

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
เพื่อประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
อนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง
ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑. เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรม

๑.๑ ชื่อ หลักสูตร

(ภาษาไทย)	หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา
(ภาษาอังกฤษ)	Fellowship Training Program in Orbital and Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery

๑.๒ ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย)	ประกาศนียบัตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง
(ภาษาอังกฤษ)	Certificate of Fellowship in Orbital and Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย)	ป. สาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง
(ภาษาอังกฤษ)	Cert. of Fellowship in OPRC

๑.๓ หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๑.๔ หลักการและเหตุผลในการขอเปิดหลักสูตร

อนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีหน้าที่ให้บริการการตรวจวินิจฉัย รักษา ให้คำแนะนำปรึกษาและทำการวิจัยผู้ป่วยที่มีความผิดปกติต่างๆ เช่น โรคของเบ้าตา หนังตาและระบบท่อน้ำตา รวมถึงผู้ที่มีความผิดปกติแต่กำเนิด

โรคเนื้องอกภายในเบ้าตา อุบัติเหตุที่มีภัยอันตรายต่อเบ้าตา กระจกเบ้าตาแตก หนังตาและ/หรือท่อน้ำตาผิดปกติ ซึ่งบางครั้งผู้ป่วยประเภทนี้จักษุแพทย์ทั่วไปไม่สามารถให้การดูแลรักษาได้อย่างเต็มที่ จำเป็นต้องส่งต่อให้จักษุแพทย์เฉพาะทางอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา ให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมเพื่อลดการเกิดผลแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น แต่จำนวนของจักษุแพทย์เฉพาะทางสาขานี้มีไม่มากนัก

การเปิดหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา มีความมุ่งหวังจะเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคของเบ้าตา หนังตา และระบบท่อน้ำตาให้กับจักษุแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถให้การดูแลผู้ป่วยทางหน่วยนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๕ กำหนดการเปิดฝึกอบรม

เดือนกรกฎาคม ของทุกปีการศึกษา

๑.๖ อาจารย์

๑.๖.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร

- ผศ.นพ.ดำรงค์ วิวัฒน์วงศ์วนา

หัวหน้าอนุสาขา

พ.บ., ป.ชั้นสูง จักษุวิทยา, ว.ว.จักษุวิทยา

Cert. of Oculoplastics and Orbital Disease (U. of British Columbia, Canada)

ประสบการณ์อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา 14 ปี

๑.๖.๒ อาจารย์พิเศษได้แก่

- ผศ.พญ.รัชดา ศิริวัฒนสามนต์

พ.บ., ป.ชั้นสูง จักษุวิทยา, อ.ว.จักษุวิทยา

Cert. of Oculoplastics and Orbital Disease (U. of British Columbia, Canada)

- อ.นพ.รุ่งเกียรติ จางไววิทย์

พ.บ., ป.ชั้นสูง จักษุวิทยา, อ.ว.จักษุวิทยา

ประกาศนียบัตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง

๑.๗ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม (ศักยภาพ)

จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม (คน)	๑
จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม (คน)	๓
จำนวนผู้ป่วยของอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง	๒๐๐ – ๓๐๐ ราย/เดือน
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดของอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง	๔๐ – ๕๐ ราย/เดือน

๑.๘ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา จากแพทยสภา หรือ จากต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่า หรือมีหนังสือรับรองว่าได้สอบผ่านเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ สาขาจักษุวิทยาเรียบร้อยแล้ว

๑.๙ จำนวนปีการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมมีระยะเวลา ๑ ปี

๑.๑๐ วัตถุประสงค์

เพื่อให้จักษุแพทย์ผู้ผ่านการฝึกอบรมแล้ว มีความรู้ความชำนาญในอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตา และศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา โดยต้องมีความรู้ความสามารถและคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ความสามารถในการตรวจและวินิจฉัยโรคของเบ้าตา เปลือกตา และระบบท่อน้ำตา รวมถึงผู้ที่มีความผิดปกติแต่กำเนิด โรคเนื้องอกภายในเบ้าตา อุบัติเหตุที่มีภัยอันตรายต่อเบ้าตา เป็นต้น
- ให้การรักษาและดูแลต่อเนื่องในระยะยาวแก่ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- ให้คำแนะนำและคำปรึกษา (Counseling) แก่ผู้ป่วยในการผ่าตัดแก้ไขตกแต่งภาวะผิดปกติ รวมถึงกรณีที่ต้องสูญเสียดวงตา
- ให้คำแนะนำหรือสอนแพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ได้ตามสมควร
- ศึกษาและวิจัยรวมทั้งเรียนรู้และค้นคว้าด้วยตนเอง
- เป็นแพทย์ที่มีจริยธรรม

๑.๑๑ เนื้อหาสังเขปของการฝึกอบรม

เนื้อหาของหลักสูตร ครอบคลุมหัวข้อต่อไปนี้

๑.๑ ความรู้พื้นฐาน

๑.๑.๑ กายวิภาคศาสตร์ของเบ้าตา เปลือกตา ระบบท่อน้ำตา และเนื้อเยื่อบริเวณใกล้เคียง

๑.๑.๒ สรีรวิทยาของเนื้อเยื่อของเบ้าตา เปลือกตา ระบบท่อน้ำตา

- ๑.๑.๓ การตรวจวินิจฉัย ความผิดปกติของบริเวณเบ้าตา เปลือกตา และระบบท่อน้ำตา
- ๑.๒ ความรู้ในสาขาวิชาจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา
 - ๑.๒.๑ การตรวจวินิจฉัยโรคของเบ้าตา เปลือกตา และระบบท่อน้ำตา
 - ๑.๒.๒ การวินิจฉัยแยกโรคของเบ้าตา เปลือกตา และระบบท่อน้ำตา
 - ๑.๒.๓ โรคที่เกี่ยวกับการติดเชื้อ การอักเสบ และระบบภูมิคุ้มกันรวมทั้งโรคทางระบบโลหิตวิทยา
 - ๑.๒.๔ โรคของต่อมไร้ท่อ เช่น โรคของต่อมไทรอยด์ที่มีผลต่อตา (Graves' Orbitopathy)
 - ๑.๒.๕ โรคเนื้องอก เช่น neurogenic tumors, mesenchymal tumors, tumors of the lacrimal gland, metastatic and secondary tumors, vascular tumors
 - ๑.๒.๖ โรคที่เกี่ยวกับความผิดปกติของหลอดเลือด
 - ๑.๒.๗ การผ่าตัดโรคของเบ้าตา หนังตา และระบบท่อน้ำตา รวมทั้งศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา
 - ๑.๒.๘ การรักษาผู้ป่วยอุบัติเหตุที่ทำให้เกิดความผิดปกติของเบ้าตา เปลือกตา และระบบท่อน้ำตา
 - ๑.๒.๙ ให้คำแนะนำและคำปรึกษา (Counseling) แก่ผู้ป่วยในการผ่าตัดแก้ไขตกแต่งภาวะผิดปกติ รวมถึงกรณีที่ต้องสูญเสียดวงตา
- ๑.๓ สามารถให้การวินิจฉัยโรคที่กล่าวมาข้างต้น
- ๑.๔ หลักการของการปฏิบัติต่างๆ ได้แก่
 - การรักษาด้วยยา
 - การรักษาด้วยการผ่าตัด
 - ภาวะแทรกซ้อน
 - การป้องกัน
- ๑.๕ ทักษะ
 - การตรวจ
 - Hertel exophthalmometer
 - การแปลผลการตรวจพิเศษ หรือการแปลผลการสืบค้นด้วยการตรวจพิเศษ
 - Computerized Tomography (CT scan)
 - Magnetic Resonance Imaging (MRI)
 - การผ่าตัด
 - Eyelid surgery
 - Forniceal reconstruction
 - Tumor removal
 - Eye removal

๑.๖ งานวิจัย

- ๑.๖.๑. มีความรู้พื้นฐานเรื่องระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ
- ๑.๖.๒. สามารถวิเคราะห์และนำเสนองานวิจัยได้
- ๑.๖.๓. มีผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการ ๑ เรื่อง
(เป็นงานวิจัยด้านคลินิก หรืองานวิจัยพื้นฐานที่อนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งและเสริมสร้าง และภาควิชาฯ รับรอง โดยผ่าน ethic committee ของคณะ)

๑.๑๒ วิธีการฝึกอบรม

๑.๑๒.๑ ปฏิบัติงาน ตรวจ ดูแลรักษา ผ่าตัด และติดตามผู้ป่วยโรคของเบ้าตา กระจกตา และระบบท่อน้ำตา ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก รวมทั้งคลินิกพิเศษ อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา เน้นในเรื่องดังต่อไปนี้

- เรียนรู้เรื่องความผิดปกติของกระจกตา เช่น entropion, ectropion, epiblepharon, lid retraction
- รักษาเปลือกตาตก (Ptosis) ทั้ง congenital และ acquired
- รักษาเนื้องอกของเปลือกตา
- Enucleation, Evisceration, Exenteration
- รักษาและบูรณะสภาพ เบ้าตา (Anophthalmic socket)
- รักษาโรคของเบ้าตา (Orbital diseases)
- ตาโป้นจากโรคไทรอยด์ (Thyroid orbitopathy)
- น้ำตาไหลในเด็ก
- น้ำตาไหลในผู้ใหญ่
- รักษาเปลือกตา เบ้าตา และระบบท่อน้ำตาที่เสียหายจากอุบัติเหตุ

๑.๑๒.๒ มีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๕๐ สัปดาห์

๑.๑๒.๓ เข้าร่วมกิจกรรมของภาควิชา ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย

- Grand round และ Interesting case
- Interhospital conference
- Journal club
- Topic และ conference
- Special lecture
- Ophthalmology-Pathology conference
- การประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยฯ และของคณะฯ

๑.๑๒.๔ มีงานวิจัยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ซึ่งได้ตีพิมพ์หรือนำเสนอในที่ประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย หรือของคณะฯ

๑.๑๓ การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- ๑.๑๓.๑ ประเมินจากการปฏิบัติงานทางคลินิก โดยอาจารย์อนุสาขาจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา อาจารย์พิเศษ และอาจารย์สมทบของภาควิชาฯ โดยประเมินทั้งความรู้ ทักษะ และประสบการณ์การผ่าตัด ซึ่งต้องได้ปฏิบัติไม่น้อยกว่า ๘๐% ของที่ได้กำหนด
- ๑.๑๓.๒ ประเมินจากผลการสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ โดยอาจารย์อนุสาขาจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตา ซึ่งผลการสอบต้องไม่น้อยกว่า ๘๐%
- ๑.๑๓.๓ ประเมินจากงานวิจัย

๑.๑๔ การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

- ๑.๑๔.๑. การประกันคุณภาพทางการศึกษาจากมหาวิทยาลัยมหิดล
- ๑.๑๔.๒. การประกันคุณภาพทางการศึกษาจากสำนักงานรับรองมาตรฐานและการประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)
- ๑.๑๔.๓. การประเมินสถาบันโดยราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ใช้มาตรฐานของแพทยสภา ซึ่งมีมติการประเมิน ๘ มติ
- ๑.๑๔.๔. การประเมินสถาบันโดยสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

มติการประเมินสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้มาตรฐานของแพทยสภาซึ่งมีมติประเมินประกอบด้วย 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

ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนดให้มีการทบทวน / พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาต่างๆ เป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี

2. เกณฑ์สถาบันฝึกอบรม

๒.๑ เกณฑ์ทั่วไปสำหรับสถาบันฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้เกณฑ์ของแพทยสภา

(๑) คุณสมบัติทั่วไป

- (ก) ได้รับการรับรองคุณภาพเรียบร้อยแล้ว จากหน่วยงานต่างๆ ดังนี้ สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) สมศ. , สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) , คณะกรรมการประกันคุณภาพจากมหาวิทยาลัยมหิดล MUQD ซึ่งจะตรวจเยี่ยมปีละ ๑ ครั้ง และจากราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๑
- (ข) มีบรรยากาศทางวิชาการในลักษณะสังคมนักวิชาการ เพื่อเสริมสร้างคุณสมบัติในการใฝ่รู้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม
- (ค) มีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีสถานที่ เครื่องมืออุปกรณ์ และจำนวนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกพอเหมาะแก่การฝึกอบรม และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้มีส่วนดำเนินการดูแลรักษาและให้บริการกับผู้ป่วยโดยตรง
- (ง) มีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และกรรมการการศึกษาหลังปริญญาของภาควิชาฯ รับผิดชอบการบริหารงานและพัฒนาคุณภาพการฝึกอบรม
- (จ) ภาควิชาฯ มีวิสัยทัศน์ที่ จะเป็นภาควิชาชั้นนำ มีผลงานเป็นที่ยกย่องในระดับสากล เป็นที่รักและศรัทธาของปวงชน และมีพันธกิจที่จะ ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ คุณธรรม และเป็นสากล สร้างสรรค์งานวิจัยเพื่อความเป็นเลิศทางจักษุวิทยา ให้บริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ และได้มาตรฐาน
- (ฉ) มีระบบบริหารงานทั่วไป และบริการงานการศึกษา ซึ่งคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รับผิดชอบของภาควิชา, กรรมการการศึกษาทุกภาคฯ รับผิดชอบในส่วนของภาควิชา
- (ช) มีอาจารย์จักษุแพทย์ทั้งสิ้น ๑๘ คน และมีผู้เชี่ยวชาญ โดยมีผู้เชี่ยวชาญในทุกสาขา (Subspecialty) ได้แก่ Retina , Glaucoma , Pediatric , Cornea , Uveitis , OPRC , Neuro-ophthalmology และ Low vision and contract lens

(๒) หน่วยงานกลางพื้นฐาน สถาบันฝึกอบรมนั้น หรือสถาบันร่วมฝึกอบรม จะต้อง มีหน่วยงานกลางที่ให้บริการดังต่อไปนี้

- (ก) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีห้องชั้นสูตร ห้องปฏิบัติการ ที่สามารถตรวจได้ครบทั้งประเภทพื้นฐานและประเภทที่จำเพาะ สามารถตรวจศพ ตรวจชิ้นเนื้อ และตรวจสิ่งส่งตรวจต่างๆ โดยมีพยาธิแพทย์อยู่เต็มเวลา
- *ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยากายวิภาค สามารถที่จะทำการตรวจศพ ตรวจชิ้นเนื้อ และสิ่งส่งตรวจทางเซลล์วิทยาที่ได้จากการผ่าตัดหรือการทำหัตถการ สามารถเตรียมสไลด์ชิ้นเนื้อเยื่อและสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์ได้เอง พยาธิแพทย์มีเวลา มีความสามารถและเต็มใจให้คำปรึกษาหารือหรือสอนแพทย์ประจำบ้านทุกสาขาได้
 - อัตราการตรวจศพซึ่งเปรียบ เสมือนดัชนีชี้บ่งความสนใจทางวิชาการและความสนใจในการค้นหาสาเหตุ การดำเนินโรค และการประเมินผลการรักษาของแพทย์ในโรงพยาบาล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้ป่วยที่ถึงแก่กรรม (ไม่รวมการตรวจศพทางด้านนิติเวชศาสตร์) การตรวจศพ การตรวจชิ้นเนื้อ และการตรวจทางเซลล์วิทยาต้องกระทำโดยครบถ้วน จนสามารถให้การวินิจฉัยขั้นสุดท้าย และต้องมีรายงานการตรวจเก็บไว้เป็นหลักฐานทุกราย
 - *ห้องปฏิบัติการด้านพยาธิวิทยาคลินิกหรือเวชศาสตร์ชั้นสูตร สามารถให้บริการตรวจด้านโลหิตวิทยา เคมีคลินิก จุลทรรศนศาสตร์ จุลชีววิทยา วิทยาภูมิคุ้มกันได้เป็นประจำ รวมทั้ง มีการให้บริการทางด้านธนาคารเลือดที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรม
- (ข) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีรังสีแพทย์ผู้ทรงคุณวุฒิ สามารถตรวจทางรังสีที่จำเป็นสำหรับการฝึกอบรมได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
- (ค) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีห้องสมุดซึ่งมีตำรามาตรฐานทางการแพทยวารสารการแพทย์ที่ใช้อยู่ และหนังสือดรชนี้สำหรับช่วยค้นรายงานที่ตีพิมพ์ในวารสารสำหรับให้แพทย์ประจำบ้านต่อยอดใช้ได้สะดวก
- (ง) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดให้ผู้ป่วยทุกคนมีแฟ้มประจำตัว ซึ่งบันทึกประวัติผลการตรวจร่างกาย การสั่งการรักษาที่เป็นมาตรฐาน และมีระบบการจัดเก็บ ค้นหา และการประมวลสถิติที่มีประสิทธิภาพ
- (๓) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีหน่วยงานทางคลินิกที่สำคัญ ได้แก่ อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยในอนุสาขาที่ฝึกอบรมหากจำเป็น
- (๔) คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จัดให้มีกิจกรรมวิชาการสม่ำเสมอ ทั้งในระดับภาควิชา เช่น กิจกรรม Journal club, Morning report , Topic , Case report , Research forum , Interesting case , Interdepartmental conference , Morbidity & mortality conference , Clinic pathological conference และกิจกรรมวิชาการระหว่างหน่วยงาน หรือ ระดับโรงพยาบาล เช่น tissue conference, tumor conference, morbidity mortality conference, Clinico pathological conference

นอกจากนี้ภาควิชาฯ ได้สนับสนุนให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้ร่วมประชุมวิชาการนอกสถาบันฝึกอบรมตามโอกาสอันสมควร ได้แก่การประชุมของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย , การประชุมของชมรมต่างๆ และการประชุมอื่นๆ

๒.๒ เกณฑ์เฉพาะสำหรับสถาบันฝึกอบรม

๒.๒.๑ ภาระงานบริการของอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งเสริมสร้าง มีคุณภาพและจำนวนเพียงพอสำหรับการฝึกอบรม ข้อมูล จำนวนผู้ป่วย/หัตถการ ที่เป็นไปตามเกณฑ์เฉพาะของอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งเสริมสร้าง ซึ่งระบุไว้ในเกณฑ์หลักสูตรของราชวิทยาลัยฯ

๒.๒.๒ คุณวุฒิของอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญในอนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยา

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม ที่ได้รับประกาศนียบัตร อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาจากสถาบันในประเทศหรือต่างประเทศที่มีมาตรฐานเทียบเท่ากัน โดยอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติงานในอนุสาขาศัลยกรรมจักษุตกแต่งเสริมสร้าง ๕ – ๑๐ ปี (รายละเอียดในหัวข้อ ๓.๖)

มีอาจารย์พิเศษผู้ให้การฝึกอบรมร่วม 2 คน ต่อ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ๑ คน

๒.๒.๓ กิจกรรมวิชาการของสาขา/อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยา

อนุสาขาศัลยกรรมจักษุวิทยาโรคเบ้าตาและศัลยกรรมตกแต่งเสริมสร้างทางตาจัดให้มีกิจกรรมทางวิชาการสม่ำเสมอในสถาบันดังนี้

<input type="checkbox"/>	Morning lecture	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Topic	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Journal club	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Interesting case	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Interesting Topic	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Research progression	เดือนละ ๑ ครั้ง
<input type="checkbox"/>	Interdepartmental conference	3 เดือน/ ครั้ง

๒.๒.๔. ความพร้อมในด้านสถานที่

ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีสถานที่เพื่อจัดกิจกรรมวิชาการ เช่น การบรรยาย หรือสอนเป็นกลุ่ม ตลอดจนความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ เช่น Visualizer, LCD projector, Computer, Internet, Teleconference, เครื่องบันทึกเสียง และมีห้องประชุม/บรรยาย ทั้งสิ้น ๓ ห้อง ห้องประชุมจุคนได้ ๔๐ คน จำนวน ๑ ห้อง , ๓๐ คน จำนวน ๑ ห้อง และ ๑๐ คน จำนวน ๑ ห้อง

๒.๓ สถานภาพของสถาบันฝึกอบรม

- ๒.๓.๑ ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถาบันหลักที่มีการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาจักษุวิทยา