

**หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
 อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 ปีการศึกษา 2562**

1. ชื่อหลักสูตร

- (ภาษาไทย) หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- (ภาษาอังกฤษ) Fellowship Training in Pulmonary Medicine and Pulmonary Critical Care

2. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

- (ภาษาไทย) วุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- (ภาษาอังกฤษ) Diploma of the Thai Subspecialty Board of Pulmonary Medicine and Pulmonary Critical Care

ชื่อย่อ

- (ภาษาไทย) วว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- (ภาษาอังกฤษ) Dip. Thai Subspecialty Board of Pulmonary Medicine and Pulmonary Critical Care

คำแสดงวุฒิการฝึกอบรมท้ายชื่อ

- (ภาษาไทย) วว. อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- (ภาษาอังกฤษ) Diplomate, Thai Subspecialty Board of Pulmonary Medicine and Pulmonary Critical Care
 หรือ Dip., Thai Subspecialty Board of Pulmonary Medicine and Pulmonary Critical Care

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4. พันธกิจของหลักสูตรการฝึกอบรม

ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางโรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบหายใจ ที่มี

1. ความรู้ความชำนาญตามมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการในระบบสาธารณสุขของประเทศ
2. ความสามารถในการเรียนรู้เพื่อให้มีการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
3. ความสามารถด้านการวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้
4. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ความชำนาญให้กับผู้อื่น และให้ข้อมูลที่เหมาะสมแก่สังคมและชุมชนเกี่ยวกับสุขภาพทางระบบการหายใจได้
5. ความสามารถในการสื่อสาร ปฏิสัมพันธ์ ทำงานเป็นทีม และปฏิบัติงานแบบสหสาขาวิชาชีพ
6. ความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ สามารถบริหารจัดการกระบวนการคุณภาพและความปลอดภัย
7. ความเป็นมืออาชีพ ตลอดจนมีความรับผิดชอบ จริยธรรม ทัศนคติ และเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และองค์กร โดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

5. ผลลัพธ์ของหลักสูตรการฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สำเร็จการฝึกอบรมต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองตามสมรรถนะหลักทั้ง 6 ด้าน ตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลาง โดยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ (อฝส.) ของสมาคมออร์เวจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ดังนี้

- 5.1. การบริหารผู้ป่วย (Patient Care)
 - 5.1.1. Gathers and synthesizes essential and accurate information to define each patient's clinical problems
 - 5.1.2. Develops and achieves comprehensive management plan for each patient
 - 5.1.3. Manages patients with progressive responsibility and independence
 - 5.1.4. Skill in performing procedures
 - 5.1.5. Requests and provides consultative care
- 5.2. ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (Medical Knowledge & Procedural Skills)
 - 5.2.1. Clinical knowledge
 - 5.2.2. Knowledge of diagnostic testing and procedure
 - 5.2.3. Scholarship
- 5.3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)
 - 5.3.1. Communicates effectively with patients and caregivers
 - 5.3.2. Communicates effectively in interprofessional teams
- 5.4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement)
 - 5.4.1. Monitors practice with a goal of improvement

- 5.4.2. Learns and improves via performance audit
- 5.4.3. Learns and improves via feedback
- 5.4.4. Learns and improves at the point of care
- 5.5. วิชาชีพนิยม (Professionalism)
 - 5.5.1. Has professional and respectful interactions with patients, caregivers and members of the interprofessional team
 - 5.5.2. Accepts responsibility and follows through on tasks
 - 5.5.3. Responds to each patient's unique characteristics and needs
 - 5.5.4. Exhibits integrity and ethical behavior in professional conduct
- 5.6. การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (Systems-based Practice)
 - 5.6.1. Works effectively within an interprofessional team
 - 5.6.2. Recognizes system error and advocates for system improvement
 - 5.6.3. Identifies forces that impact the cost of health care and advocates for and practices cost-effectiveness care
 - 5.6.4. Transitions patients effectively within and across health delivery systems

6. มาตรฐานผลการเรียนรู้

6.1 กิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อมั่นได้ (entrustable professional activities; EPA) เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางๆ โดยแพทย์ประจำบ้านต้องอดต้องแสดงให้เห็นว่าสามารถทำได้ในระหว่างการฝึกอบรม ดังนี้

- 6.1.1 EPA1 : การดูแลผู้ป่วยนอกที่มีปัญหาทางระบบการหายใจ
- 6.1.2 EPA2 : การดูแลผู้ป่วยในที่มีปัญหาทางระบบการหายใจ
- 6.1.3 EPA3 : การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาฉุกเฉินหรือวิกฤตของระบบการหายใจ
- 6.1.4 EPA4 : การดูแลผู้ป่วยรับปรึกษาปัญหาทางระบบการหายใจ
- 6.1.5 EPA5 : การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของโรกระบบการหายใจ
- 6.1.6 EPA6 : การทำหัตถการที่เกี่ยวข้องกับระบบการหายใจ
- 6.1.7 EPA7 : การแปลผลการส่งตรวจต่างๆ ทางระบบการหายใจ
- 6.1.8 EPA8 : การเป็นแพทย์ระบบการหายใจที่เรียนรู้ตลอดชีวิต
- 6.1.9 EPA9 : ความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 6.1.10 EPA10 : การทำงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านอื่น

(ตามภาคผนวกที่ 2)

โดยกำหนดขั้นขีดความสามารถ (milestones) ดังนี้

Level 1 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด

Level 2 = สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์

Level 3 = สามารถปฏิบัติงานได้โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ

Level 4 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องควบคุม

Level 5 = สามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าได้

7. โครงสร้างหลักสูตร/แผนงานฝึกอบรม

คณะกรรมการประจำหลักสูตรที่ได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการการศึกษาหลังปริญญาของภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทำหน้าที่ดูแลกำกับ ประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรให้ดำเนินไปตามเป้าประสงค์ที่วางไว้ โดยมีหัวหน้าสาขาวิชา หรืออาจารย์ที่ได้รับมอบหมายและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ เป็นประธาน และมีอาจารย์ในสาขาวิชา เป็นกรรมการ

7.1 หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการฝึกอบรม

เพื่อให้บรรลุสมรรถนะต่างๆ ทุกด้าน จึงแบ่งดำเนินการฝึกอบรมเป็น 2 ระดับ เป็นเวลา 2 ปี โดยหลักสูตรประกอบด้วย

7.1.1 ภาคทฤษฎี จำนวน 130 ชั่วโมง

กิจกรรม	จำนวน (ชั่วโมง)	ผู้รับผิดชอบ
Introduction to chest medicine	16	สมาคมฯ
Pulmonary and pulmonary critical care board review	16	สมาคมฯ
Master class in pulmonary medicine	24	สมาคมฯ
Clinical pearl in chest medicine	24	สมาคมฯ
Basic course interventional pulmonology; hand-on WS on soft cadaver	10	สถาบัน
Basic PFT/CPET; WS	6	สถาบัน
Patient safety	4	สถาบัน
Basic sleep medicine	4	สถาบัน
Advanced lung disease and transplantation	4	สถาบัน
Pulmonary pathology/oncology	4	สถาบัน
Pulmonary oncology	2	สถาบัน
การบรรยายพื้นฐานด้านศัลยศาสตร์ทรวงอก	2	สถาบัน
Advance in thoracic imaging and interpretation	4	สถาบัน
การบรรยายพื้นฐานด้านจุลชีววิทยา	4	สถาบัน
Basic respiratory care; hand-on WS	6	สถาบัน

7.1.2 ภาคนิปฏิบัติ ตลอดหลักสูตร 2 ปี แพทย์ประจำบ้านต่อยอดแต่ละคนปฏิบัติงาน

การปฏิบัติงาน	จำนวน
แผนกผู้ป่วยนอก ยกเว้นช่วงกิจกรรมเลือก กิจกรรมวิจัย หรือ ลาพักร้อน	6 ชม./สัปดาห์
ดูแลผู้ป่วยใน ยกเว้นช่วงกิจกรรมเลือก กิจกรรมวิจัย หรือ ลาพักร้อน	34 ชม./สัปดาห์
นอกเวลาราชการ	ไม่เกิน 40 ชม./สัปดาห์
Chest consultation	8 เดือน
Chest consultation (นอกแผนก)/intervention	1 เดือน
Intensive Care Unit/ Respiratory care unit	6 เดือน
Chest consultation/Sleep	2 เดือน
Ambulatory/Sleep	2 เดือน
Intervention	2 เดือน
Elective	2 เดือน
Research/holiday	1 เดือน

7.1.3 แผนงานแต่ละชั้นปี

7.1.3.1 สมรรถนะการบริหารลผู้ป่วย (Patient Care) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้ง 2 ชั้นปี

7.1.3.1.1 ออกตรวจผู้ป่วยนอกที่มีปัญหาระบบการหายใจ รวมถึงรับปรึกษาผู้ป่วยจากต่างภาควิชาที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบการหายใจ โดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา

7.1.3.1.2 รับเป็นที่ปรึกษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ หอผู้ป่วยต่างภาควิชา และห้องฉุกเฉิน ที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบการหายใจ โดยมีอาจารย์กำกับดูแล

7.1.3.1.3 ดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบหายใจ โดยมีอาจารย์กำกับดูแล

7.1.3.2 ความรู้และทักษะหัตถการทางเวชกรรม (Medical Knowledge & Procedural Skills)

แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้ง 2 ชั้นปี

7.1.3.2.1 เข้าเรียนภาคทฤษฎีตามข้อ 7.1.1

7.1.3.2.2 เตรียมและเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการ ดังนี้

กิจกรรม	จำนวน
Grand Round	1 ครั้ง/เดือน
Journal club	1 ครั้ง/เดือน
Interesting case conference / case discussion	2 ครั้ง/เดือน
Respiratory physiology	16 ชม./ปี
Topic/Guideline review	2 ครั้ง/เดือน
Interdepartmental chest/x-ray conference	1 ครั้ง/สัปดาห์

Interdepartmental chest tumor conference	1 ครั้ง/3 เดือน
HRCT conference	4 ครั้ง/ปี
Clinicoradiopathological conference	1 ครั้ง/2 เดือน
Hemodynamic round	1 ครั้ง/เดือน
Ventilator round	2 ครั้ง/เดือน
Interdepartmental critical care conference	3 ครั้ง/ปี

- 7.1.3.2.3 ได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับหัตถการในโรกระบบการหายใจ ดังนี้
- 7.1.3.2.3.1 ดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ อย่างน้อย 200 ราย
 - 7.1.3.2.3.2 ช่วยหรือส่องกล้องหลอดลมปอด อย่างน้อย 100 ครั้ง
 - 7.1.3.2.3.3 แปลผลการตรวจสมรรถภาพปอด อย่างน้อย 300 ราย
 - 7.1.3.2.3.4 แปลผลการตรวจการนอนหลับอย่างน้อย 100 ราย
 - 7.1.3.2.3.5 Set up positive airway pressure (PAP) therapy อย่างน้อย 50 ราย
 - 7.1.3.2.3.6 ดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตโรกระบบการหายใจ อย่างน้อย 50 ราย
- 7.1.3.2.4 ใช้สื่อสำหรับการเรียนรู้ด้วยตนเองที่จัดเตรียมไว้ให้โดยสถาบันฝึกอบรม
- 7.1.3.3. ทักษะระหว่างบุคคลและการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้ง 2 ชั้นปี ฟังการบรรยายหรือดูสื่อการสอนในหัวข้อ communication skill
- 7.1.3.4. การเรียนรู้และการพัฒนาจากฐานการปฏิบัติ (Practice-based Learning and Improvement) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้ง 2 ชั้นปี
- 7.1.3.4.1 ได้รับการประเมินการปฏิบัติงาน และการ feedback จากอาจารย์ และผู้ร่วมงาน และมีการนำผลการประเมินมาใช้ให้เกิดการปรับปรุง และพัฒนา
 - 7.1.3.4.2 แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 1 ในจุดที่มีการปฏิบัติงานร่วมกันในเวลาราชการ
 - 7.1.3.4.3 แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 ทำหน้าที่ให้คำปรึกษาแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
 - 7.1.3.4.4 แพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2 เป็นผู้นำการอภิปรายผู้ป่วยในกิจกรรมวิชาการ
 - 7.1.3.4.5 จัดให้อาจารย์ที่ปรึกษาสำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดทุกคน
- 7.1.3.5 วิชาชีพนิยม (Professionalism) แพทย์ประจำบ้านต่อยอดทั้ง 2 ชั้นปี
- 7.1.3.5.1 เรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริงระหว่างการดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
- 7.1.3.6 การทำเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (Systems-based Practice)
- 7.1.3.6.1 เรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริงระหว่างการดูแลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
 - 7.1.3.6.2 เรียนรู้จากการประชุมที่มคุณภาพของหอผู้ป่วยหรือจุดปฏิบัติงาน ในด้านต่างๆ

ได้แก่ ทีม critical care ระหว่างผ่าน ICU feedback จากการประชุม patient care team (PCT) ของฝ่ายอายุรศาสตร์

7.1.3.6.3 มีส่วนร่วมในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่ประชาชน

7.1.3.7 การวิจัย

7.1.3.7.1 จัดให้มีการเรียนในระดับปริญญาโท วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต ของ คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ควบคู่ไปกับการฝึกอบรม ทำให้มีความรู้ด้านการ วิจัย ชีวสถิติ การดำเนินการวิจัยพื้นฐาน และจัดให้มีการเรียนการสอนระเบียบวิธีวิจัย และ อบรมจริยธรรมการวิจัยตามหลักสากล (ICH/GCP)

7.1.3.7.3 จัดกิจกรรม journal club โดยสาขาวิชา โดยมีเนื้อหาเน้นเรื่อง critical appraisal

7.1.3.7.4 จัดให้มีโครงสร้างสนับสนุน ให้แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมชั้นปีที่ 1

7.1.3.7.5 ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมดำเนินการวิจัย ได้แก่ งานวิจัยแบบ retrospective, prospective หรือ cross-sectional อย่างน้อยคนละ 1 เรื่องตลอดหลักสูตร โดย เป็นผู้วิจัยหลัก และดำเนินการให้ถูกต้องตามกระบวนการทำวิจัย โดยต้องจัดทำ ให้เสร็จตามกำหนดเวลาที่สมาคมเวชชัช กำหนด และมีอาจารย์ที่ปรึกษา งานวิจัย และมีระบบติดตามความคืบหน้างานวิจัย

8. เนื้อหาสาระสำคัญของสาขาวิชา เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ

9. กลวิธีการฝึกอบรม/การประเมินผลการเรียนรู้ และการทำวิจัย

9.1 กลวิธีการฝึกอบรม

9.1.1 สภาวะการฝึกอบรม/ปฏิบัติงาน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดได้รับ

9.1.1.1 การเน้นการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง ทั้งในและนอกเวลาราชการ

9.1.1.2 มอบหมายให้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์

9.1.1.3 การเรียนรู้ผ่านกิจกรรมวิชาการที่กำหนด

9.1.1.4 มอบหมายให้อยู่เวรนอกเวลาราชการ ภายใต้การกำกับดูแลตามลำดับชั้น โดยได้รับ ค่าตอบแทนเหมาจ่ายเดือนละ 10,000 บาท

9.1.1.5 การอนุญาตให้ลาประเภทต่างๆ ได้ตามกฎหมายเกณฑ์การลาของสถาบัน โดยต้องมีเวลา ปฏิบัติงานตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

9.1.1.6 มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทนกันได้ ในกรณีที่มีการลาเกิดขึ้น โดยแพทย์ประจำ บ้านต่อยอดที่ทำหน้าที่แทนต้องไม่ได้รับการงานเกินขอบเขตอันสมควร

9.1.1.7 มอบหมายให้ปฏิบัติงานโดยมีชั่วโมงการทำงานไม่เกิน 80 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

9.1.2 ให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพของตัวแพทย์ประจำบ้านต่อยอด โดยให้เป็นผู้กำหนดแนวทางการเรียนรู้ด้วยตนเองภายใต้การใช้สติปัญญาหาทาง สนับสนุนให้ได้ใช้ความรู้ความชำนาญในสาขานั้น หรือบูรณาการร่วมกับสาขาอื่น อีกทั้งสามารถเรียนรู้สร้างและประยุกต์ความรู้เพื่อพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

9.1.3 จัดให้มีการสัมมนา ร่วมกับแพทย์เฉพาะทางและผู้ทรงคุณวุฒิต่างสถาบันในกิจกรรม Clinical Pearl in Chest Medicine และเปิดโอกาสให้เข้ารับฟังการบรรยายโดยวิทยากรจากต่างประเทศตามโอกาส รวมทั้งจัดให้สามารถใช้ช่วงเวลากิจกรรมเลือกในสถาบันต่างประเทศได้ เพื่อสร้างเสริมประสบการณ์ที่จะนำไปสู่กระบวนการพัฒนาทางวิชาการ และวิชาชีพเวชกรรมต่อเนื่อง

9.1.4 จัดกิจกรรม Topic/Guideline Review เพื่อสร้างและประยุกต์ใช้องค์ความรู้ใหม่ อันเป็นการขยายการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่เชื่อมโยงกับสภาพเศรษฐกิจ สังคม ศิลปวัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม และมีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันทั้งในและต่างประเทศ เพื่อสร้างมาตรฐานด้านการฝึกอบรมในระดับนานาชาติ

9.2 กลวิธีการประเมินผลการเรียนรู้ เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ มีการใช้ portfolio; EPA

ซึ่งมีกิจกรรมการประเมินเพิ่มเติมโดยสถาบัน ดังนี้

กิจกรรม	จำนวน
Formative MCQ ของสมาคม	1 ครั้ง/ปี
Formative radiologic interpretation สถาบันจัดเอง	1 ครั้ง/ปี
Formative long case สำหรับแพทย์ประจำบ้านต่อยอดชั้นปีที่ 2	1 ครั้ง/ปี
Global monthly evaluation โดยอาจารย์ แพทย์ผู้ร่วมงาน พยาบาล และเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมงาน	1 ครั้ง/เดือน

9.3 การทำวิจัย และการรับรองวุฒิบัตรฯ สาขานั้นให้มีคุณวุฒิ “เทียบเท่าปริญญาเอก” เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ

10. การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของแพทย์เฉพาะทาง เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ

11. คุณสมบัติและจำนวนผู้รับการฝึกอบรม และการเทียบโอนผลการเรียนรู้ เป็นไปตามที่กำหนดในเกณฑ์หลักสูตรกลางฯ โดยมีเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ที่ประกาศในเว็บไซต์ของสมาคมออร์เวซซ์ และภาควิชาฯ ให้ทราบล่วงหน้าก่อนการคัดเลือกอย่างน้อย 2 เดือน ดังนี้

11.1 คุณสมบัติของผู้รับการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ต้องเป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการฝึกอบรม การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อ้างอิงตามประกาศกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เรื่อง “คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ. 2559”) รวมทั้งมีคุณสมบัติอื่นๆ ตามที่แพทยสภากำหนด และต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้เป็นผู้ได้รับวุฒิปัตถะ หรือ หนังสืออนุมัติสาขาอายุรศาสตร์

- 1) เป็นผู้ที่มีสิทธิสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ สาขาอายุรศาสตร์ ในปีการศึกษานั้น
- 2) เป็นแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 และเป็นผู้ที่มีสิทธิเข้าสอบเพื่อวุฒิปัตถะ สาขาอายุรศาสตร์
- 3) เป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิปัตถะสาขาอายุรศาสตร์

11.2 การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละปี ทางสาขาวิชา จะแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกผู้รับการฝึกอบรม เพื่อพิจารณาเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก โดยยึดหลักความเสมอภาค โปร่งใส ตรวจสอบได้ และประกาศรับสมัครพร้อมวิธีการและเกณฑ์ในการคัดเลือกเป็นลายลักษณ์อักษร

คณะกรรมการคัดเลือกฯ ของสาขาวิชาประกอบด้วย หัวหน้าสาขาวิชาและกรรมการที่เป็นอาจารย์ทุกท่านจากคณะกรรมการการบริหารกิจการและการจัดการฝึกอบรม ดังกล่าวไปแล้วข้างต้น ใช้การสัมภาษณ์โดยที่ประชุมอาจารย์ของสาขาวิชา

11.3 เกณฑ์การคัดเลือกประกอบด้วย

1. มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ
2. มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาทักษะทางวิชาชีพต่อเนื่อง
3. มีสถานที่ปฏิบัติงานภายหลังการฝึกอบรมสำเร็จในตำแหน่งที่มีความจำเป็นต่อระบบบริการสุขภาพของประเทศ
4. ผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา
5. แนวโน้มการปรับตัวเข้ากับระบบการฝึกอบรมของสถาบัน บุคลิกภาพและทักษะการสื่อสาร
6. ประวัติการปฏิบัติงานในอดีต
7. มีคุณสมบัติเฉพาะอื่นตามที่คณะกรรมการคัดเลือกกำหนด

วิธีการคัดเลือก

1. คณะกรรมการคัดเลือกนัดสอบสัมภาษณ์ และให้คะแนนตามแบบประเมิน
2. ผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุดจะได้รับเลือกเข้าฝึกอบรม กรณีที่มีผู้มีคะแนนสูงสุดเท่ากัน ให้ใช้มติคณะกรรมการเก็ทึงหนึ่ง และถ้ามติดังกล่าวเท่ากันให้ประธานเป็นผู้ตัดสิน

12. คณะอาจารย์ในการฝึกอบรม

ชื่อ	วุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติจากแพทยสภา	สมาชิกราชวิทยาลัย
รศ.นพ.กมล แก้วกิติณรงค์	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต อว.อนุสาขาหัตถการทางทรวงอกและ- หลอดลม	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
รศ.นพ.ฉันทชาย สิทธิพันธุ์	ว.อายุรศาสตร์, อว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
รศ.นพ.ณัฐพงษ์ เจียมจริยธรรม	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.อายุรศาสตร์การนอนหลับ	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
รศ.พญ. นฤชา จิรกาลวสาน	อว.อายุรศาสตร์, อว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต อว.อายุรศาสตร์การนอนหลับ	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
ผศ.พญ.ณัฏฐิภา กองพลพรหม	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
อ.พญ.วรวรรณ ศิริชนะ	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
อ.นพ.ธิติวัดน์ ศรีประสารณ์	อว.อายุรศาสตร์, อว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ อว.เวชบำบัดวิกฤต อว.อนุสาขาหัตถการทางทรวงอกและ- หลอดลม	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
อ.นพ.อมรพันธุ์ วงศ์กาญจนา	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ- ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
อ.นพ.นพพล ลีลาอยู่วัฒนกุล	ว.อายุรศาสตร์, ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ-	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

	ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	
	ว.อาณสาขาทดถุการทางทรวงอกและ-	
	หลอดเลือด	
อ.นพ.วรวิฑูมิ ตันติพิวิทวัฒน์	ว.อายุรศาสตร์,	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
	ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ-	
	ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	
อ.พญ.สรिता ชาวนพงษ์	ว.อายุรศาสตร์,	อายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
	ว.อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและ-	
	ภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	

จำนวนระดับชั้นการฝึกอบรม 2 ระดับชั้นการฝึกอบรม (ชั้นละ 1 ปี) รวมเป็น 2 ปี

การบริหารกิจการและการจัดการฝึกอบรม

การบริหารจัดการ จัดทำโดยคณะกรรมการซึ่งได้รับการแต่งตั้ง ดังรายนามต่อไปนี้

- | | |
|--|--------------------------------------|
| 1) รศ.นพ. กมล แก้วกิติณรงค์ | ประธานกรรมการ (หัวหน้าสถาบันฝึกอบรม) |
| 2) รศ.นพ. ฌัฐพงษ์ เจียมจริยธรรม | ประธานหลักสูตรแผนงานฝึกอบรม |
| 3) ผศ.พญ. ฌับผลิกา กองพลพรหม | กรรมการและเลขานุการ |
| 4) รศ.นพ. ฌันชาย สิทธิพันธ์ุ์ | กรรมการ |
| 5) รศ.พญ. นฤชา จิรกาลวสาน | กรรมการ |
| 6) อ.พญ. วรวรรณ ศิริชนะ | กรรมการ |
| 7) อ.นพ. ฌิตวิวัฒน์ ศรีประสาธน์ | กรรมการ (หัตถการระบบการหายใจ) |
| 8) อ.นพ. อมรพันธ์ุ์ วงศ์กาญจนนา | กรรมการ (การประเมินผล) |
| 9) อ.นพ. นพพล ลีลาญวัฒน์กุล | กรรมการ (การประเมินผล) |
| 10) อ.นพ. วรวิฑูมิ ตันติพิวิทวัฒน์ | กรรมการ (การประเมินผล) |
| 11) อ.พญ. สรिता ชาวนพงษ์ | กรรมการ (การประเมินผล) |
| 12) อ.พญ. มนวิสิ์ ปาจีนบูรวรรณ์ | กรรมการ (การศึกษาต่อในต่างประเทศ) |
| 13) อ.พญ. วรกมล ภูพิบูลย์ | กรรมการ |
| 14) หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 1 | กรรมการ |
| 15) หัวหน้าแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีที่ 2 | กรรมการ |

โดยคณะกรรมการมีหน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. จัดวางนโยบายและบริหารจัดการหลักสูตรให้สอดคล้องและตรงตามวัตถุประสงค์แห่งวิชาชีพตามเกณฑ์ตามเกณฑ์ แพทยสภาและสมาคมออร์เวซซ์แห่งประเทศไทยฯ
2. วางเกณฑ์การคัดเลือกและสรรหาผู้สมัครเข้ารับการอบรมตามระเบียบเกณฑ์แพทยสภา
3. จัดทำบทบาทและหน้าที่ของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดตลอดหลักสูตรให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมาย
4. กำกับดูแลการเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการและการปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการของแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้เป็นไปตามที่ได้รับมอบหมายตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม
5. จัดวางระบบอาจารย์ที่ปรึกษาแก่แพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อแก้ไขปัญหาเฉพาะกรณี และนำมาวิเคราะห์แนวทางการแก้ไขในอนาคต
6. จัดประเมินความรู้ความสามารถแต่ละชั้นปี และ Feed back แก่ผู้เข้าอบรมตามเวลาที่เหมาะสม

7. ให้คำปรึกษาการทำงานวิจัยตลอดทุกกระบวนการ
8. สอดส่องดูแลความประพฤติแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้เป็นไปตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

13. ทรัพยากรในการฝึกอบรม

- 13.1 จำนวนผู้ป่วยนอกคลินิกเฉพาะโรคระบบการหายใจ 7,663 ครั้ง/ปี
- 13.2 จำนวนผู้ป่วยในที่รับปรึกษาโรคระบบการหายใจ 3,780 ครั้ง/ปี
- 13.3 จำนวนผู้ป่วยในที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ 1,893 ครั้ง/ปี
- 13.4 จำนวนผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องหลอดลมปอด 1,100 ครั้ง/ปี
- 13.5 จำนวนผู้ป่วยได้รับการตรวจสมรรถภาพปอด 1,991 ครั้ง/ปี
- 13.6 จำนวนผู้ป่วยได้รับการตรวจการนอนหลับ 1,974 ครั้ง/ปี (6 รายต่อคืน)
- 13.7 จำนวนเตียงหอผู้ป่วยวิกฤตโรคระบบการหายใจ เต็ม ไม่มี
- 13.8 จำนวนเตียงหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 16 เตียง

14. คณะกรรมการจัดทำหลักสูตร

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ กมล	แก้วกิตติณรงค์	อาจารย์ประจำหลักสูตร
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ญัฐพงษ์	เจียมจริยธรรม	อาจารย์ประจำหลักสูตร
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ ฉันทชาย	สิทธิพันธุ์	อาจารย์ประจำหลักสูตร
รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง นฤชา	จิรกาลวสาน	อาจารย์ประจำหลักสูตร
ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงณัฏฐิภา	กองพลพรหม	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์แพทย์หญิง วรวรรณ	ศิริชนะ	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์นายแพทย์ ธิติวัฒน์	ศรีประสาธน์	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์นายแพทย์ อมรพันธุ์	วงศ์กาญจนา	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์นายแพทย์ นพพล	ลีลาญวัฒน์กุล	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์นายแพทย์ วรุณี	ตันติทวีวัฒน์	อาจารย์ประจำหลักสูตร
อาจารย์แพทย์หญิง สรिता	ชานพงษ์	อาจารย์ประจำหลักสูตร
นางสาว ญัฐกานต์	ช่อผะกา	เลขานุการ
นางสาว ญัฐสุดา	สัตยา	ผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ มนะพล	กุลปราณีต	อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกสถาบัน
รองศาสตราจารย์แพทย์หญิง ประภาพร	พรสุริยศักดิ์	อาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกสถาบัน
นายแพทย์ วรวัฒน์	จำปาเงิน	ตัวแทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีการศึกษา 2561-2562
แพทย์หญิง พรพรรณ	รัตนเจียรเจริญ	ตัวแทนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดปีการศึกษา 2561-2562