อการนำมาใช้

๔. อาหารสูญเสีย เป็นสิ่งที่เจ้าของฟาร์มละเลยมากที่สุด โดยเฉพาะอาหารในแม่พันธุ์ที่ถูกเลี้ยงให้อ้วนเกินความจำเป็นเพราะปกติสุกรผู้ท้องจะกินอาหารอยู่ที่ ๒.๒-๒.๓ kg/ตัว/วัน แต่ปัจจุบันบางฟาร์มให้ถึง ๒.๕-๕ kg/ตัว/วัน ซึ่งเป็นการสูญเสีย ควรควบคุมการกินของแม่พันธุ์ อีกอย่างคือการสูญเสียในสุกรขุนในกรณีอาหารหกหล่นทำให้ FCR สูงขึ้น

๕. การลด ADG ในสุกรขุนในช่วงที่ราคาสุกรถูก เมื่อราคาอาหารแพง อย่างหนึ่งที่เกษตรกรชอบทำคือ ขายสุกรในขนาดตัวเล็กที่สุด การขายสุกรตัวเล็ก ทำได้ ๒ วิธีคือ ลด ADG และลดระยะเวลาเลี้ยง

๖. ทำลายลูกสุกรตกเกรด แคระแกร็น ตัวเล็กกว่าเพื่อนในฝูง เนื่องจากสุกรตกเกรดจะมี ADG น้อยกว่าสุกรปกติ ประมาณ ๕๐ กรัม/วัน, FCR สูงกว่าหมูปกติประมาณ ๐.๒ และมี FCG สูงกว่าประมาณ ๒.๕-๓.๕ บาท/กก. ซึ่งสุกรตกเกรดจะมีต้นทุนสูงที่สูงกว่าสุกรปกติอยู่ประมาณ ๒๐๐-๒๕๐ บาท/ตัว

๗. ลดการใช้สารเสริมเติมแต่ง (Feed additive) ในอาหารสัตว์ที่ไม่จำเป็นออก ยกเว้นสารเสริมบางตัวเป็นสารเสริมเพื่อลดต้นทุนเช่น Enzyme ซึ่งการใช้ Enzyme มีความคุ้มค่ามากขึ้นเรื่อยๆเมื่อวัตถุดิบราคาสูงขึ้น จึงไม่ควรถอดออก เพราะต้นทุนของค่า Enzyme อยู่ที่ประมาณ ๒๐ บาท/ตัว ซึ่งคิดเป็น FCR คืออยู่ที่ประมาณ ๐.๐๑๕ ดังนั้น ถ้าใส่ Enzyme แล้วทำให้ FCR ลดลงได้มากกว่า ๐.๐๑๕ ก็ถือว่าคุ้มแล้ว

๘. ขายสุกรตัวเล็กหรือตัวใหญ่ดี ขึ้นกับราคาสุกร ต้นทุนค่าอาหารและต้นทุนลูกสุกรอนุบาล (Fixed cost) ถ้าราคาขายยังสูงกว่าต้นทุนรวมต้องขายสุกรตัวใหญ่ แต่ถ้าราคาขายต่ำกว่าต้นทุนรวมอาจต้องขายสุกรที่ขนาดเล็กเพื่อกระแสเงินสด และถ้าอาหารแพงมากขึ้นก็ต้องขายสุกรเล็กที่สุดเท่าที่จะทำได้

๙. ลดขนาดฝูงแม่พันธุ์ เป็นสิ่งที่ไม่ควรจะทำ แต่ควรไปเพิ่ม cash flow ดีกว่า เช่น ขายสุกรออกมากขึ้น ลดน้ำหนักขายขายสุกรอนุบาล ลดค่าใช้จ่ายอาหาร ลดคุณภาพซาก ลดความเข้มข้น วัตถุดิบทางเลือก ใช้อาหารเม็ด ปลดแม่สุกรแก่เพิ่มสุกรสาว (ไม่เกิน ๔๕%) ไม่ไหวจริงๆ ค่อยลดจำนวนแม่พันธุ์

๑๐. ค่าแรงงานและค่าไฟ เป็นต้นทุนส่วนน้อย ค่าแรงงานเป็นต้นทุนประมาณ ๒-๔ % และค่าไฟเป็นต้นทุน < ๒% ถือว่าเป็นต้นทุนส่วนน้อยแต่มีผลต่อส่วนมาก เจ้าของฟาร์มควรให้ความสำคัญ ให้คิดว่าแรงงานเป็นสินทรัพย์ที่จะต้องพัฒนา

ชุดคำถาม สำหรับสะสมหน่วยกิต ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ (ตอบในกระดาษคำตอบที่แนบมาด้วย)

๑. ลักษณะของปอดอักเสบจากการติดเชื้อ PRRSV คือ?

- ก. Interstitial pneumonia
- ข. Bronchopneumonia
- ค. Fibrotic pleuropneumonia
- ง. ถูกทุกข้อ

๒. ปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิด PRDC คืออะไร

- ก. เลี้ยงสุกรขุนจากหลายแหล่ง
- ข. แม่บนเล้าคลอดเป็นพาหะของ Mh
- ค. การจัดการอนุบาลแบบต่อเนื่อง
- ง. ถูกทุกข้อ

๓. เชื้อแบคทีเรียก่อโรคใดที่สามารถพบได้ในสุกรที่เกิด PRDC

- ก. Aspergillus flavus
- ข. Bordetella bronchiseptica
- ค. Escherichia coli
- ง. Eperythrozoon suis

๔. เหตุผลใดที่ทำให้เกิดการปอดอักเสบจากการติดเชื้อร่วมของ E.coli กับ PRRSV รุนแรงมากขึ้น

- ก. LPS (Lipopolysaccharide)
- ข. Endotoxin
- ค. การหลั่ง Cytokines ที่มากขึ้นกว่าปกติ
- ง. ถูกทุกข้อ

๕. ความเสียหายของสุกรที่เกิด PCVAD แตกต่างจากสุกรที่เกิด PRDC อย่างไร

- ก. PCVAD ก่อให้เกิดอาการที่ระบบทางเดินหายใจ
- ข. Passive immunity ของ PCV จะหมดเมื่อลูกสุกรอายุ ๔-๕ สัปดาห์
- ค. อัตราการป่วยที่สูงกว่า ในสุกรที่เป็น PCVAD
- ง. การเกิด Systemic Infection ในสุกรที่เป็น PCVAD

๖. ข้อใดเป็นเรื่องที่ควรทำในภาวะราคาสุกรถูก และวัตถุดิบมีราคาแพง

- ก. ปลดแม่สุกรแก่ออกแล้วเพิ่มแม่สุกรสาวเข้าฟาร์ม ๕๐% เพื่อลดภาระค่าอาหาร
- ข. ใช้วัตถุดิบทดแทนเพื่อลดต้นทุนค่าอาหารอย่างเหมาะสม
- ค. ถอด Enzyme ออกจากสูตรอาหารเพื่อลดค่าใช้จ่าย
- ง. เก็บลูกสุกร แคระแกรน หรือตกเกรดไว้เพื่อขาย

๗. ข้อต่อไปนี้เป็นเรื่องที่ไม่ควรทำในภาวะราคาสุกรถูก และวัตถุดิบมีราคาแพง ยกเว้นข้อใด

- ก. ลดขนาดฝูงแม่พันธุ์
- ข. ปลดอาหารให้สุกเสีย
- ค. ลดค่าแรงงาน เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่าย
- ง. เร่งให้อาหารเพิ่มเพื่อให้สุกรโตเร็ว และขายออกเร็ว

๘. จุดใดในการผลิตที่มีโอกาสเกิดอาหารสุกเสียมากที่สุด

- ก. แม่สุกรอู้มท้อง
- ข. พ่อพันธุ์
- ค. สุกรอนุบาล
- ง. แม่สุกรเลี้ยงลูก

๙. การตัดสินใจขายสุกรตัวใหญ่ หรือ ตัวเล็ก ขึ้นอยู่กับปัจจัยอะไรบ้าง

- ก. ราคาสุกรมีชีวิต
- ข. ต้นทุนค่าอาหาร
- ค. ต้นทุนค่าลูกสุกรอนุบาล
- ง. ถูกทุกข้อ

๑๐. ข้อใดเป็นสิ่งที่ควรทำเพื่อเพิ่ม cash flow ให้กับฟาร์ม

- ก. เก็บสุกรขุนไว้รอให้ราคาสุกรมีชีวิตมากขึ้น
- ข. ลดค่าใช้จ่าย เช่น ค่าแรงงาน ค่าไฟฟ้า
- ค. คงคุณภาพซากไว้เพื่อดึงดูดคนจับ
- ง. ขายลูกสุกรอนุบาล



ระบบการควบคุมตรวจสอบคุณภาพในกระบวนการฆ่าสัตว์และการขนส่งเนื้อสัตว์เพื่อการจำหน่ายให้ได้มาตรฐานยิ่งขึ้นและเพื่อสร้างความปลอดภัยด้านอาหารอันเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้บริโภคเนื้อสัตว์ที่ถูกสุขอนามัย

ในการนี้นิติกรสำนักกฎหมายฯ ได้นำอธิบายเปรียบเทียบประเด็นสำคัญของเนื้อหาข้อกฎหมายก่อนและหลังการปรับปรุงแก้ไข เช่น เปลี่ยนจาก “ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์” เป็น “ผู้ประกอบการวิชาชีพสัตวแพทย์”, เปรียบเทียบค่าธรรมเนียมการขออนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ที่เก็บเพิ่มขึ้นจากเดิม เป็นต้น

๓. โครงการเขตปลอดโรคปากเท้าเปื่อยในภาคตะวันออก

วิทยากร

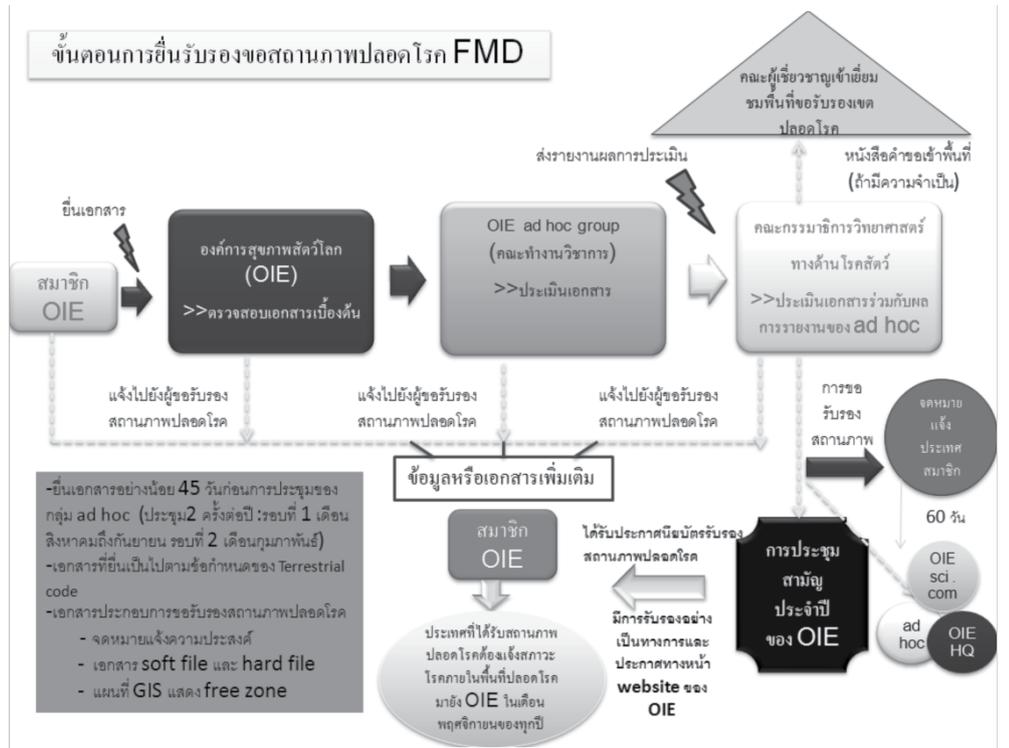
๑. นายสัตวแพทย์ประวัติ รัตนะภุมมะ ปศุสัตว์เขต ๒ กรมปศุสัตว์
๒. สัตวแพทย์หญิงนพวรรณ บัวมีรูป สำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์

พื้นที่ดำเนินการเขตปลอดโรคฯ:

- นครนายก ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง ปราจีนบุรี จันทบุรี สระแก้ว และตราด
- เป้าหมาย: ภาคตะวันออกได้รับการรับรองสถานภาพปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยจาก OIE ในปี พ.ศ.๒๕๖๐

ขั้นตอนดำเนินการ

๑. การพัฒนาปรับปรุงกฎหมาย เพื่อกำหนดขอบเขตพื้นที่เป้าหมาย
๒. เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกัน ควบคุมโรค
 - ๒.๑ การจัดทำเครื่องหมายและขึ้นทะเบียนสัตว์แห่งชาติ
 - ๒.๒ กำหนดพิกัดสถานที่
 - ๒.๓ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคปากและเท้าเปื่อยโดยการฉีดวัคซีน
 - ๒.๔ การควบคุมเคลื่อนย้ายสัตว์และซากสัตว์
 - ๒.๕ การควบคุมโรค
 - ๒.๖ การรับรองฟาร์มปลอดโรคปากและเท้าเปื่อย
๓. ส่งเสริมการเลี้ยงโค กระบือ แพะ แกะ ให้เพียงพอ
๔. พัฒนาปรับปรุงการเลี้ยงสัตว์รายย่อย
๕. ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๖. การประชาสัมพันธ์และเตือนภัย
๗. การเจรจาเปิดตลาดการค้าสัตว์และซากสัตว์
๘. การติดตามประเมินผล



หลักเกณฑ์ของ OIE. ในการรับรองพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อย

- ต้องมีแนวกันชน (Buffer Zone) ที่ระหว่างเขตปลอดโรคกับเขตปกติ
- มีการรายงานภาวะโรคต่อ OIE. อย่างสม่ำเสมอ
- ต้องไม่มีการระบาดของ อกโรค FMD ในเขตปลอดโรคเป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี
- มีหลักฐานทางซีรัมไม่พบเชื้อ FMDV ในช่วง ๑ ปี ก่อนยื่นขอรับรอง
- มีการฉีดวัคซีน FMD ให้กับสัตว์กับคู่ในพื้นที่เป็นประจำโดยวัคซีนต้องมีมาตรฐานตามที่ OIE. กำหนด
- มีระบบควบคุมเคลื่อนย้ายสัตว์ที่ไวต่อการติดต่อโรคเข้าพื้นที่ปลอดโรคอย่างเข้มงวด

หลักฐานประกอบการยื่นขอการรับรองจาก OIE

- ไม่มีการระบาดของโรค FMD ในเขตปลอดโรคเป็นเวลาอย่างน้อย ๒ ปี
- มีหลักฐานทางซีรัมผลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการไม่พบผลบวก NSP บวก
- มีความครอบคลุมการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเท้าเปื่อยในสัตว์กับคู่มากกว่าร้อยละ ๘๐
- มีระบบควบคุมเคลื่อนย้ายสัตว์และซากสัตว์เข้าพื้นที่ที่มีผลวิเคราะห์ความเสี่ยงของการติดเชื้อโรคปากและเท้าเปื่อยผลสัมฤทธิ์ของโครงการฯ เมื่อภาคตะวันออกปลอดจากโรคปากและเท้าเปื่อย
- สามารถเพิ่มการส่งออกเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์ไปยังต่างประเทศ
- ลดค่าใช้จ่ายด้านการควบคุมป้องกันกำจัดโรคปากและเท้าเปื่อยของประเทศ

- ลดความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจกรณีผลผลิตปศุสัตว์ลดลงจากการเกิดโรคระบาด
- ส่งเสริมให้มีการพัฒนาการเลี้ยงปศุสัตว์ และสามารถยึดอาชีพการเลี้ยงสัตว์เป็นอาชีพหลักที่มั่นคงได้
- เป็นแนวทางในการที่จะกำจัดโรคระบาดในปศุสัตว์ที่สำคัญชนิดอื่นต่อไปในอนาคต



๓. การให้บริการตรวจโรคพิษสุนัขบ้าโดยศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทยภาคตะวันออกเฉียง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี

**วิทยากร นายสัตวแพทย์มุขิตะ ชลามาตย์
กลุ่มงานไวรัส ศวพ.ตะวันออกเฉียง จ.ชลบุรี**

โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคที่ติดต่อที่มีสุนัข และสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมเป็นพาหะ ปัจจุบันพบพื้นที่เสี่ยงในหลายภูมิภาคของโลก ได้แก่ อเมริกาใต้ แอฟริกา และเอเชีย โดยยังคงพบการระบาดใน ๑๕๐ ประเทศทั่วโลกและมีผู้ป่วยและตายด้วยโรคนี้มากกว่า ๕๕,๐๐๐ คนต่อปี และในจำนวนนี้พบว่ากว่า ๒๐,๐๐๐ คน เป็นเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี

แม้อัตราการป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้าในไทยจะลดลง แต่ เฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือเราพบเชื้อ rabies ในสัตว์มากถึงเกือบ ๓๐ เคสต่อปี และที่น่าเป็นกังวลคือ มีรายงานจากต่างประเทศพบการแพร่ระบาดของเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าจากการถูกค้างคาวกัด

ปัจจุบัน ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้บริการตรวจชันสูตรโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ โดยไม่คิดค่าใช้จ่าย ด้วยห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕:๒๐๐๕ พร้อมด้วยเทคนิคการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสชั้นสูง ได้แก่ Fluorescent Antibody Test (FAT), Mouse Inoculation Test (MIT), RRT-PCR และ วิธี จุลพยาธิวิทยา (Histopathology) เป็นต้น โดยสามารถส่งตัวอย่าง หรือติดต่อขอรับบริการได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๙-๗๔๒ ๑๑๖ - ๑๙

รายละเอียดเพิ่มเติมสามารถดูได้จากเอกสารประกอบการประชุม (ในรูปแบบ CD)
.....ฉบับนี้เอาไปก่อน พบกันใหม่โอกาสหน้าครับ สวัสดี.

--^_^--



ชุดคำถาม สำหรับระดม หน่วยกิจ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ (ตอบในกระดาษคำตอบที่แนบมาด้วย)

๑. ข้อใดเป็นกฎหมายที่กรมปศุสัตว์กำลังดำเนินการแก้ไข?

- ก. พรบ.ป้องกันการทารุณกรรมและการจัดสวัสดิภาพสัตว์
- ข. พรบ.โรคระบาดสัตว์
- ค. พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์
- ง. พรบ.ควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์
- จ. ถูกทุกข้อ

๒. กฎหมายฉบับใดต่อไปนี้มีระยะเวลาการประกาศใช้มาแล้วเป็นเวลานานมากที่สุด?

- ก. พรบ.ป้องกันการทารุณกรรมและการจัดสวัสดิภาพสัตว์
- ข. พรบ.โรคระบาดสัตว์
- ค. พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์
- ง. พรบ.ควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อการจำหน่ายเนื้อสัตว์
- จ. ถูกทุกข้อ

๓. จังหวัดใดต่อไปนี้อยู่ในพื้นที่โครงการเขตปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ?

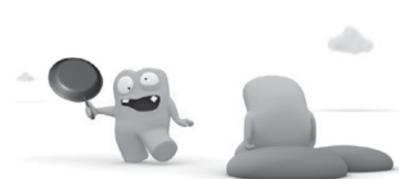
- ก. ชลบุรี
- ข. สมุทรปราการ
- ค. สระแก้ว
- ง. ข้อ ก. และ ค. ถูก
- จ. ถูกทุกข้อ

๔. ข้อใดเป็นเกณฑ์การรับรองพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออกเฉียงเหนือปี ๒๕๖๐ โดย OIE?

- ก. สัตว์ในพื้นที่ได้รับวัคซีน FMD เป็นโปรแกรมอย่างสม่ำเสมอ
- ข. ไม่พบการระบาดของ FMD ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตั้งแต่ปี ๒๕๕๘
- ค. มีระบบควบคุมการเคลื่อนย้ายสัตว์อย่างเข้มงวด
- ง. ข้อ ข. และ ค. ถูก
- จ. ถูกทุกข้อ

๕. หากต้องการติดต่อศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.ชลบุรี เพื่อขอคำแนะนำและส่งซากสัตว์ตรวจวินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า ควรใช้หมายเลขโทรศัพท์ใด?

- ก. ๐๓๙-๗๔๒ ๑๑๘
- ข. ๐๘๓-๗๔๒ ๑๑๖
- ค. ๐๘๑-๗๔๒ ๑๑๙
- ง. ๐๘๙-๗๔๒ ๑๑๗
- จ. ถูกทุกข้อ





สัปดาห์แพทยสภาสัญจร ๕ ครั้ง

เป็นการสัญจรเพื่อพบปะสมาชิก งาม-ตอม ประเด็นข้อสงสัย และแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น เพื่อให้เกิดความเข้าใจ และนำข้อเสนอแนะไปปรับใช้ในการบริหารต่อไป

- ครั้งที่ ๑ : ๑๗ สิงหาคม ๕๕ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ครั้งที่ ๒ : ๒๐ กันยายน ๕๕ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ครั้งที่ ๓ : ๒๓ พฤศจิกายน ๕๕ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ครั้งที่ ๔ : ๑๓ ธันวาคม ๕๕ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ครั้งที่ ๕ : ๑๙ ธันวาคม ๕๕ สวณนงนุช พิทยา





วางพวงมาลาวันสถาปนาคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ฯพณฯ น.สพ.ยุคล ลิ้มแหลมทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ สภานายกพิเศษ สัตวแพทยสภา และ รศ.น.สพ.ดร.สุวิชัย ไธสงเสถียร นายกสัตวแพทยสภา พร้อมด้วยคณะกรรมการ ได้วางพวงมาลาหน้าอนุสาวรีย์ ศ.น.สพ.ดร. จักร พิพิธภณรงศ์สงคราม เนื่องในโอกาสวันสถาปนาคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๕ ที่พำนา



พิธีบวงสรวงเจ้าที่ หน้ากรมปศุสัตว์

รศ.น.สพ.ดร.สุวิชัย ไธสงเสถียร นายกสัตวแพทยสภาพร้อมด้วยคณะกรรมการ ได้จัดพิธีบวงสรวง สักการะแด่เจ้าที่หน้า กรมปศุสัตว์ เพื่อเป็นสิริมงคลในช่วงเทศกาลปีใหม่เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕



อาหารหมูนม หมูอ่อน

ไฮโกร HI-GRO โสโกร



เปลี่ยนโฉมใหม่ โสโลยังขึ้น แต่ยังคงคุณภาพเต็มเปี่ยมเท่าเดิม

บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 313 อากาศ 8.พี 101008 ถนนสีลม แขวงสนาม
เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 ประเทศไทย
<http://www.cpfworldwide.com>



มั่นใจใช้อาหารสัตว์ฟาร์ม



ธุรกิจเติบโตอย่างมั่นคง...ด้วยอาหารสัตว์ ฟาร์ม

ฟาร์ม อาหารสัตว์คุณภาพสูงเพื่่นทำไร่ เพื่่นรายได้ ให้มากกว่าที่คิด เพราะผลิตจากกระบวนการผลิตที่ทันสมัย ผ่านการควบคุมดูแลโดยผู้เชี่ยวชาญด้านอาหารสัตว์ คัดสรรวัตถุดิบคุณภาพ จึงมีความปลอดภัยสูง มากด้วยคุณค่าสารอาหารที่มีประโยชน์ เพื่อการเจริญเติบโตที่สมบูรณ์ และได้มาตรฐาน เป็นที่ต้องการของตลาด สร้างกำไรให้กับเกษตรกร

บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร จำกัด (มหาชน)
โทรสาร : 0-2816-5011 (ต่อ.000) โทรสาร : 0-2463-9157
บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหาร
โทรสาร : 0-7422-1013-5 โทรสาร : 0-7422-1037
บริษัท เจริญโภคภัณฑ์อาหารอุตสาหกรรม จำกัด
โทรสาร : 0-5358-1495-7 โทรสาร : 0-5358-1445
www.betagrofood.com, e-mail : retkfeed@betagrofood.com

