

**เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขากจักษุวิทยาต้อหิน
ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

1. เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรม

1.1 ชื่อ หลักสูตร

(ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากจักษุวิทยาต้อหิน

(ภาษาอังกฤษ) Fellowship Training in Glaucoma

1.2 ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมอนุสาขากจักษุวิทยาต้อหิน

(ภาษาอังกฤษ) Certificate in Glaucoma

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ป. จักษุวิทยาต้อหิน

(ภาษาอังกฤษ) Cert. in Glaucoma

1.3 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

1.3.1 ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1.3.2 ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

1.4 หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

ต้อหินเป็นสาเหตุของภาวะตาบอดถาวรอันดับหนึ่งของโลก เป็นโรคเรื้อรังซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่แสดงอาการ ปัจจุบันจักษุแพทย์สาขาต้อหิน มีจำนวนไม่เพียงพอเมื่อเทียบกับจำนวนผู้ป่วยที่มีจำนวนมาก ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้ หากได้รับการรักษาที่ไม่ถูกต้องหรือล่าช้า อาจทำให้เกิดผลเสียขั้นตาบอดได้ นอกจากนี้ ความก้าวหน้าทางการตรวจวินิจฉัย และการรักษาทางต้อหินมีมากมายที่เกี่ยวข้องกัน ทั้งในด้านการวินิจฉัยและการรักษาโรคทางต้อหิน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาการฝึกอบรมต่อยอดเฉพาะทางของจักษุแพทย์ทางสาขานี้อย่างยิ่ง เพื่อประสิทธิภาพการบริหารผู้ป่วยของโรงพยาบาล

1.5 กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เดือนกรกฎาคมของทุกปี เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา พ.ศ. 2558 เป็นต้นไป

1.6 อาจารย์ประจำ

คณาจารย์ผู้จัดการฝึกอบรมตามหลักสูตร เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติบัตร หรืออนุมัติบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา และผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาคัดต้อหิน ได้แก่

1. ศาสตราจารย์ ดอกเตอร์

แพทย์หญิงเกษรา

พัฒน์พิฑูรย์

ประธานหลักสูตร

พบ.(จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)

ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

สาขาจักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

อ.ว.จักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

Certificate in Glaucoma, University of British Columbia, Canada

Certificate in Uveitis, University of British Columbia, Canada

Degree of doctor (PhD) in Medicine, Utrecht University, Netherlands

2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์

นายแพทย์ดำรงค์ วิวัฒน์วงศ์วนา

พบ.(มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

สาขาจักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

อ.ว.จักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

Certificate in Glaucoma, University of British Columbia, Canada

Certificate in Oculoplastic and Orbit

University of British Columbia, Canada

3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์

แพทย์หญิงธิดารัตน์ สีสั่งกูรเสถียร

พบ.(มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

สาขาจักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

ว.ว.จักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

Certificate in Glaucoma, University of
California, San Francisco, USACertificate in Low Vision Rehabilitation,
California Pacific Medical Center, USA

4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์

แพทย์หญิงลินดา หารรรษภิญโญ

พบ.(มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

ป.บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

สาขาจักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

ว.ว.จักษุวิทยา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

Certificate in Glaucoma, The Chinese
University of Hong Kong, Hong KongCertificate in Neuro-ophthalmology, The
Chinese University of Hong Kong, Hong
Kong

1.6.1 คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

1.6.1.1 ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาจักษุวิทยา หรือได้รับวุฒิปัตรฯ จากต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่า ได้รับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขานั้นๆ และปฏิบัติงานเป็นผู้เชี่ยวชาญในอนุสาขา

1.6.1.2 ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมจะต้องปฏิบัติงานในอนุสาขานั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี นับจากสิ้นสุดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขานั้น

1.6.2 จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้มีอาจารย์แพทย์ของอนุสาขานั้นปฏิบัติงานเต็มเวลาอย่างน้อย 2 คน หากจำนวนอาจารย์แพทย์ผู้ฝึกอบรมเต็มเวลาไม่พอ อาจจัดอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบบางเวลาร่วมด้วยได้ แต่ต้องไม่มากกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนอาจารย์แพทย์ทั้งหมด

ของอนุสาขานั้น และภาระงานในอนุสาขานั้นของอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบบางเวลา เมื่อรวมกันทั้งหมดจะต้องไม่น้อยกว่าภาระงานของจำนวนอาจารย์แพทย์ผู้ให้การฝึกอบรมแบบเต็มเวลาที่ขาดไป

1.7 จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ศักยภาพ) ในระยะเวลา 3 ปี

สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งจะได้รับการประเมินจากคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขา จักษุวิทยา เพื่อกำหนดศักยภาพจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามขีดความสามารถและทรัพยากรของแต่ละสถาบัน ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดให้สถาบันฝึกอบรมรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ดังต่อไปนี้

	ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561
จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม (คน)	2	2	2
จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (คน)	4	4	4
จำนวนผู้ป่วยของอนุสาขาจักษุวิทยาต่อหิน	500 ราย/เดือน		
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดของอนุสาขาจักษุวิทยาต่อหิน	30-40 ราย/เดือน		

1.8 คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1.8.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา หรือจากต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่า

1.8.2 ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาจักษุวิทยา หรือเป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในสาขาจักษุวิทยาและมีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ ในปีการศึกษานั้น

1.8.3 ได้รับการคัดเลือกจากสถาบันฝึกอบรมให้เข้ารับการอบรมได้

1.9 จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา 1 ปี และสามารถอบรมต่อได้อีก 1 ปี รวมเป็น 2 ปี

1.10 วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมแล้ว จักษุแพทย์ผู้รับการฝึกอบรมจะต้องมีความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ดังต่อไปนี้

1.10.1 สมรรถนะการดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient care)

- ก. สามารถประเมินลักษณะทางคลินิกของต้อหิน (clinical assessment)
- ข. สามารถตรวจหาสาเหตุและวิเคราะห์ต้อหินได้อย่างเหมาะสม (patient investigation)
- ค. ดูแลรักษาให้คำแนะนำการป้องกันต้อหินให้กับผู้ป่วยได้ (patient management)
- ง. มีทักษะการดูแลผู้ป่วยต้อหินอย่างเหมาะสม (practical skills) ให้การรักษา ให้คำแนะนำ และดูแลผู้ป่วยโรคต้อหินอย่างเต็มความสามารถ และส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
 - จ. สามารถทำหัตถการเพื่อรักษาผู้ป่วยต้อหิน (surgical skills) ด้วยการใช้เลเซอร์ การผ่าตัด และให้การดูแลภายหลังการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม
 - ฉ. สามารถป้องกันและส่งเสริมสุขภาพตาที่จำเป็น (health promotion and disease prevention)

1.10.2 ความรู้ ความเชี่ยวชาญและความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical knowledge and skills)

ก. มีความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานของร่างกายและจิตใจทางจักษุวิทยาต้อหิน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับดวงตา โดยเฉพาะอย่างยิ่งเกี่ยวกับประสาทตา การไหลเวียนของน้ำในลูกตา และการควบคุมความดันลูกตาทั้งในด้านกายวิภาคและสรีรวิทยา ในภาวะปกติและในพยาธิสภาพ

ข. มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการป้องกันและรักษาโรคทางจักษุวิทยาต้อหิน สามารถวางแผน และจัดการศึกษาเกี่ยวกับต้อหินให้แก่ประชาชน บุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ค. มีทักษะในวิชาชีพ สามารถทำหัตถการพื้นฐานทางจักษุวิทยาโรคต้อหินได้ด้วยตนเอง

1.10.3 การเรียนรู้จากการปฏิบัติและการพัฒนาตนเอง (Practice-based learning and improvement)

- ก. ดำเนินการวิจัยทางการแพทย์และวิจัยเกี่ยวกับต้อหินได้
- ข. วิพากษ์บทความและงานวิจัยทางการแพทย์สาขาอื่นๆได้
- ค. เรียนรู้และเพิ่มประสบการณ์ได้ด้วยตนเอง เช่น การเข้าร่วมการประชุมวิชาการ

1.10.4 ทักษะการปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร (Interpersonal and communication skills)

- ก. นำเสนอข้อมูลผู้ป่วยและอภิปรายปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพ
- ข. ถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แพทย์หรือนักศึกษาแพทย์ ให้คำปรึกษาแก่จักษุแพทย์ทั่วไปหรือจักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาอื่นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- ค. สามารถสื่อสารให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี ทำงานกับผู้ร่วมงานทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

1.10.5 ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

- ก. มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
- ข. ความเป็นผู้นำในวิชาชีพ
- ค. มีความสนใจใฝ่รู้และสามารถพัฒนาไปสู่ความเป็นผู้เชี่ยวชาญต่อเนื่องตลอดชีวิต (continuous professional development)
- ง. มีคุณธรรมจริยธรรมและเจตคติอันดีต่อผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน และเพื่อนร่วมวิชาชีพ
- จ. เคารพสิทธิผู้ป่วยรวมทั้งการรักษาความลับของผู้ป่วย
- ฉ. มีความสามารถปฏิบัติงานแบบสหวิชาชีพหรือเป็นทีมได้
- ช. มีความสามารถด้าน non-technical skill

1.10.6 การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ

- ก. มีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพของประเทศ
- ข. มีส่วนร่วมในระบบพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยในบริบทของแต่ละสถาบัน
- ค. ใช้ทรัพยากรสุขภาพอย่างเหมาะสม (cost consciousness medicine) และสามารถปรับเปลี่ยนการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เข้ากับบริบทของการบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

1.11 เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาจักษุวิทยาต้อหิน

ประกอบด้วยเนื้อหา ดังนี้

1.11.1 ความรู้พื้นฐาน (Basic science) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถอธิบายความรู้พื้นฐานดังต่อไปนี้

1.11.1.1 Ocular embryology and anatomy especially anterior chamber angle, optic disc, retinal nerve fiber layer

1.11.1.2 Physiology of aqueous production, aqueous outflow, intraocular pressure, ciliary body, optic disc, and retinal nerve fiber layer

1.11.1.3 Biochemistry of aqueous humor

1.11.1.4 Glaucomatous optic atrophy, technique for evaluation optic nerve head and nerve fiber layer

1.11.1.5 Tonometry and tonometers

1.11.1.6 Perimetry and visual field change in glaucoma

1.11.1.7 Gonioscopy and new technology for angle assessment

1.11.1.8 Functional test in glaucoma and structural assessment

1.11.1.9 Pharmacology of antiglaucoma medications

1.11.1.10 Principle of surgery and laser treatment in glaucoma

1.11.2 ความรู้เกี่ยวกับต้อหิน (Clinical science in glaucoma) ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถบอก cause, pathogenesis, pathophysiology, natural history, diagnosis, prevention, treatment และ complication ของภาวะต้อหินต่อไปนี้

1.11.2.1 Classification of glaucoma

1.11.2.2 Epidemiology, pathophysiology, diagnosis and treatment of

1.11.2.2.1 Angle closure glaucoma

1.11.2.2.2 Open angle glaucoma

1.11.2.2.3 Low-tension glaucoma

1.11.2.2.4 Developmental and congenital glaucoma

1.11.2.2.5 Glaucoma associated with other ocular and systemic

disorders

1.11.2.3 Medical and surgical treatment

1.11.2.3.1 Principle of medical therapy in glaucoma

1.11.2.3.2 Laser treatment

1.11.2.3.3 Minimally invasive glaucoma surgery (MIGS)

1.11.2.3.4 Management of surgical complications

1.11.3 ทักษะในการปฏิบัติงาน (Practical skill) ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจ ทำการรักษา และแปลผลหัตถการพิเศษเหล่านี้ได้อย่างถูกต้อง

1.11.3.1 การตรวจและการแปลผลการตรวจด้วยเครื่องมือต่างๆ

1.11.3.1.1 Ophthalmoscopy

1.11.3.1.2 Gonioscopy

1.11.3.1.3 Perimetry

1.11.3.1.4 Computerized image analysis of optic nerve head and retinal nerve fiber layer

1.11.3.2 การวินิจฉัยต้อหิน

1.11.3.3 การรักษาด้วยยารักษาต้อหิน และการติดตามผลการรักษา

1.11.3.4 การผ่าตัดต้อหิน

1.11.3.4.1 Surgical iridectomy

1.11.3.4.2 Angle surgery

1.11.3.4.3 Trabeculectomy

1.11.3.4.4 Glaucoma drainage implant surgery

1.11.3.5 การใช้เลเซอร์ในต้อหิน

1.11.3.5.1 Laser iridotomy and iridoplasty

1.11.3.5.2 Laser trabeculoplasty

1.11.3.5.3 Cyclodestructive procedure

1.11.4 งานวิจัย (Clinical research) ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องมีความรู้ความเข้าใจ ตลอดจนสามารถปฏิบัติได้ดังนี้

1.11.4.1 Research methodology

1.11.4.2 Research statistic

1.12 วิธีการฝึกอบรม

ภายในระยะเวลา 1 ปี ของการฝึกอบรม ต้องมีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 50 สัปดาห์ เพื่อให้ผู้เข้ารับฝึกอบรมได้รับประสบการณ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และเนื้อหาของการฝึกอบรม จึงได้จัดให้มีการฝึกอบรมดังนี้

1.12.1 ภาคทฤษฎี

1.12.1.1 เข้าร่วมและนำเสนอในกิจกรรมวิชาการของภาควิชาชีพ เป็นประจำ ได้แก่

1.12.1.1.1 Update in Ophthalmology (journal club ทุกวันพฤหัสบดี, topic conference, interesting case, morbidity–mortality conference, quality round)

1.12.1.1.2 เตรียม Glaucoma club 1 ครั้ง/เดือน

1.12.1.1.3 เตรียม Topic conference 1 ครั้ง/ปี

1.12.1.1.4 เตรียม Photographic conference ร่วมกับ residents 2 ครั้งต่อปี

1.12.1.1.5 เตรียม Interesting case 1 ครั้ง/ปี

1.12.1.1.7 อื่นๆ

1.12.1.2 ช่วยสอนนักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน โดยความเห็นชอบของอาจารย์ผู้ควบคุมหลักสูตร

1.12.1.3 ร่วมกิจกรรมและการประชุมทางวิชาการของราชวิทยาลัยฯ และชมรมต้อหินแห่งประเทศไทย อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี

1.12.1.4 เลือกดูงานด้านจักษุวิทยาต้อหิน ที่สถาบันอื่นทั้งในหรือต่างประเทศ เป็นเวลา 4 สัปดาห์ (รวมระยะเวลาเดินทาง)

1.12.2 การดูแลผู้ป่วย

- 1.12.2.1 ปฏิบัติงานตรวจรักษาผู้ป่วยในคลินิกต้อหิน สัปดาห์ละ 2 วัน
- 1.12.2.2 ช่วยผ่าตัดและผ่าตัดผู้ป่วยต้อหิน สัปดาห์ละ 2 วัน
- 1.12.2.3 อยู่เวรผ่าตัดต้อหินนอกเวลาราชการร่วมกับอาจารย์
- 1.12.2.4 เป็นที่ปรึกษาของแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน ในการตรวจวินิจฉัย และรักษาต้อหิน
- 1.12.2.5 รับผิดชอบและดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับการส่งปรึกษาจากนอกหน่วย ทั้งผู้ป่วยฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน
- 1.12.2.6 ดูแลผู้ป่วยต้อหินในหอผู้ป่วยในทุกวัน
- 1.12.2.7 ช่วยงานและเข้าร่วมในกิจกรรมการบริการทางวิชาการของหน่วยต้อหิน เช่น Glaucoma day

1.12.3 กิจกรรมด้านการวิจัย

- 1.12.3.1 ช่วยงานวิจัยของอาจารย์หรือทำงานวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่อง
- 1.12.3.2 นำเสนอผลงานวิจัยของตนเองในการประชุมวิชาการทางจักษุวิทยาอย่างน้อย 1 เรื่อง
- 1.12.3.3 ได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารทางจักษุวิทยาชั้นนำ

1.13 การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เมื่อเสร็จสิ้นการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องผ่านการประเมินดังนี้

- 1.13.1 ต้องมีเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 50 สัปดาห์
 - 1.13.2 ผ่านการประเมินการดูแลผู้ป่วยด้าน clinical skill, knowledge, performance, responsibility, ethics และ human relationship โดยคณาจารย์ของหน่วยต้อหิน และโดยความเห็นร่วมจากคณาจารย์สมทบของภาควิชาฯ (มีการตรวจ log book ร่วมในการประเมิน)
 - 1.13.3 งานวิจัยคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด
- หมายเหตุ: – สัดส่วนการประเมิน knowledge 50% (MPL 70%), clinical skill 30% (MPL 80%), attitude 20% (MPL 80%)
- หากผู้เข้ารับการอบรมไม่ผ่านการประเมิน คณาจารย์ของหน่วยต้อหินจะตั้งคณะกรรมการพิจารณาแล้วแต่กรณี

1.14 การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

1.14.1 ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีระบบประกันคุณภาพ การฝึกอบรมเพื่อเป็นหลักประกันว่า ได้ดำเนินการฝึกอบรมอย่างมีมาตรฐาน มีการสอนอย่างมีระบบ มีการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้ได้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณภาพ ตามที่ผู้รับบริการและสังคมต้องการ ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ทำการตรวจประเมินสถาบัน เพื่อเป็นการประกันคุณภาพการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านอนุสาขาต่างๆ ของจักษุวิทยา โดยให้คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) ดำเนินการโดยให้มีการประเมินทุก 5 ปี

มติการประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้มาตรฐานของแพทยสภาซึ่งมีมติประเมินประกอบด้วย 8 มติ ดังนี้

1. ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ นโยบาย
2. กลไกควบคุมมาตรฐานการฝึกอบรม
3. การบริหารและการจัดการของภาควิชา / กอง / กลุ่มงาน
4. หลักสูตร
5. อาจารย์
6. กระบวนการฝึกอบรม
7. แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
8. การประเมินผล

1.14.2 การประกันคุณภาพการศึกษา (Quality Assurance) ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้มีการประกันคุณภาพการศึกษาตามมาตรฐานของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย และสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา(สมศ.) และมีการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (Self Assessment Report) เพื่อรับการประเมินจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในและภายนอกคณะเป็นระยะ

1.14.3 การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้อยู่ในขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพเพื่อรับการรับรองจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) โดยภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้มีกิจกรรมเพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ และจัดทำแบบประเมินตนเองเพื่อใช้ในการติดตามการพัฒนาคุณภาพของภาควิชา

1.15 การทบทวน / พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดให้มีการทบทวน / พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาต่างๆ เป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก 5 ปี

2. เกณฑ์สถาบันฝึกอบรม

2.1 เกณฑ์ทั่วไปสำหรับสถาบันฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้เกณฑ์ของแพทยสภา

(1) คุณสมบัติทั่วไป

(ก) ได้รับการรับรองคุณภาพ หรือกำลังดำเนินการพัฒนาเพื่อการรับรองคุณภาพ

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้รับการรับรองจากสถาบันพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้มีกิจกรรมเพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ และจัดทำแบบประเมินตนเอง เพื่อใช้ในการติดตามการพัฒนาคุณภาพ

(ข) มีบรรยากาศทางวิชาการในลักษณะสังคมนักวิชาการ เพื่อเสริมสร้างคุณสมบัติในการใฝ่รู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้จัดให้มีกิจกรรมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ตัวอย่างเช่น เข้าร่วมและนำเสนอกิจกรรมวิชาการของภาควิชาเป็นประจำได้แก่ Update in Ophthalmology, Interesting case, Photographic conference, และกิจกรรมต่างๆ ที่จัดเป็นพิเศษ

(ค) มีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีสถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ และจำนวนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกพอเหมาะแก่การฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีส่วนดำเนินการดูแลรักษาและให้บริการกับผู้ป่วยโดยตรง

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีหน่วยตรวจตาผู้ป่วยนอกที่ชั้น 7 อาคารศรีพัฒน์ ประกอบด้วยห้องตรวจตา 15 ห้อง และห้องเครื่องมือพิเศษต่างๆ ซึ่งสามารถให้บริการวิชาการแก่ผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

(ง) มีหน่วยงานเป็นภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ โดยผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ รับผิดชอบดำเนินการ ไม่มีผลประโยชน์ส่วนตัวที่อาจขัดขวางการบริหารงานและการพัฒนางานการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

(จ) มีระบบบริหารงานที่ชัดเจนเพื่อสนับสนุนการจัดการฝึกอบรมให้บรรลุตามปณิธาน

(ฉ) มีคณาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวนเพียงพอรับผิดชอบในอนุสาขาที่ฝึกอบรมและในสาขาที่เกี่ยวข้อง และมีความมุ่งมั่น ความเต็มใจในการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรฝึกอบรม

(ช) มีศูนย์ดวงตาภาค 10

(2) หน่วยงานกลางพื้นฐาน

(ก) ห้องปฏิบัติการสำหรับการชันสูตร

ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยากายวิภาค

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จัดให้มีการให้บริการด้านพยาธิวิทยากายวิภาค อาคารสุจินโณ มีพยาธิแพทย์ปฏิบัติงานให้บริการวิชาการด้านพยาธิวิทยา สามารถที่จะทำการตรวจศพ ตรวจชิ้นเนื้อ และส่งตรวจทางเซลล์วิทยาที่ได้จากการผ่าตัด หรือการทำหัตถการ สามารถเตรียมสไลด์ ชิ้นเนื้อเยื่อและสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ได้เอง โดยงานพยาธิวิทยามีศักยภาพในการให้บริการตรวจเกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา นอกจากนี้ยังมีกิจกรรมวิชาการต่างๆ เช่น Interdepartment conference เป็นต้น

ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยาคลินิกหรือเวชศาสตร์ชันสูตรโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ สามารถให้บริการตรวจด้านโลหิตวิทยา เคมีคลินิก จุลทรรศนศาสตร์ จุลชีววิทยา วิทยาภูมิคุ้มกันได้ รวมทั้งมีการให้บริการทางด้านธนาคารเลือดที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรม

(ข) หน่วยรังสีวิทยา สถาบันฝึกอบรมจะต้องมีรังสีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถตรวจทางรังสีที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรมได้

(ค) ห้องสมุดทางแพทย์ สถาบันฝึกอบรมจะต้องมีห้องสมุดซึ่งมีตำรามาตรฐานทางการแพทย์ วารสารการแพทย์ที่ใช้อ่าน และหนังสือตรวจชันสูตรช่วยค้นรายงานที่ตีพิมพ์ในวารสารสำหรับให้แพทย์ประจำบ้านใช้ได้สะดวก

(ง) หน่วยเวชระเบียนและสถิติ สถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดให้ผู้ป่วยทุกคนมีแฟ้มประจำตัว ซึ่งบันทึกประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การสั่งการรักษาที่เป็นมาตรฐาน และมีระบบการจัดเก็บ ค้นหา และการประมวลผลสถิติที่มีประสิทธิภาพ

(3) หน่วยงานทางด้านคลินิกที่เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยอนุสาขาที่ฝึกอบรม

คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่มีหน่วยงานทางคลินิกที่สำคัญ ได้แก่ อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในอนุสาขาที่ฝึกอบรมหากจำเป็น

(4) กิจกรรมวิชาการ

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดให้มีกิจกรรมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ตัวอย่างเช่น เข้าร่วมและนำเสนอกิจกรรมวิชาการของภาควิชาเป็นประจำได้แก่ Update in Ophthalmology, Interesting case, Photographic conference และกิจกรรมต่างๆ ที่จัดเป็นพิเศษ

นอกจากนี้ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้สนับสนุนให้เข้าร่วมประชุมวิชาการนอกสถาบันฝึกอบรมตามโอกาสอันสมควร

3. เกณฑ์เฉพาะสำหรับสถาบันฝึกอบรม

3.1 ภาระงานบริการของอนุสาขาจักษุวิทยาที่มีคุณภาพและจำนวนเพียงพอสำหรับการฝึกอบรม

ข้อมูล จำนวนผู้ป่วย/หัตถการ จำนวนอาจารย์รวมทั้งคุณวุฒิของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ที่เป็นไปตามเกณฑ์เฉพาะของอนุสาขาจักษุวิทยาซึ่งระบุไว้ในเกณฑ์หลักสูตรของราชวิทยาลัยฯ

รวมทั้งมีการจัดกิจกรรมทางวิชาการต่างๆ ไว้ชัดเจนตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

3.2 ความพร้อมในด้านสถานที่

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่จัดให้มีสถานที่เพื่อจัดกิจกรรมวิชาการ เช่น การบรรยาย หรือสอนเป็นกลุ่ม ตลอดจนความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ เช่น LCD projector, Computer, Internet, เครื่องบันทึกเสียง เป็นต้น

3.3 สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

เป็นสถาบันหลักที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยา