

**หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ
ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

๑. เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรม

๑.๑ ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรแสดง
ความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยา
ภูมิคุ้มกันและการอักเสบ

(ภาษาอังกฤษ) Fellowship Training in Intraocular Inflammation and Uveitis

๑.๒ ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ

(ภาษาอังกฤษ) Certificate of Fellowship in Intraocular Inflammation and Uveitis

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ป.อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ

(ภาษาอังกฤษ) Cert. in Intraocular Inflammation and Uveitis

๑.๓ หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และฝ่ายจักษุวิทยา โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

๑.๔ หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

สาขาวิชาจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ เป็นสาขาวิชาที่ให้การวินิจฉัยและรักษาโรคตาในผู้ป่วย
กระจกตาอักเสบ ม่านตาอักเสบ วัณตาอักเสบ และจอประสาทตาอักเสบ ผู้ป่วยในกลุ่มโรคนี้ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มี
ความซับซ้อน ต้องการการวินิจฉัยที่ถูกต้องและเหมาะสมในเวลาอันเหมาะสม การตรวจและรักษาผู้ป่วยในกลุ่มนี้
มีความแตกต่างอย่างมากจากการตรวจและรักษาผู้ป่วยโรคตาทั่วไป เนื่องจากเกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อ โรคข้อ และ

โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบภูมิคุ้มกัน มีการใช้ยาในกลุ่มของยากดภูมิคุ้มกัน (Immunomodulatory agents) ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการตรวจติดตามผลการรักษา การระวังป้องกันผลข้างเคียงจากยา และการเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง จึงจำเป็นต้องอาศัยจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจึงจะสามารถให้การตรวจและรักษาได้อย่างเหมาะสม

ในปัจจุบันจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบมีจำนวนน้อยมากในประเทศไทยและส่วนใหญ่อยู่เฉพาะในสถาบันฝึกอบรม ซึ่งเป็นเหตุให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่อยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัดไม่มีโอกาสได้รับการรักษา หน่วยจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงเล็งเห็นว่ามีควมจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องเพิ่มการผลิตจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบให้มากยิ่งขึ้น

๑.๕ กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เดือนกรกฎาคม ของทุกปี เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นต้นไป

๑.๖ อาจารย์

๑. พันตรี นายแพทย์ ธนาพงษ์ สมกิจรุ่งโรจน์

อาจารย์ประจำและประธานการฝึกอบรมอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมจักษุวิทยา
- ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาตาและจักษุประสาท
- Certificate of Fellowship in Medical Cornea, F.I. Proctor Foundation, University of California San Francisco, USA
- Certificate of Fellowship in Uveitis, F.I. Proctor Foundation, University of California San Francisco, USA

๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ วิจักขณ์ คงวัฒนานนท์

อาจารย์ประจำอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมจักษุวิทยา
- ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาตาและจักษุประสาท
- Clinical Research Fellowship in Ocular Immunology, National Eye Institute, National Institutes of Health, Bethesda, Maryland, USA

๓. นาวาโทหญิง แพทย์หญิง พิชาพร อาทรมสมบัติ

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมตา
- Certificate of Fellowship in Uveitis and Ocular Inflammation, University of Pennsylvania, USA
- Certificate of Fellowship in Ocular immunology and uveitis, Massachusetts Eye Research and Surgery Institution, Cambridge, Massachusetts, USA
- Certificate of Fellowship in Cornea, External disease and Refractive surgery, University of Toronto, Canada

๔. แพทย์หญิง วริษฐา ลักษณะพุกัก

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมตา
- ประกาศนียบัตรอนุสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

๕. แพทย์หญิง ธนพร วิริยะบัณฑิตกุล

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมตา
- ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจอตาและวุ้นตา
- ประกาศนียบัตรอนุสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

๖. นายแพทย์ ธีรัฐพล ศรีวิภาณนท์

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมตา
- ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจอตาและวุ้นตา
- ประกาศนียบัตรอนุสาขาศัลยกรรมศัลยกรรมตาและกระจกใส

๗. นายแพทย์ ภาณุรักษ์ เขียวขำวิญญูศรี

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมศาสตร์
- ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจอตตาและวุ้นตา
- ประกาศนียบัตรอนุสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์
-

๘. แพทย์หญิง ธนวดี รัตนพงษ์

อาจารย์พิเศษสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์

- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมศาสตร์
- ประกาศนียบัตรอนุสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์

๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรดา อัครศักดิ์สกุล

อาจารย์พิเศษสาขาวิชาโรคข้อและรูมาติสซั่ม สาขาวิชาอายุรศาสตร์

- วุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรแพทย์โรคข้อและรูมาติสซั่ม

๑.๗ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ศักยภาพ)

จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม (คน)	๑
จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (คน)	๒
จำนวนผู้ป่วยของอนุสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์	๑๕๐-๒๐๐ ราย/เดือน
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดของอนุสาขาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์ ภาควิชาศัลยกรรมศาสตร์	๑๐ ราย/เดือน

๑.๘ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมศาสตร์ จากแพทยสภา หรือ จากต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่า หรือมีหนังสือรับรองว่าได้สอบผ่านเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรสาขาศัลยกรรมศาสตร์เรียบร้อยแล้ว

๑.๙ จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา ๑ ปี

๑.๑๐ วัตถุประสงค์

จักษุแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมเป็นจักษุแพทย์ผู้มีความรู้ความชำนาญในอนุสาขากจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบจะต้องมีความรู้ความสามารถดังนี้

- ๑.๑๐.๑ สามารถตรวจ วินิจฉัย รักษา ผ่าตัด แก้ไข ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคทางจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
- ๑.๑๐.๒ สามารถแก้ไขภาวะแทรกซ้อนและปัญหาที่เกิดตามมาจากการรักษาโรคทางจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบตลอดจนการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องในระยะยาว
- ๑.๑๐.๓ สามารถให้คำปรึกษาแก่แพทย์ทั่วไป แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอื่นได้เป็นอย่างดี
- ๑.๑๐.๔ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถทางด้านวิชาการ มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ ทำการสอนแพทย์ประจำบ้าน นิสิตแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปได้
- ๑.๑๐.๕ สามารถทำการศึกษาวิจัยโรคทางจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ มีการนำเสนอผลงานวิจัย และนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย
- ๑.๑๐.๖ ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง สามารถเรียนรู้และค้นคว้าด้วยตนเองได้
- ๑.๑๐.๗ เป็นแพทย์ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติที่ดี ต่อผู้ป่วยและญาติ ผู้ร่วมงาน ผู้ร่วมวิชาชีพและสังคม

๑.๑๑ เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

๑.๑๑.๑ Ocular Immunology: มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย รวมถึงการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันในทางจักษุวิทยา

- ๑.๑๑.๑.๑ Basic Concepts in Immunology: Effector Cells and the Innate Immune Response
- ๑.๑๑.๑.๒ Immunization and Adaptive Immunity: The Immune Response Arc and Immune Effectors
- ๑.๑๑.๑.๓ Ocular Immune Responses
 - Regional Immunity
 - Immune Responses of the Conjunctiva

- Immune Responses of the Anterior Chamber, Anterior Uvea and Vitreous
- Immune Responses of the Cornea

๑.๑๑.๑.๔ Special Topic in Ocular Immunology

- Animal model of human uveitis
- HLA associations and disease

๑.๑๑.๒ Intraocular Inflammation and Uveitis: โดยมีความรู้เกี่ยวกับโรคจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ สาเหตุ พยาธิสรีรวิทยา การดำเนินโรค การวินิจฉัย การส่งตรวจและแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การรักษา ภาวะแทรกซ้อนโรคต่อไปนี

๑.๑๑.๒.๑ Clinical Approach to Uveitis

- Classification of uveitis
- Symptoms of uveitis
- Signs of uveitis
- Review of the patient's health and other associated factors
- Differential diagnosis of uveitis entities
- Epidemiology of uveitis
- Laboratory and medical evaluation
- Therapy
- Medical management of uveitis
- Surgical management of uveitis

๑.๑๑.๒.๒ Noninfectious (Autoimmune) Ocular Inflammatory Disease

- Noninfectious scleritis
- Anterior uveitis
 - Acute nongranulomatous anterior uveitis
 - Chronic anterior uveitis
- Intermediate uveitis
 - Pars Planitis
 - Multiple Sclerosis
- Posterior uveitis
 - Collagen vascular diseases
 - Susac syndrome

- White dot/spot syndrome
 - Panuveitis
 - Sarcoidosis
 - Sympathetic Ophthalmia
 - Vogt-Koyanagi-Harada syndrome
 - Behcet disease
- ๑.๑๑.๒.๓ Infectious Ocular Inflammatory Disease
- Viral uveitis
 - Herpesviridae family
 - Rubella
 - Lymphocytic Choriomeningitis virus
 - Measles (Rubeola)
 - West Nile Virus (WNV)
 - Rift Valley Fever
 - Human T-Cell lymphotropic virus type I
 - Dengue fever Chikungunya fever
 - Other viral diseases
 - Fungal uveitis
 - Ocular histoplasmosis syndrome
 - Protozoal uveitis
 - Toxoplasmosis
 - Helminthic uveitis
 - Toxocariasis
 - Cysticercosis
 - Diffuse Unilateral Subacute Neuroretinitis (DUSN)
 - Other helminthic diseases
 - Bacterial uveitis
 - Syphilis
 - Tuberculosis
 - Leptospirosis
 - Ocular Bartonellosis
 - Whipple disease

- Other bacterial uveitis diseases
- Infectious scleritis
 - Etiology
 - Clinical features
 - Diagnostic workup
 - Treatment
 - Prognosis
- ๑.๑๑.๒.๔ Endophthalmitis
 - Chronic postoperative endophthalmitis
 - Endogenous endophthalmitis
- ๑.๑๑.๒.๕ Masquerade Syndromes
 - Neoplastic masquerade syndromes
 - Primary vitreoretinal lymphoma
 - Neoplastic masquerade syndromes secondary to systemic lymphoma
 - Neoplastic masquerade syndromes secondary to leukemia
 - Neoplastic masquerade syndromes secondary to uveal lymphoid proliferations
 - Nonlymphoid malignancies
 - Metastatic tumors
 - Bilateral diffuse uveal melanocytic proliferation
 - Non-neoplastic masquerade syndromes
 - Retinitis pigmentosa
 - Ocular ischemic syndrome
 - Chronic rhegmatogenous retinal detachment
 - Intraocular foreign body
 - Pigment dispersion syndrome
 - Other syndromes
- ๑.๑๑.๒.๖ Complications of Uveitis
 - Calcific band-shaped keratopathy
 - Cataracts
 - Management

- Complication
- Glaucoma
 - Uveitic ocular hypertension
 - Uveitic glaucoma
 - Corticosteroid-induced ocular hypertension and glaucoma
 - Management
- Hypotony
- Cystoid macular edema
- Vitreous opacification and vitritis
- Rhegmatogenous retinal detachment
- Retinal and choroidal neovascularization
- Vision Rehabilitation

๑.๑๑.๒.๗

Ocular Involvement in AIDS

- Ophthalmic manifestations
 - Cytomegalovirus retinitis
 - Necrotizing herpetic retinitis
 - Toxoplasma retinochoroiditis
 - Syphilitic chorioretinitis
 - *Pneumocystis jiroveci* choroiditis
 - *Cryptococcus neoformans* choroiditis
 - Multifocal choroiditis and systemic dissemination
- External Eye Manifestations
 - Ocular adnexal Kaposi sarcoma
 - Molluscum contagiosum
 - Herpes Zoster
 - Other infections
- Precautions in health care setting
 - Precautions in ophthalmic practice

๑.๑๑.๓ การฝึกทักษะ

๑.๑๑.๓.๑

Eye and physical examination in uveitis patients

๑.๑๑.๓.๒

Various diagnostic techniques in uveitis

- ๑.๑๑.๓.๓ Laboratory evaluation
- ๑.๑๑.๓.๔ Fluorescein and Indocyanine green angiography interpretation
- ๑.๑๑.๓.๕ Various treatment techniques in uveitis
- ๑.๑๑.๓.๖ Cataract surgery in uveitis
- ๑.๑๑.๓.๗ Preoperative and postoperative evaluations
- ๑.๑๑.๓.๘ Diagnostic vitrectomy procedure
- ๑.๑๑.๓.๙ Laser surgery

๑.๑๒ วิธีการฝึกอบรม

๑.๑๒.๑ บทบาทด้านบริการ

- ตรวจผู้ป่วยนอกในคลินิกโรคจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น)
- ตรวจผู้ป่วยนอกทั่วไปทางจักษุวิทยา สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง (เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น)
- ปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยในคลินิกพิเศษ Ophthalmic ultrasonography สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น)
- ปฏิบัติงานตรวจผู้ป่วยในคลินิกพิเศษ Fluorescein และ Indocyanine green angiography สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง (เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น)
- ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด สัปดาห์ละ ๑ วัน (เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น)
- ตรวจผู้ป่วยในทางจักษุวิทยา
- เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้านทางการรักษาและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบในเวลางานและนอกเวลาราชการ
- งานบริการด้านอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑.๑๒.๒ บทบาทด้านวิชาการ

- นำเสนอ และเข้าร่วม Retina and Uveitis Club สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- นำเสนอ และเข้าร่วม FFA Club สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- เข้าร่วมและอภิปรายในกิจกรรมของภาควิชา ระหว่างภาควิชา และสถาบัน เช่น Journal Club, Grand Round, Interesting Case, photo quiz, morning round และ Conference ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ทำ Update in Ophthalmology ๑ ครั้งต่อปี

- เลือกลงงานในสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาศัลยกรรมวิสัญญีวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบที่แพทย์สภารับรอง หรือสถาบันฝึกอบรมด้านศัลยกรรมวิสัญญีวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบในต่างประเทศ และภาควิชาฯ พิจารณาเห็นสมควรเป็นเวลา ๒ สัปดาห์
- ช่วยปฏิบัติงานด้านการเรียนการสอนตามที่ได้รับมอบหมาย

๑.๑๒.๓ บทบาทด้านการวิจัย

- ในระหว่างการฝึกอบรมต้องทำงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษาและตีพิมพ์ผลงานวิจัยนั้น
- เป็นผู้ช่วยอาจารย์ในการทำงานวิจัย

๑.๑๓ การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ต้องมีเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑๑ เดือน
- ผ่านการประเมินการดูแลผู้ป่วยด้าน clinical skill, knowledge, performance, responsibility, ethics และ human relationship โดยอาจารย์ผู้สอนและโดยความเห็นร่วมจากอาจารย์สมทบของภาควิชา
- ผ่านการสอบสัมภาษณ์ตามที่หน่วยศัลยกรรมวิสัญญีวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบกำหนด

๑.๑๔ การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

ภาควิชาศัลยกรรมวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ทำการตรวจประเมินสถาบัน เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาศัลยกรรมวิสัญญีวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ โดยให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) ดำเนินการโดยให้มีการประเมินทุก ๕ ปี

มติการประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้มาตรฐานของแพทย์สภาซึ่งมีมติประเมินประกอบด้วย ๘ มติ ดังนี้

๑. ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ นโยบาย
๒. กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม
๓. การบริหารและการจัดการของภาควิชา / กอง / กลุ่มงาน
๔. หลักสูตร
๕. อาจารย์
๖. กระบวนการฝึกอบรม
๗. แพทย์ประจำบ้าน
๘. การประเมินผล

๑.๑๕ การทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

ภาควิชาจุฬารัตนวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กำหนดให้มีการทบทวน / พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาศัลยกรรมคั่นและการอักเสบ เป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี

๒. เกณฑ์สถาบันฝึกอบรม

๒.๑ เกณฑ์ทั่วไปสำหรับสถาบันฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้เกณฑ์ของแพทยสภา

(๑) คุณสมบัติทั่วไป

- (ก) ได้รับการรับรองคุณภาพ หรือกำลังดำเนินการพัฒนาเพื่อการรับรองคุณภาพ
- (ข) มีบรรยากาศทางวิชาการในลักษณะสังคมนักวิชาการ เพื่อเสริมสร้างคุณสมบัติในการใฝ่รู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- (ค) มีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีสถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ และจำนวนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก พอเหมาะแก่การฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีส่วนดำเนินการดูแลรักษาและให้บริการกับผู้ป่วยโดยตรง
- (ง) มีหน่วยงานเทียบเท่าภาควิชาในคณะแพทยศาสตร์ / วิทยาลัยแพทยศาสตร์ หรือแผนกในโรงพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ / วิทยาลัยแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาลที่รับผิดชอบดำเนินการโดยไม่มีผลประโยชน์ส่วนตัวที่อาจขัดขวางการบริหารงานและการพัฒนางานการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
- (จ) มีปณิธานและพันธกิจมุ่งผลิตแพทย์ประจำบ้านที่มีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักสูตร และมีความสามารถในการเป็นนักวิชาการและที่จะศึกษาต่อเนื่องได้ และมีวัตถุประสงค์ของหลักสูตรที่สอดคล้องกับพันธกิจ
- (ฉ) มีระบบบริหารงานที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมให้บรรลุตามปณิธาน ได้แก่การบริหารงานทั่วไป การบริหารการศึกษา เป็นต้น ระบบบริหารงานดังกล่าวให้ทำเป็นระเบียบของคณะแพทยศาสตร์ / วิทยาลัยแพทยศาสตร์ / โรงพยาบาล และประกาศให้ผู้เกี่ยวข้องทราบทั่วกัน
- (ช) มีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนเพียงพอรับผิดชอบในอนุสาขาศัลยกรรมคั่นและการอักเสบ และในสาขาที่เกี่ยวข้อง และมีความมุ่งมั่น ความเต็มใจในการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรฝึกอบรม

(๒) หน่วยงานกลางพื้นฐาน

- (ก) ห้องปฏิบัติการสำหรับการชันสูตร

* ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยากายวิภาค

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยสามารถที่จะทำการตรวจศพ ตรวจชิ้นเนื้อ และส่งตรวจทางเซลล์วิทยาที่ได้จากการผ่าตัดหรือการทำหัตถการ เตรียมสไลด์ชิ้นเนื้อเยื่อและสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ได้เอง มีพยาธิแพทย์และจุลพยาธิผู้เชี่ยวชาญด้านพยาธิวิทยา ซึ่งการตรวจชิ้นเนื้อ และการตรวจทางเซลล์วิทยาของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทุกรายจะได้กระทำโดยครบถ้วนจนสามารถให้การวินิจฉัยขั้นสุดท้าย และมีรายงานการตรวจเก็บไว้เป็นหลักฐานทุกราย

*** ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยาคลินิกหรือเวชศาสตร์ขั้นสูง**

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นโรงเรียนแพทย์ สามารถให้บริการ การตรวจด้านโลหิตวิทยา เคมีคลินิก จุลทรรศนศาสตร์ จุลชีววิทยา วิทยาภูมิคุ้มกันได้อย่างมีประสิทธิภาพดีเลิศ อีกทั้งมีการให้บริการการให้โลหิตในกรณีที่มีความจำเป็น เนื่องจากมีธนาคารเลือดเป็นหน่วยสนับสนุน

(ข) หน่วยรังสีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีรังสีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิและเชี่ยวชาญจำนวนมาก ที่สามารถให้การตรวจทางรังสีที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรมได้อย่างครบถ้วน ทั้งในและนอกเวลาราชการ

(ค) ห้องสมุดทางแพทย์

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีห้องสมุดซึ่งมีตำรามาตรฐานทาง การแพทย์ วารสารการแพทย์ที่ใช้อย่างกว้าง และหนังสือบรรณานุกรมสำหรับช่วยค้นคว้างานที่ตีพิมพ์ ในวารสารสำหรับให้แพทย์ประจำบ้านใช้ได้สะดวก รวมทั้งมีระบบการสืบค้นข้อมูลทาง Internet ทั้งในสถาบันและนอกสถาบัน

(ง) หน่วยเวชระเบียนและสถิติ

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจัดให้ผู้ป่วยทุกคนมีแฟ้มประจำตัว ซึ่งบันทึกประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การส่งการรักษาที่เป็นมาตรฐาน และมีระบบการ จัดเก็บค้นหา และการประมวลสถิติที่มีประสิทธิภาพ

(๓) หน่วยงานทางด้านคลินิกที่เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยอนุสาขาที่ฝึกอบรม

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีหน่วยงานทางคลินิกที่สำคัญที่ร่วมให้การดูแล ผู้ป่วยทางด้านศัลยกรรมทั่วไปและการอวัยวะ ทั้งภาควิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชารังสีวิทยา ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์ ภาควิชาพยาธิวิทยา เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในอนุสาขาศัลยกรรมทั่วไปและการอวัยวะ

(๔) กิจกรรมวิชาการ

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจัดให้มีกิจกรรมวิชาการสม่ำเสมอ ทั้งในระดับภาควิชาและหน่วยจักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ เช่น กิจกรรม Journal Club, FFA Club, Update in Ophthalmology, Interesting case หรือกิจกรรมวิชาการระหว่างหน่วยงานหรือ ระดับโรงพยาบาล เช่น Morbidity mortality conference นอกจากนี้สถาบันฝึกอบรมยังสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ร่วมประชุมวิชาการนอกสถาบันฝึกอบรมทั้งในและต่างประเทศตามโอกาสอันสมควร

๒.๒ เกณฑ์เฉพาะสำหรับสถาบันฝึกอบรม

๒.๒.๑ ภาระงานบริการ

ภาระงานบริการของอนุสาขาศัลยกรรมประสาท วิทยาลัยแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีคุณภาพและจำนวนเพียงพอในการฝึกอบรม ทั้งจำนวนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัด

๒.๒.๒ คุณวุฒิของอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญในอนุสาขาศัลยกรรมประสาท

อาจารย์ผู้รับผิดชอบในการฝึกอบรมอนุสาขาศัลยกรรมประสาท วิทยาลัยแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นอาจารย์ประจำ ๑ ท่าน และอาจารย์พิเศษ ๓ ท่าน

๒.๒.๓ กิจกรรมวิชาการของสาขา/อนุสาขาศัลยกรรมประสาท

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยจัดให้มีกิจกรรมทางวิชาการสม่ำเสมอภายในสถาบัน เช่น Update in Ophthalmology, Retina and Uveitis club, การบรรยาย, การทำ morning round, admission round, FFA club, การอบรมต่างๆ, การประชุมวิชาการของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

๒.๒.๔ ความพร้อมในด้านสถานที่

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีสถานที่เพื่อจัดกิจกรรมวิชาการทั้งห้องประชุมขนาดเล็กและขนาดใหญ่ ทั้งของภาควิชาเองและของคณะแพทย์ เพื่อการบรรยาย หรือสอนเป็นกลุ่ม ตลอดจนมีความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ เช่น Visualizer, LCD projector, Computer, Internet, Teleconference, web conference เครื่องบันทึกเสียง เป็นต้น นอกจากนี้ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมีห้องพักสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ภายในสถาบันและ ห้องพักสำหรับอยู่เวร

๒.๓ สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเป็นสถาบันหลักและเป็นโรงเรียนแพทย์ที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยกรรมประสาทมาเป็นเวลานาน