



ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตร  
อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา

เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรม

1.1 ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา

(ภาษาอังกฤษ) Fellowship Training in Retina and Vitreous

1.2 ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา

(ภาษาอังกฤษ) Diplomate of the Thai Subspecialty Board of Retina and Vitreous

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) วว. อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา

(ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Subspecialty Board of Retina and Vitreous

1.3 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 270 ถนนพระราม 6  
ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 022011526 โทรสาร 022011516 การฝึกอบรมนี้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลโดย  
ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย โดยภาควิชาฯ จัดให้มีคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา เป็นผู้ดูแลการจัด  
การศึกษาตามหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ  
วิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา โดยมีคณาจารย์ประจำหลักสูตรเป็นผู้ดำเนินการ

คณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา ประกอบด้วย (คำสั่ง 3/2551 ลงวันที่ 8 มกราคม 2551)

รศ. ภฤศ หาญอุตสาหะ

รศ. อนุชิต ปุญญทลั้งค์

รศ. อามัทรสา เล็กสกุล

อ. วรินทร์ จักรไพบวงค์

อ. พรชัย มไหสวริยะ

อ. พิศิษฐ์ ปรีชาวัฒน์

อ. เกวลิณ เลขานนท์  
นางศิริลักษณ์ จิยะพานิชกุล

#### 1.4 หลักการและเหตุผล

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เริ่มจัดการศึกษาวิชาจักษุวิทยา ในระดับแพทยศาสตรบัณฑิต และจัดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยาามาตั้งแต่ปีพ.ศ. 2511 ทั้งนี้ ภาควิชาฯมีวิสัยทัศน์ที่จะเป็นสถาบันฝึกอบรมชั้นนำ และมีคุณภาพในระดับสากล สำหรับการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษานั้น ภาควิชาฯได้เปิดหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยา โดยผลิตจักษุแพทย์ให้มีคุณภาพในระดับสากล ทั้งนี้โดยมีเกณฑ์ขั้นต่ำตามที่ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และแพทยสภากำหนด โดยมุ่งผลิตจักษุแพทย์ที่มีความรู้คู่คุณธรรม เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ

ในปัจจุบันความก้าวหน้าและวิทยาการใหม่ ๆ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคทางจักษุวิทยามีเพิ่มขึ้นอย่างมาก ผู้ป่วยทางจักษุวิทยาบางส่วนเป็นโรคที่ซับซ้อน จำเป็นต้องมีแพทย์ผู้ดูแลรักษาที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในทางลึกเฉพาะโรค สำหรับโรคจอตาและวุ้นตา เป็นโรคที่มีผลต่อการมองเห็นของผู้ป่วยเป็นอันมาก หากไม่ได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องในเวลาอันเหมาะสมก็อาจทำให้ผู้ป่วยสูญเสียการมองเห็นไปอย่างถาวรได้ ปัจจุบันการตรวจวินิจฉัยโรคจอตาและวุ้นตาต้องอาศัยเครื่องมืออุปกรณ์ที่ซับซ้อนไปกว่าการตรวจโรคทางจักษุวิทยาทั่วไป อีกทั้งยังมีวิธีการรักษาโรคที่ซับซ้อนและเฉพาะเจาะจงไปกว่าการดูแลรักษาโรคจักษุวิทยาทั่วไป นอกจากนี้โรคของจอตาและวุ้นตา นับเป็นกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข โดยเป็นกลุ่มโรคสำคัญกลุ่มหนึ่งที่ทำให้ประชากรโลก และประชาชนชาวไทยตาบอด ดังนั้นจึงนับเป็นอนุสาขาที่จำเป็นจะต้องมีการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางเป็นการเฉพาะ ทั้งนี้ในต่างประเทศ ได้แก่ในสหรัฐอเมริกา ยุโรป ออสเตรเลีย ญี่ปุ่น ฯลฯ มีการเปิดการฝึกอบรมอนุสาขาจอตาและวุ้นตา โดยมีระยะเวลาการฝึกอบรม 1-2 ปีมานานแล้ว ทั้งนี้บางสถาบันยังแบ่งการฝึกอบรมเฉพาะทางลงไปอีก เป็นโรคจอตาที่ไม่ต้องผ่าตัด (Medical retina) และโรคจอตาที่มีการผ่าตัด (Surgical retina) โรคเนื้องอกของคอโรอยด์และจอตา (Chorioretinal tumor) เป็นต้น

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เล็งเห็นความสำคัญของอนุสาขาจอตาและวุ้นตา ได้เริ่มเปิดรับจักษุแพทย์เข้ามารับการฝึกอบรม โดยระยะแรกเป็นการฝึกอบรมอย่างไม่เป็นทางการ ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรม 6 เดือน เริ่มตั้งแต่ปีพ.ศ. 2532 ต่อมาพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระบบมากขึ้น มีระยะเวลาฝึกอบรม 1 ปี เริ่มตั้งแต่ปีพ.ศ. 2540 บัดนี้ภาควิชาฯ เห็นว่าเนื้อหาของหลักสูตรจอตาและวุ้นตามีมากขึ้น สมควรขยายเวลาการฝึกอบรมเป็นเวลา 2 ปี จึงได้ปรับปรุงหลักสูตรฝึกอบรม โดยเริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา 2553 เป็นต้นไป

#### 1.5 กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เริ่มต้นการฝึกอบรมในวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป

#### 1.6 คณะอาจารย์

คณาจารย์ผู้จัดการฝึกอบรมตามหลักสูตร เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา และผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา โดยอาจารย์ผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา ได้แก่

รศ.นพ.วิชัย ประสาทฤทธา (หัวหน้าหน่วยจักษุประสาทตา)

รศ.พญ.สุชมา วรศักดิ์

รศ.นพ.ภฤศ	หาญอุตสาหะ
ผศ.นพ.กิติกุล	ลีละวงศ์
นพ.ณวัฒน์	วัฒนชัย
พญ.โสเมสิริ	สุขวัชรินทร์
พญ.ดวงเนตร	โรจนภรณ์

### 1.7 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุวิทยา รั้งจักษุแพทย์เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา ปีละ 1-2 คน

### 1.8 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- 1.8.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา จากแพทยสภา หรือ จากต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่าหรือ
- 1.8.2 มีหนังสือรับรองว่าได้สอบผ่านเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ สาขาจักษุวิทยาเรียบร้อยแล้ว
- 1.8.3 ผ่านการคัดเลือกจากคณาจารย์ของภาควิชา

### 1.9 ระยะเวลาการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 2 ปี โดยเริ่มการฝึกอบรมในเดือนกรกฎาคม

### 1.10 วัตถุประสงค์

เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้วมีความรู้ความชำนาญในการวินิจฉัยและรักษาโรคจอตาและวุ้นตาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถป้องกันหรือแก้ไขภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง เป็นจักษุแพทย์ที่ดี มีจริยธรรม สามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ ได้เป็นอย่างดี มีความรู้ความสามารถในระดับสากล และสามารถปฏิบัติงานได้ในบริบทของการให้บริการทางสาธารณสุขของประเทศ

ผู้เข้าฝึกอบรมจะต้องมีความรู้ความสามารถดังต่อไปนี้

- 1.10.1 สามารถอธิบายความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับโรคจอตาและวุ้นตาได้
- 1.10.2 สามารถอธิบายสาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา การดำเนินโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรคจอตา วุ้นตา และคอรอยด์ ตลอดจนระบาดวิทยาของโรคได้
- 1.10.3 สามารถตรวจ วินิจฉัย และแปลผลการตรวจพิเศษต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับโรคจอตาและวุ้นตาได้
- 1.10.4 สามารถให้การรักษาโรคของจอตาที่พบบ่อย และเป็นปัญหาสาธารณสุขได้ ทั้งการรักษาโดยใช้ยา การใช้เลเซอร์ การผ่าตัดรักษาโรคจอตาและวุ้นตา การรักษาวินิจฉัยอื่น ๆ รวมทั้งให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ได้
- 1.10.5 สามารถสอน ให้คำแนะนำบุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้านได้
- 1.10.6 สามารถทำการศึกษาวิจัย ตลอดจนติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการ และนำผลการค้นพบทางวิชาการใหม่ ๆ มาประยุกต์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้
- 1.10.7 สามารถอธิบายความคุ้มค่าของการรักษา ตลอดจนสามารถปฏิบัติงานภายใต้ระบบการให้บริการทางสาธารณสุขของประเทศได้

1.10.8 เป็นผู้ที่มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และดำรงตนอย่างเหมาะสมในวิชาชีพได้

### 1.11 เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมกำหนดระยะเวลาในการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลา 2 ปี โดยจัดให้มีการฝึกอบรม เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ทั้งนี้ เนื้อหาตามหลักสูตรที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมควรทราบและปฏิบัติได้ ได้แก่

#### 1.11.1 ด้านความรู้ทางการแพทย์ (Medical Knowledge)

##### 1. ความรู้พื้นฐาน (Basic Science)

- Anatomy of the eye and associated structures (with focus on vitreous, retina, choroid, and optic nerve)
- Physiology of the eye (with focus on vitreous, retina, choroid as well as electrophysiology)
- Biochemistry, microbiology, genetics, embryology, pathology
- Basic science associated with diagnosis and management (includes physics, optics, ophthalmology imaging, pharmacology, lasers in ophthalmology)
- Basic epidemiology, research methodology, public health ophthalmology, and health economics

##### 2. ความรู้ทางคลินิก (Clinical Science)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีความรู้เกี่ยวกับโรคจอตาและวุ้นตา โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคที่พบบ่อย และมีความสำคัญทางจักษุสาธารณสุข ทั้งในด้านอาการและอาการแสดง ระบาดวิทยา สาเหตุ พยาธิกำเนิด พยาธิสรีรวิทยา การดำเนินโรค การป้องกัน และการดูแลรักษา ตลอดจนภาวะแทรกซ้อน

- Retinal diseases
  - Retinal detachment (rhegmatogenous, exudative, traction and combined retinal detachment)
  - Retinal vascular diseases (diabetic retinopathy, retinal vascular occlusions, retinopathy of prematurity)
  - Peripheral retinal abnormalities
- Macular diseases
  - Age-related macular degeneration, idiopathic polypoidal vasculopathy (IPCV)
  - Macular hole
  - Epiretinal membrane and vitreomacular traction
  - Central serous chorioretinopathy
- Inflammation of the retina & choroid

- Infectious retinitis and or choroiditis (Cytomegalovirus retinitis, herpetic retinitis and or choroiditis, HIV associated retinopathy, toxoplasmosis, toxocariasis, herpetic associated retinitis or choroiditis, endophthalmitis)
- Vasculitis
- Choroiditis and pars planitis
- Tumor of retina or choroid
  - Benign tumors
  - Malignant tumors (retinoblastoma, malignant melanoma, lymphoma, leukemia and metastatic tumors)
- Hereditary abnormalities of vitreous, retina & choroid
  - Vitreoretinal and inner retinal dystrophies (X-linked retinoschisis, Goldmann-Favre syndrome)
  - Rod cone dystrophy, cone dystrophy, cone-rod dystrophy, congenital color deficiency
  - Macular dystrophies (Stargardt disease, vitelliform degeneration, familial drusen, pattern dystrophies, etc.)
  - Choroidal dystrophies
- Trauma of the eye
- Others
  - Drug induced chorioretinopathy
  - Vitreous, retina and choroidal changes in systemic diseases

#### 1.11.2 ด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

1. สามารถซักประวัติ ตรวจร่างกาย สังเกตและแปลผลการตรวจพิเศษ เพื่อให้สามารถให้การวินิจฉัย และวินิจฉัยแยกโรคของจอตาและรู้นตาได้

- History taking
  - Ophthalmic examination using slit-lamp, non-contact lenses, and contact lenses
  - Ophthalmoscopy and fundus mapping
  - Ophthalmic imaging (ultrasound, posterior segment photography and angiography, ophthalmic coherence tomography, scanning laser ophthalmoscopy)
  - Other investigation (visual field, electrophysiology, CT scan, MRI, blood tests, etc.)
2. สามารถให้การรักษาโรคจอตาและรู้นตา และติดตามผลการรักษาได้
- Medical treatment (systemic, topical, periocular, intraocular)
  - Laser treatment (peripheral photocoagulation, macular photocoagulation, thermotherapy, photodynamic therapy)

- Surgical treatment (sclera buckling, pneumatic retinopexy, fluid gas exchange, simple vitrectomy, complex vitrectomy)
- Treatment and follow up plan

### 1.11.3 การปฏิบัติตนที่เหมาะสมต่อความเป็นวิชาชีพ (Professionalism)

- Practice with compassion, empathy
- Behave respectfully with patients, relatives, and other health care team members
- Shows ethical behaviors and commit to excellence

### 1.11.4 การวิจัย (Research)

สามารถอ่านและประเมินค่างานวิจัย และนำข้อมูลที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย มีส่วนร่วมในการทำการวิจัย และมีงานวิจัยหรือผลงานวิชาการอย่างน้อยหนึ่งเรื่อง

## 1.12 วิธีการฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จัดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทางจักษุวิทยาสาขาต่าง ๆ ร่วมกัน โดยจัดการเรียนการสอนดังนี้

### 1. กิจกรรมการเรียนการสอนในห้องเรียน

การบรรยาย (lecture)

Journal club

Interesting case

Topic review

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจักษุวิทยา จอตาและวุ้นตา จะต้องนำเสนอ journal club, interesting case และ topic review อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

### 2. การดูแลผู้ป่วยในเวลา

ภาควิชาจักษุวิทยา จะจัดให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจักษุวิทยาจอตาและวุ้นตา ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยตามอาจารย์ที่ปรึกษา โดยจัดเปลี่ยนสายอาจารย์ที่ปรึกษาทุก 4 เดือน ภาควิชาจะจัดตารางปฏิบัติงานให้ผู้รับการฝึกอบรม ออกตรวจผู้ป่วย ณ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก คลินิกเฉพาะโรค ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วยจักษุวิทยา รับปรึกษาผู้ป่วยจากต่างแผนก และเข้าห้องผ่าตัด ทั้งนี้ ภาควิชาจะจัดตารางปฏิบัติงานให้ โดยทั่วไปจะจัดให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้ ออกตรวจผู้ป่วยนอกสัปดาห์ละ 2 คาบ และเข้าห้องผ่าตัดสัปดาห์ละ 2 คาบ

ทั้งนี้ ภาควิชาฯ ตั้งเป้าหมายไว้ว่าในภาพรวม แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจอตาและวุ้นตา จะได้รับประสบการณ์ดังต่อไปนี้ เป็นขั้นต่ำ

Patient examination	600 ราย/ปี
Laser treatment	100 ราย/ปี
Non-complex operation (intravitreal injection, pneumatic retinopexy, etc.)	50 ราย/ปี
More-complex operation (sclera buckling, vitrectomy, etc.)	40 ราย/ปี

นอกจากนี้ ภาควิชาฯ จะจัดประสบการณ์การเรียนรู้เป็นขั้น ๆ โดยเฉพาะในการผ่าตัดรักษาผู้ป่วย ในระยะแรก แพทย์ประจำบ้านต่อยอด จะเข้าช่วยผ่าตัด และสังเกตขั้นตอนการผ่าตัดจากอาจารย์ จากนั้นจึงจะเริ่มให้ทำผ่าตัดจากง่าย ไปสู่ยาก โดยในปีที่หนึ่ง จะเริ่มทำหัตถการ intravitreal injection, pneumatic retinopexy, scleral buckling และ simple vitrectomy เป็นต้น จากนั้นจะค่อย ๆ พัฒนาไปทำการผ่าตัดที่ซับซ้อนขึ้นในปีต่อไป

### 3. การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ภาควิชาจักษุวิทยา จะจัดตารางให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจอตาและวุ้นตา อยู่เวรรับปรึกษาผู้ป่วยฉุกเฉินนอกเวลาราชการ อย่างน้อยเดือนละ 4 เวร เพื่อจะได้มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน

### 4. การเลือกไปดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานนอกภาควิชา (elective)

เนื่องจากการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาจอตาและวุ้นตา ถือเป็นการศึกษาฝึกอบรมระดับสูง ภาควิชาจักษุวิทยาสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ขอไปดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานนอกภาควิชาได้ เป็นเวลา 3 เดือน เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับประสบการณ์ในด้านที่สนใจ โดยอาจขอไปดูงานในภาควิชาอื่นภายในคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือไปดูงานในสถาบันอื่น ทั้งในและนอกประเทศ โดยจะต้องแจ้งขออนุมัติภาควิชาฯ ล่วงหน้า 3 เดือน เมื่อภาควิชาอนุมัติแล้วจึงจะสามารถไปดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานนอกภาควิชาได้

### 5. การเข้าร่วมประชุมวิชาการ

แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สามารถเข้าร่วมประชุมวิชาการ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการให้กว้างขวางและทันสมัยยิ่งขึ้น ได้แก่การประชุมวิชาการของคณะฯ การประชุมวิชาการประจำปี ของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ตลอดจนการประชุมวิชาการอื่น ๆ ทั้งภายในและนอกประเทศ โดยควรขออนุมัติจากภาควิชาฯ ล่วงหน้า 1 เดือน ทั้งนี้ ภาควิชาฯ มุ่งหมายให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สามารถไปนำเสนอผลงานวิชาการ ในการประชุมวิชาการดังกล่าวด้วย

## 1.13 การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จะจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม ดังนี้

### 1.13.1 การประเมินระหว่างการฝึกอบรม (In-training evaluation)

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีระบบในการประเมินแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ในระหว่างการฝึกอบรม โดยประเมินในหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)

ความรู้ทางการแพทย์ (Medical knowledge)

การปฏิบัติตนที่เหมาะสมต่อความเป็นวิชาชีพ (Professionalism)

การเรียนรู้และพัฒนาตนจากการปฏิบัติงาน (Practice-based learning & improvement)

ทักษะการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์ (Interpersonal & communication skill)

สามารถปฏิบัติงานภายใต้ระบบสุขภาพได้ (System-based practice)

ทักษะการผ่าตัด (Surgical skill)

การประเมินระหว่างการฝึกอบรม เพื่อดูความก้าวหน้าของผู้รับการฝึกอบรม ค้นหาปัญหาและหาโอกาสพัฒนา เพื่อให้ผู้รับการฝึกอบรมสามารถพัฒนาตนเองได้เต็มตามศักยภาพ

### 1.13.2 การประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม

เพื่อประเมินว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรม มีความรู้ความสามารถ และมีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากิจกรรมบำบัด จิตวิทยา จิตเวชศาสตร์ และจิตวิทยา ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จะทำการประเมินหลังผู้เข้ารับการฝึกอบรมผ่านการฝึกอบรมไปแล้วประมาณ 21 เดือน หากผ่านการประเมินของภาควิชา และมีคุณสมบัติตามที่ราชวิทยาลัยกำหนดให้สามารถสอบวุฒิบัตรได้ ภาควิชาฯ จะส่งชื่อเพื่อขอเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากิจกรรมบำบัด จิตวิทยา จิตเวชศาสตร์ และจิตวิทยา ต่อไป

เกณฑ์การผ่านการประเมินของภาควิชาฯ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- มีระยะเวลาการฝึกอบรมในหลักสูตรไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90
- มีประสบการณ์ในการตรวจรักษาผู้ป่วยไม่ต่ำกว่าที่ภาควิชาฯ กำหนด (ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จะต้องส่งรายงานประสบการณ์การดูแลผู้ป่วย ในรูปของรายงาน, log book หรือ portfolio เพื่อให้ภาควิชาฯ รับทราบทุก 4 เดือน)
- ผ่านการประเมินด้านความรู้ การดูแลรักษาผู้ป่วย และด้านอื่น ๆ จากภาควิชาฯ

ทั้งนี้ การตัดสินผลการประเมินของภาควิชาฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย

### 1.14 การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีระบบในการประกันคุณภาพหลักสูตรการ ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากิจกรรม บัณฑิต จิตวิทยา จิตเวชศาสตร์ และจิตวิทยา ดังนี้

มีการรายงานผลการจัดการฝึกอบรมตามหลักสูตรทุกปี

มีการตรวจเยี่ยม จากฝ่ายการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และหรือจาก มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายในทุกปี

มีการตรวจเยี่ยม จากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส) สาขาจิตเวชศาสตร์ ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการฝึกอบรมภายนอกทุก 5 ปี

### 1.15 การทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี กำหนดให้มีการทบทวน/พัฒนาหลักสูตรการ ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกปี และประสานงานกับราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย เพื่อร่วมในการ ทบทวน/พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ระดับราชวิทยาลัย ซึ่งราชวิทยาลัยมีกำหนดการ ดำเนินการในเรื่องนี้ทุก 5 ปี

ลงนาม

(รศ. นพ. วิชัย ประสาทฤทธา)

หัวหน้าโครงการฝึกอบรม



ลงนาม

(รศ.นพ.ภฤศ หาญอุตสาหะ)

ประธานคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญา

ลงนาม

(รศ.นพ.รุ่งโรจน์ เลิศวิทยาสกุล)

หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา