



รับสมัครแพทย์ผู้สนใจสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม ประจำปีการศึกษา 2568
หลักสูตรประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
สาขากล่องเสียง หลอดลม และการกลืน

แพทย์ผู้สนใจสามารถศึกษารายละเอียดได้จากเอกสารหลักสูตรของแต่ละอนุสาขาที่ต้องการ
กรอกใบสมัครพร้อมส่งหลักฐานในรูปแบบออนไลน์ ตามลิงก์ด้านล่าง

<https://rserve01.si.mahidol.ac.th/si-ent/enrollments/fellow/ryjv2d0akzh7rtjbzp9x015u>

หลักฐานและเอกสารการสมัครของศิริราช มีดังต่อไปนี้

1. เอกสารหลักฐานที่ต้องส่งมาพร้อมแบบแสดงความจำนง (สำเนา – ต้องมีการลงนามกำกับรับรองด้วย)
2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
3. สำเนาวุฒิบัตรฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
5. สำเนาประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง (ถ้ามี)
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
7. สำเนาหนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก (ถ้ามี)
8. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน จากผู้บังคับบัญชาและ/หรือ ผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด จำนวน 2 ฉบับ

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
งานการศึกษา ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตึกสยามินทร์ชั้น 15
โทรศัพท์ 02-419-8045

กรอกใบสมัครและส่งเอกสารทั้งหมดออนไลน์ โดยส่งเลขที่อ้างอิงใบสมัคร
ไปที่อีเมล sienteducation@gmail.com

หลักสูตรประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขากล่องเสียง หลอดลม และการกลืน
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

๑. ชื่อหลักสูตร

- ๑.๑ (ภาษาไทย) หลักสูตรประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขากล่องเสียง หลอดลม และการกลืน
๒.๑ (ภาษาอังกฤษ) Training Curriculum for Certificate of Medical Proficiency in Laryngology and Swallowing

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

๒.๑. ชื่อเต็ม

- (ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขากล่องเสียง หลอดลม และการกลืน
(ภาษาอังกฤษ) Certificate of Medical Proficiency in Laryngology and Swallowing

๒.๒. ชื่อย่อ

- (ภาษาไทย) ป. กล่องเสียง หลอดลม และการกลืน
(ภาษาอังกฤษ) Cert. in Laryngology and Swallowing

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๔. พันธกิจของแผนกการฝึกอบรม/หลักสูตร

หลังสูตวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน (Laryngology and swallowing) เน้นศึกษาโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกล่องเสียง ทางเดินหายใจส่วนบน และการกลืนเป็นหลัก แยกมาจากหลักสูตรวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ ที่เน้นศึกษาทางด้านการรักษาเนื้องอกบริเวณคีรีษะและลำคอ ปัจจุบันเครื่องมือการตรวจรักษาโรคของกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน มีวิวัฒนาการก้าวหน้ามากขึ้น มีการใช้เครื่องมือที่ละเอียดอ่อน อาทิเช่น การส่องกล้องด้วย flexible fiberoptic scope, rigid endoscope ต่าง ๆ, การประเมินกล่องเสียงด้วย laryngeal stroboscope, การประเมินความผิดปกติของการกลืนด้วยวิธี fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing (FEES), การส่องกล้องในหลอดอาหารด้วย transnasal esophagoscope (TNE), การส่องกล้องตรวจรักษาความผิดปกติของท่อต่อมน้ำลายด้วย sialendoscope รวมถึงวิธีการรักษาโรคของกล่องเสียงและหลอดลมด้วยการส่องกล้องผ่าตัดโดยใช้ microlaryngeal surgery หรือการใช้ laser ร่วมในการรักษาโรคต่าง ๆ รวมถึงมะเร็งของกล่องเสียงในระยะเริ่มต้น นอกจากนี้ยังมีกลุ่มโรคที่ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดจากทางด้านนอกของลำคอ เช่น การรักษาการบาดเจ็บของกล่องเสียง (laryngeal injury), การรักษาหลอดลมตีบที่รักษาด้วยการส่องกล้องไม่สำเร็จ และสำหรับการรักษาทางด้านการฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีความผิดปกติด้านการออกเสียง และการกลืนจะมีผลต่อคุณภาพชีวิต ผู้ป่วยต้องทนทุกข์กับโรคที่เป็นอยู่ นอกจากการรักษาแล้ว ยังต้องมีการฟื้นฟูสมรรถภาพของการพูด หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพของการกลืนในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดในช่องปาก, การฟื้นฟูผู้ป่วยโรคกล่องเสียง ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ในปัจจุบันเครื่องมือต่าง ๆ เริ่มมีให้ใช้อย่างแพร่หลาย ซึ่งต้องอาศัยแพทย์หู คอ จมูก ที่มีความชำนาญและประสบการณ์โดยตรง การฝึกอบรมของแพทย์ประจำบ้านโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยานั้นมีการศึกษาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม และการกลืนบางส่วน เพื่อให้เหมาะสมกับการทำงานในฐานะแพทย์หู คอ จมูกทั่วไปเท่านั้น

หลักสูตรวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน เปิดอบรมให้สำหรับแพทย์หู คอ จมูก ที่สนใจและปฏิบัติงานทางด้านนี้ได้เพิ่มพูนความรู้ความชำนาญด้านด้านการวินิจฉัย รักษาโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนการใช้เครื่องมือต่าง ๆ และวิธีการผ่าตัดที่ซับซ้อนมากขึ้น เพื่อนำไปใช้ในการรักษาที่เป็นประโยชน์กับผู้ป่วย ตามโรงพยาบาลในภูมิภาคต่าง ๆ ของประเทศ นอกจากการจัดการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานอย่างเหมาะสมมีประสิทธิภาพตามวิชาชีพกำหนดแล้ว ยังเน้นให้ผู้เข้าฝึกอบรมมีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนโดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวม และมีสภาวะการทำงานที่เหมาะสมเพื่อธำรงสุขภาพของผู้เข้าฝึกอบรม

๕. ผลลัพธ์ของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรนี้ ต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง ๖ ด้านดังนี้

๑) การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

- ก. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการ วินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การเลือกใช้เครื่องมือเพื่อวินิจฉัย แนวทางการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน
- ข. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมเพื่อการผ่าตัดโรคของกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน ดูแลและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด
- ค. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยฟื้นฟูสมรรถภาพ (Rehabilitation)

๒) ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical Knowledge and Skills)

- ก. ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุของโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของการออกเสียง หลอดลม และการกลืน ทางเลือกในการรักษารวมถึงข้อดีข้อเสีย และภาวะแทรกซ้อนของการรักษาแต่ละวิธี และพยากรณ์โรค
- ข. มีความรู้ความสามารถและทักษะเกี่ยวกับหัตถการการผ่าตัดกล่องเสียง หลอดลม คอหอยและหลอดอาหาร รวมทั้งหัตถการการผ่าตัดเพื่อเสริมสร้างและซ่อมแซม

๓) การเรียนรู้จากการปฏิบัติ และการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Improvement)

- ก. มีความสามารถในการวิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์
- ข. มีความสามารถในการเรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเองจากการปฏิบัติ

๔) ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

- ก. มีความสามารถและทักษะในการสื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ข. มีความสามารถและทักษะในการนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และอภิปรายปัญหา
- ค. มีความสามารถและทักษะในการทำงานเป็นทีม และมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

๕) ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

- ก. ความสามารถในการปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองอย่างเต็มตัวโดยไม่ต้องมีการกำกับดูแล
- ข. การเรียนรู้ตลอดชีวิต หรือการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- ค. การบริหารโดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานของการดูแลแบบองค์รวม คำนึงถึงประสิทธิภาพและความปลอดภัย
- ง. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

๗) การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based practice)

- ก. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ
- ข. มีความรู้และมีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย
- ค. มีความสามารถในการใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

๖. แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

๖.๑. วิธีการให้การฝึกอบรม

๑). การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

ปฏิบัติงานในห้องตรวจผู้ป่วยนอก ห้องผ่าตัดและหอผู้ป่วยใน เพื่อได้เรียนรู้เกี่ยวกับทักษะเกี่ยวกับ

- การดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเสียง, ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติการกลืน,หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของทางหายใจส่วนต้นตั้งแต่ โพรงจมูก คอหอย กล่องเสียง หลอดลมส่วนต้น และหลอดอาหารส่วนต้น
- การเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมเพื่อการผ่าตัด รวมถึงการดูแลระหว่างและหลังผ่าตัด
- การดูแลผู้ป่วยเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพของการพูดและการกลืน

๒). ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical Knowledge and Skills)

- ปฏิบัติงานในห้องตรวจผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยใน และคลินิกเฉพาะโรคต่าง ๆ ได้แก่ คลินิกความผิดปกติของเสียง (Voice clinic), คลินิกการกลืน (Swallowing clinic), คลินิกเนื้องอกกล่องเสียง (Laryngology clinic) เพื่อเรียนรู้และพัฒนาทักษะเกี่ยวกับการวินิจฉัย การเลือกใช้เครื่องมือเพื่อวินิจฉัยวางแผนแนวทางการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเสียง เช่น การตรวจวิเคราะห์การทำงานของสายเสียง laryngostroboscopy, การรักษาโรคด้วยการฉีด Botox ที่กล้ามเนื้อสายเสียง, การตรวจการทำงานของเส้นประสาทและกล้ามเนื้อด้วย laryngeal electromyography, การประเมินการกลืนด้วยการส่องกล้อง เป็นต้น นอกจากนี้ยังได้เรียนรู้ถึงพฤติกรรมของโรค ทางเลือกในการรักษา รวมถึงข้อดีข้อเสีย และภาวะแทรกซ้อนของการรักษาแต่ละวิธี และพยากรณ์โรค
- ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดได้รับการฝึกอบรม/ช่วยทำ/ได้ทำด้วยตนเองเกี่ยวกับหัตถการการโรคของกล่องเสียง หลอดลม ด้วยการส่องกล้องทั้ง endoscope และ microscope ด้วย laser, การส่องกล้องบริเวณท่อของต่อมไทรอยด์ รวมถึงหัตถการการเปิดผ่าตัดจากคอทางด้านนอกเพื่อรักษาโรค อาทิ เช่น หลอดลมตีบ กระจกกล่องเสียงหัก มะเร็งของกล่องเสียง เป็นต้น
- ต้องเข้าร่วมและนำเสนอกิจกรรมทางวิชาการที่จัดให้มีขึ้นอย่างสม่ำเสมอตลอดการฝึกอบรม เช่น grand round, interesting case, journal club, topic review, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference เป็นต้น

๓). การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based Learning and Improvement)

- ได้นำเสนอหรือเข้าร่วมกิจกรรมสัมมนาวารสารทางการแพทย์ และมีส่วนร่วมในการวิพากษ์บทความหรืองานวิจัยทางการแพทย์
- มีประสบการณ์ในการทำ mortality and morbidity conference, และฝึกการวางแผนในการรักษาผู้ป่วยตลอดจนเป็นที่ปรึกษาให้กับแพทย์ประจำบ้านในหอผู้ป่วย, ห้องผ่าตัด, Voice clinic และ Swallowing clinic

๔). ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

- เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร และการพัฒนาด้านมนุษยสัมพันธ์
- มีประสบการณ์การให้ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจการรักษา การให้คำแนะนำ และคำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพ
- มีประสบการณ์ในการนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และร่วมอภิปรายในงานสัมมนาทางวิชาการที่จัดขึ้นเป็นประจำสม่ำเสมอ
- ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับแพทย์ต่างสาขา พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์สาขาอื่น ๆ รวมถึงการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการสหสาขา เช่น คลินิกฝึกพูดร่วมกับนักแก้ไขการพูด, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference เป็นต้น

๕). **ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)**

- ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานรักษาพยาบาลด้วยตนเองตามระดับความรู้ความสามารถ ช่วยอาจารย์ของสาขาในการสอนนักศึกษาแพทย์ และแพทย์ประจำบ้าน
- เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมให้มีการเรียนรู้วิธีการนำไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต รวมถึงการเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาวิชาชีพได้แก่ประชุมวารสารสโมสร การบรรยายพิเศษ ประชุมวิชาการของคณะแพทยศาสตร์ศิริราช, ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย
- มีส่วนร่วมในการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษา และเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรทางสุขภาพอย่างเหมาะสมและคุ้มค่า
- ได้รับงานที่ต้องรับผิดชอบด้วยตนเอง

๖). **การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)**

มีประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับ

- ระบบสุขภาพของประเทศ
- ระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
- การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษา

ทั้งนี้ทางสถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดสภาวะการทำงานให้เหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้รับการฝึกอบรม

๖.๒. **เนื้อหาของการฝึกอบรม/หลักสูตร**

๑). **โรคหรือภาวะของผู้ป่วย แบ่งเป็น (ภาคผนวก ๑)**

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องสามารถให้การวินิจฉัย ดูแลรักษา และฟื้นฟู หรือให้คำแนะนำเพื่อส่งต่อได้ ในโรคของความผิดปกติของกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน ต่อไปนี้

- ระดับที่ ๑ โรคหรือภาวะที่พบบ่อย ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้ได้จากผู้ป่วยโดยตรง
- ระดับที่ ๒ โรคหรือภาวะที่พบน้อยกว่าระดับที่ ๑ และมีความสำคัญซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้จากผู้ป่วยแต่ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยโดยตรง เช่น การร่วมดูแลในหอผู้ป่วยด้วยกัน เป็นต้น
- ระดับที่ ๓ โรคที่พบน้อยแต่มีความสำคัญ ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้โดยการศึกษาด้วยตนเอง หรือฟังบรรยาย และสถาบันฝึกอบรมควรจัดให้มีการเรียนรู้โรคในกลุ่มนี้อย่างพอเพียง

๒). **การตรวจพิเศษ (ภาคผนวกที่ ๑)**

- ระดับที่ ๑ สามารถตรวจ และแปลผลได้ด้วยตนเอง
- ระดับที่ ๒ สามารถส่งตรวจ และแปลผลได้ด้วยตนเอง
- ระดับที่ ๓ สามารถส่งตรวจ และนำผลไปประยุกต์ใช้ได้

๓). **หัตถการการผ่าตัดกล่องเสียง หลอดลม คอหอย และหลอดอาหาร (ภาคผนวกที่ ๑)**

- ระดับที่ ๑ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องทำได้ด้วยตนเอง
- ระดับที่ ๒ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมควรทำได้ หรือทำได้ภายใต้การแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ
- ระดับที่ ๓ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาจทำได้ หรือสามารถช่วยผ่าตัดได้ หรือเคยได้เห็น หรือสามารถบอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน ข้อดีข้อเสียได้

๖.๓. **จำนวนระดับการฝึกอบรม ๑ ปี**

๖.๔. **การบริหารการจัดการฝึกอบรม**

ผศ.พญ.ฉันทิชา โชติกวนิชย์	ประธานหลักสูตรการฝึกอบรม
ศ.คลินิก พญ.จีระสุข จงกลวัฒนา	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายการบริหาร และประสานงาน
รศ.นพ.ภาวิน เกษกุล	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายวิชาการ
รศ.นพ.วรุตม์ พงศาพิชญ์	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล
อ.พญ.สุนันท์ ่องอาจ	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล

๖.๕.สภาพการปฏิบัติงาน

๑). กิจกรรมทางวิชาการ จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการดังต่อไปนี้

- Academic activity ของภาควิชาฯ ตามตารางที่ภาคกำหนด ได้แก่ Interesting case, Journal club, Topic review, Staff lecture, Morbidity and Mortality conference, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference
- Voice clinic สำหรับตรวจวินิจฉัย วางแผนการรักษา และติดตามผลการรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเสียง ๑ - ๒ ครั้ง/สัปดาห์
- Botox clinic สำหรับรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเสียงพูดจากการเกร็งของกล้ามเนื้อด้วยการฉีดยา Botox ๑ - ๒ ครั้ง/เดือน
- Swallowing clinic สำหรับตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม และรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติด้านการกลืน ๑ ครั้ง/สัปดาห์
- Laryngology clinic สำหรับตัดสินการรักษาผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งกล่องเสียง ๑ ครั้ง/สัปดาห์
- มีการทำวิจัย ๑ เรื่อง โดยมีอาจารย์ในหน่วยเป็นที่ปรึกษา โดยผลงานจะนำไปเสนอในที่ประชุมวิชาการ และ/หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ
- เข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ, การประชุมของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย และการประชุมที่เกี่ยวข้อง (ตามดุลยพินิจ)

๒). ตารางการปฏิบัติงานระหว่างการศึกษา (สามารถเปลี่ยนแปลงได้)

การปฏิบัติงานในภาควิชา ไม่น้อยกว่า ๑๐ เดือน การศึกษาดูงานนอกภาควิชา (elective) ไม่เกิน ๒ เดือน และมีระยะเวลาในการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๑ ปี โดยสามารถลาได้ไม่เกิน ๑๐ วัน การอยู่เวรจะอยู่ตามอาจารย์ในหน่วยสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ โดยจะอยู่เวรประมาณ ๖ ครั้งต่อเดือน ส่วนวันอื่น ๆ จะให้คำปรึกษาในผู้ป่วยที่มีความผิดปกติด้านกล่องเสียง หลอดลม และการกลืน ตามการร้องขอของอาจารย์ โดยมีค่าตอบแทนให้

เวลา \ วัน	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
7:00 – 8:00	Ward round	Ward round	Ward round	Ward round	Ward round
8:00 – 9:00	Interesting case	Journal club	MM conference (สัปดาห์ที่ 2)	ENT-Radiology conference (สัปดาห์ที่ 3)	ENT-Pathology conference (สัปดาห์ที่ 4)
9:00 – 12:00	OR	Swallowing clinic	OPD/ Voice rehabilitation clinic	OR	Voice clinic/ Botox clinic/ laryngeal EMG
13:00 – 15:00	OR	Voice clinic	Laryngology clinic	OR	Research Activity
15:00 – 16:00	Research Activity		Grand round	Research Activity	
16:00 – 17:00	Ward round	Ward round	Ward round	Ward round	Ward round

๓). การลา :

- การลากิจ และการลาพักร้อน
ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถลาได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อปี โดยต้องทำหนังสือแจ้งให้อาจารย์หัวหน้าหน่วยผู้รับผิดชอบทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์นับจากวันที่ลงในหนังสือลา และจะอนุญาตให้ลาหรือไม่ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ และการลาพักร้อนสามารถลาพักร้อนรวมกับลาได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อปี โดยการลาพักร้อนสามารถติดต่อกันได้ครั้งละไม่เกิน ๕ วัน
- การลาป่วย
ผู้เข้ารับการศึกษาสามารถลาป่วยได้โดยให้โทรศัพท์แจ้งอาจารย์ภายในหน่วยที่รับผิดชอบในวันที่ป่วย หลังจากหายป่วยและสามารถกลับมาปฏิบัติหน้าที่ได้แล้วให้ส่งใบลาป่วยพร้อมใบรับรองแพทย์ให้ที่ธุรการภาควิชา ภายใน ๑ สัปดาห์หลังจากวันที่กลับมาปฏิบัติงาน

- การลาคลอด

ไม่แนะนำให้ผู้ใช้บริการฝึกอบรมตั้งครุภัณฑ์ในช่วงการเรียนต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด แต่ในกรณีที่ตั้งครุภัณฑ์ ผู้ใช้บริการฝึกอบรมสามารถลาคลอดได้ไม่เกิน ๑ เดือนก่อนคลอด และไม่เกิน ๓ เดือนหลังคลอด แต่ทั้งนี้ ผู้ใช้บริการฝึกอบรมจะต้องมาปฏิบัติงานเพิ่มเติมเพื่อให้มีระยะเวลาการฝึกอบรมครบ ๑ ปี

๔. จัดให้มีค่าตอบแทนแก่ผู้ใช้บริการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย

๖.๖. การวัดและประเมินผลเพื่อประกาศนียบัตรฯ

๑). การวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมและเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรม

มีการประเมินผู้ใช้บริการฝึกอบรมระหว่างการฝึกอบรมและการจบการฝึกอบรม ครอบคลุมผลลัพธ์การฝึกอบรมทั้ง ๖ ด้าน ดังนี้

มิติที่ ๑ สมรรถนะการดูแลรักษาผู้ป่วย

มิติที่ ๒ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้ในการแก้ปัญหาของผู้ป่วย และสังเคราะห์รอบด้าน

มิติที่ ๓ การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ

มิติที่ ๔ ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร

มิติที่ ๕ ความเป็นมืออาชีพ

มิติที่ ๖ การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ

ประเมินผลจากความรู้, การปฏิบัติงานและผลงานวิจัย โดยคณาจารย์ผู้รับผิดชอบในรูปแบบกรรมการ และมีการประเมิน Entrustable Professional Activity (EPA) ตามหัวข้อที่สาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะ และคอ กำหนดและมีการกำหนด milestones ของแต่ละช่วงของการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับที่สาขาฯ กำหนด (ภาคผนวกที่ ๑)

การประเมิน Entrustable Professional Activity (EPA) ตามแบบประเมิน Personal learning activity and presentation การดูแลผู้ป่วยนอก ผลการประเมินต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเอง หรือปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้ และการดูแลผู้ป่วยใน ผลการประเมินต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเอง หรือสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า (เอกสารแนบ)

การประเมิน Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) ในหัตถการที่ต้องทำได้ของ Laryngology and Swallowing เช่น Laser cordectomy, DL fat injection, sialendoscopy เป็นต้น ต้องได้ผลประเมิน “ผ่าน” โดยสามารถทำได้ด้วยตัวเอง (ตามเอกสารแนบ)

ต้องปฏิบัติงานครบตามเวลาการฝึกอบรม มีเจตคติต่อการเป็นแพทย์ที่ดีและตั้งใจปฏิบัติงาน ไม่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อวิชาชีพ และการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

เกณฑ์ไม่ให้ผ่านมีดังนี้

๑). ปฏิบัติงานไม่ครบตามเวลาการฝึกอบรมโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร แต่ในกรณีที่เห็นว่ามีความจำเป็น จะให้ต่อเวลาปฏิบัติงานเพื่อให้ครบตามเวลาการฝึกอบรม

๒). มีความผิดในด้านเจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์ และอาจารย์ในหน่วยวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะ และคอ ตั้งแต่ ๒ ใน ๓ ขึ้นไปพิจารณาเห็นว่าไม่ให้ผ่าน

๓). ผลการสอบได้คะแนนน้อยกว่า ร้อยละ ๖๐ โดยให้สอบแก้ตัวได้อีก ๑ ครั้ง

เกณฑ์ให้ออกจากการฝึกอบรม

มีความผิดในด้านเจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์อย่างร้ายแรง และอาจารย์ในหน่วยของสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ ตั้งแต่ ๒ ใน ๓ ขึ้นไปเห็นว่าควรให้ออกจากการฝึกอบรม

๒). การวัดและประเมินผลเพื่อประกาศนียบัตร

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมิน ต้องเป็นผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมอย่างน้อยร้อยละ ๙๐ ของการฝึกอบรม

- ภาคทฤษฎี : ประเมินโดยการสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์โดยคณาจารย์ผู้รับผิดชอบในรูปแบบกรรมการ โดยต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
- ภาคปฏิบัติ : ต้องได้ผล “ผ่าน” โดยสามารถทำได้ด้วยตนเอง
- ในกรณีที่สอบไม่ผ่าน ให้สอบแก้ตัวได้อย่างละ ๑ ครั้ง ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

๗. การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๗.๑. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๑). เป็นแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕
 - ๒). เป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา
 - ๓). เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต และมีจรรยาบรรณอันดี
- ๗.๒. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- ๑ คน
- ๗.๓. การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- จากคณาจารย์ทั้งหมดของสาขาวิชาโรคคอกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๘. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา สาขาวิชาโรคคอกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ

- ๑). ศ.คลินิก นพ.โชคชัย เมธีไตรรัตน์
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 ว.ว โสต ศอ นาสิกวิทยา
 MSc. (Epidemiology), FICS, FRCOT
 Certificate of fellowship in Otolaryngology – Head and Neck Surgery, Toronto, Canada
- ๒). ศ.คลินิก พญ.จิระสุข จงกลวัฒนา (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายการบริหาร และประสานงาน)
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 ว.ว โสต ศอ นาสิกวิทยา
 FICS, FRCOT
 Certificate of fellowship in Laryngology laser surgery and Phonosurgery, Vanderbilt University, U.S.A.
- ๓). รศ.นพ.ภาวีน เกษกุล (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายวิชาการ)
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 ว.ว โสต ศอ นาสิกวิทยา
 Certificate clinical fellowship in Head and Neck Laryngology, University of Paris V, Paris, France
 Certificate research fellowship in Swallowing disorders, University of Edinburgh Scotland, UK
- ๔). ผศ.นพ.ไพฑูลย์ สุรีย์พงษ์
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 อ.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา
 แพทย์ต่อยอด Head and Neck สถาบันโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี
 แพทย์ต่อยอดสาขาโรคคอกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 Clinical fellowship, Department of Head and Neck Surgery, Tokyo Medical dental University
- ๕). อ.พญ.สุนันท์ งามอาจ (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล)
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา
- ๖). ผศ.พญ.ฉันทิชา โชติกวนิชย์ (ประธานหลักสูตรการฝึกอบรม)
 พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)
 อ.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา
 Clinical fellowship in Laryngology, Massachusetts Eye and Ear Infirmary, Harvard Medical school, U.S.A.

๗). รศ.นพ.วรุฒม์ พงศาพิชญ์ (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล)

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

Doktor der Medizin, Johannes Gutenberg University, Mainz Germany

๘). ผศ.พญ.ปวีณา พิทักษ์สุรชัย

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

แพทย์ต่อยอดสาขาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีระและคอ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๘). ผศ.นพ.ปรัชญา มณีประสพโชค

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

แพทย์ต่อยอดสาขาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีระและคอ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๙). อ.นพ.นรินทร์ รัตน์ประเสริฐ

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

แพทย์ต่อยอดสาขาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีระและคอ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๑๐). นางสาวปทุมพร ไชยวรรณ

นักแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา สาขาวิชาหู คอ จมูกทั่วไป หน่วยโรคหู คอ จมูกเด็ก

๑). รศ.นพ.อาชวินทร์ ต้นไผ่จิตร

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

อ.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

Visiting scholar, Pediatric Otolaryngology, Northwestern University, Feinberg School of Medicine at the Children's Memorial Hospital, Chicago, Illinois U.S.A.

Research Fellowship in Sleep Medicine ,Sleep Disorder Center, Cincinnati Children's Hospital Medical Center, University of Cincinnati Ohio U.S.A.

Clinical Observer in Pediatric Otolaryngology ,Cincinnati Children's Hospital Medical Center, University of Cincinnati Ohio U.S.A.

๒). ผศ.พญ.วรรณนิภา วัฒนภาส

พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา)

ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา

Visiting scholar, Department of Otolaryngology, University of Pittsburgh School of Medicine, U.S.A.

ภาควิชาศัลยศาสตร์ สาขาวิชาศัลยศาสตร์หัวใจและทรวงอก

๑). ผศ.นพ.ปุณณฤกษ์ ทองเจริญ

พ.บ. ว.ว.ศัลยศาสตร์

แพทย์ต่อยอดสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือดและทรวงอก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Specialist Register in Thoracic Surgery, Birmingham Heart Lands Hospital, Birmingham UK

Specialist Register in Pediatric Cardiac Surgery, Birmingham Hospital, Birmingham UK

ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค

๑). รศ.นพ.ศุภฤกษ์ ดิษยบุตร

พ.บ. ว.ว.อายุรศาสตร์

แพทย์ต่อยอดสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤต

๘.๑ อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีคุณสมบัติดังนี้

๘.๑.๑ เป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วยโรคกล่องเสียง หลอดลม คีระและคอ ไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ

๘.๑.๒ เป็นแพทย์สาขาอื่นที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติในสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น ศัลยศาสตร์ทรวงอก อายุรกรรมทางเดินหายใจ หรือสาขาอื่น ๆ ที่ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ฯ รับรอง

๘.๑.๒ นักแก้ไขการพูด

๘.๒ ประธานการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม จะต้องเป็นอาจารย์ตามข้อ ๘.๑.๑ ซึ่งปฏิบัติงานทางด้านโสต ศอ นาสิก วิทยามาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๘.๓ จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

คณาจารย์ในสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม ศีรษะและคอ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา มีอาจารย์ผู้ฝึกอบรมแบบ เต็มเวลาไม่น้อยกว่า ๓ คน ตลอดการฝึกอบรม

๕. ทรัพยากรทางการศึกษา

- มีห้องตรวจ ห้องผ่าตัด เครื่องมือในการตรวจรักษาที่ทันสมัย และมีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ ทั้งผู้ ป่วยนอกผู้ป่วยใน ผู้ป่วยผ่าตัด ผู้ป่วยนอกเวลา ราชการและผู้ป่วยวิกฤติ
- มีห้องสมุดของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลและห้องสมุดของภาควิชาฯ สำหรับให้บริการผู้เข้ารับการ ฝึกอบรม ในการเข้าถึงแหล่งความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัย มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถสืบค้น ข้อมูลทางวิชาการต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- สถาบันได้รับการรับรอง ให้เป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน โสต ศอ นาสิก โดยราช วิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์
- มีระบบอินเทอร์เน็ตที่ครอบคลุมอย่างทั่วถึงสำหรับการเรียนรู้ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงได้ง่าย
- การจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น เช่น ENT- Radiology conference, ENT-Pathology conference, การดูแลผู้ป่วยร่วมกันกับนักแก้ไขการพูดและ การกลืนใน Voice clinic และ Swallowing clinic
- มีการจัดช่วงเวลาและส่งเสริมการทำวิจัย โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมีงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง
- สามารถเลือกดูงานต่างสถาบันได้ทั้งในประเทศ หรือสถาบันต่างประเทศได้ ๑ - ๒ เดือน

๑๐. อายุและการต่ออายุประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม

หลังสิ้นสุดการฝึกอบรม และผ่านการประเมินผลอย่างสมบูรณ์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับประกาศนียบัตรแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ สาขากล่องเสียง หลอดลม และการกลืน ซึ่งยังไม่ได้มีกำหนดอายุ หรือการต่ออายุในปัจจุบัน

๑๑. การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

สถาบันฯมีการกำกับดูแลการฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรเป็นประจำ มีกลไกสำหรับการ ประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยมีการจัดตั้งกรรมการหลักสูตรเพื่อคอย กำกับดูแลการฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยต้องครอบคลุม

๑๑.๑. พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

๑๑.๒. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์

๑๑.๓. แผนการฝึกอบรม

๑๑.๔. ขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม

๑๑.๕. การวัดและประเมินผล

๑๑.๖. พัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม

๑๑.๗. ทรัพยากรทางการศึกษา

๑๑.๘. คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

๑๑.๙. ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมและความต้องการของระบบสุขภาพ

๑๑.๑๐. แผนงานฝึกอบรม/แหล่งฝึกอบรมร่วม

๑๑.๑๑. ข้อควรปรับปรุง

จัดให้มีการประเมินให้ครอบคลุมโดยผู้ให้การฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรม เมื่อครบกำหนดการฝึกอบรม ๑ ปี และนำผลการประเมินที่ได้มาประมวล เพื่อปรับปรุงหลักสูตรให้เหมาะสมต่อไป

๑๒. การทบทวนและการพัฒนา

- จัดให้มีการทบทวนและพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระยะ ๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี
- ปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและการประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ
- ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ มีข้อมูลอ้างอิง และแจ้งผลการทบทวนและพัฒนาให้คณะรับทราบผ่านทางรองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา
- หากไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เป็นเวลาติดต่อกันเกิน 3 ปี จะให้ “พัก” การประกาศสมัครแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางไว้ก่อน จนกว่าจะได้ประเมินหลักสูตรว่ายังมีความพร้อมในการฝึกอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนดหรือไม่
- หากไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เป็นเวลาติดต่อกันเกิน 5 ปี จะให้ “ยกเลิก” หลักสูตร โดยทำเรื่องแจ้งต่อคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อขออนุมัติการยกเลิกหลักสูตร

๑๓. ธรรมเนียมและการบริหารจัดการ

- สถาบันฯ บริหารจัดการหลักสูตรให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่กำหนดไว้ในด้านต่าง ๆ ได้แก่ การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ) กระบวนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ เอกสารแสดงการสำเร็จการฝึกอบรม
- สถาบันฯ กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านการฝึกอบรม
- สถาบันฯ มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรม และกิจกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง การบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม

๑๔. สถาบันฯ จัดให้มีให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องครบถ้วน สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม อาทิ มีหน่วยงานสนับสนุนการฝึกพูด เป็นต้น

๑๕. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมตามระบบ กลไก และตามเกณฑ์ประเมินภายในที่กำหนดโดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โดยคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ปีละ ๑ ครั้ง