



**หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง**  
**ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา**  
**(หลักสูตรปรับปรุง)**  
**พ.ศ. 2558**

**ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์**  
**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

# สารบัญ

หน้า

<b>หมวดที่ 1</b>	<b>ข้อมูลทั่วไป</b>	
	ชื่อหลักสูตร	4
	ชื่อปริญญาและสาขาวิชา	4
	ลักษณะและประเภทของหลักสูตร	4
	จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร	5
	รูปแบบของหลักสูตร	5
	สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร	6
	ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	7
	อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา	7
	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	7
	สถานที่จัดการเรียนการสอน	8
	สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร	8
	ผลกระทบต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน	8
	ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน	9
	หลักสูตรที่นำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตร	9
<b>หมวดที่ 2</b>	<b>ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร</b>	
	ปรัชญา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	9
	แผนพัฒนาปรับปรุง	11
<b>หมวดที่ 3</b>	<b>ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร</b>	
	ระบบการจัดการศึกษา	12
	การดำเนินการหลักสูตร	12
	หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน	14
	องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)	23
	ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย	23
<b>หมวดที่ 4</b>	<b>ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล</b>	
	การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต	25
	การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน	28
	แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)	32

	หน้า
<b>หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต</b>	
กฎ ระเบียบ หรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)	34
กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต	34
เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตร	34
<b>หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์</b>	
การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่	35
การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์	35
<b>หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>	
การบริหารหลักสูตร	36
การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน	36
การบริหารคณาจารย์	37
การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน	37
การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนิสิต	38
ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	38
ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	39
<b>หมวดที่ 8 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร</b>	
การประเมินประสิทธิผลของการสอน	40
การประเมินหลักสูตรในภาพรวม	40
การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร	40
การทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง	40
<b>ภาคผนวก</b>	
ภาคผนวก ก คำอธิบายรายวิชา	41
ภาคผนวก ข เปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง	48
ภาคผนวก ค ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร	52

**หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก**  
**สาขาวิชา โสต ศอ นาสิกวิทยา**  
**(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558)**

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา      จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์

**หมวดที่ 1. ข้อมูลทั่วไป**

**1. ชื่อหลักสูตร**

(ภาษาไทย)                      หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก  
สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา

(ภาษาอังกฤษ)                Higher Graduate Diploma of Clinical Sciences Program in Otolaryngology

**2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา**

**2.1 ชื่อปริญญา**

(ภาษาไทย : ชื่อเต็ม)            ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

(ภาษาไทย : อักษรย่อ)        ป. บัณฑิตชั้นสูงทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก

(ภาษาอังกฤษ : ชื่อเต็ม)       Higher Graduate Diploma of Clinical Sciences

(ภาษาอังกฤษ : อักษรย่อ)     Higher Grad. Dip. of Clin. Sc.

**\*2.2 ชื่อสาขาวิชาที่ระบุใน TRANSCRIPT**

FIELD OF STUDY : Otolaryngology

**\*3. ลักษณะและประเภทของหลักสูตร**

**3.1 ลักษณะของโปรแกรม (เฉพาะหลักสูตรระดับปริญญาตรี)**

แบบเอกเดี่ยว

Major : .....

แบบเอกคู่

Major : .....

แบบเอก-โท

Major : .....

Minor : .....

แบบโปรแกรมเกียรตินิยม : Honors Program

### 3.2 ประเภทของหลักสูตร

- เชิงการจัดการ  หลักสูตรปกติ  หลักสูตรนานาชาติ  หลักสูตรภาษาอังกฤษ  
เชิงการจัดเก็บเงิน  หลักสูตรปกติ  หลักสูตรพิเศษ

### 4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร 54 หน่วยกิต

### 5. รูปแบบของหลักสูตร

- 5.1 รูปแบบ  ปริญญาตรี  ประกาศนียบัตรบัณฑิต  ปริญญาโท  
 ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง  ปริญญาเอก

- 5.2 ภาษาที่ใช้  ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ  ภาษา.....  ภาษาไทยและภาษา.....

- 5.3 การรับเข้าศึกษา  นิสิตไทย  นิสิตต่างชาติ  รับทั้งสองกลุ่ม

#### 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่นทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย

5.4.1 ในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้แก่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา หน่วยรังสีวินิจฉัย และหน่วยรังสีรักษา ภาควิชารังสีวิทยา และภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยให้นิสิตออกไปฝึกฝน เรียนรู้กายวิภาคบริเวณศีรษะและคอที่ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ ให้นิสิตออกไปฝึกปฏิบัติงานในหออภิบาลของภาควิชาวิสัญญีวิทยา โดยการควบคุมดูแลของอาจารย์ประจำภาควิชาดังกล่าว ส่วนภาควิชารังสีวิทยา ได้มีความร่วมมือกันในลักษณะการจัดประชุมร่วมกันระหว่างโสต ศอ นาสิกแพทย์กับรังสีแพทย์ ในด้านรังสีวินิจฉัยของโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยา และด้านรังสีรักษา ในผู้ป่วยโรคมะเร็งบริเวณศีรษะและคอ

ภาควิชาต่างๆ ที่กล่าวแล้วทั้งหมดได้ร่วมมือจัดส่งอาจารย์มาเป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อสำคัญต่างๆ ตามคำเชิญด้วย

นอกจากนี้ ภาควิชาฯ ยังส่งนิสิตเข้าปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ tissue engineering เพื่อฝึกฝน นิสิตให้มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ใหม่ๆ

#### 5.4.2 ภายนอกจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถาบันการศึกษาในประเทศ ได้แก่ ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กองโสต ศอ นาสิกกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลระยอง เป็นต้น

มูลนิธิหู คอ จมูกชนบท ร่วมกับภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา จัดทำโครงการนำนิสิตออกไปปฏิบัติงานผ่าตัดโรคหูน้ำหนวกนอกสถานที่ในโรงพยาบาลของต่างจังหวัด โดยการควบคุมของอาจารย์ของภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา แพทย์หูคอจมูกประจำโรงพยาบาลอื่น ๆ จำนวน 3 ครั้งต่อปี

นอกจากนี้ หลักสูตรจะมีความร่วมมือกับราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย ในการจัดกิจกรรมวิชาการร่วมกันระหว่างสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย สงขล

นครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัย  
นวมินทราชินี จำนวน 10 ครั้งต่อปี โดยแต่ละสถาบันจะผลัดกันเป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมดังกล่าวตลอดปี

อนึ่ง ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย ยังจัดอบรมวิชาการระยะสั้น Basic  
Sciences in Otolaryngology-Head and Neck Surgery ให้แก่นิสิตชั้นปีที่ 1 เรื่อง Clinical otolaryngology –  
Head and Neck course สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 และเรื่อง Comprehensive Otolaryngology-Head  
and Neck Surgery Course ให้แก่นิสิตชั้นปีที่ 3 รวมทั้งให้นิสิตเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีของราชวิทยาลัยฯ  
ปีละ 2 ครั้ง

สุดท้าย ภาควิชาจะจัดหาโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปที่มีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอ และมี  
บุคลากรที่สามารถให้การฝึกอบรมนิสิตได้ เพื่อส่งนิสิตออกไปปฏิบัติงานเพิ่มประสบการณ์การเรียนรู้ อย่าง  
น้อย 1 เดือนตลอดหลักสูตร อาทิ โรงพยาบาลชลบุรี, โรงพยาบาลระยอง เป็นต้น

### 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

- ปริญญาเดี่ยว
- ปริญญาร่วม ร่วมกับมหาวิทยาลัย.....
- 2 ปริญญา ร่วมกับมหาวิทยาลัย.....

## 6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

### 6.1 สถานภาพหลักสูตร

- หลักสูตรใหม่
- กำหนดเปิดสอน ระบบทวิภาค  ภาคการศึกษาต้น  ภาคการศึกษาปลาย  
ปีการศึกษา.....
- ระบบตรีภาค  ภาคการศึกษาที่ 1  ภาคการศึกษาที่ 2
- ภาคการศึกษาที่ 3 ปีการศึกษา.....

### หลักสูตรปรับปรุง

- กำหนดเปิดสอน ระบบทวิภาค  ภาคการศึกษาต้น  ภาคการศึกษาปลาย  
ปีการศึกษา 2558
- ระบบตรีภาค  ภาคการศึกษาที่ 1  ภาคการศึกษาที่ 2
- ภาคการศึกษาที่ 3 ปีการศึกษา.....

### 6.2 การพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร

#### 6.2.1 ได้พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการมาตรฐานหลักสูตร

ในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

#### 6.2.2 ได้พิจารณากลับกรองโดยคณะกรรมการนโยบายวิชาการ

ในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

#### 6.2.3 ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย

ในการประชุมครั้งที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน  
ปี พ.ศ. 2558

8. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- แพทย์
- แพทย์เฉพาะทางสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา
- อาจารย์แพทย์

9. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง ทางวิชาการ	คุณวุฒิ (ทุกระดับการศึกษา)	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษา	
					สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
1	แพทย์หญิงเสาวรส ภทรภักดิ์* 3 1012 00096 79 1	รองศาสตราจารย์	พ.บ.	แพทยศาสตร์	ม.มหิดล	2528
			ว.ว.	โสต ศอ นาสิก วิทยา	แพทยสภา	2534
			Certificate in Fellowship	Neurotology	University of Toronto	2537
2	นายแพทย์เพิ่มทรัพย์ อิสิประดิฐ* 3 1021 01992 373	รองศาสตราจารย์	พ.บ.	แพทยศาสตร์	จุฬาฯ	2531
			ว.ว.	โสต ศอ นาสิก วิทยา	แพทยสภา	2537
			Fellowship	Neurotology and Skull Base Surgery	Washington University, USA	2541
3	ดร. นายแพทย์หม่อมหลวง กรเกียรติ์ สนิทวงศ์* 3 1009 04317 13 1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ.	แพทยศาสตร์	จุฬาฯ	2533
			ว.ว.	โสต ศอ นาสิก วิทยา	แพทยสภา	2539
			Certificate	Mini MBA in Health (จุฬาฯ)	จุฬาฯ	2546
			อว.	สัตยศาสตร์ตกแต่ง และเสริมสร้าง ใบหน้า	แพทยสภา	2549
			Clinical Fellowship	Rhinology and endoscopic skull base surgery	Mcquarie University, Australia	2556
Ph.D	Rhinology and Skull Base Surgery	Mcquarie University, Australia	2556			

## 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

- ภายในมหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ภายนอกมหาวิทยาลัย ฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  
ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
กองโสต ศอ นาสิกกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ  
โรงพยาบาลราชวิถี ,โรงพยาบาลระยอง, โรงพยาบาลชลบุรี เป็นต้น

## 11. สถานการณ์ภายนอกหรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สถานการณ์ทางเศรษฐกิจมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของมนุษย์และมีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยทั้งทางตรงและทางอ้อม ทำให้ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยหู คอ จมูก ในปัจจุบันแตกต่างจากในอดีต โรคติดเชื้อลดลง ในขณะที่เดียวกันพบโรคเรื้อรัง โรคมะเร็งและซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น โรคจากพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม มีจำนวนเพิ่มสูงขึ้นอย่างมาก อีกประการหนึ่งคือ การนำเครื่องมือที่ทันสมัยและเทคโนโลยีราคาแพงมาใช้กันมากขึ้น ซึ่งการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ย่อมส่งผลกระทบต่อวางแผนปรับปรุงหลักสูตรฯ เพื่อให้โสต ศอ นาสิกแพทย์ มีความสามารถในการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพทางโสต ศอ นาสิก ในปัจจุบันนี้ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม ในสังคมของความเสมอภาคและข้อมูลข่าวสารทำให้มีปัญหาคาร้งเรียนมากขึ้น ดังนั้นการมีความรู้และทักษะในเรื่องเกี่ยวกับการสื่อสาร กฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพจึงมีความสำคัญไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าความรู้ทางวิชาชีพ นอกจากนี้ ความรู้ทางวิชาชีพในปัจจุบันมีมากมายและเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา แพทย์จึงควรต้องมีการแสวงหาความรู้อย่างต่อเนื่องในทางการแพทย์และโดยเฉพาะควรจะมีทักษะเกี่ยวกับระบบสารสนเทศ การสืบค้นและการวิเคราะห์แหล่งข้อมูลทางการแพทย์ให้มากขึ้น

## 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11.1 และ 11.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

12.1 การพัฒนาหลักสูตร สถานการณ์ทางเศรษฐกิจสังคมและวัฒนธรรมของประเทศทำให้ที่ผู้ป่วยเทคโนโลยีและเครื่องมือต่าง ๆ เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา หลักสูตรจะต้องมีการปรับปรุง พัฒนาให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วย โรคที่มีความชุก รวมเทคโนโลยีต่าง ๆ โดยการพัฒนาหลักสูตรควรจะต้องกระทำทุก 5 ปี โดยให้สอดคล้องกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาของราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย ซึ่งได้รับอนุมัติจากแพทยสภา

12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน สถาบันยังคงยึดมั่นในพันธกิจที่จะผลิต โสต ศอ นาสิกแพทย์ ที่มีคุณธรรม มีความสามารถ มีการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อให้บัณฑิตที่จบออกไปได้รับใช้ประเทศชาติอย่างดีที่สุด และมีความรู้ทางกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวกับวิชาชีพ เพื่อมิให้มีการกระทำที่ผิดต่อกฎหมายและป้องกันการฟ้องร้องทางการแพทย์



**13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน**

13.1 รายวิชาของหลักสูตรอื่นที่นำมาบรรจุในหลักสูตรนี้ ไม่มี

13.2 รายวิชาของหลักสูตรนี้ที่หลักสูตรอื่นนำไปใช้ ไม่มี

**14. หลักสูตรที่นำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาหลักสูตร**

14.1 หลักสูตรที่เสนอมีลักษณะคล้ายคลึงกับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนอยู่แล้วในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ได้แก่ ไม่มี

โดยมีความคล้ายคลึงในส่วใด (วิชาบังคับ วิชาเลือก หรืออื่นๆ).....

.....  
แต่หลักสูตรที่เสนอแตกต่างไปจากหลักสูตรดังกล่าวในประเด็นที่สำคัญ คือ.....

14.2 หลักสูตรลักษณะนี้มีเปิดสอนอยู่แล้วที่มหาวิทยาลัยอื่นในประเทศ

ได้แก่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หลักสูตรที่เสนอเปิดใหม่นี้มีจุดเด่น ข้อแตกต่างกับหลักสูตรดังกล่าวในประเด็นที่สำคัญ คือ  
มีรายวิชาซึ่งเปิดให้นิสิตในคณะอื่นมาลงเรียนได้

14.3 หลักสูตรของมหาวิทยาลัยในต่างประเทศที่ใช้ประกอบการพัฒนาหลักสูตรนี้ ได้แก่ ไม่มี

**หมวดที่ 2. ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร**

**1. ปรัชญา ความสำคัญ วัตถุประสงค์ของหลักสูตร และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์**

**1.1 ปรัชญาของหลักสูตร**

เป็นหลักสูตรสำหรับให้แพทย์ได้เรียนรู้และฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ให้เป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ที่มีคุณธรรม มีความรู้ ความสามารถ มีการศึกษาต่อเนื่องตลอดชีวิต สามารถเป็นผู้นำทางวิชาการด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา สำหรับสังคมในระดับชาติ และนานาชาติ

**1.2 ความสำคัญของหลักสูตร**

เป็นหลักสูตรผลิตแพทย์เฉพาะทางสาขาโสต ศอ นาสิก ให้มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยโสต ศอ นาสิกได้อย่างถูกต้องเหมาะสม อย่างมีวิจารณญาณ มีการศึกษาต่อเนื่องตลอดชีวิต สามารถปฏิบัติงานในสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยสอดคล้องกับความต้องการของสังคม เหมาะสมกับทรัพยากรและเศรษฐกิจของประเทศ

**1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร**

**1.3.1 วัตถุประสงค์ของหลักสูตรเดิม**

1. เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญทางด้านโสต ศอ นาสิกวิทยาและเป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ที่มีความสามารถ มีคุณธรรม เป็นที่พึ่งทางวิชาการของสังคม

2. เพื่อผลิตงานวิจัยและสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### 1.3.2 วัตถุประสงค์ของหลักสูตรปรับปรุง

1. เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญทางด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา และเป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ที่มีความสามารถ มีคุณธรรม เป็นที่พึ่งทางวิชาการของสังคม

2. เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความสามารถ เชี่ยวชาญทางโสต ศอ นาสิกวิทยา รวมทั้งสามารถสร้างงานวิจัยและองค์ความรู้ใหม่ทางด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### 1.4 คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คือ บัณฑิตจุฬาฯ เป็นผู้ที่มีความรู้ค่าของสังคมโลก ซึ่งประกอบด้วย 9 องค์ประกอบ 14 ประเด็น ดังนี้ 1. มีความรู้ (รู้รอบ รู้ลึก) 2. มีคุณธรรม (มีคุณธรรมและจริยธรรม มีจรรยาบรรณ) 3. คิดเป็น (สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ สามารถคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีทักษะในการคิดแก้ปัญหา) 4. ทำเป็น (มีทักษะทางวิชาชีพ มีทักษะทางการสื่อสาร มีทักษะทางเทคโนโลยีสารสนเทศ มีทักษะทางคณิตศาสตร์และสถิติ มีทักษะการบริหารจัดการ) 5. ใฝ่รู้และรู้จักวิธีการเรียนรู้ (ใฝ่รู้ รู้จักวิธีการเรียนรู้) 6. มีภาวะผู้นำ 7. มีสุขภาพ 8. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ 9. ดำรงความเป็นไทยในกระแสโลกาภิวัตน์

สำหรับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตรมีลักษณะเด่น คือ 1. มีคุณธรรม และจริยธรรม ในการประกอบวิชาชีพ 2. เป็นโสต ศอ นาสิกแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถทั้งการตรวจวินิจฉัย ทำหัตถการการผ่าตัดต่างๆ การรักษาทางยา และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยที่เป็นโรคทางระบบโสต ศอ นาสิกวิทยา 3. มีการศึกษาต่อเนื่องตลอดชีวิต เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเครื่องมือและเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา 4. สามารถถ่ายทอดความรู้ทางโสต ศอ นาสิกวิทยาแก่แพทย์รุ่นหลัง และแก้ปัญหาของสังคมได้เป็นอย่างดี 5. สามารถสร้างงานวิจัยและองค์ความรู้ใหม่ทางโสต ศอ นาสิกวิทยาได้อย่างถูกต้องตามระเบียบวิธีวิจัย และมีประสิทธิภาพ 6. สามารถดำรงรักษาเอกลักษณ์ของความเป็นไทย ทำนุบำรุงสืบสานวัฒนธรรมไทยได้อย่างยั่งยืน

1. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพและทันสมัยอย่างต่อเนื่อง	ทำการปรับปรุงหลักสูตรทุก 5 ปี	เอกสารการปรับปรุงหลักสูตร
ประเมินและปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน บัณฑิต เกื้อหนุนให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนเป็นประจำทุกปี	-มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้เรียนเป็นประจำเมื่อสิ้นปีการศึกษา -วางแผนการปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนและการพัฒนาบัณฑิตเกื้อหนุน	-ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้เรียนเมื่อสิ้นปีการศึกษา -แผนพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนและบัณฑิตเกื้อหนุน
ปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน ให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคมเป็นประจำทุกปี	-มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตเป็นประจำทุกปีการศึกษา -วางแผนการปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน	-ผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต -แผนการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอน
พัฒนาความรู้ และทักษะในวิชาการวิชาชีพของอาจารย์	-สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีโอกาสพัฒนาความรู้และทักษะในวิชาชีพเป็นประจำทุกปี	-จำนวนอาจารย์ที่ได้เข้าร่วมประชุมฝึกอบรม หรือเสนอผลงานทางวิชาการทั้งในระดับนานาชาติในแต่ละปี -ผลการประเมินการสอนของอาจารย์โดยนิสิต
พัฒนาความรู้และทักษะทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษาของอาจารย์	-สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีโอกาสพัฒนาความรู้และทักษะทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษาเป็นประจำทุกปี	-จำนวนอาจารย์ที่ได้เข้าร่วมฝึกอบรม หรือเสนอผลงานวิชาการทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษาทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติในแต่ละปี -ผลการประเมินการสอนของอาจารย์โดยนิสิต
พัฒนาความรู้และทักษะในการทำงานของเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน	-สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ได้มีโอกาสพัฒนาความรู้และทักษะในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่ของตนเป็นประจำทุกปี	-จำนวนเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนที่ได้เข้าร่วมประชุม ฝึกอบรมในเรื่องที่เกี่ยวกับหน้าที่ของตนในแต่ละปีการศึกษา

### หมวดที่ 3. ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

#### 1. ระบบการจัดการศึกษา

##### 1.1 ระบบ

- ระบบทวิภาค ภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
- ระบบทวิภาค (นานาชาติ) ภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์
- ระบบตรีภาค ภาคการศึกษาละไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

##### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- มีภาคฤดูร้อน
- ไม่มีภาคฤดูร้อน

##### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

-ไม่มี

##### \*1.4 การลงทะเบียนเรียน

- ระดับปริญญาตรี ภาคการศึกษาปกติ 9-22 หน่วยกิต ภาคฤดูร้อน ไม่เกิน 7 หน่วยกิต
- ระดับบัณฑิตศึกษา ภาคการศึกษาปกติไม่เกิน 15 หน่วยกิต ภาคฤดูร้อน ไม่เกิน 6 หน่วยกิต

#### 2. การดำเนินการหลักสูตร

##### 2.1 วัน-เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

- ระบบทวิภาค
  - ภาคการศึกษาต้น : สิงหาคม – ธันวาคม
  - ภาคการศึกษาปลาย : มกราคม – พฤษภาคม
  - ภาคฤดูร้อน : มิถุนายน – กรกฎาคม
- ระบบทวิภาค (นานาชาติ)
  - ภาคการศึกษาต้น : สิงหาคม - ธันวาคม
  - ภาคการศึกษาปลาย : มกราคม – พฤษภาคม
  - ภาคฤดูร้อน : มิถุนายน - กรกฎาคม
- ระบบตรีภาค
  - ภาคการศึกษาที่ 1 : สิงหาคม – พฤศจิกายน
  - ภาคการศึกษาที่ 2 : ธันวาคม - มีนาคม
  - ภาคการศึกษาที่ 3 : เมษายน – กรกฎาคม

##### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

- 2.2.1 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 2.2.2 ได้รับใบอนุญาตการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
- 2.2.3 ผ่านการฝึกอบรมตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา
- 2.2.4 มีคุณสมบัติอื่นๆ เป็นไปตามประกาศซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศให้ทราบเป็นปีๆ หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพิจารณาแล้วเห็นสมควรให้มีสิทธิสมัครเข้าศึกษาได้

\*การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

หลักสูตรระดับปริญญาตรี เป็นไปตามข้อบังคับว่าด้วยการรับนักเรียนเข้าศึกษาในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและประกาศของสมาคมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สอท.)

หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา เป็นไปตามคู่มือการสมัครเข้าศึกษาซึ่งบัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศให้ทราบในปีการศึกษานั้น หรือคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ พิจารณาแล้วเห็นสมควรรับเข้าศึกษาได้

2.3 ปัญหาของนิสิตแรกเข้า

ไม่มี

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนิสิตในข้อ 2.3

ไม่มี

2.5 แผนการรับนิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

จำนวนนิสิต	จำนวนนิสิตแต่ละปีการศึกษา				
	2555	2556	2557	2558	2559
ชั้นปีที่ 1	7	6	6	6	6
ชั้นปีที่ 2	7	7	6	6	6
ชั้นปีที่ 3	7	7	7	6	6
ชั้นปีที่ 4	-	-	-	-	-
รวม	21	20	19	18	18
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	7	7	7	6	6

2.6 งบประมาณตามแผน

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย : บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2555	2556	2557	2558	2559
ค่าบำรุงการศึกษา	0	0	0	0	0
ค่าลงทะเบียน	2,565	2,565	2,565	2,565	2,565
เงินอุดหนุนจากรัฐบาล	0	0	0	0	0
รวมรายรับ	53,865	53,865	53,865	53,865	53,865

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย : บาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2555	2556	2557	2558	2559
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	150,000	150,000	150,000	150,000	150,000
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน (ไม่รวม 3)	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000
3. ทุนการศึกษา	0	0	0	0	0
4. รายจ่ายระดับมหาวิทยาลัย	0	0	0	0	0
รวม (ก)	400,000	400,000	400,000	400,000	400,000
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	100,000	150,000	200,000	250,000	250,000
รวม (ข)	100,000	150,000	200,000	250,000	250,000
รวม (ก) + (ข)	500,000	500,000	600,000	650,000	650,000
จำนวนนิสิต *	21	21	21	21	21
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนิสิต	23,800	23,800	28,500	30,900	30,900

\* หมายเหตุ จำนวนนิสิตรวมหลักสูตรเก่าและหลักสูตรปรับปรุง ค่าใช้จ่ายต่อหัวนิสิต 6,500.00 บาทต่อปี

2.7 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรมภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ) .....

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย  
ไม่มี

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 54 หน่วยกิต

ระยะเวลาการศึกษา 3 ปี

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 54 หน่วยกิต

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 54 หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตรายวิชาเรียน 54 หน่วยกิต

- รายวิชาบังคับ 54 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

	รายวิชาบังคับ	54 หน่วยกิต
3000851	วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน Correlated Basic Medical Sciences	4(4-0-12)
3019710	ศัลยกายวิภาคศาสตร์และวิทยาศาสตร์พื้นฐานทาง โสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ Surgical Anatomy and Basic Sciences in Otolaryngology- Head Neck Surgery	4(1-9-6)
3019711	โสต ศอ นาสิกวิทยาฉุกเฉิน Otolaryngologic Emergency	2(0-6-2)
3019712	คลินิกและศัลยกรรมทางโสต ศอ นาสิกวิทยา Clinics and Surgery in Otolaryngology	4(0-12-4)
3019713	โสตสัมผัสวิทยาและความผิดปกติทางการพูด Audiology and Speech Pathology	2(1-3-4)
3019714	ห้องปฏิบัติการทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ Laboratory in Otolaryngology-Head and Neck Surgery	2(0-6-2)
3019831	วิทยาศาสตร์คลินิกประยุกต์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา- ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ Applied Clinical Sciences in Otolaryngology- Head and Neck Surgery	1(1-0-3)
3019832	โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 1 Pediatric and General Otolaryngology I	4(1-9-6)
3019833	นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 1 Rhinology and Allergology I	2(1-3-4)
3019834	โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 1 Otology and Neurotology I	2(1-3-4)
3019835	ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยากล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 1 Head and Neck Surgery-Laryngobronchoesophagology I	4(1-9-6)
3019836	ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 1 Facial Plastic and Reconstructive Surgery I	2(1-3-4)
3019911	โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 2 Pediatric and General Otolaryngology II	3(0-9-3)
3019912	นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 2 Rhinology and Allergology II	2(0-6-2)

3019913	โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 2 Otology and Neurotology II	2(0-6-2)
3019914	ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยากล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 2 Head and Neck Surgery-Laryngobronchoesophagology II	4(0-12-4)
3019915	ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 2 Facial Plastic and Reconstructive Surgery II	2(0-6-2)
3019916	ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า Maxillofacial Surgery	2(0-6-2)
3019888	โครงการพิเศษ 1 Special Project I	3(0-0-12)
3019988	โครงการพิเศษ 2 Special Project II	3(0-0-12)
3000854	ภาษาอังกฤษสำหรับแพทย์ English for Medical Graduates	4(4-0-12)
3000855	การบริหารวิชาชีพเวชกรรม General Administration in Medical Practice	2(2-0-6)

### 3.1.4 แผนการศึกษา

#### ปีที่ 1

		<u>หน่วยกิต</u>
3000851	วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	4
3019710	ศัลยกายวิภาคศาสตร์และวิทยาศาสตร์พื้นฐานทาง โสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	4
3019711	โสต ศอ นาสิกวิทยาฉุกเฉิน	2
3019712	คลินิกและศัลยกรรมทางโสต ศอ นาสิกวิทยา	4
3019713	โสตสัมผัสวิทยาและความผิดปกติทางการพูด	2
3019714	ห้องปฏิบัติการทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	2
3000854#	ภาษาอังกฤษสำหรับแพทย์	4
3000855#	การบริหารวิชาชีพเวชกรรม	2
	<b>รวม</b>	<b><u>18</u></b>

หมายเหตุ #นิสิตทุกคนจะต้องลงทะเบียนเรียนวิชานี้ และประเมินผลเป็น S/U โดยไม่นับหน่วยกิต  
ให้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตร



## ปีที่ 2

		<u>หน่วยกิต</u>
3019831	วิทยาศาสตร์คลินิกประยุกต์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา- ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	1
3019832	โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 1	4
3019833	นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 1	2
3019834	โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 1	2
3019835	ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยาการกล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 1	4
3019836	ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 1	2
3019888	โครงการพิเศษ 1	3
	<b>รวม</b>	<b><u>18</u></b>

## ปีที่ 3

		<u>หน่วยกิต</u>
3019911	โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 2	3
3019912	นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 2	2
3019913	โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 2	2
3019914	ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยาการกล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 2	4
3019915	ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 2	2
3019916	ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า	2
3019988	โครงการพิเศษ 2	3
	<b>รวม</b>	<b><u>18</u></b>

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา (ภาคผนวก ก)

\*3.1.6 เปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง (ภาคผนวก ข)

### 3.2 คณาจารย์ในหลักสูตร

#### 3.2.1. อาจารย์ประจำหลักสูตร (\*หมายถึงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	จำนวนผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)			ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
					วิจัย	ตำรา	บทความ	2554	2555	2556	2557
1	แพทย์หญิงเสาวรส ภทรภักดิ์* 3 1012 00096 79 1	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Certificate in Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Neurotology	2	1	2	1300	1300	1300	1300
2	นายแพทย์ประกอบเกียรติ หิรัญวิวัฒน์กุล 3 1012 02958 66 8	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Postdoctoral fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Otolaryngology	7	-	-	1300	1300	1300	1300
3	นายแพทย์เพิ่มทรัพย์ อธิประดิษฐ* 3 1021 01992 37 3	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Neurotology and Skull Base Surgery	-	1	-	1300	1300	1300	1300
4	ดร. นายแพทย์หม่อมหลวงเกียรติ์ สนิทวงศ์* 3 1009 04317 13 1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Certificate อว. Clinical Fellowship Ph.D	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา, Mini MBA in Health (จุฬาฯ) , ศัลยศาสตร์คดแต่งและเสริมสร้างใบหน้า Rhinology and endoscopic skull base surgery Rhinology and Skull Base Surgery	30	-	-	ลา ศึกษา ต่อ	ลา ศึกษา ต่อ	1300	1300
5	นายแพทย์ณปฎล ตั้งจาดูรนทร์ศรี 3 8399 00226 01 9	อาจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellow	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา The European Board in ORL-HNS	1	-	1	1300	1300	1300	ลา ศึกษา ต่อ

3.2.2. อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์ประจำ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	จำนวนผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)			ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
					วิจัย	ตำรา	บทความ	2554	2555	2556	2557
1	นายแพทย์วินัย แคววงธรรม 3 6406 00023 02 7	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	-	-	-	1300	1300	1300	1300
2	แพทย์หญิงเสาวรส ภัทรภักดิ์* 3 1012 00096 79 1	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Certificate in Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Neurotology	2	1	2	1300	1300	1300	1300
3	นายแพทย์ประกอบเกียรติ หิรัญวิวัฒน์กุล 3 1012 02958 66 8	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Postdoctoral Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Otolaryngology	7	-	-	1300	1300	1300	1300
4	นายแพทย์วีระชัย ศิริกาญจนระงก์ 3 1012 02958 66 8	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. อ.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า	-	-	-	1300	1300	1300	1300
5	นายแพทย์เพิ่มทรัพย์ อธิปประดิษฐ* 3 1021 01992 37 3	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Neurotology and Skull Base Surgery	-	1	-	1300	1300	1300	1300
6	นายแพทย์ทรงกลด เอี่ยมจตุรภัทร 4 7499 00004 02 3	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Research Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Rhinitis and Allergy and Pediatric Otolaryngology	4	-	8	1300	1300	1300	1300

3.2.2. อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์ประจำ) (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	จำนวนผลงานทางวิชาการ (ย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)			ภาระการสอน ชม./ปีการศึกษา			
					วิจัย	ตำรา	บทความ	2554	2555	2556	2557
7	แพทย์หญิงสุพินดา ชุสกุล 3 1015 00877 99 2	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Otolaryngologic Research	3	-	-	1300	1300	130 0	1300
8	นายแพทย์ถนอม บรรณประเสริฐ 3 9399 00017 15 0	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship in อ.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Head & Neck Reconstructive Surgery & Facial Plastic Surgery ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า	3	-	-	1300	1300	1300	1300
9	ดร.นายแพทย์หม่อมหลวงเกรียงยศ สนิทวงศ์* 3 1009 04317 13 1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. อ.ว. Clinical Fellowship Ph.D.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า Rhinology and endoscopic skull base surgery Rhinology and Skull Base Surgery	30	-	-	ลา ศึกษา ต่อ	ลา ศึกษา ต่อ	ลา ศึกษา ต่อ	1300
10	นายแพทย์ณัฐพล ตั้งจาศูรณศิริ 3 8399 00226 01 9	อาจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellow	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา The European Board in ORL-HNS (FEBEORL- HNS)	1	-	1	1300	1300	1300	ลาศึกษา ต่อ
11	แพทย์หญิงเปรมสุดา สมบุญธรรม 3 1010 01274 22 6	อาจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Laryngology	1	-	1	1300	1300	1300	1300
12	แพทย์หญิงภาณี จารุศรีพันธุ์ 3 1022 00267 25 1	อาจารย์	พ.บ. ว.ว. Fellowship	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา Otology/Neurotology	-	-	2	1300	1300	1300	1300

### 3.2.3. อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์พิเศษ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ผลงานทางวิชาการ
1	นายแพทย์อำนาจ คัจฉาวารี	ศาสตราจารย์	พ.บ. Dip. American Board	แพทยศาสตร์ Otolaryngology	-
2	นายแพทย์วีรพงษ์ ศาสตราธิต	รองศาสตราจารย์	พ.บ. อ.ว.	แพทยศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	-
3	นายแพทย์คณิศร์ แววจิต	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	-
4	นายแพทย์ภาคภูมิ สุปิยพันธุ์	รองศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว. อ.ว.	แพทยศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง ใบหน้า	-
5	ดร.ปริญญา หลวงพิทักษ์ชุมพล	รองศาสตราจารย์	ศศ.ม. กศ.ด.	ความคิดปกติของการสื่อ ความหมาย การศึกษาพิเศษ	-
6	นายแพทย์มานัด อุทุมพฤษทรัพย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	-
7	แพทย์หญิงกานดา ลิ้มเดาพันธ์	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
8	นายแพทย์ภูริบัณฑิต อรัณวัฒน์พงศ์	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
9	แพทย์หญิงภัทรินฤน มหัทธนสกุล	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ)	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
10	แพทย์หญิงนทมนต์ ฆรากร	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-

3.2.3. อาจารย์ผู้สอน (อาจารย์พิเศษ) (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ	สาขาวิชา	ผลงานทางวิชาการ
11	นายแพทย์เจษฎา กาญจนอัมพร	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	
12	นายแพทย์กฤษฎา โกวิทวิบูล	อาจารย์	พ.บ. ว.ว. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง ใบหน้า	-
13	นายแพทย์วรวรรณ ระหว่างบ้าน	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
14	นายแพทย์วุฒม์ สุกนกร	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
15	แพทย์หญิงบุษราคัม ชัยทัศนีย์	อาจารย์	พ.บ. ว.ว.	แพทยศาสตร์ โสต ศอ นาสิกวิทยา	-
16	นางธีรนุช อิงกวิศาล	อาจารย์	ศศ.ม.	ความคิดปกติทางการสื่อ ความหมาย	-
17	นางคาราณี อนันตพงศ์	อาจารย์	ศศ.ม.	ความคิดปกติทางการสื่อ ความหมาย	-
18	นางกุลกัญญา เขียวกิตติมงคล	อาจารย์	วท.ม.	ความคิดปกติของการสื่อ ความหมาย	

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม (การฝึกงาน หรือสหกิจศึกษา)

หลักสูตรมีการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยโรค สอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นๆ ที่อยู่ในเครือข่าย

##### 4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

เมื่อจบการฝึกภาคสนามแล้ว นิสิตสามารถ

4.1.1 ทำงานร่วมกันเป็นทีมกับบุคลากรสหสาขาวิชาชีพทั้งในและนอกโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดีและมีประสิทธิภาพ

4.1.2 แสดงให้เห็นว่ามีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติงานในแง่การป้องกันโรคการส่งเสริมสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระดับชุมชนและท้องถิ่น ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยหู คอ จมูก ที่อยู่ในสภาวะยากลำบาก

##### 4.2 ช่วงเวลา

หลักสูตรจัดประสบการณ์ภาคสนามให้นิสิตในปีการศึกษาที่ 3

##### 4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชนบท

#### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรืองานวิจัย

นิสิตจะต้องลงทะเบียนในรายวิชาโครงการพิเศษ 1 (รหัสวิชา 3019888) ในปีการศึกษาที่ 2 และรายวิชาโครงการพิเศษ 2 (รหัสวิชา 30199888) ในปีการศึกษาที่ 3

##### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

ทั้ง 2 รายวิชาเป็นรายวิชาที่ศึกษาเกี่ยวกับหลักการและวิธีการทำงานวิจัย โดยในรายวิชาโครงการวิจัย 1 นิสิตจะได้ศึกษาเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับงานวิจัย สถิติประยุกต์ จริยธรรมการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม การเขียนและนำเสนอโครงร่างงานวิจัย ส่วนในรายวิชา โครงการวิจัย 2 นิสิตศึกษาเกี่ยวกับการวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผลการวิจัย การเขียนรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์และฝึกการนำเสนอ ผลงานวิจัยในที่ประชุม โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ให้คำแนะนำ เมื่อจบหลักสูตร นิสิตจะต้องมีผลงานวิจัยจำนวนอย่างน้อย 1 เรื่อง

##### 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

รายวิชาโครงการพิเศษ 1 นิสิตจะต้องสามารถ

- ประยุกต์ความรู้ทางวิชาการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในการทำงานวิจัยของตนเองได้อย่างเหมาะสม

- เขียนโครงร่างงานวิจัยได้อย่างเหมาะสมและผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

- นำเสนอโครงร่างการวิจัยของตนเองในที่ประชุมได้อย่างเหมาะสม

รายวิชาโครงการพิเศษ 2 นิสิตจะต้องสามารถ

- ประยุกต์ความรู้ทางสถิติทางการแพทย์ มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอข้อมูลและอภิปรายผลงานวิจัยในโครงการวิจัยของตนได้

- นำเสนอผลงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้อย่างเหมาะสม ทั้งรูปแบบการนำเสนอปากเปล่าในที่ประชุมและการนำเสนอในรูปแบบงานตีพิมพ์

### 5.3 ช่วงเวลา

นิสิตจะต้องลงทะเบียนในรายวิชาโครงการพิเศษ 1 (รหัสวิชา 3019888) ในปีการศึกษาที่ 2 และรายวิชาโครงการพิเศษ 2 (รหัสวิชา 30199888) ในปีการศึกษาที่ 3

### 5.4 จำนวนหน่วยกิต

รายวิชาโครงการพิเศษ 1 จำนวนหน่วยกิต 3 หน่วยกิต

รายวิชาโครงการพิเศษ 2 จำนวนหน่วยกิต 3 หน่วยกิต

### 5.5 การเตรียมการ

ภาควิชาฯ จัดให้มีการเตรียมการให้คำแนะนำและช่วยเหลือทางด้านการทำวิจัยแก่นิสิต ดังนี้

จัดให้มีการเรียนการสอนในเรื่องที่เกี่ยวกับการวิจัยในหัวข้อต่อไปนี้

- ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับวิทยาการวิจัย
- หลักการทำวิจัยทางคลินิก
- หลักการทบทวนวรรณกรรมแบบใช้วิจารณ์ญาณ (Critical appraisal)
- วิธีการใช้สารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทางการแพทย์
- จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
- การเขียนโครงร่างการวิจัย
- สถิติประยุกต์ในการวิจัยทางคลินิก

### 5.6 กระบวนการประเมินผล

การประเมินผลเกี่ยวกับงานวิจัยมีทั้งหมด 3 ขั้นตอน

1. การประเมินโครงการวิจัย : นิสิต (มีอาจารย์ที่ปรึกษา) จะจัดทำโครงร่างงานวิจัย เพื่อขอความเห็นจากที่ประชุมภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา และจัดทำเสนอไปยังคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อขออนุมัติดำเนินการวิจัย

2. การประเมินระเบียบวิธีวิจัย : เมื่อได้รับอนุมัติให้ดำเนินการวิจัยแล้ว นิสิตจะดำเนินการวิจัย โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบความถูกต้อง

3. การประเมินผลงานวิจัย : เมื่อนิสิตทำงานวิจัยเสร็จแล้ว ต้องจัดทำเล่มงานวิจัย สอบงานวิจัย และจะต้องนำเสนองานวิจัยต่อที่ประชุมอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ



## หมวดที่ 4. ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนิสิต

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
มีความรอบรู้เกี่ยวกับวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน รวมทั้ง ทฤษฎีและสถิติพื้นฐานเกี่ยวกับการวิจัย	จัดชั่วโมงบรรยายในหัวข้อเกี่ยวกับวิทยาศาสตร์การแพทย์ พื้นฐาน หลักการทำวิจัยและสถิติพื้นฐานขณะเป็นนิสิตชั้นปีที่ 1 ในระดับภาควิชาฯ และระดับราชวิทยาลัย โสต ศอ นาสิก แพทย์แห่งประเทศไทย
มีความรอบรู้และมีทักษะในการตรวจ วินิจฉัยและดูแลการ รักษาผู้ป่วยหู คอ จมูก แบบองค์รวมได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	-จัดชั่วโมงบรรยายความรู้ทั่วไปทางโสต ศอ นาสิก อย่างน้อย สัปดาห์ละ 1 ชั่วโมง -ฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาล อื่นๆ ที่ อยู่ในเครือข่าย -จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียน โดยศึกษาจากกรณีศึกษาและตัวอย่างผู้ป่วย
มีทักษะในการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนผู้ป่วยหู คอ จมูก ได้อย่างครบถ้วนและเหมาะสม	ฝึกบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยหู คอ จมูก ในแผนกผู้ป่วยใน และ แผนกผู้ป่วยนอก
มีทักษะทางเทคโนโลยีสารสนเทศ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมในการสืบค้น วิเคราะห์ ติดตามความก้าวหน้า ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและสามารถนำเสนอผลงานทางวิชาการ ได้	-จัดชั่วโมงบรรยายเกี่ยวกับวิธีการสืบค้นข้อมูลจากระบบ สารสนเทศและห้องสมุด -จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียนในชั่วโมงวารสารวิพากษ์วิจารณ์คลินิก -กำหนดให้นิสิตทุกคนต้องมีโครงสร้างการวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องและนำเสนอผลงานวิจัยของตนเองในปีการศึกษาที่ 3
มีทักษะทางการสื่อสาร สามารถติดต่อสื่อสารกับผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี ใช้ภาษาไทยได้ดีมากทั้งการฟัง พูด อ่าน และเขียน และใช้ภาษาอังกฤษได้ในระดับดีทั้งการฟัง พูด อ่าน และเขียน	-จัดให้มีการฝึกอบรมทักษะการสื่อสารในรายวิชาสัมมนา -จัดสอนเวชจริยศาสตร์และกฎหมายที่ควรทราบในการสอน วิทยาศาสตร์พื้นฐานของราชวิทยาลัย โสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย -ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาล อื่น ๆ ที่อยู่ในเครือข่าย -ฝึกการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย -ฝึกการเขียนโครงร่างงานวิจัยและรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์
มีทักษะการบริหารการจัดการ สามารถวางแผนและการ ดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และใน โรงพยาบาลที่เป็นสถาบันวิชาเลือก

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
<p>มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถติดต่ออย่างมีวิจารณญาณ วิเคราะห์อย่างมีเหตุผล สังเคราะห์ และประเมินผลความรู้เพื่อประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยทางโสต ศอ นาสิกได้อย่างเหมาะสม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</li> <li>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียน โดยศึกษาจากกรณีศึกษาหรือตัวอย่างผู้ป่วย</li> <li>-กำหนดให้นักศึกษามีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม</li> </ul>
<p>มีความใฝ่รู้ในการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม รู้จักกระบวนการเรียนรู้และสามารถศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียน โดยศึกษาจากกรณีศึกษาหรือตัวอย่างผู้ป่วย</li> <li>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียนในชั่วโมงวารสารวิพากษ์คลินิก</li> <li>-กำหนดให้นักศึกษามีผลงานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม</li> </ul>
<p>สามารถสร้างงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับโสต ศอ นาสิกและสามารถนำไปประยุกต์ในเวชปฏิบัติได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดชั่วโมงการเรียนการสอนเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานทางการวิจัยและการใช้สถิติประยุกต์ในงานวิจัยทางคลินิก</li> <li>-จัดให้มีการประชุม สัมมนาในห้องเรียนในการวิพากษ์วิจารณ์การทำงานวิจัยของนิสิตแต่ละคน รวมทั้งข้อเสนอแนะ</li> <li>-กำหนดให้นักศึกษามีผลงานวิจัยที่มีคุณภาพอย่างน้อย 1 เรื่อง ตลอดระยะเวลาการฝึกอบรมภายใต้การกำกับของอาจารย์ที่ปรึกษา</li> </ul>
<p>มีคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพที่ดี ทั้งในเรื่องการดูแลผู้ป่วยหู คอ จมูก การทำงานร่วมกับผู้อื่นและการดำเนินชีวิตอยู่ในสังคม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียนในชั่วโมงโสต ศอ นาสิกวิทยา</li> <li>-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิกวิทยา แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่อยู่ในเครือข่าย</li> <li>-มีการประเมินนิสิตพร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่องเกี่ยวกับพฤติกรรม คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพเป็นประจำทุกเดือน</li> </ul>
<p>มีมนุษยสัมพันธ์ดี สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นที่อยู่ในสหสาขาวิชาชีพและเป็นผู้นำในทีมการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</li> <li>-มีการประเมินนิสิตพร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่องเกี่ยวกับมนุษยสัมพันธ์ ความสามารถในการทำงานเป็นทีมการดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นประจำทุกเดือน</li> </ul>

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
<p>มีทัศนคติที่ดีในการทำงาน มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ คำนึงถึงประโยชน์ที่จะเกิดกับส่วนรวมเป็นหลัก ช่วยเหลือ และอุทิศตนเพื่อส่วนรวม</p>	<p>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในห้องเรียน -การเรียนการสอนแบบภาคสนามในรายวิชา 3019834 และ 3019913 ซึ่งฝึกผ่าตัดหูชั้นกลางในชนบท -ฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและ ห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่น ที่เป็นสถาบันวิชาเลือก -มีการประเมินนิสิตพร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่องเกี่ยวกับ ทัศนคติ การมีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะเป็นประจำทุกเดือน</p>
<p>มีสุขภาพ ตระหนักถึงความสำคัญรู้จักวิธีการ และดูแล สุขภาพกายและจิตของตนเองได้เป็นอย่างดี</p>	<p>-แนะนำนิสิตเกี่ยวกับการดูแลตนเองให้มีสุขภาพทั้งทางร่างกาย และจิตใจเป็นประจำทุกปีในวันปฐมนิเทศนิสิตใหม่ -จัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยนิสิต 1 คนจะมีอาจารย์ที่ ปรึกษา 1 ท่านคอยให้คำแนะนำและดูแลนิสิตตลอดระยะเวลา 3 ปีของการศึกษาในหลักสูตร</p>
<p>มีบุคลิกภาพเหมาะสม ปรับตัวได้ ทนสภาพกดดันต่างๆ ได้</p>	<p>-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและ ห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่น ที่เป็นสถาบันวิชาเลือก -มีการประเมินนิสิตพร้อมทั้งให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่องเกี่ยวกับ บุคลิกภาพและความสามารถในการปรับตัวของนิสิตประจำทุก เดือน -จัดให้มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษา โดยนิสิต 1 คนจะมีอาจารย์ที่ ปรึกษา 1 ท่านคอยให้คำแนะนำและดูแลนิสิตตลอดระยะเวลา 3 ปีของการศึกษาในหลักสูตร</p>

## 1. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<p><b>1. มีความรู้</b></p> <p>1.1 <b>รู้รอบ</b> มีความรู้ในเชิงกว้างเกี่ยวกับวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา และวิชาที่เกี่ยวข้อง สามารถตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาโรคทางโสต ศอ นาสิกได้</p>	<p>-จัดการเรียนการสอนแบบบรรยายในห้องเรียนให้บัณฑิตมีความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา</p> <p>-จัดกิจกรรมฝึกปฏิบัติด้านโสต ศอ นาสิกวิทยาทั้งในหอผู้ป่วยและตึกผู้ป่วยนอก</p>	<p>-ประเมินความรู้โดยการสอบข้อเขียนเกี่ยวกับความรู้ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา เป็นประจำทุกปีเมื่อสิ้นปีการศึกษา</p> <p>-ประเมินความรู้โดยทัก</p> <p>-ประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมตาราง เช่น การสัมมนาในห้องเรียน การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p>1.2 <b>รู้ลึก</b> มีความรู้ในเชิงลึกเกี่ยวกับวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยาทั่วไป และโสต ศอ นาสิกวิทยาเฉพาะทางในแต่ละสาขาย่อย</p> <p>สามารถทำการรักษา รู้ลึกวิธีการผ่าตัด การให้ยาการบำบัดและ การฟื้นฟูต่างๆ ได้</p>	<p>-จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนาให้บัณฑิตได้มีโอกาสค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมในเชิงลึกและนำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในห้องประชุม</p> <p>-จัดให้บัณฑิตเรียนรู้โดยการฝึกปฏิบัติในรายวิชาที่เป็นโสต ศอ นาสิกวิทยาเฉพาะทาง เพื่อให้บัณฑิตมีความรู้ในเชิงลึกในวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา แต่ละสาขาย่อย</p>	<p>-ประเมินความรู้โดยการสอบข้อเขียนเกี่ยวกับความรู้ทางโสต ศอ นาสิกวิทยาเป็นประจำทุกปีการศึกษา</p> <p>-ประเมินการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ เช่น การสัมมนาในห้องเรียน การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p><b>2. มีคุณธรรม</b></p> <p>2.1 <b>มีคุณธรรมและจริยธรรม</b> มีศีลธรรม ความรับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างสันติ</p>	<p>-จัดให้มีการสอนแบบสัมมนาในช่วงโสต ศอ นาสิกวิทยา</p> <p>-จัดให้บัณฑิตฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิกวิทยา แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นๆ ที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p>	<p>-ประเมินจากการเข้าร่วมกิจกรรมของนิสิตในช่วงโสต ศอ นาสิกวิทยา</p> <p>-ประเมินโดยการสังเกต การปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p>2.2 <b>มีจรรยาบรรณ</b> มีระเบียบวินัยและเคารพกฎกติกาของสังคม ประพฤติปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจริยธรรมการวิจัย เคารพสิทธิของผู้ป่วย และศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์</p>	<p>-จัดให้มีการเรียนการสอนแบบสัมมนาในช่วงโสต ศอ นาสิกวิทยา</p> <p>-จัดให้บัณฑิตฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p>	<p>-ประเมินจากการเข้าร่วมกิจกรรมของนิสิตในช่วงโสต ศอ นาสิกวิทยา</p> <p>-ประเมินจากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p> <p>-ประเมินจากผู้ร่วมงาน</p> <p>-ประเมินจากผู้ป่วย</p>

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<p><b>3. คิดเป็น</b></p> <p>3.1 สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณ วิเคราะห์อย่างมีเหตุผล และคิดแบบองค์รวม สามารถวิเคราะห์ ตั้งวิเคราะห์และ ประเมินความรู้เพื่อประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>-จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนาในชั่วโมงวารสารวิพากษ์ คลินิก</p> <p>-จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนาโดยใช้กรณีศึกษาเป็นตัวอย่าง ผู้ป่วยเพื่อฝึกนิสิตให้มีทักษะในการแก้ปัญหาผู้ป่วย</p> <p>-จัดให้นิสิตฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนก ผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และ โรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p>	<p>-ประเมินจากการมีส่วนร่วมอภิปราย ในชั่วโมงสัมมนา</p> <p>-ประเมินจากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p>3.2 สามารถคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีความคิดริเริ่มและ สามารถพัฒนาให้เป็นนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ใหม่</p>	<p>-กำหนดให้นิสิตต้องมีโครงการวิจัยของตนเองอย่างน้อย 1 เรื่องตลอดหลักสูตร</p>	<p>-ประเมินจากโครงร่างงานวิจัยและรายงานการวิจัยฉบับ สมบูรณ์</p>
<p>3.3 มีทักษะในการคิดแก้ปัญหา สามารถแก้ปัญหาที่ ซับซ้อนด้วยวิธีการที่เหมาะสม</p>	<p>-จัดการเรียนการสอนแบบสัมมนาโดยใช้กรณีศึกษาเป็นตัวอย่าง เพื่อฝึกนิสิตให้มีทักษะในการแก้ปัญหาผู้ป่วย</p> <p>-จัดให้นิสิตฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิกวิทยา แผนก ผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และ โรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p>	<p>-ประเมินจากการมีส่วนร่วมของนิสิตในชั่วโมงสัมมนา</p> <p>-ประเมินจากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p><b>4. ทำเป็น</b></p> <p>4.1 มีทักษะทางวิชาชีพ มีทักษะในการปฏิบัติงานตาม มาตรฐานวิชาชีพอย่างลึกซึ้ง</p>	<p>-จัดให้นิสิตฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนก ผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และ โรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p>	<p>-ประเมินจากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
4.2 มีทักษะทางการสื่อสาร สามารถใช้ภาษาพูด และภาษาเขียนเพื่อให้ผู้ป่วย และผู้ร่วมงานเข้าใจได้เป็นอย่างดี สามารถบันทึกเวชระเบียนและเอกสารทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม สามารถนำเสนอผลงานทางวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถใช้อังกฤษได้ในระดับดีทั้งการฟัง การพูด อ่าน และเขียน	-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิกวิทยา แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก -จัดให้มีการฝึกทักษะการสื่อสารในรายวิชาสัมมนา	-ประเมินจากการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ที่ภาควิชาฯ จัด -ประเมินจากการฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัดและการตรวจเวชระเบียนผู้ป่วย
4.3 มีทักษะทางเทคโนโลยีสารสนเทศ สามารถใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการสืบค้นข้อมูล ติดตามความก้าวหน้าในวิชา โสต ศอ นาสิกวิทยา และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และการนำเสนอผลงานทางวิชาการ	-การสอนแบบบรรยายในหัวข้อการสืบค้นข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ -กำหนดให้นิสิตหาความรู้เพิ่มเติมโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศแล้วนำเสนอในชั่วโมงวารสารวิพากษ์คลินิกและชั่วโมงที่เป็น การสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาผู้ป่วยตลอดจนนำมาใช้ในการทำงานวิจัยของตนเอง	-ประเมินจากการนำเสนอและการมีส่วนร่วมในชั่วโมงสัมมนา -ประเมินจากโครงร่างการวิจัยและรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์
4.4 มีทักษะทางคณิตศาสตร์และสถิติ สามารถประยุกต์ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการทำวิจัย และการอ่านวารสารทางการแพทย์ได้	การสอนแบบบรรยายเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานของการวิจัยและสถิติประยุกต์ -กำหนดให้นิสิตประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการทำวิจัยของตนและการเรียนการสอนในชั่วโมงวารสารวิพากษ์คลินิก	-ประเมินจากโครงร่างการวิจัยและรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ -ประเมินจากการนำเสนอและการมีส่วนร่วมในชั่วโมงสัมมนา
4.5 มีทักษะการบริหารจัดการ สามารถวางแผนและดำเนินการเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี	-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งใน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นเป็นสถาบันวิชาเลือก	-ประเมินจากการฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด

ผลการเรียนรู้	กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้	กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้
<p><b>5. ใฝ่รู้และรู้จักวิธีการเรียนรู้</b></p> <p>5.1 ใฝ่รู้ แสวงหาความรู้จากแหล่งต่างๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ</p>	<p>-กำหนดให้บัณฑิตหาความรู้เพิ่มเติมสำหรับนำมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยขณะปฏิบัติอยู่ในหอผู้ป่วยหรือประกอบการนำเสนอในชั่วโมงสัมมนาต่างๆ</p>	<p>-ประเมินจากการนำเสนอและการมีส่วนร่วมในชั่วโมงสัมมนา</p> <p>-ประเมินจากการฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และหอผ่าตัด</p>
<p>5.2 รู้จักวิธีการเรียนรู้ รู้จักเทคนิค วิธีการและกระบวนการในการเรียนรู้ และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการแสวงหาความรู้ด้วยตนเองได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>-การสอนแบบบรรยายเกี่ยวกับการสืบค้นข้อมูลจากระบบสารสนเทศและในห้องสมุด</p>	<p>-ประเมินจากการมีส่วนร่วมในชั่วโมงบรรยาย</p> <p>-ประเมินจากการนำเสนอและการมีส่วนร่วมในชั่วโมงสัมมนา</p>
<p><b>6. มีภาวะผู้นำ</b></p> <p>สามารถเป็นผู้นำในทีมการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ กล้าแสดงออก มองการณ์ไกล อดทน หนักแน่น เสียสละ รู้จักรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น มีเหตุผล รู้จักให้อภัย และมีความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ของตนเอง</p>	<p>-ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นที่เป็นสถาบันวิชาเลือก</p> <p>-มีการจัดการทำงานของนิสิต โดยกำหนดให้เป็นหัวหน้าและรับผิดชอบในกิจกรรมต่างๆ</p>	<p>-ประเมินโดยสังเกตการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและหอผ่าตัด</p>
<p><b>7. มีสุขภาพ</b> ตระหนักถึงความสำคัญ รู้จักวิธีการดูแลสุขภาพกายและจิตของตนเอง มีบุคลิกภาพที่เหมาะสมกับวิชาชีพ ปรับตัวได้ ทนสภาพกดดันได้</p>	<p>-การให้คำปรึกษาแก่นิสิต (รายบุคคล) ด้านการดูแลสุขภาพ</p> <p>-จัดกิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างนิสิต ผู้ร่วมงาน และอาจารย์</p>	<p>-ประเมินโดยการสังเกตของอาจารย์ที่ปรึกษา</p>
<p><b>8. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ</b> มีจิตสำนึกและห่วงใยต่อสังคม สิ่งแวดล้อม และสาธารณสมบัติ มีจิตอาสาและไม่ดูค้าย มุ่งทำประโยชน์ให้กับสังคม</p>	<p>ฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย โสต ศอ นาสิก แผนกผู้ป่วยนอกและห้องฉุกเฉิน ทั้งในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และโรงพยาบาลอื่นที่สถาบันวิชาเลือก</p> <p>-ฝึกผ่าตัดในชนบทในรายวิชา 3019834 และ 3019913</p>	<p>-ประเมินจากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย หอผ่าตัดและภาคสนาม</p>

1. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา(Curriculum Mapping)

- ความรับผิดชอบหลักของรายวิชา      ○ ความรับผิดชอบรองของรายวิชา

รายวิชา (ทุกรายวิชาในหลักสูตร)	มาตรฐานผลการเรียนรู้																9. ดำรงความเป็นไทยในกระแสโลกาภิวัตน์		
	1. มีความรู้		2. มีคุณธรรม		3. คิดเป็น			4. ทำเป็น					5. ใฝ่รู้และรู้จักวิธีการเรียนรู้		6. มีภาวะผู้นำ	7. มีสุขภาพ		8. มีจิตอาสาและสำนึกสาธารณะ	
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2					
3000851 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน	●	●	●	●	●	○	○	○	●	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
3000854 ภาษาอังกฤษสำหรับแพทย์	●	●	●	●	○	○	○	●		○		○	○	○	○	○	○	○	○
3000855 การบริหารงานวิชาชีพเวชกรรม	○	○							●				●						
3019710 ศัลยวิทยากายวิภาคศาสตร์และวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○	○		●	●	○				○
3019711 โสต ศอ นาสิกวิทยาหูคอจมูก	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○		○	●	●	●	●	●	●	○
3019712 คลินิกและศัลยกรรมทางโสต ศอ นาสิกวิทยา	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○		○	●	●	●	●	●	●	○
3019713 โสตสัมผัสวิทยาและความผิดปกติทางการพูด	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○		○	●	●	●	●	●	○	○
3019714 ห้องปฏิบัติการทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ	●	●	●	●	●	●	●	○					●	●	●	●	○	●	○
3019831 วิทยาศาสตร์คลินิกประยุกต์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ	●	●	●	●	●	●	●	●					●	●	●	●	●	●	○



รายวิชา (ทุกรายวิชาในหลักสูตร)	มาตรฐานผลการเรียนรู้															8. มีจิตอาสาและ สำนึกสาธารณะ	9. ดำรงความเป็น ไทยในกระแสโลก ภิวัตน์	
	1. มีความรู้		2. มีคุณธรรม		3. คิดเป็น			4. ทำเป็น					5. ใฝ่รู้และ รู้จักวิธีการ เรียนรู้		6. มีภาวะผู้นำ			7. มีสุขภาพะ
	1.1	1.2	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	5.1	5.2				
3019832 โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและ ทั่วไป 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○		●	●	●	●	●	●	○
3019833 นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	○
3019834 โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	●
3019835 ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยา กล่องเสียง หลอดลมและหลอด อาหาร 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		●	●	●	●	●	●	○
3019836 ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง ใบหน้า 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	○
3019911 โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและ ทั่วไป 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019912 นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019913 โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019914 ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยากล่อง เสียง หลอดลมและหลอดอาหาร 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019915 ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้าง ใบหน้า 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019916 ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	○	○
3019888 โครงการพิเศษ 1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○
3019988 โครงการพิเศษ 2	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	○

## หมวดที่ 5. หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

- ระดับปริญญาตรี การประเมินผลรายวิชาใช้สัญลักษณ์ A B+ B C+ C D+ D และ F หรือใช้สัญลักษณ์ S หรือ U
- ระดับบัณฑิตศึกษา การประเมินผลรายวิชาใช้สัญลักษณ์ A B+ B C+ C D+ D และ F หรือใช้สัญลักษณ์ S หรือ U

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิต

- 2.1 รายวิชาที่เป็นการเรียนการสอนแบบบรรยาย ใช้คะแนนข้อสอบ
- 2.2 รายวิชาที่เป็นการเรียนการสอนแบบสัมมนา ใช้คะแนนข้อสอบ มอบหมายงานให้ทำ
- 2.3 รายวิชาที่เป็นการเรียนการสอนแบบฝึกปฏิบัติหรือภาคสนาม ใช้คะแนนการสังเกตการปฏิบัติงาน
- 2.4 รายวิชาที่เป็นโครงการพิเศษ ใช้รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

หลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต และหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

- ระดับแต้มคะแนนเฉลี่ยสะสมขั้นต่ำ 3.00 (จากระบบ 4 ระดับคะแนน)
- เกณฑ์อื่นๆ .....

## หมวดที่ 6. การพัฒนาคณาจารย์

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

1.1 การสัมมนาภาควิชาฯ จะกำหนดกรอบของอาจารย์ในแต่ละอนุสาขาวิชา โดยแต่ละอนุสาขาวิชาที่มีอาจารย์ได้ไม่เกิน 4 ท่าน ยกเว้นอนุสาขาศัลยศาสตร์ศีรษะและคอที่อาจมีอาจารย์ได้ 5-6 ท่าน

1.2 การเตรียมอาจารย์ใหม่ให้เป็นไปตามกรอบอัตราอาจารย์ของอนุสาขาต่าง ๆ โดยอาจารย์ในแต่ละอนุสาขาจะเป็นผู้คัดเลือกอาจารย์ใหม่ตามความเหมาะสม และเสนอภาควิชาฯ เพื่อพิจารณารับเป็นอาจารย์

1.3 การบรรจุอาจารย์ใหม่ของแต่ละอนุสาขาวิชานั้น หากยังไม่เต็มกรอบ มีตำแหน่งว่างและอนุสาขาวิชาอื่นยังไม่พร้อมบรรจุ ให้หัวหน้าอนุสาขาวิชานำเรื่องเสนอที่ประชุมภาควิชาฯ พิจารณา หากเต็มกรอบแล้วไม่มีตำแหน่งว่างและมีอนุสาขาอื่นๆ ที่จำเป็นมากกว่าหัวหน้าสาขาวิชาอาจนำเสนอในที่ประชุมภาควิชาฯ พิจารณาอนุมัติตัวบุคคลและให้เป็นอาจารย์พิเศษไปก่อน

1.4 อนุสาขาควรเตรียมอาจารย์ใหม่ให้พร้อมในกรณีที่อาจารย์ของอนุสาขาจะเกษียณอายุราชการ

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 อาจารย์ทุกท่านจะต้องผ่านการฝึกอบรมอาจารย์ใหม่ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อให้รู้จักระเบียบปฏิบัติขององค์กร

2.1.2 อาจารย์ทุกท่านจะต้องได้รับการฝึกปฏิบัติของแต่ละองค์กร

2.1.3 อาจารย์ทุกท่านจะได้รับการประเมินการเรียนการสอน โดยนิสิต ตามระเบียบของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

#### 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่นๆ

2.2.1 อาจารย์ได้รับพัฒนาการวิชาชีพจากอาจารย์อาวุโสที่เป็นพี่เลี้ยงในอนุสาขานั้นๆ

2.2.2 อาจารย์จะได้รับการส่งเสริมให้ไปศึกษาต่อในต่างประเทศทุกท่าน

2.2.3 อาจารย์ทุกท่านได้รับการส่งเสริมให้มีความเชี่ยวชาญในด้านลึกโดยเฉพาะงานวิจัย เพื่อองค์ความรู้ใหม่

2.2.4 อาจารย์ทุกท่านได้รับการส่งเสริมให้ทำงานในสมาคมวิชาชีพต่างๆ และสนับสนุนให้เป็นผู้บริหารของสมาคมนั้นๆ

2.2.5 อาจารย์ทุกท่านได้รับการส่งเสริมให้ไปเสนอผลงานวิชาการในที่ประชุมวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

2.2.6 อาจารย์ทุกท่านจะต้องมีตำแหน่งทางวิชาการตามที่กำหนดในระเบียบของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## หมวดที่ 7. การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การบริหารหลักสูตร

1.1 มีคณะกรรมการที่ทำหน้าที่กำหนดทิศทางและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร บริหารจัดการ วางแผน ดำเนินงาน และติดตามผล โดยกำหนดวาระ คุณสมบัติ และการได้มาซึ่งคณะกรรมการไว้อย่างชัดเจน ตามข้อบังคับของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2551

1.2 กำหนดให้คณะกรรมการมีการประชุมปรึกษาหารือกันอย่างสม่ำเสมอและจัดทำรายงานการประชุมทุกครั้ง

1.3 มีการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงานเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ/คณะกรรมการบริหารหลักสูตรสาขาวิชาทุกปีการศึกษา

1.4 มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามปัจจัยคุณภาพต่างๆเทียบกับแผนงานและนำมาเพื่อทบทวนทิศทางและวัตถุประสงค์เป็นประจำก่อนรับนิสิตรุ่นใหม่

### 2. การบริหารทรัพยากรการเรียนการสอน

#### 2.1 การบริหารงบประมาณ

หลักสูตรฯ จัดตั้งงบประมาณประจำปีที่ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และคณะกรรมการบริหารภาควิชาฯ และส่งเรื่องผ่านฝ่ายบัณฑิตศึกษาเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารคณะฯ โดยมีการสรุปงบประมาณรายรับรายจ่ายในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ และคณะกรรมการบริหารภาควิชาฯ มีการตรวจสอบบัญชีโดยคณะกรรมการบริหารคณะฯ ทุกปีงบประมาณ

#### 2.2 ทรัพยากรการเรียนการสอนที่มีอยู่เดิม

ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ มีหนังสือและฐานข้อมูลให้ยืมติดสืบค้น นอกจากนี้ยังสามารถใช้สถาบันวิทยบริการจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้ สำหรับอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนอื่นๆ รวมทั้งห้องปฏิบัติการก็มีความพร้อม

2.2.1 ห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ มีตำราและวารสารทางการแพทย์ประมาณ 80,000 เล่ม มีบริการสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ด้วยคอมพิวเตอร์ (Medlars / Medline Search) และคอมพิวเตอร์ที่ติดต่อทาง Internet

2.2.2 ห้องสมุดภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีตำราประมาณ 120 เล่ม วารสาร 3 รายการ และเครื่องคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต

2.2.3 ห้องสมุดแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีตำราประมาณ 80 เล่ม คอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต

2.2.4 ศูนย์การเรียนรู้ด้วยตนเอง ภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีวีดีโอเทป CAI (computer-aid instruction) E-learning และคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต

#### 2.3 การจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม

มีการสำรวจความต้องการทรัพยากรการเรียนการสอนของหลักสูตรทั้งจากอาจารย์ผู้สอนและจากนิสิตเป็นประจำทุกปี โดยส่งรายชื่อหนังสือใหม่ให้แก่คณาจารย์และนิสิตและจัดทำแผนการสนับสนุนเพื่อการศึกษาและวิจัยของนิสิตประจำปี โดยจะมีการจัดหางบประมาณเพื่อการจัดหาคอมพิวเตอร์ หนังสือ และวารสารทางการแพทย์ทุกปีการศึกษาทั้งนี้จะมีกระบวนการเพื่อให้มั่นใจได้ว่าทรัพยากรดังกล่าวได้รับการใช้จ่ายอย่างแท้จริง โดยเมื่อ

ได้รับทรัพยากรที่ประสงค์สั่งซื้อเรียบร้อยแล้ว จะทำการแจ้งกลับแก่ผู้แจ้งความประสงค์เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนนั้นต่อไป

## 2.4 การประเมินความเพียงพอของทรัพยากร

นอกเหนือจากการสำรวจความต้องการทรัพยากรจากอาจารย์และนิสิตตั้งข้างต้นแล้ว หลักสูตรฯ ได้จัดการติดตามทรัพยากรที่มีอยู่ โดยมีการตรวจสอบประโยชน์จากทรัพยากรที่มี และประเมินความพอเพียงของทรัพยากรที่มีอยู่ นอกจากนี้ การประเมินยังอาศัยจากผลสำรวจความพึงพอใจของนิสิตต่อปัจจัยสนับสนุนการศึกษา ซึ่งจัดดำเนินการโดยภาควิชาฯ และหน่วยวิจัยสถาบัน คณะแพทยศาสตร์ทุกปี

## 3. การบริหารคณาจารย์

### 3.1 การรับอาจารย์ใหม่

คณะกรรมการบริหารภาควิชาฯ ลงมติรับอาจารย์ใหม่ ก่อนที่จะส่งให้คณะกรรมการบริหารคณะฯ เป็นผู้อนุมัติการรับอาจารย์ใหม่ โดยอาจารย์ที่รับใหม่ต้องมีวุฒิทางการศึกษาในสาขาที่เกี่ยวข้องกับ โสต ศอ นาสิกวิทยา ได้แก่ วุฒิบัตรฯ สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา และวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาความผิดปกติของการสื่อความหมาย

### 3.2 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผน การติดตามและทบทวนหลักสูตร

คณาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอน จะต้องประชุมเพื่อวางแผนการจัดการเรียนการสอน การประเมินผล ตลอดจนการปรึกษาหารือหรือแนวทางที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายตามหลักสูตร และได้บัณฑิตตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ผลการดำเนินงานของหลักสูตรทุกภาคการศึกษาจะถูกนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารภาควิชาฯ เพื่อประเมินและพัฒนาการดำเนินงานของหลักสูตร ทั้งนี้การพัฒนาหลักสูตรดำเนินการโดยผ่านการประชุมร่วมกันระหว่างอาจารย์ในภาควิชา เพื่อให้คณาจารย์มีส่วนร่วมในการติดตาม ประเมินและพัฒนาหลักสูตร การดำเนินงานดังกล่าว อิงตามผลที่ได้จากดัชนีบ่งชี้มาตรฐาน

### 3.3 การแต่งตั้งคณาจารย์พิเศษ

อิงตามเกณฑ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยเมื่อกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอชื่ออาจารย์เพื่อเป็นอาจารย์ที่สอนบางเวลาหรืออาจารย์พิเศษแล้ว ต้องมีการตรวจสอบว่ามีคุณสมบัติถูกต้องตามเกณฑ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จากนั้นมีการเสนอเพื่อพิจารณารับรองในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ

## 4. การบริหารบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน

### 4.1 การกำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง

ควรมีทักษะด้านการพิมพ์งาน โปรแกรมคอมพิวเตอร์ระดับพื้นฐาน เช่น Microsoft Word และมีความสามารถในการสื่อสาร และการติดตามประสานงาน และมีทักษะทางภาษาอังกฤษอยู่ในเกณฑ์พอใช้-ดี

### 4.2 การเพิ่มทักษะความรู้เพื่อการปฏิบัติงาน

บุคลากรสายสนับสนุน ควรได้รับการเพิ่มทักษะและความรู้เพื่อการปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

## 5. การสนับสนุนและการให้คำแนะนำนิสิต

### 5.1 การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ และอื่นๆ แก่นิสิต

5.1.1 มีการจัดกิจกรรมทางวิชาการเพื่อการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพให้นิสิตในด้านต่างๆ

5.1.2 มีการเพิ่มพูนประสบการณ์ทางวิชาการให้นิสิต

5.1.3 มีการสนับสนุนการทำวิทยานิพนธ์/โครงการของนิสิตและการเผยแพร่ผลงานวิจัย

5.1.4 มีการสนับสนุนหรือจัดให้มีกิจกรรมที่ส่งเสริมให้นิสิตมีความรับผิดชอบต่อสังคม

5.1.5 มีการประเมินคุณภาพนิสิตเพื่อเป็นข้อมูลป้อนกลับในการพัฒนาตนเองของนิสิตอย่างต่อเนื่อง

5.1.6 มีการจัดอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้คำปรึกษาแก่นิสิตที่ครอบคลุมทั้งในด้านวิชาการและการดำเนินชีวิต

5.1.7 มีการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมให้นิสิต ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้ที่ประสบความสำเร็จในวิชาชีพ

### 5.2 การอุทธรณ์ของนิสิต

นิสิตสามารถอุทธรณ์ในเรื่องต่างๆ โดยเฉพาะเรื่องเกี่ยวกับวิชาการ ทั้งนี้ภายใต้กฎระเบียบและกระบวนการในการพิจารณาคำอุทธรณ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## 6. ความต้องการของตลาดแรงงาน สังคม และ/หรือความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

6.1 มีการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตเป็นประจำทุกปีการศึกษา

6.2 มีการนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตมาเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรเพื่อให้ได้บัณฑิตที่มีคุณสมบัติพึงประสงค์ตามความต้องการของสังคมและประเทศชาติมากขึ้น

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

หลักสูตรใช้ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานของระบบประกันคุณภาพหลักสูตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (CU-CQA) ดังนี้

ตัวบ่งชี้	ผลการดำเนินงาน ในปีการศึกษา 2554
<b>1. ผู้รับเข้าศึกษา</b>	
1.1 ค่า GPAX เฉลี่ยของผู้สมัครเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรในแต่ละปี	3.10
<b>2. อาจารย์</b>	
2.1 ร้อยละอาจารย์ที่สำเร็จปริญญาเอกในหลักสูตร	100
2.2 ผลงานตีพิมพ์หรืองานสร้างสรรค์/จดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาในระดับประเทศต่ออาจารย์ในหลักสูตรต่อปี	1:1
2.3 ผลงานตีพิมพ์หรืองานสร้างสรรค์/จดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาในระดับนานาชาติต่ออาจารย์ในหลักสูตรต่อปี	0.21:1
2.4 สัดส่วนศาสตราจารย์-รองศาสตราจารย์ต่ออาจารย์ในหลักสูตร	10:2
2.5 ร้อยละอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาความรู้ และทักษะในวิชาการ วิชาชีพ	80
2.6 ผลการประเมินอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต	7.5
<b>3. กระบวนการการเรียนการสอน</b>	
3.1 ค่าเฉลี่ยของผลการประเมินการสอนทุกรายวิชาในหลักสูตรต่อปีการศึกษา	9.0
3.2 ร้อยละของรายวิชาที่มีการปรับปรุงต่อปี (มีระดับการปรับปรุง)	30
3.3 ร้อยละนิสิตที่ถูกให้ออกกลางคัน (ไม่รวมลาออกกลางคัน)	ไม่มี
3.4 ระยะเวลาเฉลี่ยของการศึกษาที่บัณฑิตใช้	3 ปี
3.5 ระดับความพึงพอใจของบัณฑิต	7.0
<b>4. ปัจจัยสนับสนุนการศึกษาและการจัดการ</b>	
4.1 ร้อยละงบประมาณที่จัดสรรเพื่อการจัดหาหนังสือและวารสารต่อปีการศึกษา	4
4.2 จำนวนคอมพิวเตอร์ต่อนิสิต	1:7.5
4.3 มูลค่าครุภัณฑ์/อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัยต่อ FTES (หักค่าเสื่อมราคา)	7,391,000: 3,220
4.4 ค่าใช้จ่าย (รวมค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์) ต่อ FTES	7,780,000:3,220
4.5 ระดับความพึงพอใจต่อปัจจัยสนับสนุนการศึกษา	5.5
4.6 ร้อยละของบัณฑิตที่ไ้ทำงานทำใน 4 เดือน ต่อจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาในแต่ละปี	100
4.7 ร้อยละของบัณฑิตที่ศึกษาต่อต่อจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาในแต่ละปี (บัณฑิตศึกษาคิดเฉพาะบัณฑิตเมื่อเข้าศึกษายังไม่ได้ทำงาน)	14.3
4.8 รางวัลระดับชาติหรือนานาชาติที่นิสิตหรือบัณฑิตได้รับ (ร้อยละของจำนวนนิสิตทั้งหมด)	ไม่มี
4.9 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	4.37
<b>5. ผลงานวิจัย (หลักสูตรบัณฑิตศึกษา)</b>	
5.1 สัดส่วนการตีพิมพ์ในวารสารในประเทศต่อบัณฑิตที่สำเร็จในปีการศึกษานั้น ๆ	0
5.2 สัดส่วนการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติต่อบัณฑิตที่สำเร็จในปีการศึกษานั้น ๆ	0
5.3 ทุนวิจัยจากแหล่งภายนอกต่อจำนวนนิสิตที่ศึกษาในปีการศึกษานั้น ๆ	0

## หมวดที่ 8. การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

หลักสูตรฯ มีกระบวนการประเมินกลยุทธ์การสอน ดังนี้

1.1.1 นิสิตเป็นผู้ประเมินภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนในรายวิชานั้นๆ

1.1.2 ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนิสิตในรายวิชานั้นๆ

1.1.3 ประเมินจากอาจารย์ผู้สอนในรายวิชานั้นๆ

ภายหลังการประเมิน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะรวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมิน และนำผลการประเมินนั้นมาใช้ในการพัฒนากลยุทธ์การสอนต่อไป

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

หลักสูตรมีกระบวนการประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้กลยุทธ์ตามที่ได้วางแผนไว้ ดังนี้

1.2.1 นิสิตเป็นผู้ประเมินภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนในรายวิชานั้นๆ

1.2.2 ประเมินจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนิสิตในรายวิชานั้น

1.2.3 ประเมินจากอาจารย์ผู้สอนในรายวิชานั้น ๆ

ภายหลังการประเมิน คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจะรวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมิน และนำผลการประเมินนั้นมาใช้ในการพัฒนาทักษะของอาจารย์ในการใช้กลยุทธ์ตามที่ได้วางแผนไว้ต่อไป

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

หลักสูตรฯ มีกระบวนการประเมินหลักสูตรในภาพรวมและการบรรลุผลการเรียนรู้ที่คาดหวังผ่านการให้ข้อมูลย้อนกลับของนิสิตเมื่อสำเร็จการศึกษาเป็นประจำทุกปีการศึกษา และส่งเนื้อหาหลักสูตรฯ ให้ผู้ทรงคุณวุฒิและ/หรือผู้ประเมินภายนอกเป็นผู้ประเมินในภาพรวมหลังการปรับปรุงหลักสูตรฯ ใหม่ทุกครั้ง นอกจากนี้ ให้ผู้ใช้บัณฑิตได้ประเมินคุณภาพของบัณฑิตที่จบหลักสูตรฯ ใหม่ทุกครั้ง นอกจากนี้ ให้ผู้ใช้บัณฑิตได้ประเมินคุณภาพของบัณฑิตที่จบการศึกษาอย่างน้อย 6 เดือน

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

มีการประเมินผลการดำเนินงานตามหลักสูตรฯ ตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานที่ระบุในหมวดที่ 7 ข้อ 7 โดยคณะกรรมการการประกันคุณภาพภายใน และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ในทุกภาคการศึกษา

### 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุง

รวบรวมผลการประเมินที่ได้จาก นิสิต ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ และคณะกรรมการการประเมินคุณภาพภายใน วิเคราะห์ทบทวนข้อมูลดังกล่าวเพื่อนำมาใช้ในการวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและแผนกลยุทธ์

\* หมายถึง หัวข้อที่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยเพิ่มเติมจาก มคอ.2 ของสกอ. เนื่องจากเป็นข้อมูลที่เป็นต่อการบริหารหลักสูตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



**ภาคผนวก ก**

**คำอธิบายรายวิชา**

## คำอธิบายรายวิชา

- 3000851 **วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน** 4(4-0-12)  
ศึกษาความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์อย่างกว้างขวาง โดยเน้นการนำไปประยุกต์ใช้กับการฝึกปฏิบัติทางการแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่างๆ  
**Correlated Basic Medical Sciences**  
**CORR BASIC MED SC**  
To give a broad review of the correlated basic sciences with Emphasis on their practical application in the different specialties of medicine.
- 3000854 **ภาษาอังกฤษสำหรับแพทย์** 4(4-0-12)  
พัฒนาทักษะการพูดภาษาอังกฤษโดยเน้นการใช้ภาษาในทางการแพทย์และในชีวิตประจำวัน  
**English for Medical Graduates**  
**ENG MED GRAD**  
To improve spoken English with emphasis on the use of the language in the medical setting and the daily life.
- 3000855 **การบริหารงานวิชาชีพเวชกรรม** 2(2-0-6)  
ศึกษาหลักการและกฎหมายที่เกี่ยวกับการบริหารองค์กรและบุคคล ระเบียบราชการ งบประมาณและความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
**General Administration in Medical Practice**  
**GEN ADMIN MED PRAC**  
To study the principles and laws of organization management, personnel management, civil service regulation, budgeting and human relations relevant to medical practice.
- 3019710 **ศัลยกรรมวิภาคศาสตร์ และวิทยาศาสตร์พื้นฐานทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ** 4(1-9-6)  
กายวิภาคที่จำเป็นสำหรับการผ่าตัดหู คอ จมูก และใบหน้า ความรู้พื้นฐานทางพยาธิวิทยา สรีรวิทยา ชีวเคมี จุลชีววิทยา และเภสัชวิทยา เทคนิคการใช้เครื่องมือผ่าตัด และพื้นฐานการผ่าตัดเนื้อเยื่ออ่อนนุ่ม

**Surgical Anatomy and Basic Sciences in Otolaryngology -**

**Head and Neck Surgery**

**SUR ANAT SCI OTOL**

Essential anatomy for ear, nose, throat and face; basic knowledge in pathology, physiology, biochemistry, microbiology and pharmacology; techniques of surgical instrumentation and basic soft tissue surgery.

3019711 **โสต ศอ นาสิกวิทยาฉุกเฉิน** 2(0-6-2)

วิธีการวินิจฉัยและประเมินโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยา  
ในภาวะฉุกเฉิน การรักษาเบื้องต้น การรักษาเฉพาะโรค

**Otolaryngologic Emergency**

**OTOL EMER**

Methods of diagnosis and evaluations of otolaryngologic emergency; first aid management; definitive management.

3019712 **คลินิกและศัลยกรรมทางโสต ศอ นาสิกวิทยา** 4(0-12-4)

การวินิจฉัยโรคทาง โสต ศอ นาสิกวิทยา โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย  
ตรวจพิเศษ และตรวจทางห้องปฏิบัติการ การรักษาโดยใช้ยาและการผ่าตัด  
การป้องกันและการรักษาโรคแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย

**Clinics and Surgery in Otolaryngology**

**CLIN SUR OTOL**

Diagnosis of otolaryngologic diseases by history taking, physical examination, special tests and laboratory investigations; drug therapy; surgical treatment; prevention and management of complications; physical rehabilitation.

3019713 **โสตสัมผัสวิทยาและความผิดปกติทางการพูด** 2(1-3-4)

ระบบการได้ยิน การตรวจการได้ยิน การฟื้นฟูสมรรถภาพการได้ยิน  
การพูดและความผิดปกติทางการพูด การตรวจวินิจฉัยและการประเมิน  
การพูดที่ผิดปกติ การแก้ไขฟื้นฟูสมรรถภาพทางการพูด

**Audiology and Speech Pathology**

**AUD SPEECH PATHO**

Hearing system; hearing evaluations; hearing rehabilitation; speech and speech disorders; diagnosis and evaluation of speech disorders; speech therapy and rehabilitation.

3019714 **ห้องปฏิบัติการทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ** 2(0-6-2)

ห้องปฏิบัติการทางโสตประสาทวิทยา นาสิกวิทยา วิทยาภูมิแพ้และ  
วิสากรรมเนื้อเยื่อ ห้องปฏิบัติการเพื่อศึกษากระดูกทอมพอราล

**Laboratory in Otolaryngology-Head and Neck Surgery**

**LAB OTOL HN SUR**

Laboratory in neurotology, rhinology, allergology and tissue engineering; laboratory for temporal bone study.

3019831      **วิทยาศาสตร์คลินิกประยุกต์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-**      1(1-0-3)

**ศัลยศาสตร์ศีรษะ และคอ**

ศัลยกายวิภาคศาสตร์ พยาธิวิทยา รังสีวินิจฉัย รังสีรักษาและวิศวกรรม เนื้อเยื่อในการดูแลรักษาโรคทางโสต ศอ นาสิกวิทยาและโรคเกี่ยวกับศีรษะ

**Applied Clinical Sciences in Otolaryngology-Head and Neck Surgery**

**APP CLIN SCI OTOL**

Surgical anatomy, pathology, radio-diagnosis, radiotherapy and tissue engineering in management of otolaryngologic, head and neck diseases.

3019832      **โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 1**      4(1-9-6)

พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้น การรักษาเด็กและผู้ใหญ่ที่มีโรค/ภาวะผิดปกติทางโสต ศอ นาสิกวิทยา ที่พบบ่อยและไม่ซับซ้อนโดยการใส่ยา

**Pediatric and General Otolaryngology I**

**PED GEN OTOL I**

Pathophysiology, pathogenesis, differential diagnosis, investigations, medical therapy of common, uncomplicated otolaryngologic diseases / disorders in children and adults.

3019833      **นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 1**      2(1-3-4)

พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การตรวจด้วยเอ็นโดสโคป การสืบค้น การทดสอบภูมิแพ้ การรักษาโรคจมูกโพรงอากาศรอบจมูก และโรคภูมิแพ้ของจมูกที่พบบ่อยโดยการใส่ยา

**Rhinology and Allergology I**

**RHINOL ALLER I**

Pathophysiology, pathogenesis, differential diagnosis, endoscopic examination, investigations, tests for allergy and medical therapy for common diseases of nose, paranasal sinuses and nasal allergy.

- 3019834      **โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 1**      2(1-3-4)  
 พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้น  
 ความผิดปกติของหูและกระดูกเทมพอรอล การตรวจระบบการทรงตัว  
 และการได้ยิน การตรวจประสาทเฟเชียล การผ่าตัดรักษาโรคของหูชั้นนอก  
 และหูชั้นกลาง  
**Otology and Neurotology I**  
**OTO NEURO I**  
 Pathophysiology, pathogenesis, differential diagnosis, investigations of  
 ear and temporal bone disorders; vestibular and facial nerve function  
 tests; surgical management of diseases of external and middle ears.
- 3019835      **ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยากล่องเสียง หลอดลม**      4(1-9-6)  
**และหลอดอาหาร 1**  
 พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้นและ  
 การรักษาโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อ ความพิการแต่กำเนิดบริเวณศีรษะ คอ  
 กล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร ก้อนชนิดไม่ร้ายแรงของต่อมขั้วรอยด์  
 และต่อมน้ำลาย การตรวจกล่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหารด้วยกล้อง  
 เอ็นโดสโคป การตรวจวินิจฉัยการนอนกรน  
**Head and Neck Surgery-Laryngobronchoesophagology I**  
**HN SURG LBE I**  
 Pathophysiology, pathogenesis, differential diagnosis, investigations and  
 management of cancer, infection and congenital disorders of head, neck,  
 larynx, trachea, bronchi and esophagus; benign mass of thyroid and salivary  
 glands, endoscopic examinations of larynx, trachea, bronchi and esophagus,  
 snoring disorder.
- 3019836      **ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 1**      2(1-3-4)  
 ศัพทวิทยาและกายวิภาค แนวคิดเกี่ยวกับความงามของใบหน้า พยาธิสรีรวิทยา  
 พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้น และการดูแลรักษาความ  
 พิการแต่กำเนิด การบาดเจ็บของใบหน้า เทคนิคการดูแลแผลสด การรักษา  
 แผลเป็น และการผ่าตัดรอยโรคขนาดเล็กบนใบหน้า  
**Facial Plastic and Reconstructive Surgery I**  
**FAC PLSTC SURG I**  
 Embryology and anatomy, beauty concept of face; pathophysiology,  
 pathogenesis, differential diagnosis, investigations and management of  
 congenital anomaly and trauma of face; techniques in management of fresh  
 wound, scar and surgical removal of small facial lesions.

- 3019911      **โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 2**      3(0-9-3)  
 การรักษาเด็กและผู้ใหญ่ที่มีโรค/ภาวะผิดปกติทาง โสต ศอ นาสิกวิทยา  
 ที่พบบ่อยโดยการใช้ยาหรือการผ่าตัด  
**Pediatric and General Otolaryngology II**  
**PED GEN OTOL II**  
 Medical therapy and surgical management of common otolaryngologic  
 diseases/disorders in children and adults.
- 3019912      **นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 2**      2(0-6-2)  
 การรักษาโรคจมูกและโพรงอากาศรอบจมูกด้วยการใช้ยาหรือการผ่าตัด  
 รวมถึงการใช้เอ็นโดสโคปจากภายนอก อิมมูโนบำบัด การตรวจวินิจฉัย  
 และรักษาบริเวณฐานกะโหลกศีรษะด้านหน้าโดยการใช้ยาหรือการผ่าตัด  
**Rhinology and Allergology II**  
**RHINOL ALLER II**  
 Medical therapy and surgical management of diseases of nose, paranasal  
 sinuses with endoscope and external approach; immunotherapy; diagnosis  
 and management of diseases of the anterior skull base.
- 3019913      **โสตวิทยาและโสตประสาทวิทยา 2**      2(0-6-2)  
 การดูแลรักษาโรคและความผิดปกติของหูและกระดูกเทมพอรอล  
 การรักษาโรคเวียนศีรษะ สูญเสียการได้ยิน  
 การผ่าตัดกระดูกมาสตอยด์ หูชั้นใน เส้นประสาทเฟเชียลและบริเวณ  
 ฐานกะโหลกศีรษะด้านหลังและด้านข้าง การฝังประสาทหูเทียม  
**Otology and Neurotology II**  
**OTO NEURO II**  
 Management of ear and temporal bone diseases and disorders;  
 surgery of mastoid, inner ear , facial nerve and posterolateral skull base;  
 cochlear implantation.
- 3019914      **ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยากล่องเสียง หลอดลม**      4(0-12-4)  
**และหลอดอาหาร 2**  
 การรักษาโรคเนื้องอกและมะเร็งบริเวณศีรษะ คอ กล่องเสียง หลอดลม  
 และหลอดอาหาร โดยการใช้ยาหรือการผ่าตัด รวมถึงการใช้เอ็นโดสโคป  
 รักษาโรคด้วย  
**Head and Neck Surgery-Laryngobronchoesophagology II**  
**HN SURG LBE II**  
 Medical and surgical management including endoscopic treatment of benign  
 and malignant tumors of head, neck, larynx, trachea, bronchi and esophagus.

- 3019915 **ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 2** 2(0-6-2)  
 เทคนิคการเสริมสร้างภาวะวิรูปของใบหน้าจากการผ่าตัด การบาดเจ็บ และการติดเชื้อ เทคนิคการผ่าตัดตกแต่งแผลเป็น การผ่าตัดรอยโรคขนาดใหญ่ บนใบหน้า การตกแต่งจมูก ใบหู เปลือกตา และใบหน้า โดยการผ่าตัด  
**Facial Plastic and Reconstructive Surgery II**  
**FAC PLSTC SURG II**  
 Techniques of reconstruction for facial defects from surgery, trauma, Infection; techniques of scar revision; surgical removal of large facial lesions; plastic surgery of nose, pinna, eyelids and face.
- 3019916 **ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า** 2(0-6-2)  
 กายวิภาคของกระดูกใบหน้า พยาธิสรีรวิทยา พยาธิกำเนิดของโรค การวินิจฉัยแยกโรค การสืบค้น การรักษากระดูกใบหน้าหักชนิดต่างๆ โดยการรัดและการเปิดแผลผ่าตัด  
**Maxillofacial Surgery**  
**MAXILLO SURG**  
 Anatomy of facial bones; pathophysiology, pathogenesis, differential diagnosis, investigations and surgical management of facial fractures with close nad open reduction.
- 3019888 **โครงการพิเศษ 1** 3(0-0-12)  
 ทบทวนวรรณกรรมโดยเฉพาะงานวิจัยใหม่ๆ ที่อยู่ในความสนใจ การเสนอโครงร่างงานวิจัยทางคลินิก โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ให้คำแนะนำ  
**Special Project I**  
**SPECIAL PROJECT I**  
 Review of current researches of interest; presentation of clinical research proposals to the committee under supervision of a research advisor.
- 3019988 **โครงการพิเศษ 2** 3(0-0-12)  
 การดำเนินงานวิจัยทางคลินิก การเขียนรายงานและส่งต้นฉบับในเวลา ที่กำหนด การเสนอผลงานวิจัยในการประชุมประจำปีทางการแพทย์  
**Special Project II**  
**SPECIAL PROJECT II**  
 Conducting clinical research writing reports and submitting articles to the committee; oral presentation in the annual scientific meeting.

## **ภาคผนวก ข**

**เปรียบเทียบข้อแตกต่างระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง**



**เปรียบเทียบโครงสร้างระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง**

	<b>หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2551</b>	<b>หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2558</b>
<b>จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร</b>	หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิกสาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา 54 หน่วยกิต	คงเดิม
<b>1. หมวดวิชาบังคับ</b>	หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา มีรายวิชาบังคับ จำนวน 54 หน่วยกิต สำหรับผู้สำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตร บัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก สาขาวิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา ได้รับ การยกเว้นการเรียนรายวิชาบังคับจำนวน 18 หน่วยกิต	-คงเดิม  -ยกเลิก
<b>2. หมวดวิชาเลือก</b>	ไม่มีวิชาเลือก	คงเดิม



## เปรียบเทียบรายวิชาระหว่างหลักสูตรเดิมและหลักสูตรปรับปรุง

หลักสูตรเดิม พ.ศ. 2551	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2557
สำหรับผู้สำเร็จหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	สำหรับผู้สำเร็จหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
รายวิชาบังคับ	54 หน่วยกิต
3000851 วิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (4)	คงเดิม
3019710 ศัลยกายวิภาคศาสตร์และวิทยาศาสตร์พื้นฐานทาง โสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ (4)	คงเดิม
3019711 โสต ศอ นาสิกวิทยาถูกเงิน (2)	คงเดิม
3019712 คลินิกและศัลยกรรมทางโสต ศอ นาสิกวิทยา (4)	คงเดิม
3019713 โสตสัมผัสวิทยาและความผิดปกติทางการพูด (2)	คงเดิม
3019714 ห้องปฏิบัติการทางโสต ศอ นาสิกวิทยา-ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ (2)	คงเดิม
3000854* ภาษาอังกฤษสำหรับแพทย์ (4)	คงเดิม
3000855* การบริหารวิชาชีพเวชกรรม (2)	คงเดิม
<b>หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต ประเมินผลเป็น S/U</b>	
3019831 วิทยาศาสตร์คลินิกประยุกต์ทางโสต ศอ นาสิกวิทยา- ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ (1)	คงเดิม
3019832 โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 1 (4)	คงเดิม
3019833 นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 1 (2)	คงเดิม
3019834 โสตวิทยาและ โสตประสาทวิทยา 1 (2)	คงเดิม
3019835 ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยาการส่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 1 (4)	คงเดิม
3019836 ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 1 (2)	คงเดิม
3019888 โครงการพิเศษ 1 (3)	คงเดิม
3019911 โสต ศอ นาสิกวิทยาในเด็กและทั่วไป 2 (3)	คงเดิม
3019912 นาสิกวิทยาและวิทยาภูมิแพ้ 2 (2)	คงเดิม
3019913 โสตวิทยาและ โสตประสาทวิทยา 2 (2)	คงเดิม
3019914 ศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ-วิทยาการส่องเสียง หลอดลม และหลอดอาหาร 2 (4)	คงเดิม
3019915 ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า 2 (2)	คงเดิม
3019916 ศัลยศาสตร์กระดูกใบหน้า (2)	คงเดิม
3019988 โครงการพิเศษ 2 (3)	คงเดิม

## **ภาคผนวก ก**

**ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร**

รองศาสตราจารย์แพทย์หญิงเสาวรส ภัทรภักดิ์ (อัศววิเชียรจินดา)  
(Saowaros Patarapak)

คุณวุฒิ

แพทยศาสตรบัณฑิต	มหิดล	พ.ศ. 2528
ว.ว. โสต ศอ นาสิกวิทยา	แพทยสภา	พ.ศ. 2534
Certificate in Fellowship (Neurotology)	University of Toronto Canada	พ.ศ. 2537

ผลงานทางวิชาการ

บทความวิชาการ

1. Rutka J, **Asawavichianginda S**. Ear Disease (ตำราโรคหู) Holistic Publishing Co., 2000. จำนวน 178 หน้า
2. Rutka J. Benign paroxysmal positional vertigo (BPPV). In: **Asawavichianginda S**, Isipradit P, Rutka J, eds. The 2<sup>nd</sup> Asia-Pacific Neurotology Update 2000. Chulalongkorn University Printing House, 2000: 14-18
3. **Asawavichianginda S**. Current Management in Sensorineural Hearing Loss. In: Yaisawang S, Suppitiporn S, eds. Proceeding of the 40<sup>th</sup> Annual Scientific Meeting of Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, T.P. Printing Co., 1999: 39-51
4. **Asawavichianginda S**. Approach to the Dizzy Patient. In: Yaisawang S, Tayanithi P, eds. Handbook for General Practice and Family Physician. Bangkok, VC Service Center 1997: 393-402
5. **Asawavichianginda S**. Recent Vestibular Tests. In: Pisankonatakul P, Jindamporn A, eds. Proceeding of the 39<sup>th</sup> Annual Scientific Meeting of Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, T.P. Printing Co., 1998: 203-10
6. Charusripan P, **Patarapak S**. Idiopathic Sudden Sensorineural Hearing Loss. Thai Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery , Vol. 12 No. 3 (July-September) 2011; 125-33

งานวิจัย

1. **Kitichowanun (Asawavichianginda) S**, Kurowat Y, Vaewichit K, Cutchavaree A. Intrathoracic complications of Ludwig's angina. Chula Med J 1991 Mar; 35(3): 163-67
2. **Asawavichianginda S**, Supiyaphun P. Evaluation and management of the dizzy patient. Chula Med J 1992 Apr; 36(4): 241-248
3. **Asawavichianginda S**, Supiyaphun P, Boonrod M, Choichaipanichnon L. Noise-induced hearing loss. Chula Med J 1993 37(6): 365-74

4. Supiyaphun P, Hirunwiwatkul P, **Asawavichianginda S**, Wadwonghtam W. Intracordal injection with autogenous fat: preliminary study of a cases. Chula Med J 1993 Jul; 37(7): 451-460
5. **Asawavichianginda S**. Ootosyphilis. Chula Med J 1996 Aug; 40(8): 617-22
6. **Asawavichianginda S**, Hawke M, Rutka J. Otitis media: common cause of a painful ear. Canadian Journal of Diagnosis 1994; 11(10): 22-36
7. Isipradit P, **Asawavichianginda S**, Luangpitakchumpon P. Transient evoked otoacoustic emission in Thai adults: a preliminary reports. Chula Med J 1996 Aug; 40(8): 659-65
8. Makhachen N, Supiyaphun P, **Asawavichianginda S**. Hearing result from the mastoid surgery of non-complicated chronic middle ear infection: A comparative study between canal wall up mastoidectomy and canal wall down mastoidectomy with tympanoplasty. Chula Med J 1997; 41(8): 565-74
9. **Asawavichianginda S**, Vaewvichit K, Taechoran C. Cerebellopontine angle meningiomas with primary otologic symptoms. J Med Assoc Thai 1997; 80(9): 603-8
10. **Asawavichianginda S**, Fujimoto M, Mai M, Rutka J. The prevalence of head shake nystagmus according to their diagnosis in a dizzy unit. The Journal of Otolaryngology 1997; 26(1)
11. **Asawavichianginda S**, Teerasut K. Intratympanic gentamicin treatment for disabling Meniere's disease: a preliminary report. Chula Med J 1998; 42(3): 173-81
12. **Asawavichianginda S**, Fujimoto M, Mai M, Desroches H, Rutka J. Significance of Head-shaking nystagmus in the evaluation of the dizzy patient. Acta Otolaryngol (stockh) 1999; suppl 540: 27-33
13. **Asawavichianginda S**, Isipradit P, Snidvongs K, Supiyaphun P. Canalith repositioning for benign paroxysmal positional vertigo: A randomized, controlled trial. ENT Journal 2000; 79(9): 732-7
14. **Asawavichianginda S**. Dizziness and vertigo. Neurology J Thai 2004; 4(1): 26
15. Isipradit P, **Asawavichianginda S**, Keelawat S. Carcinoid tumor of the middle ear. J Med Assoc Thai 2007 Apr; 90(4): 805-8
16. **Asawavichianginda S**. How I do it? Repositioning maneuver for BPPV. Thai Journal Otolaryngology Head Neck Surgery 2008; 9(4): 34-7
17. **Patarapak S**. Chulalongkorn Vestibular Balance Exercise (C.U. Vestibular Balance Exercise) Thai Journal Otolaryngology Head Neck Surgery 2010; 11(4): 128-33
18. Uranakan B, Engkawisan T, **Patarapak S**. Accuracy of electrocochleography in diagnosis of Meniere's disease. Thai Journal Otolaryngology Head Neck Surgery 2010; 11(4): 140-6

#### ตำรา

เสาวรส ภทรภักดิ์ และคณะ (2557). โสตประสาทวิทยา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ประกอบเกียรติ หิรัญวิวัฒน์กุล  
(Prakobkiat Hirunwiwatkul)

คุณวุฒิ

แพทยศาสตรบัณฑิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2529
วว. สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา	แพทยสภา	พ.ศ. 2535
Postdoctoral fellowship in Otolaryngology	Stanford University Medical Center USA	พ.ศ. 2542

ผลงานทางวิชาการ

งานวิจัย

1. Supiyaphun P, Sawetratanastien S, Kerekanjanarong V, **Hirunwiwatkul P**. Homograft myringoplasty-controlled button technique: a preliminary report. (1996) Journal of the Medical Association of Thailand = Chotmaihetthangphaet, 79 (3), pp. 161-5.
2. Supiyaphun P, Sawetratanastien S, Kerekanjanarong V, **Hirunwiwatkul P**. Homograft Myringoplasty-Controlled Button Technique: A Preliminary Report (1996) Journal of the Medical Association of Thailand, 79 (3), pp. x5-164.
3. Supiyaphun P, Decha W, Kerekhanjanarong V, **Hirunwiwatkul P**. Auricular pseudocysts: A treatment with the Chulalongkorn University vacuum device (2001) Otolaryngology - Head and Neck Surgery, 124 (2), pp. 213-16.
4. **Hirunwiwatkul P**. Pain-relieving effect of local steroid injection in uvulopalato-pharyngoplasty (2001) Journal of the Medical Association of Thailand, 84 (SUPPL. 1), pp. S384-90.
5. **Hirunwiwatkul P**, Chantranuwat C, Tumwasorn S, Sirichai U. A comparative study of diagnostic tests for tuberculous lymphadenitis: Polymerase chain reaction vs histopathology and clinical diagnosis (2002) Journal of the Medical Association of Thailand, 85 (3), pp. 319-26.
6. Keelawat S, **Hirunwiwatkul P**, Thanakit V. Recurrent epistaxis from an intranasal glomus tumor: The 22nd case report (2004) Journal of the Medical Association of Thailand, 87 (4), pp. 442-5.
7. **Hirunwiwatkul P**. Radiofrequency tissue volume reduction: Suggested treatment for lymphatic malformation (2004) Journal of the Medical Association of Thailand, 87 (7), pp. 834-8.
8. **Hirunwiwatkul P**, Aeumjaturapata S, Oraphin P. Results of temperature-controlled radiofrequency tissue volume reduction for the turbinate hypertrophy (2004) Journal of the Medical Association of Thailand, 87 (SUPPL. 2), pp. S91-4.

9. **Hirunwiwatkul P.** Efficacy and adverse effects of Xanthane nasal solution as treatment of primary snoring (2008) *Asian Biomedicine*, 2 (3), pp. 189-93.
10. **Hirunwiwatkul P.** Does the dimple point represent the margin of soft palate musculature?(2008) *Asian Biomedicine*, 2 (5), pp. 397-401.
11. **Hirunwiwatkul P**, Chaikitthai N, Wadwongtham W, Tansatit T. Vessel sealing system tonsillectomy vs cold knife tonsillectomy: A randomized, paired control study of efficacy and adverse effects (2009) *Asian Biomedicine*, 3 (5), pp. 487-95.
12. Hirunwiwatkul P, Puangsrucharern V, Sothornwit N, Pongpun P.R, Sawatdiwithayayong J, **Hirunwiwatkul P.** Eye diseases associated with obstructive sleep apnea syndrome in an Asian population(2010) *Asian Biomedicine*, 4 (4), pp. 645-50.
13. **Hirunwiwatkul P**, Kanjanaumporn J. Vessel sealing system uvulopalatoplasty versus uvulopalatal flap: A randomized, controlled study of efficacy and adverse effects (2011) *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*, 268 (9), pp. 1383-90.
14. Teerapraipruk B, Chirakalwasan N, Simon R, **Hirunwiwatkul P**, Jaimchariyatam N, Desudchit T, Charakorn N, Wanlapakorn C. Clinical and polysomnographic data of positional sleep apnea and its predictors. *Sleep Breath*. 2012 Dec;16(4):1167-72
15. Simon R, Chirakalwasan N, Teerapraipruk B, **Hirunwiwatkul P**, Jaimchariyatam N, Desudchit T, Charakorn N, Wanlapakorn C. Severity of obstructive sleep apnea in patients with and without cardiovascular-related diseases. *Respir Care*. 2012 Sep;57(9):1476-82.
16. **Hirunwiwatkul P**, Udomchotphruet P. Efficacy study of nasal irrigation after radiofrequency tissue volume reduction for inferior turbinate hypertrophy: An equivalence randomized controlled trial. *Am J Rhinol Allergy*. 2012 Nov-Dec;26(6):497-503
17. **Hirunwiwatkul P**, Tungkavivachagul S. A multicenter, randomized, controlled clinical trial of LigaSure small jaw vessel sealing system versus conventional technique in thyroidectomy. *Eur Arch Otorhinolaryngol*. 2013 Jul;270(7):2109-14.
18. Songtish D, **Hirunwiwatkul P.** Development and validation of the body image scale among Thai breast cancer patients. *J Med Assoc Thai*. 2013 Jan;96 Suppl 1:S30-9.
19. Chirakalwasan N, Teerapraipruk B, Simon R, **Hirunwiwatkul P**, Jaimchariyatam N, Desudchit T, Charakorn N, Wanlapakorn C. Comparison of polysomnographic and clinical presentations and predictors for cardiovascular-related diseases between non-obese and obese obstructive sleep apnea among Asians. *J Clin Sleep Med*. 2013 Jun 15; 9(6):553-7.



รองศาสตราจารย์นายแพทย์เพิ่มทรัพย์ อีสี่ประดิษฐ์  
(Permsarp Isipradit)

คุณวุฒิ

แพทยศาสตรบัณฑิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2531
ว.ว. โสิต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	แพทยสภา	พ.ศ. 2537
Fellowship in Neurotology and Skull Base Surgery	Washington University School of Medicine Saint Louis, Missouri, USA	พ.ศ. 2541

ผลงานทางวิชาการ

บทความวิชาการ

1. เพิ่มทรัพย์ อีสี่ประดิษฐ์. Sensorineural Hearing Loss. เวชศาสตร์ร่วมสมัย มีนาคม 2538. วิลโล ชินธเนศ, ปัญญวีร์ ชัยยะศิริสุวรรณ, สุทธิวรรณ ปรีชา, บรรณาธิการ. ทีพี พรินท์ จำกัด. กรุงเทพฯ. 531-48
2. **Isipradit P**, Supiyaphun P, Luangpitakchumpon P. Otoacoustic emissions. Chula Med J 1995 Jan; 39(1): 3-11

งานวิจัย

1. **Isipradit P**, Asawavichianginda S, Luangpitakchumpon P. Transient evoked otoacoustic emission in Thai adults: a preliminary reports. Chula Med J 1996 Aug; 40(8): 657-65
2. Supanakorn S, Aejumjaturapat S, **Isipradit P**, Wadwongtham W, Luangthaveeboon. Gastric pull-up reconstruction for laryngopharyngectomy. Chula Med J 1999 May; 43(5): 285-93
3. Goebel JA, **Isipradit P**, Hanson JM. Manual Rotational Testing of the Vestibulo-ocular Reflex. Laryngoscope 2000 April; 110: 517-35
4. Asawavichianginda S, **Isipradit P**, Snidvongs K, Supiyaphun P. Canalith repositioning for benign paroxysmal positional vertigo: A randomized, controlled trial. ENT Journal 2000 Sep; 79(9): 732-7
5. Isipradit P, Vaewvichit K, Taecholarn C, Asawavichianginda S, Aejumjaturapat S. Result of the transbyringhint approach for acoustic neuroma removal. Chula Med J 2002 Aug; 46(8): 631-8
6. Aejumjaturapat S, Saengpanich S, **Isipradit P**, Keelawat S. Eosinophilic mucin rhinosinusitis: terminology and clinicopathological presentation. J Med Assoc Thai 2003 May; 86(5): 420-4
7. Wadwongtham W, **Isipradit P**, Supanakorn S. The pectorais major myocutaneous flap: applications and complications in head and neck reconstruction. J Med Assoc Thai 2004 Sep; 87 Suppl 2:S95-9

8. **Isipradit P**, Wadwongtham W, Aeumjaturapat S, Aramwatanapong P. Carcinoma of the external auditory canal. J Med Assoc Thai 2005 Jan; 88(1): 114-7
9. **Isipradit P**, Asawavichianginda S, Keelawat S. Carcinoid tumor of the middle ear. J Med Assoc Thai 2007Apr; 90(4): 805-8
10. Limpaphayom, K., Newcomb, R.W., **IsipraditP**. Ear type circuit and system simulating the auditory brainstem response for auditory disorder characterization (2009) 2009 IEEE/NIH Life Science Systems and Applications Workshop, LiSSA 2009, art. No. 4906711, pp. 66-69.
11. Limpaphayom, K., Newcomb, R.W., **IsipraditP**. Modeling and noninvasive correction of auditory disorders with inverse artificial neural network (2009) Proceedings - IEEE International Symposium on Circuits and Systems, art. No. 5118214, pp. 2121-2124.

#### ตำรา

**เพิ่มทรัพย์ อธิประดิฐ**. รอยโรคบริเวณ Cerebellopontine angle. โสตประสาทวิทยา. เสาวรศ ภาทรภักดิ์ และคณะ (2557). กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์หม่อมหลวงกรเกียรติ์ สนิทวงศ์  
(M.L.Kornkiat Snidvongs)

**คุณวุฒิ**

แพทยศาสตรบัณฑิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2533
ว.ว. โสต ศอ นาสสิกวิทยา	แพทยสภา	พ.ศ. 2539
Mini MBA in Health	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2546
อ.ว.อนุสาขาศัลยศาสตร์ตกร่าง และเสริมสร้างใบหน้า	แพทยสภา	พ.ศ. 2549
Clinical fellowship Rhinology and endoscopic skull base surgery	Sydney, Australia	พ.ศ. 2556
PhD (Rhinology and Skull Base Surgery) Mcquarie University, Australia		พ.ศ. 2556

**ผลงานทางวิชาการ**

บทความวิชาการ

1. ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์. การล้างโพรงจมูกด้วยน้ำเกลือ. วารสารหู คอ จมูก และใบหน้า. ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 กุมภาพันธ์ 2551: หน้า 21-27
2. ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์. Allergic fungal rhinosinusitis. เวชศาสตร์ร่วมสมัย มิถุนายน 2551: หน้า 450-2
3. ม.ล.กรเกียรติ์ สนิทวงศ์. Allergic rhinitis: clinical diagnosis. เวชศาสตร์ร่วมสมัย มิถุนายน 2551: หน้า 453-5

งานวิจัย

1. Supiyaphun P, **Snidvongs K**, Shuangshoti S, Khowprasert C. Malignant transformation in a benign encapsulated schwannoma of retropharyngeal space: a case report. J Med Assoc Thai 1997 Aug; 80(8): 540-6
2. **Snidvongs K**, Supanakorn S, Supiyaphun P. Severe Epistaxis from Rhinosporidiosis: A Case Report. J Med Assoc Thai 1998; 81: 555-8
3. Supiyaphun P, **Snidvongs K**, Shuangshoti S. Salivary gland choristoma of the middle ear: case treated with KTP laser. J Laryngol Otol 2000 Jul; 114(7): 528-32
4. Asawavichianginda S, Isipradit P, **Snidvongs K**, Supiyaphun P. Canalith repositioning for benign paroxysmal positional vertigo: A randomized, controlled trial. ENT Journal 2000 Sep; 79(9): 732-7

5. **Snidvongs K**, Aeumjaturapat S, Saengpanich S, Phannaso C. Comparative study between the efficacy of local-made and original fexofenadine in persistent allergic rhinitis. *Chula Med J* 2007 May-June; 51(5): 289-302
6. **Snidvongs K**. Chaowanapanja P, Aeumjaturapat S, Chusakul S, Praweswararat P. Does nasal irrigation enter paranasal sinuses in chronic rhinosinusitis? *Am J Rhinol* 2008 Sep-Oct; 22(5) 483-6
7. **Snidvongs K**, Vatanasapt P, Thanaviratananich S, Pothaporn M, Sannikorn P, Supiyaphun P. Outcome of mobile ear surgery units in Thailand. *J Laryngol Otol.* 2010 Apr; 124(4):382-6. Epub 2009 Nov 25.
8. Chusakul S, Phannaso C, Sangsarsri S, Aeumjaturapat S, **Snidvongs K**. House-dust mite nasal provocation: a diagnostic tool in perennial rhinitis. *Am J Rhinol Allergy.* 2010 Mar-Apr; 24(2):133-6.
9. Chusakul S, Choktaweekarn T, **Snidvongs K**, Phannaso C, Aeumjaturapat S. Effect of the KTP laser in inferior turbinate surgery on eosinophil influx in allergic rhinitis. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2011 Feb; 144(2):237-40. Epub 2010 Dec 21.
10. **Snidvongs K**, Kalish L, Sacks R, Craig JC, Harvey RJ. Topical steroid for chronic rhinosinusitis without polyps. *Cochrane Database Syst Rev.* 2011 Aug 10; (8):CD009274. Review.
11. Chin D, **Snidvongs K**, Kalish L, Sacks R, Harvey RJ. The outside-in approach to the modified endoscopic Lothrop procedure. *Laryngoscope.* 2012 Aug; 122(8):1661-9.
12. **Snidvongs K**, Pratt E, Chin D, Sacks R, Earls P, Harvey RJ. Corticosteroid nasal irrigations after endoscopic sinus surgery in the management of chronic rhinosinusitis. *Int Forum Allergy Rhinol* 2012 Sep-Oct; 2(5): 415-21
13. Imsuwansri T, Poonsap P, **Snidvongs K**. Hyperbaric oxygen therapy for sudden sensorineural hearing loss after failure from oral and intratympanic corticosteroid. *Clin Exp Otorhinolaryngol.* 2012 Apr;5 Suppl 1:S99-S102.
14. **Snidvongs K**, McLachlan R, Sacks R, Earls P, Harvey RJ. Correlation of the Kennedy Osteitis Score to clinic-histologic features of chronic rhinosinusitis. *Int Forum Allergy Rhinol* 2012 Nov 7.
15. Kalish L, **Snidvongs K**, Sivasubramaniam R, Cope D, Harvey RJ. Topical steroids for nasal polyps. *Cochrane Database Syst Rev.* 2012 Dec 12: 12
16. **Snidvongs K**, McLachlan R, Chin D, Pratt E, Sacks R, Earls P, Harvey RJ. Osteitic bone: a surrogate marker of eosinophilia in chronic rhinosinusitis. *Rhinology.* 2012 Sep;50(3):299-305.
17. Lam M, Hull L, Mclachlan R, **Snidvongs K**. Chin D, Pratt E, Kalish L, Sacks R, Earls P, Sewell W, Harvey RJ. Clinical severity and epithelial endotypes in chronic rhinosinusitis. *Int Forum Allergy Rhinol* 2013 Feb; 3(2): 121-8

18. Chusakul S, Warathanasin S, Suksangpanya N, Phannaso C, Ruxrungtham S, **Snidvongs K**, Aeumjaturapat S. Comparison of buffered and nonbuffered nasal saline irrigations in treating allergic rhinitis. *Laryngoscope* 2013 Jan; 123(1): 53-6
19. Lai LT, Morgan MK, Chin DC, **Snidvongs K**, Huang JX, Malek J, Lam M, McLachlan R, Harvey RJ. A Cadaveric study of the endoscopic endonasal translival approach to the basilar artery. *J Clin Neurosci* 2013 Jan 10
20. **Snidvongs K**, Chusakul S, Aeumjaturapat S. The validity of peak nasal inspiratory flow as a screening tool for nasal obstruction. *Rujanavej V, J Med Assoc Thai* 2012 Sep; 95(9): 1205-10
21. **Snidvongs K**, Chin D, Sacks R, Earls P, Harvey RJ. Eosinophilic rhinosinusitis is not a disease of ostiomeatal occlusion. *Laryngoscope*. 2013 May;123(5):1070-4
22. Chin D, **Snidvongs K**, Sacks R, Harvey RJ. Collateral thermal injury during endoscopic skull base surgery from endonasal CO<sub>2</sub> laser and coblation. *J Laryngol Otol*. 2013 Apr 10:1-4. [Epub ahead of print]
23. Dalgorf DM, Sacks R, Wormald PJ, Naidoo Y, Panizza B, Uren B, Brown C, Curotta J, **Snidvongs K**, Harvey RJ. Image-Guided Surgery Influences Perioperative Morbidity from Endoscopic Sinus Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2013 Jul;149(1):17-29.
24. **Snidvongs K**, Kalish L, Sacks R, Sivasubramaniam R, Cope D, Harvey RJ. Sinus surgery and delivery method influence the effectiveness of topical corticosteroids for chronic rhinosinusitis: Systematic review and meta-analysis. *Am J Rhinol Allergy*. 2013 May;27(3):221-33.
25. Sacks PL, **Snidvongs K**, Rom D, Earls P, Sacks R, Harvey RJ. The impact of neo-osteogenesis on disease control in chronic rhinosinusitis after primary surgery. *Int Forum Allergy Rhinol*. 2013 3(10):823-7
26. Rom D, **Snidvongs K**, Sacks PL, Dalgorf D, Pratt E, Earls P, Sacks R, Harvey RJ. The impact of culturable bacterial community on histopathology in chronic rhinosinusitis. *Int Forum Allergy Rhinol*. 2014 Jan;4(1):29-33
27. Lai, L.T., Morgan, M.K., **Snidvongs K.**, Chin, D.C.W., Sacks, R., Harvey, R.J. Endoscopic endonasal transplanum approach to the paraclinoid internal carotid artery. *J Neurol Surg B Skull Base* 2013;74(6):386-392
28. **Snidvongs K**, Heller GZ, Sacks R, Harvey RJ. Validity of European Position Paper on Rhinosinusitis Disease Control Assessment and Modifications in Chronic Rhinosinusitis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2014 Mar;150 (3):479-86.

29. Huang J, Malek J, Chin D, **Snidvongs K**, Wilcsek G, Tumuluri K, Sacks R, Harvey RJ. Systematic Review and Meta-Analysis on Outcomes for Endoscopic Versus External dacryocysto-rhinostomy. *Orbit*. 2014 Apr; 33 (2):81-90.
30. **Snidvongs K**, Earls P, Dalgorf D, Sacks R, Pratt E, Harvey RJ. Osteitis is a misnomer: a histopathology study in primary chronic rhinosinusitis. *Int Forum Allergy Rhinol*. 2014 May;4(5):390-6
31. **Snidvongs K**, Dalgorf D, Kalish L, Sacks R, Pratt E, Harvey RJ. Modified Lund Mackay Postoperative Endoscopy Score for defining inflammatory burden in chronic rhinosinusitis. *Rhinology*. 2014 Mar;52 (1):53-9
32. Jo HW, Dalgorf DM, **Snidvongs K**, Sacks R, Harvey RJ. Postoperative irrigation therapy after sinonasal tumor surgery. *Am J Rhinol Allergy*. 2014 Mar;28 (2):169-71.
33. Chin D, Marcells G, Malek J, Pratt E, Sacks R, **Snidvongs K**, Harvey R. Nasal peak inspiratory flow (NPIF) as a diagnostic tool for differentiating decongestable from structural nasal obstruction. *Rhinology*. 2014 Jun;52 (2):116-21

นายแพทย์ณปฏกุล ตั้งจาทูรนต์รัศมี  
(Napadon Tangjaturonrasme)

คุณวุฒิ

แพทยศาสตรบัณฑิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2544
วว. โสิต ศอ นาสิกวิทยา	แพทยสภา	พ.ศ. 2550
Fellow of the European Board in ORL-HNS (FEBEORL-HNS)	European Union of Medical Specialist	พ.ศ. 2553

**Publications**

1. **Tangjaturonrasme N.** Papillary endothelial hyperplasia of external jugular vein: A rare diagnosis of lateral neck mass. Chula Med J ; Vol 53 ; 2009
2. **Napadon Tangjaturonrasme.** Submandibular gland excisions : A 10-years case series in King Chulalongkorn Memorial Hospital , Thai Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery, Vol. 10 No. 3/2009; Pages: 45-52
3. **Napadon Tangjaturonrasme.** Airway collapse after attempt of intubation in a patient with pharyngeal mucosal space abscess: a case report. Asian Biomedicine Vol. 3 No. 6 December 2009; 693-697
4. **Napadon Tangjaturonrasme.** A Case Report on a Very Large Laryngeal Pleomorphic Leiomyosarcoma from a Small Pedicle without Any Mucosal Invasion. Ear Nose Throat Journal (in press)
5. **Tangjaturonrasme N,** Vasavid P, Sombuntham P, Keelawat S. Pre-operative prediction of cervical nodal metastasis in papillary thyroid cancer by 99mTc-MIBI SPECT/CT; a pilot. J Med Assoc Thai 2013 Jun;96 (6):696-702.
6. **Tangjaturonrasme N.** Molecular pathogenesis of well-differentiate thyroid cancer. Thai Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery , Vol. 15 No. 2(May-August2014); Pages: 4-5

