หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก

เวชศาสตร์โรคจากการหลับ

ภาควิชาอายุรศาสตร์ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และภาควิชาจิตเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2559

1. ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาเวชศาสตร์โรคจากการหลับ

(ภาษาอังกฤษ) Clinical Fellowship Training Program in Sleep Medicine

2. ชื่อคุณวุฒิ

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านคลินิก อนุสาขาเวชศาสตร์โรคจากการหลับ

ชื่อเต็ม (ภาษาอังกฤษ) Certificate of Clinical Fellowship Training Program in Sleep Medicine

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

1. สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค และ สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
2. ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
3. ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
4. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
5. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

4. หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

การนอนหลับเป็นกิจกรรมสำคัญของมนุษย์ในทุกวัย ความผิดปกติและโรคจากการหลับส่งผลต่อสุขภาพโดยรวม เป็นสาเหตุสำคัญหนึ่งของการสูญเสียทรัพยากรสุขภาพในการดูแลรักษา โดยเฉพาะที่เกิดจากโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคระบบประสาท และ โรคทางจิตเวช อีกทั้งส่งผลให้เกิดการสูญเสียทรัพยากรบุคคลและทรัพยากรอื่น เช่น อุบัติเหตุจากการขนส่งสาธารณะ หรือ การควบคุมเครื่องยนต์ขนาดใหญ่ เป็นต้น

ดังนั้น จึงมีความจำเป็นสำหรับการฝึกอบรมแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแล้วและต้องการเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ให้มีความรู้ความสามารถในการให้การวินิจฉัยโรคให้ได้ตั้งแต่ระยะแรก วางแผนการดูแลรักษาที่เหมาะสม ติดตามเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการดำเนินโรค วางแผนป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการให้คำปรึกษาแนะนำสำหรับแพทย์ทั่วไปที่ให้การดูแลรักษาในขั้นต้น นอกจากนี้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้วจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนางานวิจัยเพื่อขยายองค์ความรู้ทางด้านโรคจากการหลับต่อไปในอนาคต

5. กำหนดเปิดฝึกอบรม

เปิดการฝึกอบรมวันที่ 1 กรกฎาคม ของปีการศึกษา 2559

ENT Siriraj

6. อาจารย์

6.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรม

รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ถาวรชัย ลิ้มจินดาพร

อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว

Ph.D. (Georgetown University, USA)

Certificate of Research Fellowship in Molecular Medicine (Wayne State University, USA)

6.2 คุณสมบัติอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกอบรม

รองคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา

6.3 อาจารย์ผู้ฝึกอบรมและคุณสมบัติ เรียงตามตำแหน่งวิชาการ และลำดับอักษร

1. รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงกนกพร อุดมอิทธิพงศ์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์
   วุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์ระบบทางเดินหายใจ
2. รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงกนกวรรณ บุญญพิสิฏฐ์ สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
   วุฒิบัตรประสาทวิทยา
3. รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงจีระสุข จงกลวัฒนา ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
   วุฒิบัตรโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
4. รองศาสตราจารย์นายแพทย์นิธิพัฒน์ เจียรกุล
   อนุมัติบัตรอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤติ
   ประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคจากการหลับ สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย
   รับรองโดยสมาคมแพทย์เวชศาสตร์โรคจากการหลับแห่งสหรัฐอเมริกา
5. รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิชญ์ บรรณหิรัญ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
   วุฒิบัตรโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
   วุฒิบัตรเวชศาสตร์โรคจากการหลับ สหรัฐอเมริกา
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ ภาวิน เกษกุล
   วุฒิบัตรโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
   Certificate of Clinical Fellowship in Head and Neck Laryngology (Paris, France)
   Certificate of Research Fellowship in Swallowing & Voice Disorders (Edinburgh, UK)
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์วัฒนชัย โชตินัยวัตรกุล สาขาวิชาประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์
   วุฒิบัตรประสาทวิทยา
   วุฒิบัตรเวชศาสตร์โรคจากการหลับ สหรัฐอเมริกา
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สนทรรศน์ บุษราทิจ ภาควิชาจิตเวชศาสตร์
   วุฒิบัตรจิตเวชศาสตร์และประสาทวิทยา สหรัฐอเมริกา
9. อาจารย์แพทย์หญิงพิมล รัตนาอัมพวัลย์ สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและวัณโรค
   ภาควิชาอายุรศาสตร์
   วุฒิบัตรอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤติ
   ประกาศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคจากการหลับ สมาคมโรคจากการหลับแห่งประเทศไทย
   รับรองโดยสมาคมแพทย์เวชศาสตร์โรคจากการหลับแห่งสหรัฐอเมริกา

ENT Siriraj

7. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ครบทุกข้อ

1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
2. ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาใดสาขาหนึ่งดังนี้

   2.1 อายุรศาสตร์

   2.2 ประสาทวิทยา

   2.3 โสต ศอ นาสิกวิทยา

   2.4 กุมารเวชศาสตร์

   2.5 จิตเวชศาสตร์
3. เป็นผู้มีคุณธรรม และจริยธรรมอันดี

8. จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 1 ปี

9. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ปีการศึกษา	**2559**	**2560**	**2561**
จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (คน)	8	8	8
จำนวนผู้ป่วยนอกที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม (ครั้ง/ ปี)	16,000	18,000	20,000
จำนวนผู้ป่วยในที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม (ครั้ง/ ปี)	1,600	1,800	2,000
Polysomnography (ครั้ง/ ปี)	1,400	1,600	1,800
Multiple sleep latency tests (ครั้ง/ ปี)	30	40	50
Sleep surgery	200	250	300
ศักยภาพการฝึกอบรม (คน/ปี)	3	3	4
เป้าประสงค์การฝึกอบรม (คน/ปี)	3	3	4
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมต่อคนต่อปี (บาท)	500,000	500,000	500,000

10. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม

เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้วมีความรู้ความชำนาญในสาขาเวชศาสตร์โรคจากการหลับเป็นอย่างดี สามารถประกอบเวชปฏิบัติในฐานะแพทย์เวชศาสตร์โรคจากการหลับต่อไปได้อย่างเชี่ยวชาญ ยึดมั่นในแนวปฏิบัติแห่งวิชาชีพ และสามารถชี้นำสังคมได้ตามสมควร โดยมีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติ ดังนี้

1. ความรู้ด้านปัญญาพิสัย (Cognitive domain)

1.1 ดำเนินการตามขั้นตอนเพื่อการวินิจฉัยโรคจากการหลับได้

1.2 ให้การรักษาผู้ป่วยโรคจากการหลับ รวมทั้งการป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ

EN Siriraj

1.3 ดำเนินการวิจัยได้อย่างถูกต้องทั้งหลักการและวิธีการ

1.4 ให้ความรู้ คำปรึกษา และแนะนำเกี่ยวกับปัญหาโรคจากการหลับแก่แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ นักศึกษา และประชาชน ได้เป็นอย่างดี

2. ความสามารถด้านทักษะ (Psychomotor domain)

2.1 ดำเนินการตรวจทางห้องปฏิบัติการนอนหลับและแปลผลการตรวจได้ถูกต้อง

2.2 สามารถทำการประเมินทางเดินอากาศด้วยเครื่องมือตรวจเฉพาะ และวิธีการทางรังสีวิทยา

2.3 ให้คำแนะนำหรือดำเนินการรักษาผู้ป่วยโรคจากการนอนหลับ ด้วยเครื่องสร้างแรงดันบวกในทางเดินอากาศแบบต่อเนื่อง (continuous positive airway pressure) การผ่าตัด การใช้อุปกรณ์ทางทันตกรรม และการรักษาด้วยยา

3. พฤติกรรมด้านเจตคตินิสัย (Affective domain)

3.1 แสดงออกซึ่งคุณธรรม จริยธรรม และเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย เพื่อนร่วมวิชาชีพ เพื่อนร่วมงาน ชุมชน และสังคม

3.2 ประพฤติตนอยู่ในกรอบมาตรฐานแห่งวิชาชีพ

3.3 พัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง .

4. พฤติกรรมด้านการทำงานร่วมกับผู้อื่นและปฏิบัติงานเชิงระบบ

4.1 ประสานงานกับผู้อื่นทางด้านวิชาการและด้านบริหารอย่างราบรื่น

4.2 ปฏิบัติงานในระบบสุขภาพต่างๆ ได้ดี ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม

4.3 สื่อสารกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

11. เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

11.1 ความรู้พื้นฐาน

11.1.1 Normal sleep and variants

11.1.1.1 Sleep-wake mechanism, neurophysiology

11.1.1.2 Chronobiology

11.1.1.3 Sleep at different ages/stages of human life

11.1.1.4 Effects of sleep deprivation

11.1.2 Organ system physiology in sleep

11.1.2.1 Respiratory system

11.1.2.2 Other systems

11.1.3 Sleep evaluation

11.1.3.1 Sleep history

11.1.3.2 Sleep physical examination

11.1.3.3 Sleep investigation

11.1.4 Pharmacology

11.1.4.1 Basic sleep-wake pharmacology

11.1.4.2 Drugs/agents affecting sleep and wakefulness

ENT Siriraj

11.2 โรคหรือความผิดปกติที่สำคัญและพบได้บ่อย

11.2.1 Sleep-related breathing disorders

11.2.1.1 Obstructive sleep apnea

11.2.1.2 Central sleep apnea

11.2.1.3 Sleep-related hypoventilation/hypoxemic syndrome

11.2.2 Insomnia

11.2.2.1 Adjustment insomnia

11.2.2.2 Psychophysiologic insomnia

11.2.2.3 Paradoxical insomnia

11.2.2.4 Insomnia due to mental disorder

11.2.2.5 Inadequate sleep hygiene

11.2.2.6 Insomnia related to behavior, medical conditions, or drugs/substances

11.2.3 Hypersomnolence unrelated to sleep-related breathing disorder

11.2.3.1 Narcolepsy with or without cataplexy

11.2.3.2 Psychiatric disorders

11.2.3.3 Insufficient sleep syndrome

11.2.3.4 Post-traumatic hypersomnia

11.2.3.5 Idiopathic hypersomnia

11.2.4 Parasomnioas

11.2.4.1 Sleep walking

11.2.4.2 Sleep terrors

11.2.4.3 REM sleep behavior disorder

11.2.4.4 Confusional arousals

11.2.4.5 Enuresis

11.2.5 Sleep-related movement disorders

11.2.5.1 Restless legs syndromes

11.2.5.2 Periodic limb movement disorder

11.2.5.3 Rhythmic movement disorder

11.2.5.4 Bruxism

11.2.6 Sleep in other disorders

11.2.6.1 Neurologic

11.2.6.2 Psychiatric

11.2.6.3 Other medical disorders

11.2.7 Consideration unique to childhood

11.2.7.1 Safe infant sleep

11. 2.7.2 Behavioral insomnia of childhood

11.2.7.3 Infant apnea

ENT Siriraj

11.2.7.4 Sleep-onset association disorder

11.2.7.5 Apparent life-threatening events

11.3. หัตถการและ/หรือแปลผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

11.3.1 Polysomnography

11.3.2 Electroencephalography

11.3.3 Multiple sleep latency tests

11.3.4 Maintenance wakeful tests

11.3.5 Actigraphy

11.3.6 Radiographic upper airway assessment

11.3.7 Sleep surgery

11.3.8 Oral appliance

11.4. พฤติกรรมตามมาตรฐานวิชาชีพ

11.4.1 การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างแพทย์และผู้ป่วย

11.4.2 การยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

11.4.3 การให้เกียรติ เคารพสิทธิ และการเปิดกว้างรับฟังความเห็นของเพื่อนร่วมงาน ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วย

11.4.4 การพัฒนาความสามารถในการค้นคว้าความรู้ด้วยตนเองให้ทันสมัย

11.4.5 การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ

11.4.6 การนำเสนอข้อมูลทางการแพทย์ต่อที่ประชุม

11.4.7 การถ่ายทอดความรู้แก่ผู้อื่น

11.4.8 การบันทึกเวชระเบียนให้ได้ครบถ้วนถูกต้อง

11.4.9 การประกันคุณภาพบริการสุขภาพและการบริหารจัดการทางการแพทย์

11.4.10 การใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างคุ้มค่า

11.5. การวิจัย

11.5.1 ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับวิธีการทำวิจัยและจริยธรรมการวิจัย

11. 5.2 การประเมินและวิเคราะห์ผลงานวิจัย

12. วิธีการฝึกอบรมและการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องปฏิบัติงานรวมแล้วไม่น้อยกว่า 48 สัปดาห์ แบ่งเป็น

12.1 ด้านความรู้ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ต่อไปนี้ โดยสม่ำเสมอ

12.1.1 ประชุมปรึกษาผู้ป่วย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

12.1.2 ประชุมวารสารสโมสร อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

12.1.3 ประชุมวิชาการร่วมระหว่างภาควิชา/หน่วยงาน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

12.1.4 การบรรยาย

12.1.5 การสอนข้างเตียง

12.2 ด้านทักษะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานทางคลินิกที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในที่มีปัญหาการนอนหลับ อย่างน้อยร้อยละ 60 ของเวลาฝึกอบรม และปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการตรวจการนอนหลับ อย่างน้อยร้อยละ 25 ของเวลาฝึกอบรม

ENT Siriraj

12.3 ดำเนินงานวิจัยด้วยตัวเอง 1 เรื่อง โดยเป็นงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ พื้นฐานหรือทางคลินิกด้านเวชศาสตร์โรคจากการหลับที่สาขาวิชาฯ และภาควิชาฯ รับรอง และต้องนำเสนอรายงานผลงานวิจัยให้ที่ประชุมอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมพิจารณารับรองก่อนกำหนดการสอบเพื่อประกาศนียบัตรฯ อย่างน้อย 1 เดือน จึงจะมีคุณสมบัติขั้นต้นของผู้มีสิทธิ์สอบ และต้องนำไปเสนอในการประชุมวิชาการประจำปีของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

12.4 จัดให้มีกิจกรรมทางวิชาการเวชศาสตร์โรคจากการหลับร่วมกันระหว่างภาควิชาอายุรศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา กุมารเวชศาสตร์ และ จิตเวชศาสตร์ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

12.5 จัดให้มีวิชาเลือกในเนื้อหาวิชาที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกสถาบันฝึกอบรมตามความสนใจ 1 เดือน

การปฏิบัติงาน	**ระยะเวลา (เดือน)**
1. เวชศาสตร์การนอนหลับในสาขาวิชาหลักตามที่ได้รับวุฒิบัตร	6
2. เวชศาสตร์การนอนหลับในสาขาวิชาอื่นอีก 3 สาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง สาขาละ 1 เดือน	2
3. ห้องปฏิบัติการตรวจการนอนหลับ	3
4. วิชาเลือก	1

โดยตลอดการฝึกอบรม 1 ปี จะต้องมีประสบการณ์ด้านห้องปฏิบัติการขั้นต่ำ คือ

(1) แปลผลการตรวจ polysomnographyอย่างน้อย 250 ครั้ง

(2) แปลผลการตรวจ multiple sleep latency test และ/หรือ maintenance wakefulness test อย่างน้อย 10 ครั้ง

(3) ทำการผ่าตัดที่เกี่ยวกับโรคจากการหลับด้วยตัวเองอย่างน้อย 50 ครั้ง (สำหรับผู้ฝึกอบรมที่จบวุฒิบัตรโสต สอ นาสิกวิทยา)

13. การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

13.1 การประเมินระหว่างการฝึกอบรม

13.1.1 การประเมินสมรรถนะโดยอาจารย์และผู้ร่วมงาน เดือนละ 1 ครั้ง

13.1.2 การประเมินความรู้ด้านทฤษฎีและการแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการแบบ formative ทุก 3 เดือน

13.1.3 การติดตามความก้าวหน้างานวิจัยทุก 3 เดือน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับการแจ้งผลการประเมินเป็นระยะๆ เพื่อวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมจะมีการประเมินผลโดยรวม ซึ่งจะต้องผ่านเกณฑ์ผลการฝึกอบรมโดยรวมได้ตามมาตรฐานเป็นที่น่าพอใจของที่ประชุมอาจารย์ที่ให้การฝึกอบรม จึงจะเข้าสู่กระบวนการประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม

13.2 การประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม เพื่อประการศนียบัตรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกเวชศาสตร์โรคจากการหลับ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประกอบด้วย

13.2.1 การสอบภาคทฤษฎี ใช้การสอบข้อเขียน) ตัดสินแบบอิงเกณฑ์ กำหนดเกณฑ์ผ่านร้อยละ 60

13.2. 2 การสอบภาคปฏิบัติ ใช้การสอบแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการสอบสัมภาษณ์ ตัดสินแบบอิงเกณฑ์ กำหนดเกณฑ์ผ่านร้อยละ 60

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องสอบผ่านต้องผ่านทั้งการสอบภาคทฤษฎีและการสอบภาคปฏิบัติ หากไม่ผ่านเกณฑ์ส่วนใดส่วนหนึ่งให้สอบแก้ตัวเฉพาะส่วนนั้นได้ภายในเวลา 2 ปี หลังจากการสอบครั้งแรก หากพ้นไปแล้วต้องสอบใหม่ทั้งสองภาค ในกรณีสอบไม่ผ่านผลงานวิจัยทีผ่านการเห็นชอบของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมแล้วให้มีอายุประกอบการประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมได้ 5 ปี ถ้ายังสอบไม่ผ่านจึงต้องทำงานวิจัยเรื่องใหม่

14. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

มีการประกันคุณภาพการฝึกอบรมตามระบบ กลไก และตามเกณฑ์ประเมินภายในที่กำหนดโดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

15. การทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

จัดให้มีการทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก 5 ปี

หากไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เป็นเวลาติดต่อกันเกิน 3 ปี จะให้ “พัก” การประกาศสมัครแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางไว้ก่อน จนกว่าจะได้ประเมินหลักสูตรว่ายังมีความพร้อมในการฝึกอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนดหรือไม่

หากไม่มีผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เป็นเวลาติดต่อกันเกิน 5 ปี จะให้ “ยกเลิก” หลักสูตร โดยทำเรื่องแจ้งต่อคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล เพื่อขออนุมัติการยกเลิกหลักสูตร

16. เกณฑ์ทั่วไปในการฝึกอบรม

16.1 ตารางกิจกรรมทางวิชาการ และบริการของสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบัน

กิจกรรม	**จำนวนผู้ป่วย / ครั้ง และ / หรือ จำนวนผู้เข้าร่วม / ครั้ง**	**จำนวนครั้ง / ปี**
ประชุมปรึกษาผู้ป่วย	3 / 4	12
ประชุมวารสารสโมสร	6	12
ประชุมวิชาการลักษณะอื่น	6	12
ตรวจการนอนหลับ	4	356
คลินิกโรคจากการหลับ	50	104
การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยใน	15	500
การผ่าตัดโรคจากการหลับ	5	200

16.2 ระบุความเชื่อมโยงที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมกับสถาบันอื่น ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ศูนย์ตรวจการนอนหลับ คณะแพทยศาสตร์รามาธิบดี และคณะแพทยศาจร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

16.3 ระบุสภาพแวดล้อมและระบบการบริหารงานที่สนับสนุนการฝึกอบรมในปัจจุบัน

ห้องประชุม / บรรยาย ☐ ไม่มี √☐ มี 1 ห้อง

โสตทัศนูปกรณ์ ☐ ไม่มี √☐ มี LCD projector 1 ชุด

ห้องสมุด ☐ ไม่มี √☐ มี ของแต่ละภาควิชาฯ

ห้องปฏิบัติการ	☐ ไม่มี	√☐ มี 8 ห้อง
ห้องทำงาน	☐ ไม่มี	√☐ มี 1 ห้อง
ผู้ดูแลการฝึกอบรมที่ไม่ใช่อาจารย์แพทย์	☐ ไม่มี	√☐ มี 1 คน นายชนะ นฤมาน

16.4 สถิติผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในช่วง 3 ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยนอกเฉลี่ย 20,000 ราย/ปี

ผู้ป่วยในเฉลี่ย 2,000 ราย/ปี

หัตถการเฉลี่ย 1,500 ครั้ง/ปี

เตียงผู้ป่วยประเภทที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมเฉลี่ย 30 เตียง

16.5 การจัดเก็บเวชระเบียนและสถิติที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในปัจจุบันเจ้าหน้าที่ตรวจการนอนหลับและพนักงานธุรการศูนย์นิทรรักษ์บันทึกในระบบเวชสารสนเทศภายในศูนย์และเชื่อมโยงกับระบบของโรงพยาบาล

ENT Siriraj