



คู่มือการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
ประจำปี พ.ศ. 2564
(1 มิถุนายน 2564 - 31 พฤษภาคม 2565)

คู่มือการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ. 2564

ออกตาม

(1) ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตร
ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2551

(2) โครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 เป็นหลักสูตรประกาศนียบัตร

ผู้ประสานโครงการ ศศิพร ภาสบุตร

เบอร์โทรสายด่วนแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โทรศัพท์ 02-5901880

โทรศัพท์ 02-5901886

E mail: doodee1964@hotmail.com

E mail: firstyear.tmc@tmc.or.th

คำนำ

แพทยสภาเป็นแกนกลางในการจัดทำโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เพื่อสนับสนุนให้แพทย์จบใหม่มีทักษะและประสบการณ์เพิ่มขึ้นในการบริหารผู้ป่วยและประชาชนตามมาตรฐานของการประกอบวิชาชีพเวชกรรมภายใต้ความสามารถและข้อจำกัดตามภาวะ วัสดุ และพฤติการณ์ที่มีอยู่ในสถานการณ์นั้นๆ โครงการนี้ยังส่งเสริมการกระจายแพทย์ในส่วนภูมิภาคเพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์และเป็นการพัฒนาคุณภาพของผู้ให้บริการทางการแพทย์และสถานบริการทางการแพทย์ ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการนี้นาน 1 ปี แพทย์ที่ผ่านการประเมินตามโครงการจะได้รับใบประกาศนียบัตรและให้ถือว่า การปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการนี้เป็นพื้นฐานของการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เทียบเท่าระดับปีที่ 1

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ดำเนินการในปี พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา โดยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ซึ่งมีโรงเรียนแพทย์ทุกแห่งเป็นสมาชิก ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศและเห็นว่าแพทย์จบใหม่ที่ไปปฏิบัติงานใช้ทุนในปีที่ 1 ในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคต้องได้รับการเพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์ของการเป็นแพทย์หลังจากได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว ผู้ที่มีส่วนสำคัญในโครงการนี้ได้แก่แพทย์รุ่นพี่ที่สอนน้องให้มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยและเหตุการณ์ที่ซับซ้อนและจำเป็น และให้น้องมีส่วนร่วมในการรักษา แนะนำการดูแล แก้ปัญหาสุขภาพเพิ่มเติมจากที่ได้เรียนมาแล้วในโรงเรียนแพทย์ ซึ่งแพทยสภาจะพยายามทำให้ภาระงานสอนของแพทย์ในสถาบันที่ปฏิบัติงานเป็นภาระงานประจำด้วย ต่อมาเมื่อปรับปรุงข้อบังคับฯ ในปี 2551 เพื่อเป็นการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เมื่อเริ่มโครงการในระยะแรกได้กำหนดให้มีเวลาการปฏิบัติงานในสาขาหลักในโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะนาน 8 เดือน ในโรงพยาบาลชุมชนนาน 4 เดือน เรียกว่า 8/4 จากนั้นมีการพัฒนามาเป็น 9/3 ปัจจุบันเป็น 10/2 เดือน หรือสถาบันบางแห่งดำเนินการได้เป็น 12/0 ในด้านการเพิ่มพูนทักษะขณะฝึกอบรม แพทยสภาได้จัดทำข้อมูลเหตุการณ์สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะเพื่อให้ตนเองได้ทบทวนตรวจสอบ เหตุการณ์บางชนิดที่เคยเห็นแต่ยังไม่เคยปฏิบัติก็จะได้ลงมือปฏิบัติในสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ปัจจุบันนี้เน้นให้มีความรู้ การใช้เครื่องมือและทำเหตุการณ์ที่ต้องใช้ในการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน เนื้อหาเหล่านี้จะพบได้ในหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ใช้เป็นแนวทางในการฝึกอบรมของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในแต่ละสถาบัน นอกจากนี้ยังได้พัฒนาระบบการตรวจเยี่ยมแพทย์เพิ่มพูนทักษะและสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นเพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินงานของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ทำให้เกิดประโยชน์สูงสุด มีรูปแบบที่ง่าย สะดวก และเหมาะสมกับบริบทของผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้าในนามของประธานอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์จบใหม่ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี พ.ศ. 2564 ขอขอบคุณอนุกรรมการและแพทย์ผู้เกี่ยวข้องทุกท่าน ตลอดจนสถาบันตรวจประเมินและสถาบันที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้ให้ความร่วมมือในการดำเนินงานของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นอย่างดี ทำให้โครงการนี้เกิดประโยชน์สูงสุดกับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ พัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ และเพิ่มความเชื่อมั่นของประชาชนในการเข้ารับการรักษาพยาบาล



ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์อมร สีสาร์ตมี

ประธานอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์

ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

สารบัญ

	หน้า	
1	ความเป็นมาของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	1-2
2	คณะอนุกรรมการเกี่ยวกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	3-4
3	วัตถุประสงค์โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	5
4	การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	5
5	หลักสูตรตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	6
6	สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและการพิจารณารับรองสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	6
7	หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	7-8
8	การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบเดิม	8
9	การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบวิธีใหม่ (WBA : Workplace based assessment)	8
10	เครือข่ายและหน้าที่ผู้ตรวจประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	9
11	หลักเกณฑ์ของแพทยสภาในการออกประกาศนียบัตรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการ ประเมินตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ	9
12	คุณสมบัติแพทย์ผู้มีสิทธิสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	10
13	หนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในกรณีที่เราออกก่อนปฏิบัติงานครบ	10
14	ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและการรักษาสำหรับแพทย์ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ.2563	10

	เอกสารแนบ	หน้า
หมายเลข 1	ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณาตามหลักสูตร ประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2551	11-13
หมายเลข 2	วัตถุประสงค์โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	14
หมายเลข 3	การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	15-16
หมายเลข 4	หลักสูตรแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	17-20
หมายเลข 5	สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	21-35
หมายเลข 6	หนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	36
หมายเลข 7	ข้อมูลประสบการณ์การเรียนรู้-หัตถการ เกณฑ์ความรู้ความสามารถ และ E-Logbook	37-59
หมายเลข 8	ตัวอย่างสื่อการสอนหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	60-69
หมายเลข 9	การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ-แบบเดิม - ครั้งที่ 1 - ครั้งที่ 2 - สรุป	70-78 76 77 78
หมายเลข 10	การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ-วิธีใหม่	79-89
หมายเลข 11	ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา ก. ตัวอย่างใบประกาศฯ ข. ขั้นตอนการขอ ค. การทำคำขอใบแทน-เพิ่มเติม ง. การทำคำขอแปลใบประกาศฯ และสำเนาเป็นภาษาอังกฤษ	90-93
หมายเลข 12	แพทย์ผู้มีสิทธิขอสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	94-96
หมายเลข 13	หนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	97
หมายเลข 14	ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและ การรักษาสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ.2563	98-102

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี พ.ศ. 2564

1. ความเป็นมาของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้เริ่มต้นโดย กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ได้เสนอรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศไทย โดยจัดให้มีโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 เป็นหลักสูตรประกาศนียบัตร กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ได้เสนอโครงการดังกล่าวต่อคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาครั้งที่ 9/2535 วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2535 ในปีพ.ศ. 2535 มีแพทย์จบจำนวน 873 คน แต่ในปัจจุบัน พ.ศ. 2563 มีแพทย์จบจำนวน 2,850 คน โครงการประกอบด้วย 6 ข้อดังนี้

- (1) ความเป็นมาของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
- (2) รูปแบบการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
- (3) เกณฑ์ในการพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถานปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- (4) เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี
- (5) เครือข่ายผู้ตรวจเยี่ยมและประเมินสถานปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- (6) หน้าที่เครือข่ายผู้ตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

คณะกรรมการแพทยสภาได้พิจารณามีมติรับหลักการและให้แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศไทย ให้สามารถบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2537 เป็นต้นไป ต่อมาในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาครั้งที่ 5/2536 วันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2536 ได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาแนวทางการดำเนินการสนับสนุนการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 และในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาครั้งที่ 5/2540 วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2540 ได้เปลี่ยนชื่อคณะกรรมการดังกล่าวเป็นคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะตามโครงการเพิ่มพูนทักษะเพื่อดำเนินการจัดทำรูปแบบการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศไทย

คณะกรรมการแพทยสภาได้ออกข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2548 และได้ปรับปรุงข้อบังคับดังกล่าวให้เหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพในการบริหารงานจึงแก้ไขและออกข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2551 ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2551 (รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 1 หน้า 11 -13) มี 15 ข้อประกอบด้วย

บททั่วไป	ข้อ 1 - ข้อ 6
หมวด 1 รับรองสถาบัน	ข้อ 8 - ข้อ 9
หมวด 2 รับรองคุณภาพการปฏิบัติงาน	ข้อ 10 - ข้อ 11
หมวด 3 การเงิน	ข้อ 14 - ข้อ 15

ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการ
เพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. 2551 มีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

- 1 คำนิยามเกี่ยวกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้กำหนดไว้ในข้อ 5 ดังนี้
ข้อ 5 ในข้อบังคับนี้

“โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ” หมายถึง โครงการที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนด
แนวทางหลักเกณฑ์ การหมุนเวียนการปฏิบัติงาน ครอบคลุมทั้งเนื้อหาของการปฏิบัติงานในการเพิ่มพูนทักษะ
ของแพทย์

“สถาบันที่ปฏิบัติงาน” หมายถึง สถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลที่ใช้เป็นสถานที่ปฏิบัติ
งานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะซึ่งรับรองโดยแพทยสภา

“แพทย์เพิ่มพูนทักษะ” หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและ
ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามที่แพทยสภารับรองแพทย์และแพทยสภาประกาศรับเข้าโครงการ
แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

“สถานที่ฝึกปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ เวชศาสตร์ครอบครัว หรือเวชศาสตร์
ชุมชน” หมายถึง โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นสถานที่
ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

“ประกาศนียบัตร” หมายถึง ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของ
แพทยสภาซึ่งแพทยสภาออกให้แพทย์ที่ผ่านการประเมินตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

2. คณะกรรมการแพทยสภาประกาศกำหนดหลักเกณฑ์และเกณฑ์มาตรฐานไว้ในข้อ 6 ดังนี้
ข้อ 6 ให้คณะกรรมการแพทยสภากำหนดหลักเกณฑ์และเกณฑ์มาตรฐานโดยทำเป็น
ประกาศของแพทยสภา ในเรื่องดังต่อไปนี้

- (1) คุณสมบัติแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- (2) คุณสมบัติสถาบันที่ปฏิบัติงาน
- (3) หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะและการหมุนเวียนของแพทย์
- (4) วิธีการคัดเลือก (Matching)
- (5) วิธีการประเมิน และเกณฑ์ตัดสิน

3. สำนักงานเลขาธิการแพทยสภารับผิดชอบโครงการเพิ่มพูนทักษะได้กำหนดไว้ในข้อ 7 ดังนี้
ข้อ 7 ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในการรับสมัคร
ตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะ และการคัดเลือก

2. คณะอนุกรรมการเกี่ยวกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

คณะกรรมการแพทยสภาได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง 2 คณะดังนี้

2.1 คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ประกอบด้วย

นายกแพทยสภา	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ
รศ.แพทย์หญิงประสพศรี อึ้งถาวร	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ
เลขาธิการแพทยสภา	ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ
1. ศ.เกียรติคุณ นายแพทย์อมร ลีลารัตน์	ประธานคณะอนุกรรมการ
2. รศ. นายแพทย์ฉันทชัย สิทธิพันธ์ุ์	รองประธานคณะอนุกรรมการ คนที่ 1
3. นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ	รองประธานคณะอนุกรรมการ คนที่ 2
4. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
5. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
6. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
7. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
8. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
9. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
10. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
11. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
12. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
13. ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
14. คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
15. เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
16. เจ้ากรมแพทย์ทหารบก หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
17. เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
18. เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
19. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
20. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้านบริหาร หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
21. ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
22. ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
23. ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท หรือผู้แทน	อนุกรรมการ
24. ศ.นายแพทย์วิโรดิ พาณิชย์พงษ์	อนุกรรมการ
25. แพทย์หญิงชัญวลี ศรีสุโข	อนุกรรมการ
26. นายแพทย์ภาสกร วันชัยจิระบุญ	อนุกรรมการ

27. ศ.คลินิกเกียรติคุณ แพทย์หญิงวิบูลพรรณ ฐิตะดิลก	อนุกรรมการ
28. นายแพทย์พินิจ หิรัญโชติ	อนุกรรมการ
29. ศ.แพทย์หญิงสุวรรณี สุระเศรษฐ์วงศ์	อนุกรรมการและเลขานุการ
30. แพทย์หญิงเยาวลักษณ์ จรรย์พงศ์ไพบูลย์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
31. นางศศิพร ภาสบุตร	ผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ

- (1) พิจารณากำหนดแนวทางการดำเนินการตามโครงการฯ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) ประสานงานเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ให้แก่แพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ โดยให้แพทย์ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะในด้านเวชปฏิบัติทั่วไปให้มากขึ้น
- (2) กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้าโครงการฯ
- (3) กำหนดเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- (4) พิจารณาข้อมูลโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พร้อมทั้งกำหนดศักยภาพสูงสุดที่สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงาน
- (5) ให้คำแนะนำและสนับสนุนทางวิชาการ
- (6) ให้คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะสามารถดำเนินการเสนอรายงานคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อให้คณะกรรมการแพทยสภาแต่งตั้ง

2.2 คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

มี 4 องค์ประกอบดังต่อไปนี้

1. กรรมการจากคณะแพทยศาสตร์หรือผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ได้แก่
 - (1) คณบดีคณะแพทยศาสตร์ หรือผู้อำนวยการศูนย์แพทย์ หรือผู้แทน
 - (2) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม หรือผู้แทน
 - (3) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม หรือผู้แทน
 - (4) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานศัลยกรรม หรือผู้แทน
 - (5) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานสูติรีเวชกรรม หรือผู้แทน
 - (6) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ หรือผู้แทน
 - (7) หัวหน้าภาควิชา หรือหัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือผู้แทน
 - (8) เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
2. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน
3. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้งอย่างน้อย 1 คน
4. เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมและสอบของแพทยสภา 1 คน

3 วัตถุประสงค์โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

- (1) เพื่อพัฒนาคุณภาพของผู้ให้บริการทางการแพทย์และสถานบริการทางการแพทย์
- (2) เพื่อแก้ปัญหาคาดแคลนแพทย์และส่งเสริมการกระจายแพทย์ในส่วนภูมิภาค
- (3) เห็นควรให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานใช้ทุน 1 ปีตามโครงการดังกล่าวเป็นพื้นฐานของการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวเทียบเท่าระดับปีที่ 1

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 2 หน้า 14)

4 การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

คณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 5/2536 วันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2536 ได้มีมติแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการพิจารณาแนวทางการดำเนินการสนับสนุนการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 และในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาครั้งที่ 5/2540 วันที่ 8 พฤษภาคม พ.ศ. 2540 ให้เปลี่ยนชื่อเป็น คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เพื่อดำเนินการจัดทำรูปแบบการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจึงได้เริ่มดำเนินการโดยความสมัครใจและตามความพร้อมโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันปฏิบัติงานในปี พ.ศ. 2537 และดำเนินการอย่างเต็มรูปแบบตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 เป็นต้นมา

ในปี พ.ศ. 2564 คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้ปรับปรุงคู่มือที่ใช้ในการดำเนินโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 3 หน้า 15-16)

5 หลักสูตรตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานตามภาควิชาหรือกลุ่มงานต่างๆ ตามระยะเวลาดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 1. สาขาอายุรศาสตร์ | 3 เดือน |
| 2. สาขาศัลยศาสตร์ | 2 เดือน |
| 3. สาขากุมารเวชศาสตร์ | 2 เดือน |
| 4. สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา | 2 เดือน |
| 5. สาขาออร์โธปิดิกส์ | 1 เดือน |
| 6. วิชาเลือก | 2 เดือน |

- โรงพยาบาลชุมชน
- วิชาที่สนใจเพิ่มเติม หรือวิชาอื่นๆ

หมายเหตุ

- (1) ควรจัดให้ฝึกอบรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2 - 4 สัปดาห์
- (2) หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะสาขาออร์โธปิดิกส์
- (3) สำหรับสาขาอื่นๆ ที่ไม่ได้กำหนดไว้สามารถจัดกิจกรรมการเรียนรู้ได้ตามความเหมาะสม

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 4 หน้า 17-20)

6 สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและการพิจารณารับรองสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

6.1 เกณฑ์การพิจารณารับรองสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ มีดังต่อไปนี้

- (1) เกณฑ์การพิจารณารับรองคุณสมบัติสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- (2) เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 5 หน้า 21-35)

6.2 หนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 6 หน้า 36)

7 หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน 86 หัตถการ เป็นหัตถการที่คณะกรรมการแพทยสภาได้รับรองในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563 และนายกแพทยสภาได้ลงนามประกาศในวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2563 เป็นแนวทางสำหรับสถาบันการผลิตแพทย์

- (1) หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1)
- (2) หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.2 (พบ.2)
- (3) หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)
- (4) หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.2 (พท.2)

หมายเหตุ :

(1) หัตถการดังกล่าวเป็นหัตถการที่มีการคาบเกี่ยวระหว่างนิสิตนักศึกษาแพทย์ปี 6 (Extern) และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ซึ่งในแต่ละสถาบันที่ปฏิบัติงานต้องจัดให้นิสิตนักศึกษาแพทย์ปี 6 (Extern) และแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้มีความรู้ ได้เห็น ได้ช่วย หรือได้ทำด้วยตนเองตามแต่กรณี ในกรณีที่ไม่มีหัตถการดังกล่าว สถาบันสามารถดำเนินการเพื่อให้มีประสบการณ์การเรียนรู้จากสื่อการเรียนการสอน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 7 หน้า 37-59)

(2) ให้บันทึกข้อมูลประสบการณ์การเรียนรู้และหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตาม (1) ลงใน E-Logbook

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 7 หน้า 42)

(3) ตัวอย่างสื่อการสอนหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

หัตถการ 90 รายการ ของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จัดตามภาควิชาหรือสาขาต่างๆ (ที่ค้นได้จากสื่อออนไลน์ ในประเทศ ต่างประเทศ คณะแพทย์ หรือศูนย์แพทย์)

1. เวชปฏิบัติทั่วไป	26	หัตถการ
2. อายุรศาสตร์	4	หัตถการ
3. สูตินรีเวช	23	หัตถการ
4. ออร์โธปิดิกส์	13	หัตถการ
5. กุมารเวชศาสตร์	4	หัตถการ
6. ศัลยศาสตร์	6	หัตถการ
7. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	2	หัตถการ
8. เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	หัตถการ
9. วิสัญญี	3	หัตถการ
10. โสต ศอ นาสิก	4	หัตถการ
11. จักษุ	3	หัตถการ

หมายเหตุ :

1 ในกรณีที่ไม่มีผู้ช่วยศึกษาขณะปฏิบัติงานในแต่ละภาควิชาหรือกลุ่มงานให้สถาบันที่ปฏิบัติงานจัดทำสื่อการสอนหรือค้นมาจากสื่อการสอนในประเทศไทยหรือต่างประเทศก็ได้

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 8 หน้า 60-69)

8 การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบเดิม

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 9 หน้า 70-78)

ให้สถาบันที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนดังนี้

(ก) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา ครั้งที่ 1 ครั้งแรกของการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะแต่ละภาควิชาหรือกลุ่มงาน

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 9 หน้า 76)

(ข) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา ครั้งที่ 2 ครั้งหลังก่อนปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะแต่ละภาควิชาหรือกลุ่มงาน

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 9 หน้า 77)

(ค) แบบประเมินสรุปผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการฯ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 9 หน้า 78)

9 การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบวิถีใหม่

(WBA : Workplace based assessment)

ให้สถาบันที่เป็นที่ปฏิบัติงานแต่ละแห่งทำการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะแบบวิถีใหม่น้อย 1 ภาควิชา / หรือกลุ่มงาน ซึ่งการประเมินวิถีใหม่ มีแบบการประเมิน 5 ประเด็นหลัก ดังนี้

(1) ประเมินทักษะทางคลินิก ด้วยแบบประเมิน Entrustable professional activities (EPA)

(2) ประเมินทักษะทางหัตถการ ด้วยแบบประเมิน Direct observation of procedural skills (DOPS)

(3) ประเมินพฤติกรรมนิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ด้วยแบบประเมิน Multisource feedback

(4) ประเมินผลการปฏิบัติงานในภาควิชา หรือกลุ่มงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ ด้วยแบบประเมิน

4.1 ทักษะทางคลินิก

4.2 ทักษะทางหัตถการ

4.3 พฤติกรรมนิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

(5) แบบประเมินสรุปผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการฯ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 10 หน้า 79-89)

10. เครือข่ายและหน้าที่ผู้ตรวจประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จะประกาศให้ทราบภายใน 30 กันยายน 2564 (ระยะเวลาในการตรวจประเมินเริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2564 ถึง 31 มกราคม 2565 หรืออย่างช้าไม่เกิน 28 กุมภาพันธ์ 2565) ประกอบด้วย

- (1) คณะแพทยศาสตร์
- (2) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

11 หลักเกณฑ์ของแพทยสภาในการออกประกาศนียบัตรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการประเมินตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ 11 หน้า 90-93)

การออกประกาศนียบัตรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการประเมินตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

(1) เมื่อแพทยสภาได้รับผลการประเมินจากผู้อำนวยการสถาบันว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ผ่านการปฏิบัติงานแล้ว แพทยสภาจะออกประกาศนียบัตรให้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ ตามตัวอย่างที่แสดงใน (เอกสารแนบหมายเลข 11 หน้า 90 ข้อ ก.) โดยให้แพทย์ผู้ผ่านการประเมิน ชำระค่าธรรมเนียม 500 บาท ผ่านสถาบันที่ปฏิบัติงาน หลังจากนั้นแพทยสภาจะดำเนินการส่งประกาศนียบัตรในรูปแบบของ electronic file ผ่านทางสถาบันที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะฝึกปฏิบัติงาน เพื่อที่จะได้ดำเนินการส่งต่อ

กรณีที่อยู่ระหว่างการดำเนินการออกประกาศนียบัตรฯ ของแพทยสภา ถ้าแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำเป็นต้องใช้เอกสารนี้เพื่อสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ให้ขอหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะเพื่อแสดงว่าได้ผ่านการประเมินการปฏิบัติงาน

(2) กรณีที่ต้องการขอใบแทน/เพิ่มเติม ประกาศนียบัตรฯ ให้ดำเนินการและกรอกเอกสารตามแบบคำขอผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของแพทยสภา (ตามเอกสารแนบหมายเลข 11 หน้า 91-92 ข้อ ข.และ ค.) และต้องชำระค่าธรรมเนียมแบบคำขอฉบับละ 100 บาท และ ใบแทน/เพิ่มเติม ประกาศนียบัตรฉบับละ 500 บาท

(3) กรณีที่ขอแปลประกาศนียบัตรเป็นภาษาอังกฤษ ฯ ให้ดำเนินการและกรอกเอกสารและกรอกแบบคำขอผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของแพทยสภา (ตามเอกสารแนบหมายเลข 11 หน้า 93 ข้อ ง.) และต้องชำระค่าธรรมเนียม แบบคำขอ ฉบับละ 100 บาท และคำแปลภาษาอังกฤษประกาศนียบัตร ฉบับละ 500 บาท รวมเป็นเงิน 600 บาท ในกรณีขอสำเนาคำแปลประกาศนียบัตรเป็นภาษาอังกฤษรับรองโดยแพทยสภาต้องชำระค่าธรรมเนียม ฉบับละ 200 บาท

(4) เมื่อแพทยสภาได้รับเอกสารตาม (2) , (3) และค่าธรรมเนียมแล้วจะจัดส่งให้ทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือมารับด้วยตนเองที่แพทยสภา

12. คุณสมบัติแพทย์ผู้มีสิทธิสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

(1) สัญชาติไทย

(2) สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ภาครัฐ ภาคเอกชน หรือสถาบันแพทยศาสตรบัณฑิต
ของต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง

(3) ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 12 หน้า 94-96)

13 หนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในกรณีที่เราออกก่อนปฏิบัติงานครบ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 13 หน้า 97)

14 ในกรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไปใช้ทุนที่โรงพยาบาลชุมชนในปีที่ 2 และ 3 หากมีความสนใจ ด้านหัตถการหรือการรักษาที่เกี่ยวข้อง Surgery หรือ Non Surgery

ติดต่อโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไปในจังหวัดที่ใช้ทุน โดยปฏิบัติตาม ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วย
ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและการรักษาสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ.2563

(รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 14 หน้า 98-102)



ข้อบังคับแพทยสภา
ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณา
ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
พ.ศ.๒๕๕๑

ตามที่คณะกรรมการแพทยสภาได้ออกข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๔๘ นั้น บัดนี้เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับดังกล่าวให้เหมาะสม และเกิดประสิทธิภาพในการบริหารงานยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ (๓)(ฎ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คณะกรรมการแพทยสภาออกข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. ๒๕๕๑ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑”

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๓ บรรดาข้อบังคับและระเบียบอื่นในส่วนที่มีไว้แล้วในข้อบังคับนี้ หรือซึ่งขัดแย้งกับข้อบังคับนี้ ให้ใช้ข้อบังคับนี้แทน

ข้อ ๔ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๕ ในข้อบังคับนี้

“โครงการเพิ่มพูนทักษะ” หมายถึง โครงการที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดแนวทางหลักเกณฑ์การหมุนเวียนการปฏิบัติงานและครอบคลุมทั้งเนื้อหาของการปฏิบัติงานในการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์

“สถาบันที่ปฏิบัติงาน” หมายถึง สถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลที่ใช้เป็นสถานที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ซึ่งรับรองโดยแพทยสภา

“แพทย์” หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามที่แพทยสภารับรอง

“ประกาศนียบัตร” หมายถึง ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา ซึ่งแพทยสภาออกให้แพทย์ที่ผ่านการประเมินตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

ข้อ ๖ ให้คณะกรรมการแพทยสภากำหนดหลักเกณฑ์และเกณฑ์มาตรฐาน โดยทำเป็นประกาศของแพทยสภา ในเรื่องดังต่อไปนี้

- (๑) คุณสมบัติแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- (๒) คุณสมบัติสถาบันที่ปฏิบัติงาน
- (๓) หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะและการหมุนเวียนของแพทย์
- (๔) วิธีการคัดเลือก (Matching)
- (๕) วิธีการประเมิน และเกณฑ์ตัดสิน

ข้อ ๗ ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในการรับสมัครตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะ และการคัดเลือก

หมวด ๑

รับรองสถาบัน

ข้อ ๘ ให้สถาบันที่ประสงค์จะรับแพทย์ไปปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เสนอข้อมูลรายละเอียดมาตรฐานสถาบันเพื่อขอรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานต่อเลขาธิการแพทยสภา เพื่อให้คณะกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น พิจารณาตามเกณฑ์มาตรฐานที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนด ตามข้อ ๖ (๒)

ข้อ ๙ คณะกรรมการแพทยสภา อาจจะแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานตามมาตรฐานข้อ ๖ (๒) ตามการเสนอแนะของคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ และรายงานปัญหาอุปสรรคต่อเลขาธิการแพทยสภา เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภาตัดสินชี้ขาดโดยอาจให้ความเห็นเบื้องต้นอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

- (๑) ผ่านการประเมินและรับรองโควตาสูงสุดของจำนวนแพทย์
- (๒) ไม่เข้าหลักเกณฑ์ตามที่กำหนดในข้อ ๖ (๒)

หมวด ๒

รับรองคุณภาพการปฏิบัติงาน

ข้อ ๑๐ ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจัดส่งแบบประเมินคุณภาพการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้เข้าสู่โครงการเพิ่มพูนทักษะให้แก่สถาบันที่ปฏิบัติงาน และให้สถาบันที่ปฏิบัติงานส่งแบบประเมินกลับตามกำหนดเวลาที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภากำหนด

ข้อ ๑๑ ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาตรวจสอบผลการประเมินตามแบบในข้อ ๑๐ และพิจารณาสรุปผลผู้ผ่านการประเมินและไม่ผ่านการประเมินตามหลักเกณฑ์ในข้อ ๖ (๕) เสนอต่อเลขาธิการแพทยสภาเพื่อทราบ

ข้อ ๑๒ ให้เลขาธิการแพทยสภารายงานสรุปผลผู้ผ่านการประเมินตาม ข้อ ๑๑ แจ้งคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อทราบ

ข้อ ๑๓ ให้นายกแพทยสภาออกประกาศนียบัตรตามข้อบังคับแพทยสภาแก่ผู้ผ่านการประเมิน

หมวด ๓

การเงิน

ข้อ ๑๔ ให้แพทย์ผู้ขอร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะเป็นผู้รับผิดชอบในเรื่องค่าใช้จ่ายในการสมัครและการประเมินและการออกประกาศนียบัตรตามข้อบังคับว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ

ข้อ ๑๕ ให้สถาบันที่ปฏิบัติงาน เป็นผู้รับผิดชอบในค่าธรรมเนียมในการรับรองสถาบันและการตรวจเยี่ยมและครอบคลุมถึงค่าใช้จ่าย เบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทางด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๑



(นายแพทย์สมศักดิ์ โล่ห์เลขา)

นายกแพทยสภา

วัตถุประสงค์โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

เนื่องจากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ซึ่งมีสถาบันผลิตแพทย์ทุกแห่งเป็นสมาชิกได้ตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ โดยถือเป็นภาระหน้าที่ของสถาบันผลิตแพทย์ทุกแห่งจะต้องร่วมกันรับผิดชอบ จึงมีความเห็นว่าจะมีการจัดทำรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ โดยมีแพทยสภาเป็นแกนกลางและได้เสนอแนวทางการแก้ปัญหาโดยจัดให้แพทย์ที่จบใหม่ได้รับการเพิ่มพูนทักษะในขณะปฏิบัติงานชดใช้ทุนปีที่ 1 ในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคที่มีแพทย์รุ่นพี่เป็นที่ปรึกษา และโรงพยาบาลดังกล่าวจะต้องมีระบบการให้บริการที่เอื้อต่อการให้ความรู้แก่แพทย์ใช้ทุนได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด การดำเนินการดังกล่าวสามารถเชื่อมโยงกับการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนไปยังโรงพยาบาลต่างๆ โดยหากโรงพยาบาลใดไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดอาจจะไม่ได้รับแพทย์ใช้ทุนไปปฏิบัติงาน ซึ่งจะเป็นผลทำให้สถานบริการทางการแพทย์ส่วนภูมิภาคมีการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด เกิดการแข่งขันในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการแก่ผู้ป่วย และมีการจัดสวัสดิการทางการแพทย์ต่างๆ ดีขึ้น

กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยจึงได้เสนอ “รูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ” โดยจัดให้มีโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ต่อคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภา ครั้งที่ 9/2535 วันที่ 10 กันยายน พ.ศ.2535 เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินการ

โดยมีวัตถุประสงค์หลักของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ดังนี้

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพของผู้ให้บริการทางการแพทย์และสถานบริการทางการแพทย์
2. เพื่อแก้ปัญหาคาดแคลนแพทย์และส่งเสริมการกระจายแพทย์ในส่วนภูมิภาค
3. เห็นควรให้ันระยะเวลาการปฏิบัติงานใช้ทุน 1 ปี ตามโครงการดังกล่าวเป็นพื้นฐานของการ

ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวเทียบเท่าระดับปีที่ 1 คณะกรรมการแพทยสภาได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวแล้ว มีมติดังนี้

1. รับหลักการให้มีการจัดทำโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 เพื่อสนับสนุน “รูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ”

2. เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ เพื่อพิจารณาเรื่องดังกล่าว

3. ให้พิจารณาจัดทำรายละเอียดของโครงการดังกล่าว โดยให้สามารถบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 เป็นต้นไป

การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

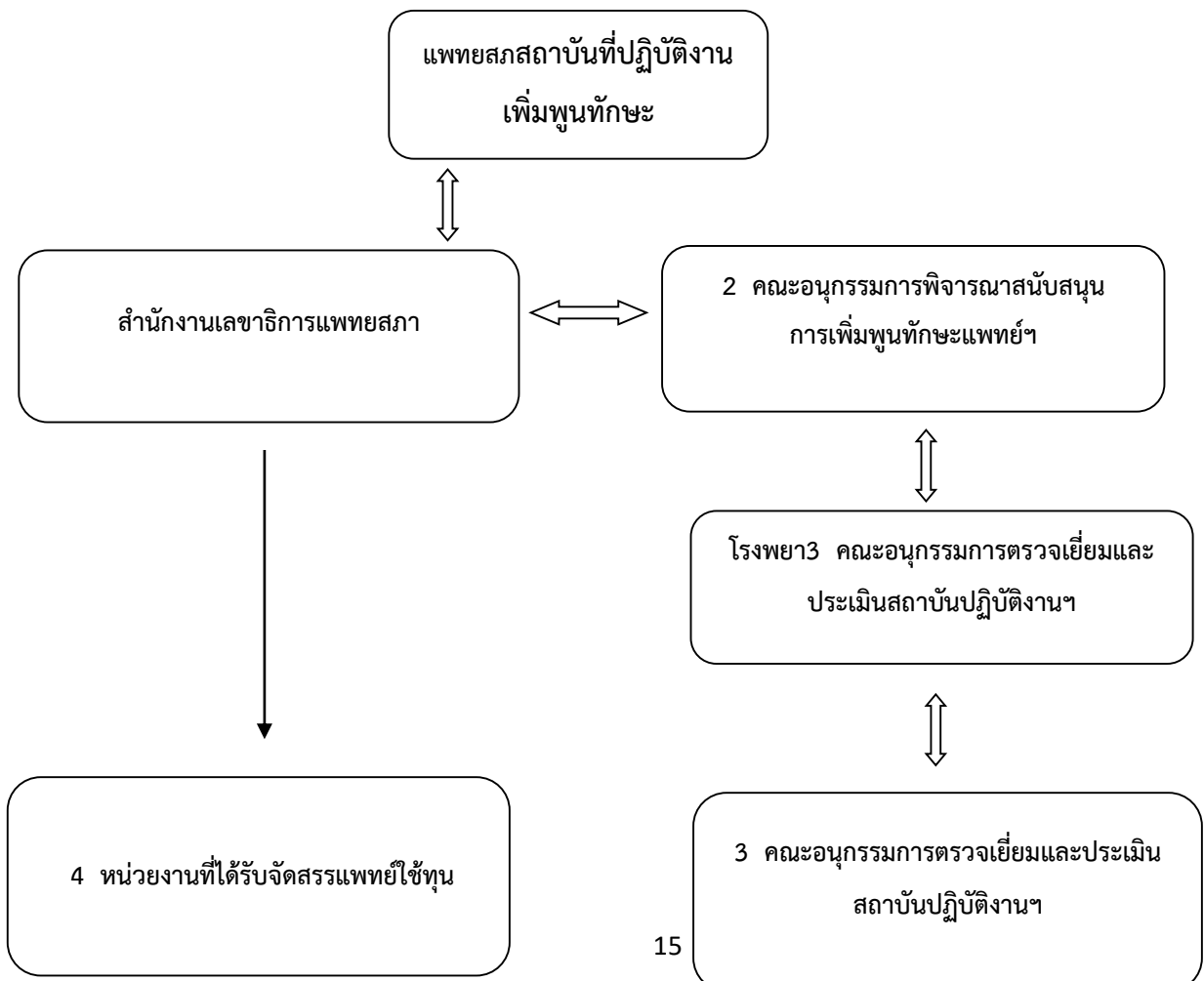
คณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 5/2536 วันที่ 13 พฤษภาคม 2536 ได้มีมติแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการพิจารณาแนวทางการดำเนินการสนับสนุนการปฏิบัติงานของแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 และในการประชุมคณะกรรมการแพทยสภาครั้งที่ 5/2540 วันที่ 8 พฤษภาคม 2540 ให้เปลี่ยนชื่อเป็น คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เพื่อดำเนินการจัดทำรูปแบบการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจึงได้เริ่มดำเนินการโดยความสมัครใจและตามความพร้อมโรงพยาบาล ที่เป็นสถาบันปฏิบัติงานในปี 2537 และดำเนินการอย่างเต็มรูปแบบตั้งแต่ปี 2538 เป็นต้นมา

ในปี 2564 คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ได้ปรับปรุงคู่มือใช้ในการดำเนินโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน

โครงสร้าง

แผนภูมิแสดงสายบังคับบัญชา / กำกับดูแล / ประสานงานการดำเนินการ ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ(ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)



แพทยสภา

หน้าที่ของแพทยสภาที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525 หมวด 1 มาตรา 8 มีดังนี้

- 1.1 รับรองหลักสูตรต่างๆ สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพเวชกรรมของสถาบันการแพทย์ รวมทั้งรับรองวิทยฐานะของสถาบันทางการแพทย์ที่ทำการฝึกอบรม
 - หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
 - รับรองโรงพยาบาลที่ใช้เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และรับรองศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี
- 1.2 ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาต่างๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นๆ ในวิชาชีพเวชกรรม
 - ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา

หลักสูตรแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม

เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานแล้ว แพทย์เพิ่มพูนทักษะควรมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. สามารถประมวลความรู้มาใช้ในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และโรคที่พบบ่อยตามเกณฑ์มาตรฐาน ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและมีทักษะดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม มีคุณภาพในลักษณะของแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
2. สามารถทำหัตถการที่จำเป็น และใช้บ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไปตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบ

วิชาชีพเวชกรรม

3. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ
4. สามารถเขียนบันทึกทางการแพทย์ได้
5. มีจริยธรรมของวิชาชีพ
6. สามารถอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

ให้ปฏิบัติงานตามภาควิชาหรือกลุ่มงานต่างๆ ตามระยะเวลาดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 1. สาขาอายุรศาสตร์ | 3 เดือน |
| 2. สาขาศัลยศาสตร์ | 2 เดือน |
| 3. สาขากุมารเวชศาสตร์ | 2 เดือน |
| 4. สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา | 2 เดือน |
| 5. สาขาออร์โธปิดิกส์ | 1 เดือน |
| 6. วิชาเลือก | 2 เดือน |

- โรงพยาบาลชุมชน

- วิชาที่สนใจเพิ่มเติม หรือวิชาอื่นๆ

หมายเหตุ

1. ควรจัดให้ฝึกอบรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน 2 ถึง 4 สัปดาห์
2. หลักสูตรทางออร์โธปิดิกส์สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน (ในช่วงเวลา 1 เดือน)

(1) ควรรู้ (2) ได้เห็น (3) ได้ช่วย หรือ (4) ได้ทำ (ถ้าสนใจ)

(1) สอนให้ดูภาพรังสีเกี่ยวกับกระดูกหัก และข้อเคลื่อนเพราะกระดูกทุกชิ้นมีโอกาสหักและทุกข้อมีโอกาสเคลื่อน โดยการรวบรวมภาพรังสีเอกซ์เรย์ ทั้งที่เป็นฟิล์ม และในรูปของเอกซเรย์ดิจิทัล เพื่อสอนให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะมีความรู้ในการวินิจฉัยโรคกระดูกหักและข้อเคลื่อนได้ตั้งแต่วันที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าฝึกปฏิบัติงาน โดยแบ่งให้เป็นหน้าที่ของอาจารย์แต่ละท่านในแต่ละเดือนช่วยกันสอน หรือจะเป็นท่านเดียวกันก็ได้

(2) Compartment syndrome ที่เกิดจากการใส่เฝือกโดยเฉพาะ Fracture Tibia and Fibular หรือ Vascular injury of Femoral Artery, Popliteal Artery และที่เกิดขึ้นที่แขนจาก Supracondylar fracture of Humerus

(3) ตัดเฝือกเป็นกรณีที่ใส่เฝือกแล้วแน่นมือและเท้าบวม เพื่อป้องกัน compartment syndrome ที่แขน และขา โดยเฉพาะที่เกิดขึ้นจากกรณีที่ 2. สำหรับการสอนการใส่เฝือกแล้วแต่โรงพยาบาลจะสอนหรือไม่ก็ได้

(4) การตรวจและวินิจฉัย Ligament injury โดยเฉพาะที่ข้อเข่า ข้อเท้า หรือข้อหัวไหล่

(5) Fracture cervical spine, T-L spine, L spine, Coccyx with or without spinal cord หรือ spinal N injury

(6) Trigger finger, trigger thumb, de Quervain's disease, carpal tunnel syndrome, plantar fasciitis, tendo achilles tendinitis

(7) บาดเจ็บ เส้นเอ็นขาด ที่เกิดจากบาดแผลฉีกขาด หรือ โดนของมีคมที่ ข้อมือ หลังมือ ฝ่ามือ นิ้วมือทั้ง หลังและด้านหน้า นิ้วทุกนิ้ว ข้อเท้า หลังเท้า และฝ่าเท้า นิ้วด้านหลังและด้านหน้าทุกนิ้ว ให้อาจารย์ช่วยดูและช่วยผ่าตัด ตลอดจนการใส่เฝือกเพื่อให้เอ็นที่ขาดนั้นติด และสามารถกลับสู่สภาพเดิมได้

(8) การฉีด steroid เช่น Kenacort A. (Triamcinolone) ในกรณีจำเป็น และมีข้อบ่งชี้ตามข้อ 6. แต่ไม่ควรฉีดเกิน 1 ครั้ง เพราะเกิด degenerative change หรือ rupture tendon ได้

(9) Stiff shoulder, tendinitis shoulder, tennis elbow, golfer elbow และ pulled elbow ในเด็ก ก่อน 8 ขวบ

(10) Neck pain, back pain จาก degenerative change หรือจาก cervical disc และ lumbar disc with refer pain

(11) แนะนำการออกกำลังกาย ให้ผู้ป่วยทำเอง โดยการแนะนำของแพทย์หรือการแนะนำของนักกายภาพบำบัดจาก Youtube เช่น

- Shoulder exercise, Quadriceps exercise
- Back exercise, exercise ทุกข้อ และกล้ามเนื้อต่างๆ
- Tennis elbow, golfer elbow, plantar fasciitis เป็นต้น

(12) การใช้ยาทาง Orthopedics ข้อขี้บ่งและข้อควรระวัง เช่น

- ยาแก้ปวด: paracetamol, aspirin, NSAIDS, ยาแก้ปวดอื่นๆ
- Muscle relaxant
- Tramadol, pethidine, morphine
- ยาที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทที่จำเป็น
- ยาเสพติดทางการแพทย์
- Antibiotics ที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

(13) ในการวินิจฉัยและรักษาเบื้องต้นกรณี septic joint เช่นที่ knee, hip, shoulder โดยเฉพาะในเด็ก ผู้ใหญ่ที่มีโรคเกี่ยวกับ Metabolic syndrome เช่น DM, Hypertension, ไขมัน หัวใจ gout

(14) Multiple injury ทาง orthopedics ที่เกิดร่วมกับระบบอื่นของร่างกาย เช่น สมอง ทรวงอก ช่องท้อง ระบบทางเดินปัสสาวะ หรือระบบ vascular เป็นต้น

(15) โรคทาง orthopedics อื่นที่ควรรู้ เคยเรียนมาตอนเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ extern ให้ทบทวนเอง

(16) เรียนรู้จากสื่อการสอน youtube ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เมื่อขึ้นปฏิบัติงานควรเตรียมตัวให้พร้อมจะได้ พุดคุย ปรีกษาอาจารย์ และรักษาผู้ป่วยได้

(17) มีโอกาสเข้าช่วย อจ. ผ่าตัดในกรณีที่อาจารย์เห็นสมควร และจำเป็น หรือแพทย์เพิ่มพูนทักษะสนใจ ต้องการเรียนรู้ทาง orthopedics เพิ่มเติมจาก 1 เดือนที่ผ่านมา orthopedics ควรให้โอกาสแพทย์เพิ่มพูนทักษะผู้นั้นได้ศึกษาเพิ่มเติมในช่วงที่ตนว่าง

- Plating, nailing
- Angle blade, blade fixation
- Spinal surgery
- Decompression, trigger finger, trigger thumb, carpal tunnel syndrome, tennis elbow, golfer elbow, nerve entrapment etc.

โดยแพทย์เพิ่มพูนทักษะต้องมีการเตรียมความรู้ที่ได้เรียนมาหรือที่อาจารย์แนะนำก่อนเข้าช่วยผ่าตัด เรื่องอื่นๆ ทาง orthopedics เกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคทาง orthopedics ที่อาจารย์ orthopedics ในแต่ละโรงพยาบาลจะเห็นสมควร นอกจาก 1 ถึง 15

(18) ในกรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะตั้งใจอยากเรียนรู้ทาง orthopedics เพิ่มเติมนอกจากการหมุนเวียน orthopedics 1 เดือน ให้เรียนเพิ่มเติมได้ หรือเวลาที่ตนเองว่าง โดยขอให้อาจารย์สอนเพิ่มเติมเพราะแพทย์เพิ่มพูนทักษะผู้นั้นอาจมีความประสงค์เรียนเพิ่มเติมวุฒิปริญญาตรีสาขาออร์โธปิดิกส์

(19) สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ต้องไปใช้ทุนปีที่ 2 และ 3 ในโรงพยาบาลชุมชนหากมีความสนใจที่จะเรียนเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัตถการและการรักษาทางออร์โธปิดิกส์ ก็สามารถติดต่ออาจารย์ในโรงพยาบาลศูนย์ ในจังหวัดที่ตนใช้ทุนโดยปฏิบัติตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและการรักษา สำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2563 (รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข 14 หน้า 98-102)

กิจกรรมพื้นฐานในการปฏิบัติงาน

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชานั้น
2. ปฏิบัติงานในหอนอกผ่าตัดไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
3. ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วย
4. เข้าร่วมการอบรม และ/หรือ รับการแนะนำการบริหารจัดการสำหรับแพทย์ เช่น การทำงานเป็นทีม การเข้าถึงคน การทำงานร่วมกับชุมชน จริยธรรม นิติเวช การรับผิดชอบทางกฎหมายของแพทย์ เป็นต้น

5. มีกิจกรรมวิชาการพื้นฐาน

5.1 Admission case conference	1-2 ครั้ง/สัปดาห์
5.2 Supervision ward round	1-2 ครั้ง/สัปดาห์
5.3 Journal club/interesting case/topic reviews	1 ครั้ง/ 4 สัปดาห์
5.4 Review OPD card	1 ครั้ง/ 4 สัปดาห์

การกำหนดขอบข่ายการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

1. อยู่เวรไม่มากกว่า 15 วัน / เดือน ทั้งนี้ รวมเวรในหอผู้ป่วยในและแผนกฉุกเฉิน
2. รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยใน
3. ออกตรวจผู้ป่วยนอกพร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย
4. มีแพทย์ที่ปรึกษาสามารถให้คำปรึกษาขณะอยู่เวร
5. มีแพทย์ที่ปรึกษากำกับดูแลในการทำหัตถการครั้งแรก ครั้งต่อๆ ไปอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ที่ปรึกษา
6. มีการระบุแพทย์ที่ปรึกษาที่จะให้คำปรึกษาในการทำงานอย่างชัดเจน
7. มีการเขียน medical record ประกอบไปด้วย admission note ที่ครอบคลุมแผนการรักษา differential diagnosis, progress note สั้นๆ และมีความสำคัญครบถ้วน

สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ หรือโรงพยาบาลที่ขออนุมัติเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแห่งใหม่ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี ดังนี้

1. คุณสมบัติสำหรับสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เป็นโรงพยาบาลที่มีความมุ่งมั่น ตั้งใจอาสาสมัครเข้าเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ โดยมีความพร้อมในด้านต่างๆ ดังนี้

ด้านบริการ

1. เป็นโรงพยาบาลขนาดอย่างน้อย 120 เตียง มีการแบ่งแผนกอย่างชัดเจน
2. มีสาขาวิชาให้การปฏิบัติได้อย่างน้อย 5 สาขาวิชาหลัก ได้แก่ สาขาอายุรศาสตร์, สาขาศัลยศาสตร์, สาขาออร์โธปิดิกส์, สาขากุมารเวชศาสตร์ และสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
3. มีแพทย์ประจำโรงพยาบาลอย่างน้อย 10 คน
4. มีผู้ป่วยนอกโดยรวมอย่างน้อย 300 ราย/วัน
5. มีระบบเวชระเบียนที่สามารถค้นได้ ตลอด 24 ชั่วโมง

ด้านวิชาการ

1. มีห้องสมุดที่มีวารสารทางการแพทย์ครบทุกสาขาวิชาหลัก และมีตำราที่จำเป็นในทุกสาขา
2. มีหนังสือหัตถการฉุกเฉินและหัตถการที่พบบ่อยในห้องสมุดและห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล
3. มีหนังสือทางวิชาการอื่นตามความเหมาะสม
4. มีระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ สามารถสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์
5. สามารถติดต่อห้องสมุดทางการแพทย์เพื่อหาข้อมูลและความรู้ที่ต้องการได้ภายในเวลา 1 สัปดาห์

ด้านสวัสดิการ

มีห้องพักที่ปลอดภัยพอเพียงกับจำนวนแพทย์ที่รับมาปฏิบัติงาน

ด้านการเป็นที่ปรึกษา (Supervision)

1. มีคู่มือการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลและของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
2. มีแพทย์ที่ปรึกษาชัดเจนในแต่ละสาขาวิชา

2. คุณสมบัติของสาขาวิชา

2.1 มีแพทย์ปฏิบัติงานเฉพาะด้าน ดังนี้ อายุรกรรม 2 คน ศัลยกรรม 2 คน ออร์โธปิดิกส์ 1 คน กุมารเวชกรรม 2 คน สูตินรีเวชกรรม 2 คน และวิสัญญีแพทย์ 1 คน หรือมีแพทย์ปฏิบัติงานในทุกสาขาที่กล่าวข้างต้นเป็นระยะเวลา 5 ปี ขึ้นไป

หมายเหตุ คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตระหนักถึงความสำคัญของ

- การมีวิสัญญีแพทย์ในสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จึงกำหนดให้มีวิสัญญีแพทย์ ให้กำหนดแพทย์ผู้รับผิดชอบวิสัญญี และแจ้งรายชื่อแพทย์ท่านนั้น เน้นให้มีการสอนทางด้านนี้ด้วย ถ้าไม่มีวิสัญญีแพทย์เลย ให้ส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานหาความรู้จากสถาบันปฏิบัติงานฯ อื่น
- การพัฒนาให้มีแพทย์สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินในสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในกรณีที่ไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ควรพิจารณาส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานหาความรู้จากสถาบันปฏิบัติงานฯ อื่น

2.2 มีเตียงรับผู้ป่วยในสาขาวิชานั้นๆ อย่างน้อย 30 เตียง และมีผู้ป่วยในที่เข้ารับการรักษาใหม่ปีละไม่น้อยกว่า 200 ราย

2.3 มีผู้ป่วยนอกมารับบริการอย่างน้อย 20 ราย/วัน ในสาขาอายุรศาสตร์ สาขาศัลยกรรมศาสตร์ สาขาออร์โธปิดิกส์ สาขากุมารเวชศาสตร์ และสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

ในกรณีที่โรงพยาบาลมีจำนวนแพทย์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์

ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา

ให้ดำเนินการดังนี้

1. โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา ให้บันทึกข้อมูลลงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคมของทุกปี (เนื่องจากในเดือนกรกฎาคมจะมีแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาลเป็นต้นสังกัดส่งไปเรียนต่อจบหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและกลับมาปฏิบัติงาน ซึ่งโรงพยาบาลจะทราบข้อมูลจำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริง) ข้อมูลดังกล่าวจะถูกส่งออนไลน์ไปยังคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในเครือข่ายที่รับผิดชอบดูแลในเดือนสิงหาคมของทุกปี คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จะเริ่มดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลต่างๆ ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2564

จนถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2565 และสรุปผลการตรวจประเมินเสนอคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เพื่อพิจารณาในเดือนกุมภาพันธ์ 2565

กรณีทีคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณาข้อมูลของโรงพยาบาล และผลการประเมินจากคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พบว่าไม่ผ่านตามเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โรงพยาบาลนั้นๆ จะต้องทำโครงการในการปรับปรุงและเสนอเพื่อที่จะได้ตรวจประเมินต่อไป

2. คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจะนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการกลั่นกรองวิชาการเพื่อทราบ และเสนอคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อทราบและรับรอง ในเดือนมีนาคม 2565 เพื่อที่เลขาธิการแพทยสภาจะได้แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่ได้รับแพทย์จัดสรรชุดใช้ทุนทุกแห่งรับทราบ เพื่อจะได้เตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะรุ่นใหม่ในวันที่ 1 มิถุนายน 2565

3. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ได้ออกประกาศแพทยสภาที่ 30/2563 เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมนอกเหนือจากที่ประกาศท้ายกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2563 ดังนี้

3.1 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (สถาบันใหม่) 5,000 บาท

3.2 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (รับรองรายปี) 2,000 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563 เป็นต้นไป

เพื่อความสะดวกขอให้โอนเงินเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 และขอให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารวิชาชีพสุขภาพ ชั้น 12 กระทรวงสาธารณสุข ซอยบาราคนราดูล ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่นๆ ที่ประสงค์จะขอการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

ให้ดำเนินการดังนี้

1. ให้หน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาว่ามีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปีหรือไม่ หากพิจารณาแล้วเห็นว่าโรงพยาบาลแห่งนั้นมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ดังกล่าว ให้กรอกข้อมูลลงในแบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา และกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และให้ทำเรื่องเสนอต่อต้นสังกัดเพื่อพิจารณา และส่งเรื่องขออนุมัติรับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมายังสำนักงาน

เลขาธิการแพทยสภา ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2564 เพื่อดำเนินการเช่นเดียวกับโรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา โดยดาวน์โหลดแบบกรอกข้อมูลได้ที่เว็บไซต์ www.tmc.or.th เข้าหัวข้อบริการสมาชิก เข้าหัวข้อฝึกอบรมและสอบฯ เข้าหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี พ.ศ.2564 เลือกหัวข้อ

- 1.1 เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- 1.2 เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
- 1.3 แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา
- 1.4 แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
- 1.5 วิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

2. สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะนำเสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในเครือข่ายที่รับผิดชอบดูแล ในเดือนสิงหาคม 2564 คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จะดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลต่างๆ ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2564 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ 2565 และสรุปผลการดำเนินการเสนอคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ เพื่อพิจารณาภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2565

หมายเหตุ :

กรณีที่คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณาข้อมูลของโรงพยาบาล และผลการประเมินจากคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พบว่าไม่ผ่านตามเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โรงพยาบาลนั้นๆ จะต้องทำโครงการในการปรับปรุงและเสนอเพื่อที่จะได้ตรวจประเมินต่อไป

3. คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จะนำผลการพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการกลั่นกรองวิชาการเพื่อทราบ และเสนอคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อทราบและรับรอง ในเดือนมีนาคม 2565 เพื่อที่เลขาธิการแพทยสภาจะได้แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่ได้รับแพทย์จัดสรรชุดใช้ทุนทุกแห่งรับทราบ เพื่อจะได้เตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะรุ่นใหม่ในวันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี

4. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ได้ออกประกาศแพทยสภาที่ 30/2563 เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมนอกเหนือจากที่ประกาศท้ายกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2563 ดังนี้

- 4.1 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (สถาบันใหม่) 5,000 บาท
- 4.2 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (รับรองรายปี) 2,000 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563 เป็นต้นไป

เพื่อความสะดวกขอให้โอนเงินเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 เมื่อโอนแล้ว ให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารวิชาชีพสุขภาพ ชั้น 12 กระทรวงสาธารณสุข ซอยบาราศนราดรุร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ให้อาศัยข้อมูลดังนี้

1. จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลัก สัดส่วนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทาง 1 คน/แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน /1 รอบปี จำนวนเตียงผู้ป่วยสาขาหลัก (ไม่รวมเตียงเสริม) ต่อจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะสาขาหลัก คือ 15 เตียง/แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน กรณีคำนวณตามเกณฑ์แล้วได้จำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่แตกต่างกัน ให้ใช้ตัวเลขค่าน้อยที่สุดเป็นจำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จะได้รับจัดสรร ทั้งนี้จำนวนที่จะอนุมัติให้ขั้นต่ำคือ 12 ตำแหน่ง และให้หน่วยงานต้นสังกัดจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะแก่สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไม่น้อยกว่า 12 คน
2. มีความพร้อมของโรงพยาบาลในการรองรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะด้าน
 - 2.1 หอพัก
 - 2.2 สวัสดิการต่างๆ
3. สามารถให้การฝึกอบรมแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ตามที่แพทยสภากำหนด

ตารางขั้นตอนการรับรองสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

ขั้นตอน	การดำเนินการ	เวลา
1.	<p>โรงพยาบาลที่<u>เคย</u>ได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ให้บันทึกข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ</p>	<p>ภายใน 1-31 กรกฎาคม 2564</p>
2.	<p>โรงพยาบาลที่<u>ไม่เคย</u>ได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทำเรื่องเสนอต่อหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อพิจารณา และส่งเรื่องขออนุมัติมายัง สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา 2. กรอกแบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของ แพทยสภา 3. แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูน ทักษะ หรือดาวน์โหลดที่เว็บไซต์ www.tmc.or.th เข้าหัวข้อบริการสมาชิก เข้าหัวข้อ ฝึกอบรมและสอบ เข้าหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2564 เลือกหัวข้อ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 หนังสือขออนุมัติให้รับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูน ทักษะ 3.2 เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 3.3 เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการฯ 3.4 แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา 3.5 แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการ รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ 3.6 วิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ <p>หมายเหตุ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ใช้ทุน ดำเนินการผ่าน หน่วยงานต้นสังกัด 2. โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการผ่านสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 	<p>ภายใน 1-31 กรกฎาคม 2564</p>

3.	<p>สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะจัดส่งข้อมูลของโรงพยาบาลไปยังคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในเครือข่ายที่รับผิดชอบ</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>ขอให้หน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาก่อนว่าโรงพยาบาลในสังกัดมีคุณสมบัติตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ หรือไม่</p> <p>ในกรณีนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โรงพยาบาลที่ไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้ดำเนินการผ่านหน่วยงานต้นสังกัด 2. โรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ยังไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้ดำเนินการผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 	สิงหาคม 2564
4.	<p>คณะกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินฯ ให้ข้อเสนอแนะและแจ้งผลการประเมินเบื้องต้นให้โรงพยาบาลทราบ สรุปผลการดำเนินการส่งเสนอคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ</p> <p>หมายเหตุ</p> <p>กรณีที่คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณาข้อมูลของโรงพยาบาลและผลการประเมินจากคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พบว่าไม่ผ่านตามเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โรงพยาบาลนั้นๆ จะต้องทำโครงการในการปรับปรุงและเสนอเพื่อที่จะได้ตรวจประเมินต่อไป</p>	ธันวาคม 2564 ถึง กุมภาพันธ์ 2565
5.	<p>คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ รับทราบผลการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะ และพิจารณารับรอง กำหนดศักยภาพ เสนอคณะกรรมการกลั่นกรองวิชาการเพื่อพิจารณาอนุมัติ แล้วเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภา เพื่อรับทราบ และรับรอง</p>	มกราคม 2565
6.	คณะกรรมการแพทยสภา พิจารณา รับรอง และประกาศ	มีนาคม 2565
7.	สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา แจ้งผลการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	มีนาคม 2565
8.	สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ส่งข้อมูลบัญชีรายชื่อแพทย์ที่รับเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ มายังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าปฏิบัติงานแล้ว	ทันทีหลังจากแพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าปฏิบัติงาน

ค่าธรรมเนียมรับรองและการตรวจสถาบัน

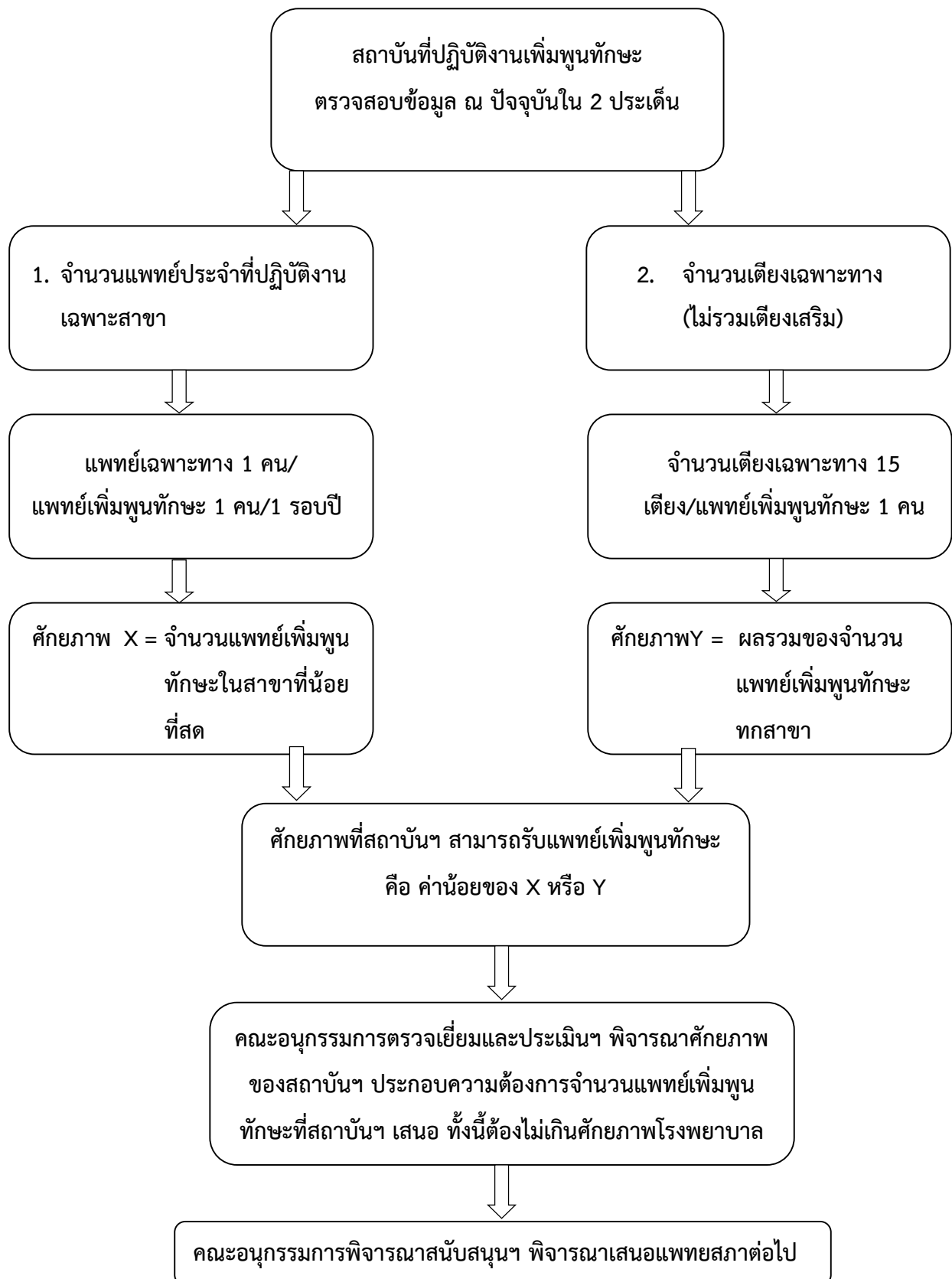
คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ได้ออกประกาศแพทยสภาที่ 30/2563 เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมนอกเหนือจากที่ประกาศท้ายกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2563 ดังนี้

- 1 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (สถาบันใหม่) 5,000 บาท
- 2 ค่าธรรมเนียมรับรองมาตรฐานสถาบันตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (รับรองรายปี) 2,000 บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563 เป็นต้นไป

เพื่อความสะดวกขอให้โอนเงินเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 เมื่อโอนแล้ว ให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารวิชาชีพสุขภาพ ชั้น 12 กระทรวงสาธารณสุข ซอยบําราศนราดรุร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

แนวทางการพิจารณาตาม “หลักเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพ” ของสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ (ทั้งการพิจารณาศักยภาพประจำปี และการพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลที่ขอรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ)



แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา

ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด

องค์ประกอบ	ดัชนีชี้วัดคุณภาพ	ผลการดำเนินการ		
		มี / ปฏิบัติ อย่างสมบูรณ์	มี / ปฏิบัติ บางส่วน	ไม่มี / ไม่ได้ปฏิบัติ
1. ความมุ่งมั่นตั้งใจ สมัครเป็นสถาบัน ปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะ	1.1 ผู้บริหารและแพทย์ในโรงพยาบาลแสดงความมุ่งมั่นและตั้งใจที่จะเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ			
	1.2 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบโครงการฯ ที่ชัดเจน			
	1.3 ผู้รับผิดชอบโครงการฯ ทำหน้าที่ในการดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะอย่างเหมาะสม			
2. หลักสูตร	2.1 ระยะเวลาปฏิบัติงาน (รพ.สังกัดอื่นปรับตามความเหมาะสมได้) 2.1.1 10 เดือน ใน รพศ./รพท. 2 เดือน ใน รพช. 2.1.2 12 เดือน ใน รพศ./รพท.			
	2.2 มีการบริหารจัดการปฏิบัติงานฯ ให้เป็นไปตามที่กำหนด			
	2.3 มีคู่มือปฏิบัติงานฯ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ของโรงพยาบาล			
	3. แพทย์ที่ปรึกษา	3.1 มีแพทย์ที่ปรึกษาอย่างเป็นรูปธรรมในแต่ละสาขา 3.2 แพทย์ที่ปรึกษาให้การดูแลและให้คำปรึกษาแก่แพทย์เพิ่มพูน ทักษะอย่างเหมาะสม		
4. การประเมินผล	4.1 มีการประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นระยะๆ ช่วงครึ่งแรก และเมื่อปฏิบัติงานครบ (formative evaluation)			
	4.2 มีกลไกติดตามการพัฒนา ปรับปรุงการทำงานของแพทย์ เพิ่มพูนทักษะ			
	4.3 มีการแจ้งแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้ทราบผลการประเมิน ทุกครั้ง โดยเฉพาะถ้าไม่ผ่านการประเมิน			
5. กิจกรรมพื้นฐาน ในการปฏิบัติงาน	5.1 ออกตรวจผู้ป่วยนอกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขานั้น			
	5.2 จำนวนผู้ป่วยนอกที่ตรวจไม่มากกว่า 20 ราย / 3 ชั่วโมง			
	5.3 ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด / การทำหัตถการต่างๆ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง			
	5.4 จำนวนผู้ป่วยในที่ดูแลไม่มากกว่า 30 เตียง ต่อ 1 ช่วงเวลา			
	5.5 ชนิดของผู้ป่วยที่ดูแลมีความหลากหลาย			
	5.6 แพทย์เพิ่มพูนทักษะทำการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย ที่อยู่ในความดูแลทุกราย (อย่างน้อย ร้อยละ 50)			
	5.7 การอยู่เวรไม่มากกว่า 15 วัน / เดือน			

องค์ประกอบ	ดัชนีชี้วัดคุณภาพ	ผลการดำเนินการ		
		มี / ปฏิบัติ อย่างสมบูรณ์	มี / ปฏิบัติ บางส่วน	ไม่มี / ไม่ได้ปฏิบัติ
6. กิจกรรมวิชาการ	6.1 มี Admission case conference อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์			
	6.2 มี Supervision ward round อย่างน้อย 1 ครั้ง / สัปดาห์			
	6.3 ได้เข้าฟัง Journal / Interesting case / Topic review / Mortality Morbidity conference อย่างน้อย 1 ครั้ง / เดือน			
	6.4 มีการ Review OPD card อย่างน้อย 1 ครั้ง / เดือน			
	6.5 มีห้องสมุดที่มีตำราในสาขาหลักครบถ้วน และมีวารสารทางการแพทย์ที่ทันสมัย			
	6.6 มีระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ สามารถสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์			
	6.7 มีระบบและกลไกที่สนับสนุนการศึกษาต่อเนื่อง			
7. การบริการ	7.1 มีการแบ่งงานบริการเป็นสาขาวิชาหลักครบทั้ง 5 สาขา และมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 1 คน / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน / 1 รอบการปฏิบัติงาน			
	7.2 มีจำนวนผู้ป่วยนอกของแต่ละสาขาวิชาอย่างน้อย 20 ราย / วัน			
	7.3 มีจำนวนเตียงในแต่ละสาขา 15 เตียง / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน			
	7.4 มีระบบเวชระเบียนที่สามารถค้นได้ 24 ชั่วโมง			
8. สวัสดิการ	8.1 มีจำนวนที่พักเพียงพอและปลอดภัย			
	8.2 มีกิจกรรมนันทนาการ			
9. ระบบและกลไก การประกัน คุณภาพ	9.1 มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพภายในสถาบันฯ			
	9.2 มีการเตรียมการเพื่อรองรับการตรวจสอบคุณภาพจากคณะกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ของแพทยสภา			
	9.2 แพทย์เพิ่มพูนทักษะมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพ			

จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลของท่านคือคน

ผู้กรอกข้อมูลคือ.....ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

วันที่.....

**แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
ข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2565**

ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด.....

คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จะดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะโรงพยาบาลทุกแห่งที่เคยได้รับการรับรองให้เป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และที่ขออนุมัติให้รับรองแห่งใหม่ โดยจะพิจารณาจากจำนวนแพทย์เฉพาะทาง จำนวนเตียงผู้ป่วย จำนวน ผู้ป่วยแต่ละสาขา กิจกรรมทางวิชาการ ความพร้อมและความต้องการในภาพรวมของโรงพยาบาลที่รับแพทย์เข้าปฏิบัติงาน

จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลที่ต้องการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี 2565 กรอกข้อมูล ดังต่อไปนี้

1. จำนวนเตียง / จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / จำนวนผู้ป่วยนอก

สาขา	จำนวน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวนเตียง	จำนวน ผู้ป่วยนอก / วัน
อายุรศาสตร์			
ศัลยศาสตร์			
ออร์โธปิดิกส์			
กุมารเวชศาสตร์			
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา			
วิสัญญีแพทย์			
เวชปฏิบัติทั่วไป/ เวชศาสตร์ครอบครัว*			
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน			

* ในกรณีที่ได้รับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 สาขา ให้ใส่ข้อมูลสาขาหลักเท่านั้น *

2. ความพร้อมของโรงพยาบาลที่จะให้การปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแก่แพทย์เมื่อพิจารณาจาก

- กิจกรรมทางวิชาการ

.....
.....

- หอพักและสวัสดิการ

.....
.....

- กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง

.....
.....

- การกำกับดูแล และอื่น ๆ

.....
.....

3. จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลของท่านต้องการรับใน ปี 2565 ตามสภาพความพร้อม
จำนวน คน

4. ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

.....
.....
.....

ทั้งนี้ขอให้ตอบกลับมาภายใน วันที่ 31 กรกฎาคม 2564 หากพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว

จะถือว่าโรงพยาบาลของท่านไม่ประสงค์ที่จะรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี 2565

สำนักงานฯ จะส่งข้อมูลนี้ไปยังคณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ เพื่อออกตรวจเยี่ยมและประเมินฯ ตั้งแต่เดือนธันวาคม 2564 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2565 และนำข้อมูลเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ ในเดือนกุมภาพันธ์ 2565 เพื่อพิจารณาอนุมัติ และนำเสนอคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อรับรองในเดือนมีนาคม 2565 และแจ้งให้โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองฯ ทราบเพื่อเตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ต่อไป

ตัวอย่างวิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โรงพยาบาล ก.

มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

อายุรศาสตร์	5 คน	จำนวนเตียงผู้ป่วย	80 เตียง
ศัลยศาสตร์	2 คน	จำนวนเตียงผู้ป่วย	100 เตียง
ออร์โธปิดิกส์	2 คน	จำนวนเตียงผู้ป่วย	45 เตียง
กุมารเวชศาสตร์	4 คน	จำนวนเตียงผู้ป่วย	77 เตียง
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	5 คน	จำนวนเตียงผู้ป่วย	42 เตียง

วิธีคำนวณ

1. คำนวณจากจำนวนเตียงผู้ป่วยในแต่ละสาขา 15 เตียง / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน / รอบ

อายุรศาสตร์	80 เตียง / 15	ได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	5 คน
ศัลยศาสตร์	100 เตียง / 15	ได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	6 คน
ออร์โธปิดิกส์	45 เตียง / 15	ได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	3 คน
กุมารเวชศาสตร์	77 เตียง / 15	ได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	5 คน
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	42 เตียง / 15	ได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ	2 คน

คิดตามจำนวนเตียงผู้ป่วยทุกสาขารวมกันจะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 21 คน

2. คำนวณตามจำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขา 1 คน / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน / รอบ

อายุรศาสตร์	มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 5 คน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 3 เดือน ใน 1 ปี หมุนเวียนได้ 4 รอบ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 5 คน x 4 รอบ ฉะนั้นในสาขานี้ รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ 20 คน
ศัลยศาสตร์	มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 คน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 2 เดือน ใน 1 ปี หมุนเวียนได้ 6 รอบ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 คน x 6 รอบ ฉะนั้นในสาขานี้ จะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 12 คน
ออร์โธปิดิกส์	มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 คน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 1 เดือน ใน 1 ปี หมุนเวียนได้ 12 รอบ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 คน x 12 รอบ ฉะนั้นในสาขานี้ จะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 24 คน
กุมารเวชศาสตร์	มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 4 คน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 2 เดือน ใน 1 ปี หมุนเวียนได้ 6 รอบ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 4 คน x 6 รอบ ฉะนั้นในสาขานี้ จะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 24 คน
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 5 คน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 2 เดือน ใน 1 ปี หมุนเวียนได้ 6 รอบ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 5 คน x 6 รอบ ฉะนั้นในสาขานี้ จะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 30 คน

คิดจากจำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะน้อยที่สุด (สาขาศัลยศาสตร์) จะได้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 12 คน

ในการพิจารณาศักยภาพสูงสุดตามจำนวนเตียงโรงพยาบาล ก. รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 21 คน แต่ถ้าพิจารณาตามจำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โดยคิดจากจำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขา ที่ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะน้อยที่สุด (สาขาศัลยศาสตร์) รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 12 คน เพื่อการหมุนเวียนแพทย์เพิ่มพูนทักษะในแต่ละสาขาแพทย์ที่เลี้ยงสามารถดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 1/1 ซึ่งโรงพยาบาล ก. แจ้งความประสงค์ในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ 12 ตำแหน่ง

ดังนั้น ศักยภาพที่เหมาะสมในการพิจารณาตามจำนวนเตียง จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ที่พัก สวัสดิการ ความต้องการรับแพทย์ที่แจ้งมา และความพร้อมในด้านต่างๆ ตามเกณฑ์ฯ โรงพยาบาล ก. ได้รับการรับรอง ศักยภาพสูงสุดที่สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ คือ 12 ตำแหน่ง

หนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

สถานที่ติดต่อ/เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ที่ขออนุมัติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบประเมินตนเองสำหรับสถาบันในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
 2. แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ด้วยโรงพยาบาล สังกัด

มีความประสงค์ขออนุมัติให้แพทย์สภารับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในปี พ.ศ.

เนื่องจากมีศักยภาพตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี

ทั้งนี้ ได้กรอกข้อมูลแบบประเมินตนเองสำหรับสถาบันในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และแบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้บังคับบัญชาสูงสุด)

ข้อมูลประสบการณ์การเรียนรู้-หัตถการ เกณฑ์ความรู้ความสามารถและ E-Logbook

1. ปรับปรุงเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 เฉพาะในส่วนของหัตถการของบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะเท่านั้น ตามประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555

ประกาศแพทยสภา

ที่ 12/2555

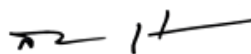
เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563

ตามที่ แพทยสภา ได้กำหนดเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ พ.ศ.2555 เป็นต้นมานั้น ทั้งนี้ เพื่อให้ทันต่อยุคสมัยและสอดคล้องกับเวชปฏิบัติในยุคปัจจุบัน แพทยสภาจึงได้มอบให้กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ดำเนินการทบทวนเกณฑ์ความรู้ความสามารถฯ พ.ศ.2555 เฉพาะในส่วนที่ 2 ข. ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพทักษะทางคลินิก หมวดที่ 3 ข้อ 3.4 การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ จำนวน 95 หัตถการ โดยแบ่งระดับทักษะหัตถการเป็นหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ตามหลักการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based education) และแนวทางของการกำหนดสมรรถนะที่ผู้เรียนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง ด้วยระดับของการกำกับดูแลที่ต่างกัน (Entrustable Professional Activities) และโดยความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการแพทยสภา ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563

- (1) ให้ยกเลิกประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) เฉพาะในส่วนที่ 2 ข. ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพทักษะทางคลินิก หมวดที่ 3 ข้อ 3.4 การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ
- (2) ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม 2563



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา

รับรองโดยคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563

เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563

3.4 การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ โดยแบ่งระดับหัตถการไว้ 4 ระดับ ดังนี้

3.4.1 หัตถการระดับที่ 1 หมายถึง หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) แบ่งเป็น

3.4.1.1 หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนและประเมินนิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถทำได้ด้วยตนเอง วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 30 หัตถการ

3.4.1.2 หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนนิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) มีจำนวนทั้งสิ้น 32 หัตถการ

3.4.2 หัตถการระดับที่ 2 หมายถึง หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)

3.4.2.1 หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะต้องกำกับดูแลและประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำหัตถการระดับนี้ได้ด้วยตนเอง วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 18 หัตถการ ซึ่งทุกหัตถการในระดับนี้จัดให้เป็นหัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ด้วย ตามผู้รับผิดชอบในการสอน

3.4.2.2 หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะต้องกำกับดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) มีจำนวนทั้งสิ้น 15 หัตถการ ซึ่ง 11 หัตถการในระดับนี้จัดให้เป็นหัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ด้วย ตามผู้รับผิดชอบในการสอน

3.4.3 หัตถการระดับที่ 3 หมายถึง หัตถการที่มีความซับซ้อน และอาจทำในกรณีที่จำเป็น ได้แก่ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และเมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะสามารถทำร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์ หัตถการระดับที่ 3 มีจำนวนทั้งสิ้น 13 หัตถการ

3.4.4 หัตถการระดับที่ 4 หมายถึง หัตถการที่มีความซับซ้อน และ/หรืออาจเกิดอันตราย จำเป็นต้องอาศัยการฝึกฝน ได้แก่ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และเมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ เคยเห็นหรือเคยช่วย หัตถการระดับที่ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 7 หัตถการ

แนวทางการปฏิบัติสำหรับสถาบันผลิตแพทย์

1. มาตรการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1)

สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนมาตรการระดับที่ 1.1 (พบ.1) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และประเมินว่านิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนทำทุกมาตรการระดับนี้ได้ก่อนจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมทั้งรับรองว่าบัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถทำมาตรการที่กำหนดด้วยตนเองได้จริง เพื่อให้หวังการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าในวันแรกของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำมาตรการระดับที่ 1.1 (พบ.1) ได้ด้วยตนเอง ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีอื่นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

2. มาตรการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.2 (พบ.2)

สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนมาตรการระดับ 1.2 (พบ.2) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และประเมินทักษะมาตรการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนด เพื่อให้หวังการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าในวันแรกของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำมาตรการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ได้ โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีอื่นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

3. มาตรการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)

เนื่องจากทุกมาตรการระดับ 2.1 (พท.1) นี้ ถูกจัดให้เป็นมาตรการระดับ 1.2 (พบ.2) ด้วย ดังนั้น สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนมาตรการระดับ 2.1 (พท.1) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และประเมินทักษะมาตรการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำมาตรการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ได้ โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีอื่นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ เพื่อให้เป็นพื้นฐานสำหรับการฝึกทำทักษะมาตรการเหล่านี้ของบัณฑิตแพทย์ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

4. มาตรการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.2 (พท.2)

สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนบางมาตรการระดับ 2.2 (พท.2) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และประเมินทักษะมาตรการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และเป็นพื้นฐานสำหรับการฝึกทำทักษะมาตรการเหล่านี้ของบัณฑิตแพทย์ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

5. องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย) มากกว่าที่จะเป็นทักษะเหตุการณ์ (procedural skills)

สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนความรู้และวิธีการปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และประเมินผลลัพธ์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนด เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และเป็นพื้นฐานสำหรับบัณฑิตแพทย์ในการฝึกปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

6. หัตถการระดับที่ 3 และ 4

สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนหัตถการทั้ง 2 ระดับนี้ให้แก่บัณฑิตนักศึกษาศาสนาแพทย์ เพื่อให้บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง

แนวทางการปฏิบัติสำหรับโรงพยาบาลซึ่งเป็นสถานที่ปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

1. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงต้องกำกับดูแลให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) และ ประเมินทักษะหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนระหว่างการปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ในกลุ่มงานต่างๆ ที่แพทย์ผู้นั้นหมุนเวียนไปฝึก เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) ได้ด้วยตนเอง ภายใต้วิสัย และพฤติกรรมในกรณีอื่นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

เนื่องจากทุกหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) นี้ ถูกจัดให้เป็นหัตถการระดับ 1.2 (พท.2) ด้วย ดังนั้น โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะพึงตระหนักว่าสถาบันผลิตแพทย์ได้สอนและประเมินหัตถการระดับนี้ให้แก่บัณฑิตนักศึกษามาแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความสามารถ ประสบการณ์ และความมั่นใจในการทำหัตถการแต่ละอย่างของบัณฑิตแพทย์แต่ละคนมีความแตกต่างกัน ดังนั้น แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงในโครงการเพิ่มพูนทักษะพึงประเมินความสามารถในการทำหัตถการระดับนี้เป็นครั้งแรกของบัณฑิตแพทย์ และกำกับดูแล / ให้คำแนะนำตามสมควร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

2. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับที่ 2.2 (พท.2)

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงต้องกำกับดูแลให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล ภายใต้วิสัย และพฤติกรรมในกรณีอื่นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะพึงตระหนักว่าสถาบันผลิตแพทย์ได้สอนและประเมินบางหัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) ให้แก่บัณฑิตนักศึกษามาแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความสามารถ ประสบการณ์ และความมั่นใจในการทำหัตถการแต่ละอย่างของบัณฑิตแพทย์แต่ละคนมีความแตกต่างกัน ดังนั้น แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงในโครงการเพิ่มพูนทักษะพึงประเมินความสามารถในการทำหัตถการระดับนี้เป็นครั้งแรกของบัณฑิตแพทย์ และกำกับดูแล / ให้คำแนะนำตามสมควร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

3. องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย) มากกว่าที่จะเป็นทักษะหัตถการ (procedural skills)

เช่นเดียวกับหัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) และระดับที่ 2.2 (พท.2) โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะพึงตระหนักว่าสถาบันผลิตแพทย์ได้สอนองค์ความรู้และฝึกภาคปฏิบัติ ในหัวข้อเหล่านี้ให้แก่บัณฑิตนักศึกษามาแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความสามารถ ประสบการณ์ และความมั่นใจในการปฏิบัติของบัณฑิตแพทย์แต่ละคนมีความ

แตกต่างกัน ดังนั้น แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงในโครงการเพิ่มพูนทักษะพึงประเมินความสามารถในการปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้เป็นครั้งแรกของบัณฑิตแพทย์ และกำกับดูแล / ให้คำแนะนำตามสมควร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

4. หัตถการระดับที่ 3

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงควรกำกับดูแลให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับนี้ จนสามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์

5. หัตถการระดับที่ 4

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์ที่เลี้ยงควรหาโอกาสให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้เห็นหรือได้ช่วยทำทักษะหัตถการระดับนี้

สรุปหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน 86 หัตถการ เป็นหัตถการที่คณะกรรมการแพทยสภาได้รับรองในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 และนายกแพทยสภาได้ลงนามประกาศในวันที่ 25 มีนาคม 2563 เป็นแนวทางสำหรับสถาบันการผลิตแพทย์

- (1) หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1)
- (2) หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.2 (พบ.2)
- (3) หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)
- (4) หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.2 (พท.2)


หมายเหตุ :

หัตถการดังกล่าวเป็นหัตถการที่มีการคาบเกี่ยวระหว่างแพทย์ Extern และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ซึ่งในแต่ละสถาบันที่ปฏิบัติงานต้องจัดให้แพทย์ Extern และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้มีความรู้ ได้เห็น ได้ช่วย หรือได้ทำด้วยตนเองตามแต่กรณี ในกรณีที่ไม่ใช่หัตถการดังกล่าว สถาบันสามารถดำเนินการเพื่อให้มีประสบการณ์การเรียนรู้จากสื่อการเรียนการสอน หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ได้

2 การบันทึกข้อมูล

เพื่อประโยชน์ต่อตัวแพทย์เพิ่มพูนทักษะเอง ให้บันทึกข้อมูลประสบการณ์การเรียนรู้และหัตถการลงใน (TMC e-logbook) เพื่อจะได้ทราบประสบการณ์การเรียนรู้ของตนเอง (Self Assessment) และใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรม

TMC e-logbook



ระบบบันทึกหัตถการ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

เข้าสู่ระบบ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

รหัสผ่าน

ลงทะเบียน

E-mail (สำหรับใช้ติดต่อกับระบบ)*

1. ไม่สนับสนุนการใช้อีเมลของทาง Microsoft เช่น @hotmail, @live, @windowslive
2. ไม่กรณีมีพจนานุกรมกล่องจดหมายเก่า (inbox) ของโทรศัพท์ Spam / Junk mail ด้วย
* ไม่ควรตรวจสอบอีเมลของท่านก่อนทำการสมัครบัญชีใดๆ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม *

ชื่อ * นามสกุล *

ตรวจสอบรายชื่อแพทย์จากฐานข้อมูลแพทยสภา คลิกที่

* หากไม่ได้รับอีเมลยืนยันสมัครใน 2 วัน ท่านสามารถทำสมัครใหม่ได้

* ในกรณีพบปัญหาการใช้งานระบบ ให้ติดต่อไปที่ logbook@tmc.or.th โดยระบุข้อมูลดังนี้

1. เลขประจำตัวประชาชน
2. เลขใบประกอบวิชาชีพฯ
3. ชื่อ - สกุล
4. เบอร์ติดต่อ (ถ้ามี)
5. ระบุปัญหา

เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้ทำการตรวจสอบข้อมูล โดยจะใช้เวลาดำเนินการไม่เกิน **5 วันทำการ**

3 แนวทางการจัดการการเรียนรู้ การประเมินผล สำหรับหัตถการระดับที่ 1.1, 1.2, 2.1 และ 2.2

แนวทางดำเนินการ	หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) (หัตถการระดับที่ 1 ตามเกณฑ์ฯ พ.ศ.2555)		หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.) (หัตถการระดับที่ 2 ตามเกณฑ์ฯ พ.ศ.2555)	
	หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1)	หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2)	หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1)	หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2)
การสอนและประเมินภาคทฤษฎี (ขั้นตอนการกระทำภาวะแทรกซ้อน ที่อาจจะเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและ เงื่อนไขที่เหมาะสม)	สถาบันผลิตแพทย์	สถาบันผลิตแพทย์	สถาบันผลิตแพทย์	สถาบันผลิตแพทย์
สอนและฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง	สถาบันผลิตแพทย์	สถาบันผลิตแพทย์	สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาล ในโครงการฯ	สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาลในโครงการฯ
จัดให้มีประสบการณ์ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย ภายใต้การกำกับดูแลในจำนวนที่ เหมาะสม	สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ โดยกำหนดจำนวน ครั้งของการทำแต่ละหัตถการที่ บ่งถึงความชำนาญ	สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ และจัดให้ผู้เรียนได้มีโอกาสฝึก ปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง	โรงพยาบาลในโครงการฯ เป็น ผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้งของ การทำแต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ	โรงพยาบาลในโครงการฯ เป็น ผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้ง ของการทำแต่ละหัตถการที่บ่งถึง ความชำนาญ
การประเมินภาคปฏิบัติ	สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมิน และรับรองว่าบัณฑิตแพทย์ทุก คนสามารถทำหัตถการได้ด้วย ตนเอง	สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมิน ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนดว่า บัณฑิตแพทย์สามารถทำหัตถการ ได้ภายใต้การกำกับดูแล หรืออาจ ขอคำแนะนำในบางกรณี	โรงพยาบาลในโครงการฯ โดยประเมินใน ระหว่างปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุก คนสามารถทำหัตถการได้ด้วยตนเอง	โรงพยาบาลในโครงการฯ เป็นผู้ ประเมิน โดยประเมินในระหว่าง ปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูน ทักษะสามารถทำหัตถการได้ภายใต้ การกำกับดูแล หรืออาจขอคำแนะนำ ในบางกรณี

หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)

หัตถการระดับที่ 2

หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพ และเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะต้องกำกับดูแลและประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำหัตถการระดับนี้ได้ด้วยตนเอง วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 18 หัตถการ ซึ่งทุกหัตถการในระดับนี้จัดให้เป็นหัตถการระดับที่ 1.2 (พท.2) ด้วย ตามผู้รับผิดชอบในการสอน

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	หมายเหตุ
1.	Abdominal paracentesis	GP	(พท.1.2 + พท.2.1)
2.	Biopsy of skin, superficial mass	GP	(พท.1.2 + พท.2.1)
3.	Cervical dilatation and uterine curettage	OB	(พท.1.2 + พท.2.1)
4.	Contraceptive drug implantation and removal	OB	(พท.1.2 + พท.2.1)
5.	Debridement of wound	GP	(พท.1.2 + พท.2.1)
6.	Endotracheal intubation (children)	PED	(พท.1.2 + พท.2.1)
7.	Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue	GP	(พท.1.2 + พท.2.1)
8.	Insertion of intrauterine contraceptive device	OB	(พท.1.2 + พท.2.1)
9.	Joint aspiration, knee	OR	(พท.1.2 + พท.2.1)
10.	Manual vacuum aspiration	OB	(พท.1.2 + พท.2.1)
11.	Plaster of Paris technique	OR	(พท.1.2 + พท.2.1)
12.	Pleural paracentesis (thoracentesis)	GP	(พท.1.2 + พท.2.1)

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	หมายเหตุ
13.	Posterior nasal packing	GP	(พบ.1.2 + พท.2.1)
14.	Removal of foreign body from vagina in adult	OB	(พบ.1.2 + พท.2.1)
15.	Removal of intrauterine contraceptive device	OB	(พบ.1.2 + พท.2.1)
16.	Tubal ligation & resection (postpartum)	OB	(พบ.1.2 + พท.2.1)
17.	Ultrasonography, gravid uterus	OB	(พบ.1.2 + พท.2.1)
18.	Venesection or central venous catheterization	GP	(พบ.1.2 + พท.2.1)

หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะต้องกำกับดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) มีจำนวนทั้งสิ้น 15 หัตถการ ซึ่ง 11 หัตถการในระดับนี้จัดให้เป็นหัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ด้วย ตามผู้รับผิดชอบในการสอน

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	หมายเหตุ
1.	Appendectomy	S	
2.	Breech assistance delivery	OB	(พบ.1.2 + พท.2.2)
3.	Intraosseous access	OR	(พบ.1.2 + พท.2.2)
4.	Lumbar puncture (children)	PED	(พบ.1.2 + พท.2.2)
5.	Marsupialization of Bartholin's cyst	OB	
6.	Manual removal of placenta	OB	(พบ.1.2 + พท.2.2)
7.	Polypectomy (cervical)	OB	
8.	Reduction of finger or shoulder dislocations	OR	
9.	Removal of foreign body from conjunctiva (simple case)	EYE	(พบ.1.2 + พท.2.2)
10.	Removal of foreign body from ear (simple case)	ENT	(พบ.1.2 + พท.2.2)
11.	Removal of foreign body from nose (simple case)	ENT	(พบ.1.2 + พท.2.2)
12.	Removal of foreign body from throat (simple case)	ENT	(พบ.1.2 + พท.2.2)
13.	Removal of foreign body from vagina in child	OB	(พบ.1.2 + พท.2.2)
14.	Umbilical vein catheterization	PED	(พบ.1.2 + พท.2.2)
15.	Vacuum extraction	OB	(พบ.1.2 + พท.2.2)

หัตถการระดับที่ 3

หัตถการที่มีความซับซ้อน และอาจทำในกรณีที่เป็น

หัตถการระดับที่ 3 คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และเมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์

หัตถการระดับที่ 3 มีจำนวนทั้งสิ้น 13 หัตถการ

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา
1.	Bone marrow aspiration	MED
2.	Circumcision	S
3.	Closed reduction of simple fractures	OR
4.	General anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery	Anesth
5.	Joint aspiration, other than knee joint	OR
6.	Low transverse cesarean section	OB
7.	Needle biopsy of breast	S
8.	Peritoneal lavage	GP
9.	Removal of embedded foreign body from cornea without incision	EYE
10.	Repair of extensor tendon of hand	OR
11.	Salpingectomy	OB
12.	Suprapubic tap	GP
13.	Tracheostomy	GP

หัตถการระดับที่ 4

หัตถการที่มีความซับซ้อน และ/หรืออาจเกิดอันตราย จำเป็นต้องอาศัยการฝึกฝน

หัตถการระดับที่ 4 คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และเมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ เคยเห็นหรือเคยช่วย

หัตถการระดับที่ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 7 หัตถการ

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา
1.	Cervical spine and pelvic traction	OR
2.	Low forceps extraction	OB
3.	Peritoneal dialysis	MED
4.	Pleural biopsy	Surg,Med
5.	Skeletal traction	OR
6.	Spinal anesthesia	Anesth
7.	Vasectomy	S

ตารางแสดงความสัมพันธ์ของหัตถการระดับ 1, 2, 3 และ 4

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
1	Advanced cardio-pulmonary resuscitation (GP)	/					
2	Amniotomy (artificial rupture of membranes at time of delivery) (OB)	/					
3	Anterior nasal packing (ENT)	/					
4	Aspiration of skin, subcutaneous tissue (GP)	/					
5	Capillary puncture (GP)	/					
6	Endotracheal intubation (adult) (GP) เลือกรายการ	/					
7	Episiotomy (OB)	/					
8	External splinting (OR)	/					

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
9	FAST ultrasound in trauma (ER)	/					
10	First aid management of injured patient (ER)	/					
11	Incision and drainage (GP)	/					
12	Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous (GP)	/					
13	Intravenous fluid infusion (GP)	/					
14	Intercostal drainage (GP)	/					
15	Local infiltration and digital nerve block (GP)	/					
16	Lumbar puncture (adult) (Anes, Med)	/					
17	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage) (GP)	/					

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
18	Neonatal resuscitation (Ped)	/					
19	Normal labor (OB)	/					
20	Pap smear (OB)	/					
21	Radial arterial puncture for blood gas analysis (GP)	/					
22	Removal of nail or nail fold (S)	/					
23	Skin traction of limbs (OR)	/					
24	Strengthening and stretching exercise (PMR, OR)	/					
25	Stump bandaging (PMR, OR)	/					
26	Suture (GP)	/					

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
27	Urethral catheterization (GP)	/					
28	Vaginal packing (OB)	/					
29	Venipuncture (GP)	/					
30	Wound dressing (GP)	/					
31	Abdominal paracentesis (GP)		/	/			
32	Aspiration of bursa (elbow and ankle) (OR)		/				
33	Breech assistance delivery (OB)		/		/		
34	Biopsy of skin, superficial mass (GP)		/	/			
35	Cervical biopsy (OB)		/				

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
36	Cervical dilatation and uterine curettage (OB)		/	/			
37	Contraceptive drug implantation and removal (OB)		/	/			
38	Debridement of wound (GP)		/	/			
39	Endotracheal intubation (children) (Ped)		/	/			
40	Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous Tissue (GP)		/	/			
41	Incision and curettage (external hordeolum) (Eye)		/				
42	Intraosseous access (OR)		/		/		
43	Insertion of intrauterine contraceptive device (OB)		/	/			
44	Joint aspiration, knee (OR)		/	/			

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
45	Lumbar puncture (children) (Ped)		/		/		
46	Manual removal of placenta (OB)		/		/		
47	Manual vacuum aspiration (OB)		/	/			
48	Plaster of Paris technique (OR)		/	/			
49	Pleural paracentesis (thoracentesis) (GP)		/	/			
50	Posterior nasal packing (GP)		/	/			
51	Removal of foreign body from conjunctiva (simple case) (Eye)		/		/		
52	Removal of foreign body from ear (simple case) (ENT)		/		/		
53	Removal of foreign body from nose (simple case) (ENT)		/		/		

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
54	Removal of foreign body from throat (simple case) (ENT)		/		/		
55	Removal of foreign body from vagina in adult (OB)		/	/			
56	Removal of foreign body from vagina in child (OB)		/		/		
57	Removal of intrauterine contraceptive device (OB)		/	/			
58	Tubal ligation & resection (postpartum) (OB)		/	/			
59	Ultrasonography, gravid uterus (OB)		/	/			
60	Venesection or central venous catheterization (GP)		/	/			
61	Umbilical vein catheterization (Ped)		/		/		
62	Vacuum extraction (OB)		/		/		

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
63	Appendectomy (S)				/		
64	Marsupialization of Bartholin's cyst (OB)				/		
65	Polypectomy (cervical) (OB)				/		
66	Reduction of finger or shoulder dislocations (OR)				/		
67	Bone marrow aspiration (Med)					/	
68	Circumcision (S)					/	
69	Closed reduction of simple fractures (OR)					/	
70	General anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery (Anesth)					/	
71	Joint aspiration, other than knee joint (OR)					/	

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
72	Low transverse cesarean section (OB)					/	
73	Needle biopsy of breast (S)					/	
74	Peritoneal lavage (GP)					/	
75	Removal of embedded foreign body from cornea without Incision (Eye)					/	
76	Repair of extensor tendon of hand (OR)					/	
77	Salpingectomy (OB)					/	
78	Suprapubic tap (GP)					/	
79	Tracheostomy (GP)					/	
80	Cervical spine and pelvic traction (OR)						/

ลำดับที่	หัตถการ	ระดับหัตถการ					
		หัตถการระดับที่ 1 หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)		หัตถการระดับที่ 2 หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)		3	4
		1.1	1.2	2.1	2.2		
81	Low forceps extraction (OB)						/
82	Peritoneal dialysis (Med)						/
83	Pleural biopsy (S, Med)						/
84	Skeletal traction (OR)						/
85	Spinal anesth (Anesth)						/
86	Vasectomy (S)						/

องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย)

ลำดับที่	องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย)
1.	Aerosol bronchodilator therapy
2.	Blood and blood component transfusion
3.	Breathing exercise
4.	Measurement of central venous pressure
5.	Oxygen therapy
6.	Phototherapy
7.	Postural drainage
8.	Stomal care
9.	Basic mechanical ventilation

ตัวอย่างสื่อการสอนหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ตัวอย่างหัตถการ 90 รายการ ของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จัดตามภาควิชาหรือสาขาต่างๆ

(ที่ค้นได้จากสื่อออนไลน์ ในประเทศ ต่างประเทศ คณะแพทย์ หรือศูนย์แพทย์)

1. เวชปฏิบัติทั่วไป	26	หัตถการ
2. อายุรศาสตร์	4	หัตถการ
3. สูติรีเวช	23	หัตถการ
4. ออร์โธปิดิกส์	13	หัตถการ
5. กุมารเวชศาสตร์	4	หัตถการ
6. ศัลยศาสตร์	6	หัตถการ
7. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	2	หัตถการ
8. เวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	หัตถการ
9. วิสัญญี	3	หัตถการ
10. โสต ศอ นาสิก	4	หัตถการ
11. จักษุ	3	หัตถการ

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
1	General anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery	Anesth	5	
2	Spinal anesthesia	Anesth	3	
3	Lumbar puncture (adult)	Anesth Med	7	ม.ศรินครินทร์วิโรฒ ม.เชียงใหม่
4	Anterior nasal packing	ENT	5	ม.เชียงใหม่
5	Removal of foreign body from ear (simple case)	ENT	3	
6	Removal of foreign body from nose (simple case)	ENT	4	
7	Removal of foreign body from throat (simple case)	ENT	1	
8	FAST ultrasound in trauma	ER	4	รพ.จุฬาลงกรณ์
9	First aid management of injured patient	ER	3	ม.มหิดล
10	Incision and curettage (external hordeolum)	Eye	9	

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
11	Removal of embedded foreign body from cornea without incision	Eye	3	
12	Removal of foreign body from conjunctiva (simple case)	Eye	2	
13	Abdominal paracentesis	GP	1	
14	Advanced cardio-pulmonary resuscitation	GP	3	มศว., ว.พ.ม.
15	Aspiration of bursa (elbow and ankle)	GP	5	ม.เชียงใหม่, รพ.วิชัยเวช
16	Aspiration of skin, subcutaneous tissue	GP	5	
17	Biopsy of skin, superficial mass	GP	1	
18	Capillary puncture	GP	1	
19	Debridement of wound	GP	4	ม.ศ.ว.

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
20	Endotracheal intubation (adult)	GP	1	
21	Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue	GP	4	ม.มหาสารคาม ม.ขอนแก่น รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช
22	Incision and drainage	GP	5	
23	Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous	GP	6	ม.ขอนแก่น, ม.อุบลราชธานี
24	Intercostal drainage	GP	2	ม.ราชภัฏสวนดุสิต
25	Intravenous fluid infusion	GP	3	ม.ขอนแก่น
26	Local infiltration and digital nerve block	GP	1	ม.ศ.ว. ม.สงขลานครินทร์ ม.ราชภัฏเพชรบุรี
27	Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage)	GP	3	ม.ขอนแก่น, ม.เชียงใหม่
28	Peritoneal lavage	GP	3	ว.พ.ม.

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
29	Pleural paracentesis (thoracentesis)	GP	4	
30	Posterior nasal packing	GP	3	ม.ศ.ว.
31	Radial arterial puncture for blood gas analysis	GP	2	วพม
32	Suprapubic tap	GP	5	ม.ศ.ว.
33	Suture	GP	5	
34	Tracheostomy	GP	3	ม.ขอนแก่น, ม.เชียงใหม่
35	Urethral catheterization	GP	3	
36	Venesection or central venous catheterization	GP	3	ม.ขอนแก่น วพ.พระปกเกล้า เฮลท์ แอท โฮม
37	Venipuncture	GP	3	ม.สงขลานครินทร์ ม.นครสวรรค์
38	Wound dressing	GP	3	ม.ขอนแก่น

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
39	Bone marrow aspiration	Med	4	
40	Peritoneal dialysis	Med	2	
41	Amniotomy (artificial rupture of membranes at time of delivery)	OB	2	รพ.สงขลา
42	Breech assistance delivery	OB	4	รพ.สรรพสิทธิประสงค์
43	Cervical biopsy	OB	2	ม.นวมินทร์ราชิราช
44	Cervical dilatation and uterine curettage	OB	1	
45	Contraceptive drug implantation and removal	OB	2	อนามัยการเจริญพันธุ์
46	Episiotomy	OB	2	ม.ปทุมธานี
47	Insertion of intrauterine contraceptive device	OB	3	
48	Low forceps extraction	OB	2	

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
49	Low transverse cesarean section	OB	3	
50	Manual removal of placenta	OB	4	
51	Manual vacuum aspiration	OB	3	
52	Marsupialization of Bartholin's cyst	OB	5	
53	Normal labor	OB	1	ม.นวมินทรราชิราช ม.รังสิต
54	Pap smear	OB	4	ม.นวมินทรราชิราช ม.เชียงใหม่ ม.สงขลาฯ
55	Polypectomy (cervical)	OB	3	ม.นวมินทรราชิราช
56	Removal of foreign body from vagina in adult	OB	2	
57	Removal of foreign body from vagina in child	OB	-	
58	Removal of intrauterine contraceptive device	OB	1	

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
59	Salpingectomy	OB	5	
60	Tubal ligation & resection (postpartum)	OB	3	
61	Ultrasonography, gravid uterus	OB	1	
62	Vacuum extraction	OB	2	
63	Vaginal packing	OB	1	ม.นวมินทร์ราช
64	Cervical spine and pelvic traction	Or	2	ม.เชียงใหม่
65	Closed reduction of simple fractures	Or	2	
66	External splinting	Or	3	
67	Intraosseous access	Or	3	
68	Joint aspiration, knee (Rheumatoid)	Or	5	

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
69	Joint aspiration, other than knee joint	Or	1	
70	Plaster of Paris technique	Or	5	
71	Reduction of finger or shoulder dislocations	Or	2	
72	Repair of extensor tendon of hand	Or	5	
73	Skeletal traction	Or	1	ม.เชียงใหม่
74	Skin traction of limbs	Or	4	รพ.อุดรธานี, รพ.เปาโล
75	Endotracheal intubation (children)	Ped	3	รพ.พระปกเกล้า
76	Lumbar puncture (children)	Ped	3	
77	Neonatal resuscitation	Ped	5	รพ.ชะอำ รพ.ศิขรภูมิ, ม.สวนดุสิต

ลำดับที่	หัตถการ	สาขา	สื่อออนไลน์	
			ต่างประเทศ (จำนวน)	ในประเทศไทย
78	Umbilical vein catheterization	Ped	3	รพ.สรรพสิทธิประสงค์
79	Strengthening and stretching exercise	PMR Or	6	รพ.จุฬาลงกรณ์
80	Stump bandaging	PMR Or	3	รพ.เลย รพ.ชลประทาน, สถาบันสิรินธร
81	Appendectomy	S	6	รพ.ชลบุรี
82	Circumcision	S	2	
83	Needle biopsy of breast	S	2	
84	Removal of nail or nail fold	S	3	วพ.บรมราชชนนี
85	Vasectomy	S	2	
86	Pleural biopsy	Surge Med	2	

การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ฯ (แบบเดิม)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน
2. เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

คำอธิบาย

1. **แบบประเมิน** ใช้วัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา ในโรงพยาบาลที่แพทย์สภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

2. การประเมิน

2.1 แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้าปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะสาขาต่างๆ

2.2 หัวหน้าสาขาต่างๆ และแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่เป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประชุมร่วมกันเพื่อสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแจ้งผลการประเมินในเบื้องต้นให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ จากนั้นสรุปผลการประเมินเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน แล้วแจ้งผลการประเมินให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ

3 หัวข้อการประเมินแบบเดิม

3.1 การประเมินแบบเดิม (ใช้แบบประเมิน ครั้งที่ 1 และ ครั้งที่ 2 ปรับปรุง พ.ศ.2564)

หัวข้อการประเมิน

1. ความรู้พื้นฐาน

2. ทักษะทางคลินิก

2.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

2.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

3. ทักษะทางหัตถการ

ทักษะการตรวจโรคโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานทางการตรวจห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

4. พฤตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
2. ทักษะในการติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ
3. การพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
(Continuous professional development)

4. วิธีการประเมิน

1. ประเมิน ครั้งที่ 1 แพทย์ผู้ประเมินใช้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ขึ้นปฏิบัติงานในช่วงครั้งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
2. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินช่วงแรก แล้วแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน ทั้งนี้ควรแจ้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำผลที่ได้จากการ ประเมินไปพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังก่อนการปฏิบัติงานครบในแต่ละสาขา
3. ประเมิน ครั้งที่ 2 แพทย์ผู้ประเมินใช้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานครบในแต่ละสาขา
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัติผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขานับจริงมายังแพทย์สภาด้วย

5. เกณฑ์การประเมิน

5.1 “ผ่าน” ในแต่ละสาขา แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนจะต้องปฏิบัติในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และได้รับการประเมินผล ตั้งแต่ระดับ ผ่าน ในทุกหัวข้อการประเมิน

5.2 “ไม่ผ่าน” แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน มี 2 กรณี คือ

5.2.1 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ด้วยระยะเวลาไม่ครบร้อยละ 80

5.2.2 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

5.3 เกณฑ์การ “ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน จะต้องแสดงผลการประเมิน “ผ่าน” ทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

5.4 เกณฑ์การ “ไม่ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้รับการประเมิน “ผ่าน” ไม่ครบทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทยสภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

5.5 แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

5.5.1 ในกรณีที่ให้การประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะว่า “ไม่ผ่าน” โรงพยาบาลต้องแจ้งแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้รับทราบ และขอให้ส่งแบบประเมินฉบับจริงทุกสาขาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานมายังแพทยสภาด้วย ซึ่งแพทยสภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

5.5.2 แนวปฏิบัติสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ “ไม่ผ่าน” การประเมิน

- โรงพยาบาลเป็นผู้พิจารณาว่า เห็นสมควรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 หรือไม่ผ่านการประเมินผล ต่อได้ทันทีหลังการปฏิบัติงานในสาขานั้นๆ สิ้นสุดลง หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมหลังจากสิ้นสุดการปฏิบัติงานจบโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปีนั้นๆ หรือให้ทำรายงานเพิ่มเติมเรื่องทักษะทางคลินิก ทักษะการทำหัตถการ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินที่โรงพยาบาลเดิม ก็สามารถขอเข้าปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินในปีใดก็ได้ในโรงพยาบาลที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแห่งอื่นที่มีศักยภาพสามารถรับได้ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาที่ระบุว่าต้องผ่านการประเมินการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ หรือไม่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ก็ไม่ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมิน

หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน แต่ละหัวข้อที่ประเมิน มีคำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ทักษะทางคลินิก

1. ความรู้พื้นฐาน

1.1 มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์

1.2 มีความรู้ความเข้าใจระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทย งานสาธารณสุขมูลฐาน เวชศาสตร์ชุมชน เศรษฐศาสตร์ สาธารณสุข หลักการด้านระบาดวิทยา หลักการบริหารงานทั่วไป หลักกฎหมายทั่วไป และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย อาจจะต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุง

2. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)

มีความสามารถในการ

- สังเกตอาการปฏิกิริยาของผู้ป่วย
- ชักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างเป็นระบบและถูกต้องแม่นยำ
- รวบรวมข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อนำมาตั้ง

สมมุติฐาน วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาของผู้ป่วย

- เลือกใช้การตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษที่เหมาะสม
- นำความรู้ทางทฤษฎี และหลักฐานต่างๆ มาประกอบการพิจารณาในการวินิจฉัย
- ใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย
- บันทึกเวชระเบียนอย่างถูกต้อง
- ให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (holistic approach)
- ปรีกษาหรือผู้มีความรู้ความชำนาญ หรือส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อได้อย่างเหมาะสม

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ อาจจะต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุง สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้

ทักษะทางหัตถการ

1. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยโดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเองและแปลผลได้อย่างถูกต้อง

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง สามารถบอกข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทย์ศากำหนดได้ อาจจะต้องแนะนำ สอนให้ปรับปรุง หรืออยู่ในวิสัยที่สามารถปรับปรุงได้

พฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

4.1. พฤติณีสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

4.1.1 พฤติณีสัยในการทำงาน และความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ เช่น ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อผู้ป่วย และงานที่ได้รับมอบหมาย สามารถทำงานเป็นทีม พยายามหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดความขัดแย้งในการทำงาน สามารถวางแผน จัดระบบงาน รู้ขีดจำกัดความสามารถของตนเอง ยอมรับข้อผิดพลาดของตนเอง

4.1.2 รับผิดชอบต่อในการให้ความจริงแก่ผู้ป่วย เคารพในสิทธิของผู้ป่วย

4.1.3 แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม

4.1.4 มีคุณธรรม และจริยธรรม

4.1.5 ซื่อสัตย์สุจริต

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง มีเจตคติ มีความรับผิดชอบต่อ มีความซื่อสัตย์ คุณธรรมในเกณฑ์ที่ยอมรับได้ หรือ อยู่ในวิสัยที่สามารถปรับปรุงได้

4.2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

4.2.1 ตระหนักถึงปัจจัยที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการติดต่อสื่อสาร

4.2.2 สามารถใช้ภาษาท่าทาง (non-verbal communication)

4.2.3 มีทักษะในการฟัง รับฟังปัญหาของผู้ป่วย

4.2.4 ใช้ศัพท์ และภาษาพูดที่ผู้ป่วยเข้าใจได้

4.2.5 มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย

4.2.6 สามารถอธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษา

4.2.7 สามารถโน้มน้าวให้ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือในการรักษา

4.2.8 บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน สมบูรณ์

4.2.9 นำเสนอรายงานทางการแพทย์ และอภิปรายในที่ประชุมได้

4.2.10 มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์แก่บุคลากรทางการแพทย์

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง มีทักษะที่ดีในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน การบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย หรืออยู่ในวิสัยที่สามารถปรับปรุงได้

4.3. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

- 4.3.1 มีนิสัยใฝ่รู้ และสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง
- 4.3.2 แสวงหาความรู้และทักษะทางวิชาชีพเพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ
- 4.3.3 มีความสามารถในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ
- 4.3.4 ติดตามและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่
- 4.3.5 ตระหนักถึงความสำคัญของชีวเวชศาสตร์ ระบาดวิทยาคลินิก evidence-based medicine
- 4.3.6 มีเจตคติในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

เกณฑ์ผ่าน หมายถึง สนใจใฝ่รู้ เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

(ก.) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา (แบบเดิม)
ประเมินครั้งที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

นพ. พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....
ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
กำหนดการปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)

กลุ่มงาน อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)..... ขนาด.....เตียง วิชาเลือก.....
ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)
ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)

หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		
	ดีมาก	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ทักษะทางคลินิก			
1. ความรู้พื้นฐาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางคลินิก			
2.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทักษะทางหัตถการ			
1. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ			
1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะในการติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อควรปรับปรุง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา

(นพ./พญ.)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ข.) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทย์สภา(แบบเดิม)
ประเมินครั้งที่ 2

ข้อมูลทั่วไป

นพ. พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....
ปีที่สำเร็จการศึกษา.....ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
กำหนดการปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)

กลุ่มงาน อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)..... ขนาด.....เตียง วิชาเลือก.....
ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../.....(วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../.....(วัน/เดือน/ปี)
ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีเวลา.....วัน
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)

หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		
	ดีมาก	ผ่าน	ไม่ผ่าน
ทักษะทางคลินิก			
1. ความรู้พื้นฐาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางคลินิก			
2.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ทักษะทางหัตถการ			
1. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
พฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ			
1. พฤติณีสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะในการติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อควรปรับปรุง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่มงาน/ภาควิชา
(นพ./พญ.) (นพ./พญ.)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ค) แบบประเมินสรุปผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ข้อมูลทั่วไป

[] นพ. [] พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษาว/ด/ป ที่สำเร็จการศึกษา.....
เลขที่ใบอนุญาตฯ ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาตฯปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล จังหวัด.....
ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... สิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ระยะเวลาปฏิบัติงานร้อยละ ลาป่วย...วัน ลากิจ...วัน ขาดงานโดยไม่มีใบลา...วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

สรุปการประเมินผล

กลุ่มงาน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	เหตุผล	
			เวลาไม่พอ	ไม่ผ่านการประเมินผล
อายุรศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ศัลยศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ออร์โธปิดิกส์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กุมารเวชศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชปฏิบัติทั่วไป / รพ.ชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
วิชาเลือก.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความเห็นเพิ่มเติม

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

(นพ./พญ.) (นพ./พญ.)

วันที่.....เดือนพ.ศ..... วันที่.....เดือนพ.ศ.....

การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ-วิถีใหม่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการปฏิบัติงาน
2. เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

คำอธิบาย

1. **แบบประเมิน** ใช้วัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา / กลุ่มงาน / ภาควิชา ในโรงพยาบาลที่แพทย์สภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

2. การประเมิน

2.1 แพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้าปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะสาขาต่างๆ

2.2 หัวหน้าสาขาต่างๆ และแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆ ที่เป็นผู้ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประชุมร่วมกันเพื่อสรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแจ้งผลการประเมินในเบื้องต้นให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ จากนั้นสรุปผลการประเมินเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน แล้วแจ้งผลการประเมินให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ

3 หัวข้อการประเมินวิถีใหม่

3.1 การประเมินวิถีใหม่ Workplace based assessment (WBA) การประเมินการปฏิบัติงานหรือการกระทำจากสถานที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วยแบบประเมิน 3 ส่วน

3.1.1 Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย

หัวข้อการประเมิน

1. ชักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครอบคลุม เป็นขั้นตอน
2. เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ อย่างเหมาะสม คุ่มค่า
3. วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง
4. ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเลวลง หรืออาการหนักเฉียบพลันได้อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา (กรณีฉุกเฉินต้องทำเป็นอันดับแรก) *
5. เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แบบองค์รวม
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกต้อง

7. ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย
8. ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ
9. สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน
10. แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)
11. บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง

วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือ ประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินวิธีการนำทักษะทางคลินิกของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้
3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ
 - 3.1 ช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
 - 3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัตผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขาและการประเมินแต่ละสาขามายังแพทย์สภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

3.1.2 Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแล

หัวข้อการประเมิน

1. บอกข้อบ่งชี้ ภายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ
2. ขอ Inform Consent
3. เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม
4. ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม
5. ทำหัตถการได้อย่างถูกวิธี
6. ใช้เทคนิคปลอดภัย
7. ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม
8. การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ
9. ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน
10. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ

วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือ ประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินวิธีการนำทักษะทางหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้
3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ
 - 3.1 ช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
 - 3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน
5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัตผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ

7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขานับจริงมายังแพทยสภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

3.1.3 Multisource feedback พหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

หัวข้อการประเมิน

1. ชื่อสัตย์
2. รับผิดชอบ
3. ตรงต่อเวลา
4. แต่งกายสุภาพ
5. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ
6. ทักษะในการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ
8. อื่นๆ ระบุ

วิธีการประเมิน

1. แพทย์ผู้ประเมิน ประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกหัวข้อ หรือประเมินบางหัวข้อ แล้วแต่บริบทของผู้ป่วยแต่ละราย โดยประเมินพหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่นำมาใช้ดูแลผู้ป่วย
2. แพทย์ผู้ประเมิน สามารถนำแบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆ มารวมประเมินความสามารถในหัวข้อต่างๆ ได้
3. ควรประเมินอย่างน้อย 2 ครั้ง คือ
 - 3.1 ช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานในช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา
 - 3.2 ช่วงครึ่งหลังจนกระทั่งสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา เพื่อตัดสินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
4. สาขารวบรวมและสรุปการประเมินเมื่อสิ้นสุดการทำงาน แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบ พร้อมทั้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในแบบประเมิน

5. เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรมทั้งปีแล้วให้นำสรุปผลการประเมิน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาตัดสิน และลงนามในใบประเมิน เป็นหลักฐานประวัติดผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
6. โรงพยาบาลแจ้งผลการประเมินการปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะรับทราบอย่างเป็นทางการ และแจ้งแพทย์สภารับทราบ
7. ให้โรงพยาบาลเก็บรักษาแบบประเมินไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้
8. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน หรือแพทย์ที่ปฏิบัติงานไม่ครบ ขอให้ส่งแบบประเมินทุกสาขา และการประเมินแต่ละสาขามายังแพทย์สภาด้วย
9. โรงพยาบาลสามารถดำเนินการจัดทำกรประเมินด้วยรูปแบบ Google Form หรือ Application เพื่อความสะดวก

สำหรับปี 2564 นี้ โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต้องมีการประเมินวิธีใหม่ Workplace based assessment (WBA)

การประเมินการปฏิบัติงานหรือการกระทำจากสถานที่ปฏิบัติงานให้ทำการประเมินทั้ง 3 ส่วน อย่างน้อยต้องทำ 1 สาขาวิชา (หรือหากพิจารณาแล้วเห็นว่าสามารถดำเนินการได้ในทุกสาขาวิชา / กลุ่มงาน / ภาควิชา ก็ให้ดำเนินการไปเลย)

4. เกณฑ์การประเมิน

4.1 “ผ่าน” ในแต่ละสาขา แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน จะต้องปฏิบัติในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 และได้รับการประเมินผล ดังนี้

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวม ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 แม้ว่า หัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือไม่ผ่าน ทั้งนี้แล้วแต่บริบทและการพิจารณาของสาขา

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวม ไม่ต่ำกว่าระดับ 4 แม้ว่า หัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือไม่ผ่าน ทั้งนี้แล้วแต่บริบทและการพิจารณาของสาขา

เกณฑ์ “ผ่าน” ของ Multisource feedback (MSF) พฤตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ใช้ความเห็นของที่ประชุม ให้ระดับการประเมิน โดยรวมไม่ต่ำกว่า average โดยเฉพาะ ข้อ 1 ชื่อสัตย์ ข้อ 2 รับผิดชอบ ข้อ 7 ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average ส่วนหัวข้อย่อยบางประเด็น อาจประเมินได้ไม่ครบหรือต่ำกว่า average ทั้งนี้แล้วแต่บริบทและการพิจารณาของสาขา

4.2 “ไม่ผ่าน” แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า ไม่ผ่าน มี 2 กรณี คือ

4.2.1 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ด้วยระยะเวลาไม่ครบร้อยละ 80

4.2.2 ปฏิบัติงานในทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน” ในวิธีการประเมินแบบใดแบบหนึ่ง

- Entrustable professional activities (EPA) ทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วย
- Direct observation of procedural skills (DOPS) ทักษะทางหัตถการในการดูแลผู้ป่วย
- Multisource feedback (MSF) พหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ)

4.3 เกณฑ์การ “ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน จะต้องมีการประเมิน “ผ่าน” ทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.4 เกณฑ์การ “ไม่ผ่าน” ตลอดหลักสูตร แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้รับการประเมิน “ผ่าน” ไม่ครบทุกสาขาวิชา /กลุ่มงาน /ภาควิชา ในสาขาหลัก รวมทั้งช่วง Elective แพทยสภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.5 แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

4.5.1 ในกรณีที่ให้การประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะว่า “ไม่ผ่าน” โรงพยาบาลต้องแจ้งแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้รับทราบ และขอให้ส่งแบบประเมินฉบับจริงทุกสาขาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานมายังแพทยสภาด้วย ซึ่งแพทยสภาจะไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

4.5.2 แนวปฏิบัติสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ “ไม่ผ่าน” การประเมิน

- โรงพยาบาลเป็นผู้พิจารณาว่า เห็นสมควรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 หรือไม่ผ่านการประเมินผล ต่อได้ทันทีหลังการปฏิบัติงานในสาขานั้นๆ สิ้นสุดลง หรือปฏิบัติงานเพิ่มเติมหลังจากสิ้นสุดการปฏิบัติงานจบโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปีนั้นๆ หรือให้ทำรายงานเพิ่มเติมเรื่องทักษะทางคลินิก ทักษะการทำหัตถการ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินที่โรงพยาบาลเดิม ก็สามารถขอเข้าปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินในปีใดก็ได้ ในโรงพยาบาลที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแห่งอื่นที่มีศักยภาพสามารถรับได้ เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวแล้ว และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” แพทยสภาจึงออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาให้

- กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาที่ระบุว่าต้องผ่านการประเมินการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ หรือไม่ต้องการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ก็ไม่ต้องปฏิบัติงานเพิ่มเติมในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมิน

(1.1) แบบประเมินทักษะทางคลินิกสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
Entrustable professional activities (EPA)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่ OPD IPD

Clinical setting Medicine Pediatrics Surgery Orthopedics ER Family Medicine OBGYN

Clinical problem ; Diagnosis.....

Category: RS CVS Gastro Neuro Pain Psychy Other ระบุ.....

Complexity of case: Low Average High

ข้อแนะนำ 1) ไม่จำเป็นต้องประเมินทุกหัวข้อ ในผู้ป่วยแต่ละราย แล้วแต่บริบทของ setting 2) สามารถนำแบบประเมินจากผู้ป่วยหลายราย มารวม

ประเมินความสามารถในข้อต่างๆได้ 3) ควรทำอย่างน้อย 2 ครั้งคือ ระหว่าง rotation เพื่อ feedback แก่ไข และ ปลาย rotation เพื่อประเมิน

แบบ summative

ทักษะทางคลินิก	outstanding	average	below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.ซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยได้อย่างกระชับ ครอบคลุมเป็นขั้นตอน					
2.เลือกใช้วิธีการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ อย่างเหมาะสม คุ่มค่า					
3.วินิจฉัยแยกโรคอย่างเป็นระบบ และวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง					
4.ประเมินและรักษาผู้ป่วยที่มีอาการเลวลงหรืออาการหนักเฉียบพลันได้ อย่างเหมาะสม โดยตระหนักถึงข้อจำกัดของตน และขอความช่วยเหลือได้ทันเวลา(กรณีฉุกเฉิน ต้องทำเป็นอันดับแรก) *					เน้นใน ER/trauma
5.เลือกใช้ยาและวิธีการรักษาที่สมเหตุผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย แบบองค์รวม					
6. ทำหัตถการที่จำเป็นต่อการวินิจฉัยและการรักษาได้อย่างถูกต้อง					
7.ส่งต่อและจำหน่ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย					เน้น care plan & home care ใน FM
8.ให้ข้อมูลและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ					
9.สื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.แนะนำแผนการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสม (ถ้ามี)					FM
11.บันทึกข้อมูลในเวชระเบียนได้อย่างถูกต้อง					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม =

- ระดับ 1 ไม่ผ่าน= ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ระดับ 5 ผ่าน = สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์

วันที่.....เดือน.....พศ

(1.2) แบบประเมินทักษะทางหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

Direct observation of procedural skills (DOPS)

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ..... ชื่ออาจารย์ผู้ประเมิน.....

สถานที่ OPD IPD OR

Clinical setting Medicine Pediatrics Surgery Orthopedics ER Family Medicine OB GYN

Diagnosis.....

Procedure.....

Complexity of case: Low Average High

ทักษะหัตถการ	ถูกต้อง สมบูรณ์	ถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่	ไม่ถูกต้อง/ ถูกต้องเพียง เล็กน้อย	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1.บอกข้อบ่งชี้ ภายวิภาคที่เกี่ยวข้องและเทคนิคการทำหัตถการ					
2.ขอ inform consent					
3.เตรียมการก่อนทำหัตถการอย่างเหมาะสม					
4.ให้ยาแก้ปวดอย่างเหมาะสม					
5.ทำหัตถการได้อย่างถูกวิธี					
6.ใช้เทคนิคปลอดภัย					
7.ขอความช่วยเหลืออย่างเหมาะสม					
8.การดูแลรักษาหลังจากทำหัตถการ					
9.ทักษะการสื่อสารและทำงานเป็นทีมกับเพื่อนร่วมงาน					
10.ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					

ระดับการประเมินความสามารถโดยรวม =

- ระดับ 1 ไม่ผ่าน = ยังไม่สามารถอนุญาตให้ลงมือปฏิบัติได้ (ให้สังเกตการณ์เท่านั้น)
- ระดับ 2 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- ระดับ 3 ไม่ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- ระดับ 4 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- ระดับ 5 ผ่าน= สามารถปฏิบัติงานได้เอง และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

(1.3) แบบประเมินพฤติกรรมนิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

Multisource feedback

ชื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะ.....

ชื่อผู้ประเมิน..... อาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์พี่เลี้ยง พยาบาล อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ OPD IPD

Clinical setting Medicine Pediatrics Surgery Orthopedics ER Family Medicine OB GYN

ช่วงเวลาแพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน.....วันที่ให้ความเห็น.....

พฤติกรรม	Outstanding	Average	Below average	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. ซื่อสัตย์					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
2. รับผิดชอบ					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
3. ตรงต่อเวลา					
4. แต่งกายสุภาพ					
5. ทักษะในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ					
6. ทักษะในการสื่อสารและมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน					
7. ดูแลผู้ป่วยด้วยจริยธรรมวิชาชีพ					<u>ต้องไม่ได้ต่ำกว่า average</u>
8. อื่นๆ ระบุ.....					

ข้อควรพัฒนา

ลายเซ็นอาจารย์

.....

วันที่.....เดือน.....พศ.....

(1.4) แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการฯ เกี่ยวกับ

1. ทักษะทางคลินิก 2. ทักษะทางหัตถการ และ 3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
ในกลุ่มงาน หรือภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลทั่วไป

นพ. พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....
ปีที่สำเร็จการศึกษา..... ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล..... จังหวัด.....
กำหนดการปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../..... (วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../..... (วัน/เดือน/ปี)

กลุ่มงาน อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ กุมารเวชศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา GP ER
 โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)..... ขนาด.....เตียง วิชาเลือก.....
ระยะเวลาปฏิบัติงาน.....เดือน ตั้งแต่/...../..... (วัน/เดือน/ปี) ถึง...../...../..... (วัน/เดือน/ปี)
ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีกรลา.....วัน
ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..... ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

การประเมินผล

หัวข้อประเมิน

ระดับผลการประเมินความสามารถโดยรวม

	ระดับ 5 (ผ่าน)	ระดับ 4 (ผ่าน)	ระดับ 3 (ไม่ผ่าน)	ระดับ 2 (ไม่ผ่าน)
1. ทักษะทางคลินิก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ทักษะทางหัตถการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. พฤตินิสัยในการทำงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผลการประเมิน ผ่าน ไม่ผ่าน เพราะ 1. เวลาไม่พอ (ร้อยละ 80) 2. ไม่ผ่านการประเมินผล

ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน
งาน/ภาควิชา

(นพ./พญ.)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชา/กลุ่ม

(นพ./พญ.)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.5 สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา

ข้อมูลทั่วไป

[] นพ. [] พญ. (ชื่อ)..... (สกุล)..... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา

ว/ด/ป ที่สำเร็จการศึกษา..... เลขที่ใบอนุญาตฯ ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาตฯ

ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล จังหวัด.....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.สิ้นสุดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ระยะเวลาปฏิบัติงานร้อยละ..... ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานโดยไม่มีใบลา.....วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.....ครั้ง

สรุปการประเมินผล

กลุ่มงาน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	เหตุผล	
			เวลาไม่พอ (ร้อยละ 80)	ไม่ผ่านการประเมินผล
อายุรศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ศัลยศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ออร์โธปิดิกส์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กุมารเวชศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
เวชปฏิบัติทั่วไป / รพ.ชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
วิชาเลือก.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ความเห็นเพิ่มเติม.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

(นพ./พญ.) (นพ./พญ.)

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

หลักเกณฑ์ของแพทยสภาในการออกประกาศนียบัตรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ก. ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา



เลขที่ ๐๐๐๐/๐๐๐๐

ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

แพทย์

ได้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา

ระหว่างวันที่ เดือน..... พ.ศ..... - วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

มีเกียรติและสิทธิแห่งประกาศนียบัตรนี้ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

(พลอากาศตรีนายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา

ข. ขั้นตอนการขอใบแทน/ขอเพิ่มเติม ประกาศนียบัตรฯ

	ขั้นตอนการดำเนินการ	ค่าธรรมเนียม
<p>การขอใบแทน/ ขอเพิ่มเติม ประกาศนียบัตรฯ</p>	<p>1. ยื่นคำขอใบแทนประกาศนียบัตรฯ ที่สำนักงานเลขาธิการ แพทยสภา คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ</p> <p>2. แพทย์รับใบแทนที่สำนักงานฯ หรือจัดส่งให้ตามที่แจ้งไว้ หมายเหตุ กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเองได้ ให้ส่งเอกสารคำขอใบแทน/ขอเพิ่มเติม ดาวน์โหลดที่เว็บไซต์ www.tmc.or.th เข้าหัวข้อบริการสมาชิก เข้าหัวข้อฝึกอบรม และสอบ เข้าหัวข้อแบบคำขอต่างๆ พร้อมส่งสำเนาการโอน เงิน เข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 มาที่คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ชั้น 12 อาคารวิชาชีพลุสุภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซ. บาราคนราคร ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 หรือที่อีเมล doodee1964@hotmail.com โทร 0 2590 1880 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 9693 7909</p>	<p>คำขอ 100 บาท / ฉบับ</p> <p>ใบแทน/เพิ่มเติม 500 บาท / ฉบับ</p> <p>กรณีให้จัดส่งทาง ไปรษณีย์ EMS ต้องจ่าย เพิ่ม 100 บาท / ฉบับ</p>

ค. คำขอใบแทน/ขอเพิ่มเติม ประกาศนียบัตรฯ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล ผู้ขอ (นาย, นาง, นางสาว).....

ชื่อเดิม.....สกุลเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะปี พ.ศ.....ที่.....

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

เลขที่ประกาศนียบัตรฯ.....ออกให้ ณ วันที่.....(หากไม่ทราบให้เว้นว่างไว้)

คำขอ 100 บาท/ฉบับ ใบแทน 500 บาท/ฉบับ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ EMS 100 บาท/ฉบับ

การขอรับเอกสาร

มารับเองที่สำนักงานฯ

ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้.....

.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

แพทย์สภาได้ออกประกาศนียบัตรฯ ให้แล้ว เมื่อวันที่.....

.....

เลขธิการแพทย์สภา

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

ง. คำขอแปลประกาศนียบัตรและสำเนาเป็นภาษาอังกฤษ



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล ผู้ขอ (นาย, นาง, นางสาว).....

ชื่อเดิม.....สกุลเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

ขอแปลประกาศนียบัตรผู้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภาเป็นภาษาอังกฤษ

ค่าคำขอ 100 บาท

ฉบับจริงจำนวน.....ฉบับ (ฉบับละ 500 บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท

ฉบับรับรองสำเนาจำนวน.....ฉบับ (ฉบับละ 200 บาท) รวมเป็นเงิน.....บาท

ค่าจัดส่งไปรษณีย์ EMS 100 บาท / ฉบับ

ได้แนบสำเนาประกาศนียบัตรฯ ฉบับภาษาไทยมาพร้อมคำขอฯ นี้แล้ว

ชื่อและชื่อสกุลภาษาอังกฤษของผู้ขอแปล (โปรดเขียนตัวพิมพ์ใหญ่) คือ.....

การขอรับเอกสาร

มารับเองที่สำนักงานฯ

ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้.....

ลายมือชื่อผู้ขอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....

เลขที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้มีสิทธิขอสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

คุณสมบัติของแพทย์ผู้มีสิทธิสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

1. สัญชาติไทย
2. สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ภาครัฐ ภาคเอกชน หรือสถาบันแพทยศาสตรบัณฑิตของต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง
3. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

การเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ผู้ขาดเงินทุนตามพันธสัญญาของรัฐ

1. หน่วยงานต้นสังกัด ของสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตรวจสอบคุณสมบัติแพทย์
2. หน่วยงานต้นสังกัด ส่งเอกสารเข้าโครงการฯ มาที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
3. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนฯ รับทราบ

การสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ จบจากสถาบันการศึกษาเอกชน หรือต่างประเทศ

1. แพทย์สามารถสมัครกับสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
2. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตรวจสอบคุณสมบัติ และทั้งนี้ต้องไม่เกินศักยภาพที่แพทยสภารับรอง
3. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ขออนุมัติหน่วยงานต้นสังกัด
4. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ แจ้งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
5. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนฯ รับทราบ

การสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ของ แพทย์ที่หมดพันธสัญญาขาดเงินทุน ด้วยการขอใช้เงินโดยมิได้ไปปฏิบัติงานขาดเงินทุน

1. แพทย์สามารถสมัครกับสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
2. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตรวจสอบคุณสมบัติ และ ทั้งนี้ต้องไม่เกินศักยภาพที่แพทยสภารับรอง
3. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ขออนุมัติหน่วยงานต้นสังกัด
4. สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ แจ้งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
5. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนฯ รับทราบ

การสมัครกลับเข้าโครงการฯ ใหม่ ของแพทย์ลาออกจากโครงการฯ

1. แพทย์ทำหนังสือ ขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พร้อมทั้งแสดงเหตุผลการลาออก และแบบประเมินผลในสาขาที่ปฏิบัติงานมาแล้ว ส่งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
2. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณาอนุมัติ

การขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

แพทย์ที่เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไม่ครบทุกสาขาวิชาตามที่แพทยสภากำหนด ตามรายละเอียดในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในข้อ 2.3 แล้วขอลาออกจากโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ หากมีความประสงค์จะเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะใหม่ หรือปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติม ต้องทำหนังสือขออนุมัติพร้อมทั้งแสดงเหตุผลการลาออก และแบบประเมินผลในสาขาที่ปฏิบัติงานมาแล้ว เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติให้กลับเข้าปฏิบัติงานต่อไป ดังนี้

1. กรณีที่แพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วมากกว่า 6 เดือน แล้วขอลาออกด้วยเหตุผลใดก็ตาม หากมีความประสงค์จะกลับเข้าปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติม สามารถขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติมต่อในสาขาวิชาที่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานฯ ให้ครบได้ในปีเดียวกันกับปีที่เริ่มเข้าปฏิบัติงานฯ ก่อนการลาออก โดยสามารถสมัครเข้ารับการปฏิบัติงานฯ ในโรงพยาบาลใดก็ได้ที่แพทยสภารับรอง และไม่เกินศักยภาพ

2. กรณีแพทย์ที่ได้รับการจัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลต่างๆ แต่ยังไม่ได้เริ่มปฏิบัติงานฯ แล้วลาออกโดยการขอใช้เงิน หรือไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานฯ หรือปฏิบัติงานฯ มาแล้วน้อยกว่า 6 เดือน หากมีความประสงค์จะกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ไม่สามารถขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีเดียวกันกับปีที่ได้รับจัดสรรเข้าปฏิบัติงานฯ ในครั้งแรกก่อนการลาออกได้ แต่สามารถขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีถัดไปในโรงพยาบาลใดก็ได้ที่แพทยสภารับรอง โดยให้ปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติมในสาขาวิชาที่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานฯ ต่อให้ครบ ส่วนผู้ที่ไม่เคยปฏิบัติงานฯ มาก่อนเลยก็ให้เริ่มปฏิบัติงานฯ ตั้งแต่วันที่โรงพยาบาลนั้นๆ ต้องรับแพทย์ไว้ไม่เกินศักยภาพ

3. กรณีที่แพทย์หมดพันธะการขอใช้ทุนก่อนการจัดสรรไปปฏิบัติงานยังหน่วยงานต่างๆ หากมีความประสงค์จะเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ สามารถเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีเดียวกันกับปีที่หมดพันธะการขอใช้ทุนในโรงพยาบาลใดก็ได้ที่แพทยสภารับรอง ทั้งนี้โรงพยาบาลนั้นๆ ต้องรับแพทย์ไว้ไม่เกินศักยภาพ

เมื่อประธานคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ อนุมัติให้กลับเข้าปฏิบัติงานฯ แล้ว จะมีหนังสือแจ้งแพทย์ให้ทราบ จากนั้นให้แพทย์ผู้ขออนุมัติดำเนินการติดต่อขอเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โดยประสานกับหน่วยงานต้นสังกัดของโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การรับแพทย์เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของหน่วยงานต้นสังกัดแห่งนั้นๆ และแจ้งแพทยสภาเพื่อทราบต่อไป

ตารางการเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์

ปีที่ได้รับอนุญาต ให้ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	สถานภาพของแพทย์
ปีเดียวกันกับที่จบการศึกษา หรือ ปีที่หมดพันธะสัญญา หรือ ปีเดียวกันกับที่ลาออก	<ol style="list-style-type: none"> 1. แพทย์ผู้ชดใช้ทุนตามพันธะสัญญาของรัฐ 2. แพทย์ จบจากสถาบันการศึกษาเอกชน หรือ ต่างประเทศ 3. แพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุนด้วยการชดใช้เงิน <u>ก่อนได้รับการ จัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ</u> 4. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วมากกว่า 6 เดือน แล้วลาออกจากโครงการฯ ขอสมัครกลับเข้าใหม่
ปีถัดไปจากหมดพันธะสัญญา หรือปีถัดไปจากปีที่ลาออก	<ol style="list-style-type: none"> 1. แพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุนด้วยการชดใช้เงิน และ<u>ได้รับการ จัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแล้ว</u> แต่ยังไม่ได้ไปปฏิบัติงานแล้ว ลาออกโดยการชดใช้เงิน หรือไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน 2. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วน้อยกว่า 6 เดือน แล้วลาออกจากโครงการฯ ขอสมัครกลับเข้าใหม่

หนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

สถานที่ติดต่อ.....

เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ที่ขออนุมัติ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุลของแพทย์ที่ขออนุมัติ หากมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุลให้ใส่ข้อมูลด้วย)

จบแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามข้อบังคับของแพทยสภา เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วดังนี้

1. สาขา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. สาขา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. สาขา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. สาขา.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้แนบสำเนาการประเมินผลการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในสาขาดังกล่าวมาพร้อมกันด้วย

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลที่ได้ลาออกจากการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ).....

จึงได้ลาออกจากการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขณะนี้มีความประสงค์ขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ใหม่ / เพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อ-สกุล แพทย์ที่ขออนุมัติ)

ข้อบังคับแพทยสภา
ว่าด้วยประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและการรักษาสำหรับแพทย์
ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2563

เพื่อส่งเสริมการฝึกอบรมให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน มีความรู้ความสามารถในการรักษาที่ได้มาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ สามารถคุ้มครองความปลอดภัยของประชาชนได้

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 7 (2) และมาตรา 21 วรรคหนึ่ง (3) (ค) (ฉ) ประกอบกับมาตรา 25 วรรคหนึ่ง (1) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 คณะกรรมการแพทยสภาโดยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ จึงออกข้อบังคับแพทยสภา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยประกาศนียบัตรการฝึกอบรมหัตถการและการรักษาสำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2563”

ข้อ 2 ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ 3 ในข้อบังคับนี้

“แพทย์” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเวชกรรม

“แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม” หมายถึง แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 หรือปีที่ 2 แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป หรือแพทย์ที่สนใจจะปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ไม่ว่าจะเป็แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาต่างๆ ของแพทยสภาและให้หมายความรวมถึงแพทย์ตามประกาศแพทยสภา

“หลักสูตร” หมายความว่า หลักสูตรหัตถการและการรักษาประเภทต่างๆ สำหรับฝึกอบรมแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ตามที่แพทยสภากำหนดหรือรับรอง

“สถานที่ฝึกอบรม” หมายความว่า สถานพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลชุมชน และเป็นสถานที่ฝึกอบรมตามหลักสูตรประเภทต่างๆ สำหรับแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนดังกล่าว ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และให้หมายความรวมถึงหน่วยงานฝึกอบรมอื่นใด ตามที่แพทยสภากำหนดหรือรับรอง

“หัตถการ” หมายความว่า หัตถการที่เกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือต่างๆ หัตถการเกี่ยวกับวิสัญญี การผ่าตัด การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในสาขาทางการแพทย์ต่างๆ และหัตถการอื่นใดตามประกาศแพทยสภา

“การรักษา” หมายความว่า การรักษาทางอายุรกรรม กุมารเวชกรรม เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน เวชศาสตร์ฉุกเฉิน การรักษาเฉพาะโรค การรักษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต และการรักษาอื่นใด ตามประกาศแพทยสภา

“ประกาศนียบัตร” หมายความว่า เอกสารที่แพทยสภาแสดงคุณวุฒิประเภทต่างๆ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมเกี่ยวกับหัตถการและการรักษาของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการฝึกอบรมหลักสูตรหัตถการและการรักษา สำหรับแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน

หมวด 1

หลักสูตรหัตถการและการรักษา

ข้อ 4 วัตถุประสงค์

(1) เพื่อผลิตแพทย์ให้มีความรู้ ความสามารถ ความพร้อม และเจตคติที่ดีในการทำหัตถการ และการรักษาประเภทต่างๆ ตามความต้องการทางการแพทย์ของประชาชนในพื้นที่ โดยใช้โรงพยาบาลชุมชนเป็นฐาน เพื่อให้เป็นที่พึ่งของประชาชน และรวมทั้งเพื่อการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนสืบต่อไป

(2) เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถของแพทย์ในโรงพยาบาลชุมชน

(3) เพื่อเตรียมความพร้อมในการพัฒนาหลักสูตรต่อยอดให้แพทย์โรงพยาบาลชุมชนที่ผ่านหลักสูตรหัตถการและการรักษาให้เป็นหลักสูตรวุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติ ประเภทต่างๆ ของแพทยสภา

(4) เพื่อสนับสนุนให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนพร้อมที่จะปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องจากการเป็นแพทย์ใช้ทุน เพื่อปฏิบัติงานในฐานะข้าราชการ พนักงานของรัฐ หรือตำแหน่งอื่นใดในโรงพยาบาลชุมชนนั้นๆ

(5) เพื่อป้องกันการลาออกของแพทย์ใช้ทุนในโรงพยาบาลชุมชน ที่ต้องการมาศึกษาต่อเนื่องในสถาบันฝึกอบรมเฉพาะทางเพื่อรับวุฒิปริญญาตรี หรือหนังสืออนุมัติในสาขาต่างๆ ของแพทยสภา

(6) เพื่อสนับสนุนให้แพทย์โรงพยาบาลชุมชนสามารถประกอบวิชาชีพส่วนตัวในการดูแลตนเองและครอบครัวได้

ข้อ 5 วิธีการการฝึกอบรมหลักสูตรประเภทต่างๆ ให้เป็นไปตามที่สถานฝึกอบรมกำหนด และแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถปฏิบัติได้ และไม่เป็นอุปสรรคต่อภาระงานประจำ หรือใช้วิธีการสะสมประสบการณ์เกี่ยวกับหัตถการและการรักษาตามประกาศแพทยสภา

ข้อ 6 สถานที่ฝึกอบรม ประเภท และระยะเวลา ในการฝึกอบรมหลักสูตรหัตถการและการรักษาที่โรงพยาบาลชุมชน ให้เป็นไปตามประกาศแพทยสภา

ข้อ 7 ให้แพทย์สภาประกาศกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการประเมินและติดตามผลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้ได้รับประกาศนียบัตรหลักสูตรต่างๆ ตามความเหมาะสม

หมวด 2

คณะกรรมการ

ข้อ 8 ให้มีคณะกรรมการประกอบด้วย ที่ปรึกษา จำนวน 8 คน และอนุกรรมการ จำนวน 17 คน ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------------|
| (1) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ที่ปรึกษา |
| (2) ประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (3) ประธานราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (4) ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (5) ประธานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (6) ประธานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (7) ประธานราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (8) ประธานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (9) ประธานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | ที่ปรึกษา |
| (10) นายกแพทยสภา หรือผู้แทน | ประธานอนุกรรมการ |
| (11) คณบดีคณะแพทยศาสตร์ในส่วนกลาง | รองประธานอนุกรรมการคนที่ 1 |
| (12) คณบดีคณะแพทยศาสตร์ในส่วนภูมิภาค | รองประธานอนุกรรมการคนที่ 2 |
| (13) กรรมการแพทยสภาซึ่งได้รับการเลือกตั้ง
โดยสมาชิกแพทยสภา 2 คน | อนุกรรมการ |
| (14) หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (15) ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (16) ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (17) ผู้อำนวยการสำนักงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (18) ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม
เพื่อชาวชนบท (สบพช.) หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| (19) ผู้ทรงคุณวุฒิจากสมาชิกแพทยสภา ที่ได้รับการแต่งตั้ง
โดยคณะกรรมการแพทยสภา 5 คน | อนุกรรมการ |

- | | |
|---|-------------------------------|
| (20) เลขานุการแพทยสภา | อนุกรรมการและเลขานุการ |
| (21) ผู้ช่วยเลขานุการแพทยสภา 1 คน | อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| (22) หัวหน้าฝ่ายฝึกอบรมและสอบ แพทยสภา | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| (23) เจ้าหน้าที่ฝ่ายฝึกอบรมและสอบ แพทยสภา | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ให้คนบดคณະแพทยศาสตร์ในส่วนกลาง ตาม (10) และส่วนภูมิภาค ตาม (11) เลือกกันเองแล้วเสนอชื่อคนที่ได้รับเลือกเป็นรองประธานอนุกรรมการคนที่ 1 และคนที่ 2 ตามลำดับ

ข้อ 9 คณะอนุกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) กำหนดหรือรับรองหลักสูตรประเภทต่างๆ
- (2) แต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวกับหลักสูตร ตาม (1)
- (3) กำหนดคุณสมบัติแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร
- (4) กำหนดคุณสมบัติของสถานที่ฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร
- (5) เสนออัตราค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร
- (6) เสนอบประมาณรายรับ-รายจ่ายในการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ
- (7) ประเมินและติดตามผลการปฏิบัติงานของแพทย์ผู้ได้รับประกาศนียบัตรหลักสูตรต่างๆ
- (8) รายงานผลดำเนินการตามหลักสูตรต่างๆ ประจำปีต่อแพทยสภา
- (9) หน้าที่อื่นๆ ตามที่แพทยสภามอบหมาย

หมวด 3

การจัดเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม

ข้อ 10 ในการจัดเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ ให้เป็นไปตามประกาศแพทยสภา

หมวด 4

แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข้อ 11 ให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรมปฏิบัติงานตามระเบียบและเวลาที่สถานที่ฝึกอบรมกำหนด ทั้งนี้ต้องไม่เป็นภาระกับการปฏิบัติงานปกติของแพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

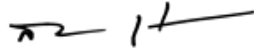
ข้อ 12 ให้สถานที่ฝึกอบรมกำหนดแพทย์ผู้สอนและให้มีแพทย์พี่เลี้ยงเพื่อดูแล ให้คำปรึกษาและเป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ของสถานที่ฝึกอบรม โดยให้แพทย์ผู้เข้ารับการฝึกอบรม แพทย์ผู้สอนและแพทย์พี่เลี้ยง ได้รับค่าตอบแทนตามประกาศแพทยสภา

หมวด 5

แพทย์ผู้มีประสบการณ์เกี่ยวกับหัตถการและการรักษา

ข้อ 13 ให้คณะกรรมการแพทยสภาแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินแพทย์ผู้มีประสบการณ์เกี่ยวกับหัตถการและการรักษาประเภทต่างๆ ของแพทยสภา เพื่อให้แพทยสภาออกประกาศนียบัตรที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2563



ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์

นายกแพทยสภา