

## ขั้นตอนการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะปี 2558 โดยสังเขป

### เรียน แพทย์ / เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

เมื่อได้รับจดหมาย และโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี 2558 แล้ว ขอให้ท่านศึกษาโดยละเอียด เพื่อปฏิบัติตามขั้นตอนการดำเนินการโครงการเพิ่มพูนทักษะฯ ได้ถูกต้อง ทั้งนี้ขอชี้แจงขั้นตอนการดำเนินการที่สำคัญให้ทราบโดยสังเขป ดังนี้

1. ส่งเงินค่าธรรมเนียมในการรับรองสถาบันฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 มีนาคม 2558

- สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่เคยได้รับการรับรอง 1,000 บาท
- สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการรับรองใหม่ 5,000 บาท

โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาย่อย กระทรวงสาธารณสุข หมายเลขบัญชี 340 – 2 – 01174 – 4 พร้อมจัดส่งสำเนาการโอนเงินมายัง คุณศศิพร ภาสบุตร สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซอยบาราคนราคร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

หรือทางอีเมล [doodee1964@hotmail.com](mailto:doodee1964@hotmail.com) ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 32

2. หน่วยงานต้นสังกัดของสถาบันปฏิบัติงานฯ จะเป็นผู้ดำเนินการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะโดยไม่เกินจำนวนที่แพทยสภานุมัติในปี 2558 หลังจากสถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านได้รับจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะจากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว หากสถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านมีศักยภาพในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะเหลือ และมีความประสงค์จะรับแพทย์เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะเพิ่มเติมให้ครบตามจำนวนที่แพทยสภานุมัติ สามารถรับได้โดยให้ตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์ที่จะรับให้เป็นไปตามคุณสมบัติของแพทย์ที่เข้าโครงการฯ

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 80 – 83

อย่างไรก็ตามหากแพทยสภาตรวจสอบพบว่าแพทย์ที่เข้าปฏิบัติงานมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ แพทยสภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรฯ ให้ ทั้งนี้ขอให้ท่านกรอกข้อมูลในบัญชีรายชื่อแพทย์ที่เข้าโครงการฯ ทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ซึ่งจะจัดอบรมให้ทราบขั้นตอนในวันที่ 24 เมษายน 2558

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 31 ข้อ 8

3. ขอให้สถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านแจ้งหลักเกณฑ์ต่างๆ ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี 2558 ให้แพทย์ที่เข้าโครงการฯ รับทราบในวันที่แพทย์มารายงานตัว จะได้ปฏิบัติตนได้ถูกต้อง

4. ขอให้สถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านจัดทำหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สมุดบันทึกการปฏิบัติงาน แพทย์เพิ่มพูนทักษะ **ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 51 – 64** ให้แพทย์ที่เข้าโครงการเพิ่มพูนทักษะในปี 2558 ใช้จดบันทึกการปฏิบัติงานของตนเองในแต่ละสาขาวิชาที่ปฏิบัติงาน เพื่อประโยชน์ต่อตัวแพทย์ ทำให้ทราบว่าได้ทำหัตถการใดบ้าง จำนวนมากน้อยเพียงใดและมีพัฒนาการอย่างไร จะเป็นข้อมูลให้แพทย์ทราบว่าตนเองมีความถนัดในสาขาวิชาใดเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเรียนต่อเฉพาะทางในอนาคต ให้แพทย์เก็บไว้เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรม
5. แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา **ซึ่งจะใช้ประเมินแพทย์ที่เข้าโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ปี 2558 ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2558 ถึง 31 พฤษภาคม 2559**  
**ดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 44 – 50 และ 65 – 70**  
เมื่อท่านได้รับเอกสารดังกล่าวแล้วขอให้ศึกษารายละเอียดดังกล่าวด้วย และนำเสนอแพทย์ผู้ประเมินการปฏิบัติงานศึกษารายละเอียดแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานฯ และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานฯ เพื่อทำความเข้าใจก่อนที่จะประเมินแพทย์ที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ **ทั้งนี้ขอให้ท่านชี้แจงแพทย์ที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้รับทราบรายละเอียดดังกล่าวด้วย**  
กรณีที่สถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านต้องจัดส่งแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลชุมชน ขอให้ท่านส่งแบบประเมินฯ ไปยังโรงพยาบาลชุมชนดังกล่าวเพื่อใช้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ และแจ้งให้โรงพยาบาลชุมชนจัดส่งแบบประเมินฯ กลับคืนสถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่านทันทีหลังจากประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเสร็จสิ้นแล้ว ให้ท่านนำข้อมูลดังกล่าวสรุปรวมกับข้อมูลการประเมินในสถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่าน (ซึ่งที่เข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะปี 2558 จะปฏิบัติงานครบในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559) โดยขอให้ท่านลงข้อมูลการประเมินทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ซึ่งจะจัดอบรมให้ทราบขั้นตอนในวันที่ 24 เมษายน 2558 ส่งมายังสำนักงานฯ และโปรดเก็บฉบับจริงไว้ที่หน่วยงานของท่านให้ครบทุกสาขาวิชาที่แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคล โดยขอให้เก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
6. เมื่อแพทย์ที่เข้าโครงการฯ ปี 2557 (1 เมษายน 2557 – 31 มีนาคม 2558 หรือ 1 พฤษภาคม 2557 – 30 เมษายน 2558) ได้รับการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามเกณฑ์ที่แพทยสภา กำหนดแล้ว ให้เรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะฯ เฉพาะแพทย์ที่ผ่านการประเมินผลเท่านั้น ท่านละ 300 บาท และรวบรวมค่าธรรมเนียมดังกล่าวส่งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ดำเนินการเช่นเดียวกับการส่งค่าธรรมเนียมการรับรองสถาบันฯ ตามข้อ 1

ในปี 2557 ผลการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เข้าโครงการฯ ทุกคนให้จัดส่งแพทย์สภาดังนี้

1. แพทย์ที่ผ่านการประเมิน ให้ส่งเฉพาะสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานฯ พท.3/2.1 (ให้แพทย์ผู้ถูกประเมินลงชื่อรับทราบผลการประเมินด้วย) และ พท.3/2.2 โดยสแกนเป็น PDF File ส่งที่ E-Mail [doodee1964@hotmail.com](mailto:doodee1964@hotmail.com) เท่านั้น แบบประเมินฉบับจริงให้เก็บไว้ที่โรงพยาบาลของท่าน ไม่ต้องส่งให้แพทย์สภา และโปรดเก็บฉบับจริงไว้ที่หน่วยงานของท่านให้ครบทุกสาขาวิชาที่แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคล โดยขอให้เก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
2. แพทย์ที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบทุกสาขา ให้ส่งแบบประเมินการปฏิบัติงานฯ พท.3/1.1 พท.3/1.2 พท.3/2.1 (ให้แพทย์ผู้ถูกประเมินลงชื่อรับทราบผลการประเมินด้วย) พท.3/2.2 ฉบับจริงให้แพทย์สภาทางไปรษณีย์เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน

แพทย์สภาจะดำเนินการตรวจสอบแบบประเมินดังกล่าวนำเสนอคณะอนุกรรมการฯ และแพทย์สภาเพื่ออนุมัติจัดทำประกาศนียบัตรฯ ให้แก่แพทย์ผู้ผ่านการประเมินซึ่งจะแล้วเสร็จในเดือนพฤศจิกายน 2558 พร้อมออกใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมประกาศนียบัตรฯ ส่งไปยังสถาบันฯ ของท่าน ขอให้สถาบันฯ ของท่านแจ้งแพทย์ให้ทราบว่าต้องมาขอรับประกาศนียบัตรฯ และใบเสร็จฯ ที่สถาบันฯ ของท่านในเดือนพฤศจิกายน 2558 เป็นต้นไป ประกาศนียบัตรฯ จะใช้เป็นหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

7. กรณีที่แพทย์ทำประกาศนียบัตรฯ สูญหาย หรือมีความประสงค์ขอแปลประกาศนียบัตรฯ เป็นภาษาอังกฤษ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 72 – 78
8. สำหรับแพทย์ที่ไม่ผ่านการประเมินยังไม่ต้องเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมประกาศนียบัตรฯ เมื่อแพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่สถาบันปฏิบัติงานฯ ของท่าน และผ่านการประเมินแล้วให้ดำเนินการเช่นเดียวกันกับแพทย์ที่ผ่านการประเมิน
9. การขออนุมัติรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะปี 2559 สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมในโครงการฯ หน้า 23 – 42

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

นางศศิพร ภาสบุตร

ผู้ประสานงานโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

หากมีข้อสงสัยประการใดโปรดติดต่อ

คุณศศิพร ภาสบุตร โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 9693 7909

E-Mail [doodee1964@hotmail.com](mailto:doodee1964@hotmail.com)