



ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
รับสมัครแพทย์ผู้สนใจสมัครสอบคัดเลือกเข้าอบรม
หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม
ด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ ประจำปีการศึกษา 2565
ตั้งแต่วันนี้ – 28 กุมภาพันธ์ 2565

ให้แพทย์ผู้สนใจศึกษารายละเอียดได้จากเอกสารหลักสูตรของแต่ละอนุสาขาที่ต้องการสมัคร
กรอกใบสมัคร “แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ฝึกอบรมเฉพาะทาง”
และส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐาน
ตามที่แจ้งไว้ในแบบแสดงความจำนงเข้ารับการคัดเลือกฯ มายัง

งานการศึกษาภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ตึกสยามินทร์ ชั้น 15
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
หรือ ส่งทางอีเมล sienteducation@gmail.com

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
งานการศึกษาภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ตึกสยามินทร์ชั้น 15
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เบอร์โทรศัพท์ 02-419-8045

หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม
ด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๑. ชื่อหลักสูตร

(ภาษาไทย) เกณฑ์หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
(ภาษาอังกฤษ) Training Curriculum for Certificate of Medical Proficiency in Head and Neck Surgery

๒. ชื่อวุฒิบัตร

ชื่อเต็ม

(ภาษาไทย) ประกาศนียบัตรวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
(ภาษาอังกฤษ) Certificate of Medical Proficiency in Head and Neck Surgery

ชื่อย่อ

(ภาษาไทย) ป.ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ
(ภาษาอังกฤษ) Cert. in Head and Neck Surgery

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม ศีรษะและคอ
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๔. พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร

ปัจจุบันการรักษารโรคเกี่ยวกับกล่องเสียง หลอดลม และเนื้องอกของศีรษะและคอ มีวิวัฒนาการทางวิชาการมากขึ้น รวมทั้งมีการใช้เครื่องมือที่ละเอียดอ่อนในการวินิจฉัยและรักษา เช่น digital camera flexible scope, telescope ขนาดและมุมต่างๆ, transnasal endoscope, stroboscope, laser, microlaryngeal surgery set, sialendoscope และ investigation ต่างๆของ swallowing disorders การรักษาจะรุ่งก็มีวิวัฒนาการมาก โดยไม่มุ่งหวังเพื่อหายอย่างเดียวแต่นำมาใช้ในการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นด้วย เช่น เทคนิคการผ่าตัดที่สามารถเก็บบางส่วนของกล่องเสียง การผ่าตัดที่มีการซ่อมแซมส่วนที่ตัดไปได้ดี (reconstructive surgery) การฟื้นฟูสมรรถภาพการกลืน การรักษา ร่วมกันได้แก่การผ่าตัด ฉายแสง และเคมีบำบัด นอกจากนี้มีการผ่าตัดเพื่อแก้ปัญหาเรื่องเสียง เช่น vocal cord medialization

หลักสูตรนี้นอกจากจะจัดการฝึกอบรมให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพตามวิชาชีพที่กำหนดแล้ว ยังเน้นให้ผู้เข้าฝึกอบรมมีความเอื้ออาทรและใส่ใจในความปลอดภัยเพื่อ

การแก้ไขปัญหาและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนโดยยึดถือผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวม และมีภาวะการทำงานที่เหมาะสมเพื่ออํารงสุขภาพของผู้เข้าฝึกอบรม

๕. ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร

แพทย์ที่จบการฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรนี้ ต้องมีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถขั้นต่ำตามสมรรถนะหลักทั้ง ๖ ด้านดังนี้

๑) การดูแลรักษาผู้ป่วย (Patient Care)

- ก. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการ วินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การเลือกใช้เครื่องมือเพื่อ วินิจฉัย แนวทางการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเนื้องอกศีรษะและคอ
- ข. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมเพื่อการผ่าตัดเนื้องอกศีรษะและคอ การดูแลและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด
- ค. มีความรู้ความสามารถและทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยแบบประคับประคอง (palliative care)

๒) ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (Medical Knowledge and Skills)

- ก. ความรู้เกี่ยวกับโรคเมเร็งศีรษะและคอเกี่ยวกับพฤติกรรมของโรค ระยะของโรค ทางเลือกในการรักษา รวมถึงข้อดีข้อเสีย และภาวะแทรกซ้อนของการรักษาแต่ละวิธี และพยากรณ์โรค
- ข. มีความรู้ความสามารถและทักษะเกี่ยวกับหัตถการการผ่าตัดเนื้องอกศีรษะและคอ 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

- การดูแลรักษาผู้ป่วยเนื้องอกศีรษะและคอ, ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของการกลืน, ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเสียง, หรือผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของทางหายใจส่วนต้นตั้งแต่ โพรงจมูก คอหอย กล่องเสียง หลอดลมส่วนต้น และหลอดอาหารส่วนต้น
- การเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมเพื่อการผ่าตัด รวมถึงการดูแลระหว่างและหลังผ่าตัด
- การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

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

- ปฏิบัติงานในห้องตรวจผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยใน และคลินิกเฉพาะโรคต่างๆ ได้แก่ คลินิกเนื้องอกกล่องเสียง (Laryngology clinic), คลินิกมะเร็งทางหู คอ จมูก (ENT Oncology clinic), คลินิกการกลืน (Swallowing clinic,) คลินิกความผิดปกติของเสียง (Voice clinic) เพื่อเรียนรู้และพัฒนาทักษะเกี่ยวกับ การวินิจฉัย การเลือกใช้เครื่องมือเพื่อวินิจฉัย วางแผนแนวทางการรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยเนื้องอกบริเวณศีรษะและคอ พฤติกรรมของโรค ระยะของโรค ทางเลือกในการรักษารวมถึงข้อดีข้อเสีย และภาวะแทรกซ้อนของการรักษาแต่ละวิธี และพยากรณ์โรค

- ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดได้รับการฝึกอบรม/ช่วยทำ/ได้ทำด้วยตนเองเกี่ยวกับหัตถการการผ่าตัดเนื้องอกบริเวณศีรษะและคอ รวมทั้งหัตถการการผ่าตัดเพื่อเสริมสร้างและซ่อมแซม (reconstructive surgery) ในรูปแบบต่างๆ อาทิ skin grafting, local flap, regional flap, free vascularized flap และ prosthesis ต่างๆ เป็นต้น
- ต้องเข้าร่วมและนำเสนอกิจกรรมทางวิชาการที่จัดให้มีขึ้นอย่างสม่ำเสมอตลอดการฝึกอบรม เช่น grand round, interesting case, journal club, topic review, ENT- Plastic conference, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference เป็นต้น

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

- ได้นำเสนอหรือเข้าร่วมกิจกรรมสัมมนาทางวิชาการทางการแพทย์ และมีส่วนร่วมในการวิพากษ์บทความหรืองานวิจัยทางการแพทย์
- มีประสบการณ์ในการทำ mortality and morbidity conference, และฝึกการวางแผนในการรักษาผู้ป่วยตลอดจนเป็นที่ปรึกษาให้กับแพทย์ประจำบ้านใน Laryngology clinic และ ENT Oncology clinic

๔). ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (Interpersonal and Communication Skills)

- เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมทักษะปฏิสัมพันธ์และการสื่อสาร และการพัฒนาด้านมนุษยสัมพันธ์
- มีประสบการณ์การให้ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อการตัดสินใจการรักษา การให้คำแนะนำ และคำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพ
- มีประสบการณ์ในการนำเสนอข้อมูลผู้ป่วย และร่วมอภิปรายในงานสัมมนาทางวิชาการที่จัดขึ้นเป็นประจำสม่ำเสมอ
- ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับแพทย์ต่างสาขา พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์สาขาอื่นๆ รวมถึงการมีส่วนร่วมในกิจกรรมวิชาการสหสาขา เช่น Tumor clinic conference, ENT- Plastic conference, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference เป็นต้น

๕). ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

- ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานรักษาพยาบาลด้วยตนเองตามระดับความรู้ความสามารถ ช่วยอาจารย์ของสาขาในการสอนนักศึกษาแพทย์ และแพทย์ประจำบ้าน
- เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมให้มีการเรียนรู้วิธีการนำไปสู่ความเป็นผู้เรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต รวมถึงการเข้าร่วมประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาวิชาชีพได้แก่ประชุมวารสารสโมสร การบรรยาย

พิเศษ ประชุมวิชาการของคณะแพทยศาสตร์ศิริราช, ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่ง ประเทศไทย

- มีส่วนร่วมในการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษา และเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรทางสุขภาพอย่างเหมาะสมและคุ้มค่า
- ได้รับงานที่ต้องรับผิดชอบด้วยตนเอง

๖). การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (System-based Practice)

มีประสบการณ์การเรียนรู้เกี่ยวกับ

- ระบบสุขภาพของประเทศ
- ระบบคุณภาพของโรงพยาบาล
- การประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลรักษา

ทั้งนี้ทางสถาบันฝึกอบรมจะต้องจัดสภาวะการทำงานให้เหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้รับการฝึกอบรม

๖.๒ เนื้อหาของการฝึกอบรม/หลักสูตร

๑). โรคหรือภาวะของผู้ป่วย แบ่งเป็น (ภาคผนวกที่ ๑)

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องสามารถให้การวินิจฉัย ดูแลรักษา และฟื้นฟู หรือให้คำแนะนำเพื่อส่งต่อได้ ในโรคเนื้องอกของศีรษะและคอ ต่อไปนี้

ระดับที่ ๑ โรคหรือภาวะที่พบบ่อย ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้ได้จากผู้ป่วยโดยตรง

ระดับที่ ๒ โรคหรือภาวะที่พบน้อยกว่าระดับที่ ๑ และมีความสำคัญซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้จากผู้ป่วยแต่ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยโดยตรง เช่น การร่วมดูแลในหอผู้ป่วยด้วยกัน เป็นต้น

ระดับที่ ๓ โรคที่พบน้อยแต่มีความสำคัญ ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเรียนรู้โดยการศึกษาดูด้วยตนเอง หรือฟังบรรยาย และสถาบันฝึกอบรมควรจัดให้มีการเรียนรู้โรคในกลุ่มนี้อย่างพอเพียง

๒). การตรวจพิเศษ (ภาคผนวกที่ ๑)

ระดับที่ ๑ สามารถตรวจ และแปลผลได้ด้วยตนเอง

ระดับที่ ๒ สามารถส่งตรวจ และแปลผลได้ด้วยตนเอง

ระดับที่ ๓ สามารถสังเกต และนำผลไปประยุกต์ใช้ได้

๓). หัตถการการผ่าตัดศีรษะและคอ แบ่งเป็น (ภาคผนวกที่ ๑)

ระดับที่ ๑ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องทำได้ด้วยตนเอง

ระดับที่ ๒ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมควรทำได้ หรือทำได้ภายใต้การแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

ระดับที่ ๓ หัตถการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอาจทำได้ หรือสามารถช่วยผ่าตัดได้ หรือเคยได้เห็น หรือสามารถบอกข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ภาวะแทรกซ้อน ข้อดีข้อเสียได้

๖.๓ จำนวนปีของการฝึกอบรม ๑ ปี

๖.๔ การบริหารการจัดการฝึกอบรม

ผศ.นพ. ไพฑูรย์ สุริย์พงษ์	ประธานหลักสูตรการฝึกอบรม
ผศ.นพ. ภาวิน เกษกุล	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายการบริหาร และประสานงาน
ผศ.พญ. จันทิชา โชติกวณิชย์	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายวิชาการ
ผศ.นพ. วรุตม์ พงศาพิชญ์	คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล

๖.๕ สถานะการปฏิบัติงาน

๖.๕.๑ กิจกรรมทางวิชาการ จัดให้เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการดังต่อไปนี้

- Academic activity ของภาควิชา ตามตารางที่ภาคกำหนด ได้แก่ Interesting case, Journal club, Topic review, Staff lecture, Morbidity and Mortality conference, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference
- Laryngology clinic สำหรับการวางแผนการรักษาผู้ป่วยเนื้องอกบริเวณศีรษะและคอ ๑ ครั้ง/สัปดาห์
- Head and neck ward round ๑ ครั้ง/สัปดาห์
- ENT-Plastic conference ๑ ครั้ง/เดือน
- การประชุมวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ, การประชุมของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย และการประชุมที่เกี่ยวข้อง (ตามดุลยพินิจ)

๖.๕.๒ ตารางการปฏิบัติงานระหว่างการฝึกอบรม (สามารถเปลี่ยนแปลงได้)

การปฏิบัติงานในภาควิชา ไม่น้อยกว่า 10 เดือน การศึกษาดูงานนอกภาควิชา (Elective) ไม่เกิน 2 เดือน
ระยะเวลาการฝึกอบรมต้องไม่น้อยกว่า 1 ปีโดยสามารถลาได้ไม่เกิน 10 วัน การอยู่เวรจะตามอาจารย์ในหน่วย
สาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีษะและคอ โดยจะอยู่เวรประมาณ 8 ครั้งต่อเดือน ส่วนวันอื่นๆจะให้คำปรึกษาใน
ผู้ป่วย Head and Neck ตามการร้องขอของอาจารย์ โดยมีค่าตอบแทนให้

วัน /เวลา	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	OPD & Laryngology Clinic FNA Clinic	ENT-Plastic conference (สัปดาห์ที่ 1)	MM conference (สัปดาห์ที่ 2)
9.00 – 12.00	OR	OR / Swallowing Clinic		ENT Oncology Clinic	OR/Botox Clinic Laryngeal EMG
13.00 – 15.00		Voice Clinic	Laryngology Clinic	Tumor Clinic	Research Activity
15.00 – 16.30		ENT-Radiology conference	H & N Round	Research activity	
16.30 – 17.00	Ward round	Ward round		Ward round	

๖.๕.๓ การลา

การลากิจ และลาพักร้อน : ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถลาได้ไม่เกิน ๑๐ วันต่อปี โดยต้องทำหนังสือแจ้ง
ให้อาจารย์หัวหน้าสาขาวิชาทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๑ สัปดาห์นับจากวันที่ลงในหนังสือลา และจะอนุญาตให้
ลาได้หรือไม่ขึ้นอยู่กับพินิจของอาจารย์ และสามารถลาพักร้อนรวมกับลาได้ไม่เกิน 10 วันต่อปี โดยการลา
พักร้อนสามารถติดต่อกันได้ครั้งละไม่เกิน 5 วัน

การ ลาป่วย : ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถลาป่วยได้โดยให้โทรแจ้งอาจารย์ภายในหน่วยในวันที่ป่วย
หลังจากหายป่วยและสามารถกลับมาปฏิบัติหน้าที่ได้แล้วให้ส่งใบลาป่วยพร้อมใบรับรองแพทย์ให้ที่ธุรการภาควิชา
ฯ ภายใน ๑ สัปดาห์หลังจากวันที่กลับมาปฏิบัติงาน

การลาคลอด : ไม่แนะนำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมตั้งครุภีในช่วงการเรียนต่อแพทย์ประจำบ้านต่อยอด แต่ในกรณีที่ตั้งครุภี ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถลาคลอดได้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนคลอด และไม่เกิน ๓ เดือนหลังคลอด แต่ทั้งนี้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องมาปฏิบัติงานเพิ่มเติมเพื่อให้มีระยะเวลาการฝึกอบรมครบ ๑ ปี

๖.๕.๔ จัดให้มีค่าตอบแทนแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างเหมาะสมกับตำแหน่งและงานที่ได้รับมอบหมาย

๖.๖ การวัดและประเมินผลเพื่อประกาศนียบัตรฯ

๖.๖.๑ การวัดและประเมินผลระหว่างการฝึกอบรมและการจบการฝึกอบรม

มีการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมระหว่างการฝึกอบรมและการจบการฝึกอบรม ครอบคลุมผลลัพธ์การฝึกอบรมทั้ง ๖ ด้าน ดังนี้

มิติที่ ๑ สมรรถนะการดูแลรักษาผู้ป่วย

มิติที่ ๒ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ และความสามารถในการนำไปใช้แก้ปัญหาของผู้ป่วย และสังคมรอบด้าน

มิติที่ ๓ การพัฒนาตนเองและการเรียนรู้จากการปฏิบัติ

มิติที่ ๔ ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร

มิติที่ ๕ ความเป็นมืออาชีพ

มิติที่ ๖ การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ

ประเมินผลจากความรู้, การปฏิบัติงานและผลงานวิจัย โดยคณาจารย์ผู้รับผิดชอบในรูปกรรมการ และมีการประเมิน Entrustable Professional Activity (EPA) ตามหัวข้อที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด และมีการกำหนด milestones ของแต่ละช่วงการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด (ภาคผนวกที่ ๒)

การประเมิน Entrustable Professional Activity (EPA) ตามแบบประเมิน Personal learning activity and presentation การดูแลผู้ป่วยนอก ผลการประเมินต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเอง หรือสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่าอย่างน้อย 4 ครั้ง และการดูแลผู้ป่วยใน ผลการประเมินต้องสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตัวเอง หรือสามารถปฏิบัติงานได้ด้วยตนเองและควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า (ตามเอกสารแนบท้าย)

การประเมิน Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) ในหัตถการที่ต้องทำได้ของ Head and Neck เช่น Neck dissection , Parotidectomy , Laryngectomy เป็นต้น ต้องได้ผลประเมินเป็น “ผ่าน” โดยสามารถทำได้ด้วยตัวเอง (ตามเอกสารแนบท้าย)

ต้องปฏิบัติงานครบตามเวลาการฝึกอบรม มีเจตคติต่อการเป็นแพทย์ที่ดีและตั้งใจปฏิบัติงาน ไม่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อวิชาชีพ และการสอบข้อเขียนและปากเปล่าต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60

เกณฑ์ไม่ให้ผ่านมีดังนี้

1. ปฏิบัติงานไม่ครบตามเวลาการฝึกอบรมโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร แต่ในกรณีที่เห็นว่ามีความจำเป็นจะให้ต่อเวลาปฏิบัติงานเพื่อให้ครบเวลาการฝึกอบรม
2. มีความผิดในด้านเจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์ และอาจารย์ในหน่วยสาขาวิชาโรคช่องเสียง หลอดลม ศีรษะและคอตั้งแต่ 2 ใน 3 ขึ้นไปพิจารณาเห็นว่าไม่ให้ผ่าน
3. ผลการสอบ < 60% โดยให้สอบแก้ตัวได้อีก 1 ครั้งในปีถัดไป ถ้าไม่ผ่านอีกถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์ โดยผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์จะไม่ได้รับประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ

เกณฑ์การให้ออกจากการฝึกอบรม

มีความผิดในด้านเจตคติ จริยธรรมทางการแพทย์อย่างร้ายแรง และอาจารย์ในหน่วยสาขาวิชาโรคช่องเสียง หลอดลม ศีรษะและคอตั้งแต่ 2 ใน 3 ขึ้นไปพิจารณาเห็นว่าควรให้ออกจากการฝึกอบรม

๖.๖.๒ การวัดและประเมินผลเพื่อประกาศนียบัตร

(๑) คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์เข้าสอบเพื่อประกาศนียบัตร

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบต้องเป็นผู้ที่จบการฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ จากสถาบันซึ่งได้รับการรับรองเกณฑ์หลักสูตรจากราชวิทยาลัยแล้ว ไม่เกิน ๓ ปี

(๒) เอกสารประกอบ

เอกสารรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่าเป็นผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมจากหลักสูตรประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ

(๓) วิธีการประเมิน

- ประเมินโดยวิธีการสอบข้อเขียน และสอบปากเปล่าโดยคณาจารย์ผู้รับผิดชอบในรูปแบบกรรมการโดยต้องได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
- กรณีที่สอบไม่ผ่านสามารถสอบซ้ำในปีถัดไป ได้ทราบได้ที่ยังคงคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าสอบอยู่

๗. การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๗.๑ คุณสมบัติของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๗.๑.๑) เป็นแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

๗.๑.๒) เป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

๗.๒ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ไม่เกิน ๒ คน

๗.๓ การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

จากอาจารย์ทั้งหมดของสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีชนะและคอ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๘. อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

คณาจารย์ในสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีชนะและคอ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา

ชื่อ	คุณวุฒิ
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	
ศ.คลินิก นพ. โชคชัย เมธีไตรรัตน์	พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) MSc. (Epidemiology), FICS, FRCOT Cert. Of fellowship in Otolaryngology – Head and Neck Surg .Toronto, Canada
ศ.คลินิก พญ. จีระสุข จงกลวัฒนา	พ.บ. ป. ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) FICS, FRCOT. Cert .Of Fellowship in Otolaryngology, USA

ผศ.นพ. ภาวีน เกษกุล (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายการบริหาร และประสานงาน)	Cert. Research Fellowship in Swallowing disorders, University of Edinburgh Scotland, UK Cert. Clinical Fellowship in Head & Neck Laryngology, University of Paris V, Paris, France ว.ว (โสต ศอ นาสิกวิทยา) ประกาศนียบัตรการแพทย์ชั้นสูง สาขาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา แพทยศาสตรบัณฑิต
ผศ.นพ. ไพบูลย์ สุรีย์พงษ์ (ประธานหลักสูตรการฝึกอบรบ)	แพทย์ Fellow สาขาโรคกล่องเสียง หลอดลม คีรีชนะและคอ ศึกษาสาขาค่อยอด (Fellow) Head and Neck อนุมัติบัตรสาขาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก แพทยศาสตรบัณฑิต
ผศ.พญ. ฉันทิชา โชติกวณิชย์ (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายวิชาการ)	พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) แพทยศาสตรบัณฑิต
ผศ.นพ. วรุตม์ พงศาพิชญ์ (คณะกรรมการหลักสูตรฝ่ายประเมินผล)	Doktor der Medizin, Germany ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยศาสตรบัณฑิต
อ.พญ. สุนันท์ ่องอาจ	พ.บ. ป.ชั้นสูง (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) ว.ว. (โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา) แพทยศาสตรบัณฑิต
อ.พญ. ปวีณา พิทักษ์สุรัชย์	เฟลโลว์ (กล่องเสียง หลอดลม คีรีชนะและคอ) ว.ว (โสต ศอ นาสิกวิทยา) แพทยศาสตรบัณฑิต
นางสาวเนตรรา บัวนก	นักแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

คณาจารย์ภาควิชาศัลยศาสตร์

ชื่อ	คุณวุฒิ
ภาควิชาศัลยศาสตร์	
รศ.นพ. อัมภา เมธเศรษฐ์	(พ.บ .ว.ว) .ศัลยศาสตร์ทั่วไป
ผศ.นพ.จิรวัฒน์ สว่างศรี	(พ.บ .ว.ว) .ศัลยศาสตร์ทั่วไป
ผศ.นพ.ธรรมวัฒน์ ปวคนธรรพ์	(พ.บ .ว.ว) .ศัลยศาสตร์ทั่วไป
รศ.นพ.จงดี อวเจนพงษ์	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
อ.นพ.พีรศักดิ์ นอดระการกิจ	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
ผศ.นพ.สิทธิโชค ทวีประดิษฐ์ผล	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
อ.นพ.ศิริชัย กำเนิดนาคะ	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
อ.นพ.ณัฐวุฒิ อัครานูชาติ	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง
อ.นพ.ณัชชา ยอดระปา	(ว.ว) .ศัลยศาสตร์ตกแต่ง

อาจารย์ภาควิชารังสีวิทยา

ชื่อ	คุณวุฒิ
ภาควิชารังสีวิทยา	
รศ.พญ. จันจิรา เพชรสุขศิริ	พ.บ.,ป.ชั้นสูง(รังสีวิทยา), ป.(รังสีวิทยาและฟิสิกส์), ว.ว.(รังสีรักษา), อ.ว. (เวชศาสตร์ครอบครัว), Clinical Fellowship in Adult CNS Radiotherapy and Radiosurgery, Clinical Fellowship in Advanced Radiation Oncology, USA

อาจารย์ภาควิชาพยาธิวิทยา

ชื่อ	คุณวุฒิ
ภาควิชาพยาธิวิทยา	
อ.นพ. ตวงธรรม อเนกภูริณัฏ	พ.บ., ป.ชั้นสูง (พยาธิวิทยากายวิภาค) ว.ว. (พยาธิวิทยากายวิภาค)

๘.๑ อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรมมีคุณสมบัติ ดังนี้

๘.๑.๑ เป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ หรือเทียบเท่า หรือ

๘.๑.๒ เป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่ปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเนื้องอกของศีรษะและคอไม่น้อยกว่า ๓ ปี หรือ

๘.๑.๓ นักแก้ไขการพูด

๘.๑.๔ บุคลากรในสาขาวิชาชีพอื่นๆ ที่ปฏิบัติงานร่วมกันในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเนื้องอกศีรษะและคอ ที่ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ฯ รับรอง (ไม่นับรวมในการประเมินศักยภาพ)

๘.๒ ประธานการฝึกอบรมของสถาบันฝึกอบรม จะต้องเป็นอาจารย์ตามข้อ ๘.๑.๑ ซึ่งปฏิบัติงานทางด้านโสต ศอ นาสิกวิทยามาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี และได้รับการรับรองจากราชวิทยาลัยฯ

๘.๓ จำนวนอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม

คณาจารย์ในสาขาวิชาโรคกล่องเสียง หลอดลม ศีรษะและคอ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา มีอาจารย์ผู้ฝึกอบรมแบบเต็มเวลาไม่น้อยกว่า ๖ คน ตลอดการฝึกอบรม

๙. ทรัพยากรทางการศึกษา

- มีห้องสมุดของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลสำหรับให้บริการผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในการเข้าถึงแหล่งความรู้ทางวิชาการที่ทันสมัย มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถสืบค้นข้อมูลทางวิชาการต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- สถาบันได้รับการรับรอง ให้เป็นสถานที่สำหรับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน โสต ศอ นาสิก โดยราชวิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์

- มีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอสำหรับการเรียนรู้ทั้งผู้ ป่วยนอกผู้ป่วยใน ผู้ป่วยผ่าตัด ผู้ป่วยนอกเวลา ราชการและผู้ป่วยวิกฤติ

- การจัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับผู้ร่วมงานและบุคลากรวิชาชีพอื่น เช่น Tumor clinic conference, ENT-Plastic conference, ENT-Pathology conference, ENT-Radiology conference เป็นต้น

- มีระบบ internet ที่ทั่วถึงสำหรับการเรียนรู้ที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเข้าถึงได้

- สามารถเลือกไปดูงานในสถาบันอื่นได้ ทั้งในและนอกประเทศ โดยให้ระยะเวลาในการดูงาน ๑-๒ เดือน

๑๐. อายุและการต่ออายุประกาศนียบัตรฯ

แพทยสภากำหนดให้ประกาศนียบัตรในวิชาชีพมีอายุ ๕ ปี ผู้ที่ได้รับประกาศนียบัตรฯ นี้จะต้องต่ออายุประกาศนียบัตรฯ ตามวิธีการต่อไปนี้

๑. เข้าร่วมประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับโรคเนื้องอกบริเวณศีรษะและคออย่างน้อย ๓ ครั้งต่อ ๕ ปี หรือ
๒. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าได้ผ่าตัดโรคเนื้องอกศีรษะและคอ ไม่น้อยกว่า ๕๐ ราย ต่อ ๕ ปี

๑๑. การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร

สถาบันฯ มีการกำกับดูแลการฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตรเป็นประจำ มีกลไกสำหรับการประเมินหลักสูตรและนำไปใช้จริง การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยมีการจัดตั้งกรรมการหลักสูตร เพื่อคอยกำกับดูแลการฝึกอบรมให้เป็นไปตามแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร โดยต้องครอบคลุม

- พันธกิจของแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร
- ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่พึงประสงค์
- แผนการฝึกอบรม
- ขั้นตอนการดำเนินงานของแผนการฝึกอบรม
- การวัดและประเมินผล
- พัฒนาการของผู้รับการฝึกอบรม
- ทรัพยากรทางการศึกษา
- คุณสมบัติของอาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม
- ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการรับสมัครผู้รับการฝึกอบรมและความต้องการของระบบสุขภาพ
- สถาบันฯ ร่วม
- ข้อควรปรับปรุง

รวมถึงมีการแสวงหาข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับการฝึกอบรม/หลักสูตร จากผู้ให้การฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรม นายจ้างหรือผู้ใช้บัณฑิต ในการประเมินการฝึกอบรม/หลักสูตร

๑๒. การทบทวน/ พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม

สถาบันฯ มีการทบทวนและพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฝึกอบรมเป็นระยะๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี ปรับปรุงกระบวนการ โครงสร้าง เนื้อหา ผลลัพธ์ และสมรรถนะของผู้สำเร็จการฝึกอบรม รวมถึงการวัดและการประเมินผล และสภาพแวดล้อมในการฝึกอบรม ให้ทันสมัยอยู่เสมอ ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องที่ตรวจพบ มีข้อมูลอ้างอิง และแจ้งผลการทบทวน และพัฒนาให้แพทยสภารับทราบ

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นผู้รับผิดชอบดูแลการฝึกอบรม และทบทวน/ พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นระยะ ๆ หรืออย่างน้อยทุก ๕ ปี และแจ้งผลการทบทวน/ พัฒนาให้แพทยสภารับทราบ

๑๓. ธรรมนูญและการบริหารจัดการ

- สถาบันฯ บริหารจัดการหลักสูตรให้สอดคล้องกับกฎระเบียบที่กำหนดไว้ในด้านต่างๆ ได้แก่ การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม (เกณฑ์การคัดเลือกและจำนวนที่รับ) กระบวนการฝึกอบรม การวัดและประเมินผล และผลลัพธ์ของการฝึกอบรมที่พึงประสงค์ เอกสารแสดงการสำเร็จการฝึกอบรม
- สถาบันฯ กำหนดหน้าที่รับผิดชอบและอำนาจในการบริหารจัดการงบประมาณของแผนการฝึกอบรม/ หลักสูตรให้สอดคล้องกับความจำเป็นด้านการฝึกอบรม
- สถาบันฯ มีบุคลากรที่ปฏิบัติงานและมีความเชี่ยวชาญที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการดำเนินการของการฝึกอบรมและกิจกรรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง การบริหารจัดการที่ดีและใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม
- สถาบันฯ จัดให้มีให้มีจำนวนสาขาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์และหน่วยงานสนับสนุนด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องครบถ้วน สอดคล้องกับข้อบังคับและประกาศของแพทยสภาในการเปิดการฝึกอบรม

๑๔. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม

สถาบันฝึกอบรมจะต้องผ่านการประเมินความพร้อมในการเป็นสถาบันฝึกอบรมและจะต้องได้รับการประเมินคุณภาพทุก ๕ ปี โดยราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย





แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ฝึกอบรมเฉพาะทาง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ประเภทการฝึกอบรม ☐ แพทย์ประจำบ้าน
☐ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด ☐ ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
หลักสูตร ปีการศึกษา

ให้กรอกข้อความโดยการพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓
หรือระบุตัวเลขในช่อง ☐ ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

รูปถ่าย

ก. ชื่อ-สกุลผู้สมัคร

วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ข. ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ค. ชื่อสาขาวิชา/ภาควิชา ที่ต้องการสมัครเข้าคัดเลือกเพื่อฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทาง (เลือก 1 แห่ง/เท่านั้น)

ง. คุณวุฒิทางการศึกษา ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต.....

.....ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

จ. ประสบการณ์การสมัคร/ การฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

• ท่านเคยถูกคัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
(โปรดระบุเหตุผลและปี พ.ศ. ที่สมัคร).....

• ท่านเคยเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
(โปรดระบุสาขาและปี พ.ศ. ที่จบ หรือจะจบ)

ฉ. ประสบการณ์การปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ภาระการค่าใช้จ่าย

ขอให้ระบุข้อมูลการปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตฯ / ภาระการค่าใช้จ่าย จนถึงวันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่สมัคร

• โครงการเพิ่มพูนทักษะ 1 ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล.....
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ.....

2 ปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่โรงพยาบาล.....

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... ถึงเดือน.....พ.ศ.....

- ภาระการชดใช้ทุนที่ยังเหลืออยู่ (การชดใช้ทุนให้ครบรวมเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)
 - ☐ ไม่มี เพราะปฏิบัติงานครบถ้วนแล้ว 3 ปี
 - ☐ ไม่มี ได้ชดใช้เงินแล้ว เมื่อ
 - ☐ มีภาระการชดใช้ทุน ปฏิบัติมาแล้ว.....ปี
 - ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- ปัญหาที่ผ่านมาในการปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตฯ
 - ☐ ไม่มี
 - ☐ มี (ระบุ)
- สถานที่ทำงานปัจจุบัน
- โทรศัพท์
- รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร
(ขอให้เป็นผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิดอย่างน้อย 2 คน)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่ - โทรศัพท์

ข. สิทธิในการสมัคร ☐ มีต้นสังกัด (ระบุชื่อต้นสังกัดและตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาด้านสังกัด)

.....

☐ ไม่มีต้นสังกัด

ข. เอกสารหลักฐานที่ต้องส่งมาพร้อมแบบแสดงความจำนง (สำเนา – ต้องมีการลงนามกำกับรับรองด้วย)

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

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่ / /