**โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ**

**พ.ศ.๒๕๕๑**

**คู่มือใช้ในการดำเนินการ**

**โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓**

**(๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)**

**สารบัญ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **หน้า** |
| **คำนำ** | **1** |
| **นิยาม** | **2** |
| **ข้อบังคับแพทยสภา**  **ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตร**  **ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑** | **3**  **4** |
| **วัตถุประสงค์โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **7** |
| **การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **8** |
| คำสั่งแพทยสภา |  |
| โครงสร้าง |  |
| แพทยสภา |  |
| คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | **9** |
| คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย | **10** |
| หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน  การดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน | **15**  **17** |
| **หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ** | **18** |
| เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ | **20** |
| เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป  หรือเวชศาสตร์ครอบครัว หรือเวชศาสตร์ชุมชน | **23** |
| **สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **24** |
| **ขั้นตอนการดำเนินการรับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบัน หลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะประจำปี** | **25** |
| โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา |  |
| โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานที่ได้รับจัดสรร  แพทย์ชดใช้ทุนแห่งอื่น ที่ยังไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ |  |
| **การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **28** |
| เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี |  |
| **ตารางขั้นตอนการรับรองสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**  **การประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **29**  **39** |
| **แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**  หัวข้อประเมิน และเกณฑ์การให้คะแนน | **40**  **45** |
| **หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **49** |
|  |  |
| **สารบัญ** |  |
|  | **หน้า** |
| **การออกใบรับรองการปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **73** |
| **ขั้นตอนการออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**  **การออกหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **74** |
| **ขั้นตอนการขอใบแทน ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**  **ขั้นตอนการขอหนังสือรับรองผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์**  **ของแพทยสภา** | **75**  **77** |
| **ขั้นตอนการขอแปล และสำเนา ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์**  **ของแพทยสภา**  **แพทย์เข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** | **79**  **81** |
| **การเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์** | **82** |
| การเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ผู้ชดใช้ทุนตามพันธะสัญญาของรัฐ |  |
| การสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ จบจากสถาบันการศึกษาเอกชน  หรือต่างประเทศ |  |
| การสมัครเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุน  ด้วยการชดใช้เงิน โดยมิได้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน |  |
| การสมัครกลับเข้าโครงการฯ ใหม่ ของแพทย์ลาออกจากโครงการฯ |  |
| **การขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **83** |
| **ตารางการเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์** | **84** |
| **ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**  **ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **85**  **86** |
| **ภาคผนวก ประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน** | **87** |
| **เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency**  **Assessment Criteria for National License 2012) (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563**  **(รศ.นพ.รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ ประธานคณะทำงานพิจารณาหัตถการสำหรับ**  **บัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย)** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **สารบัญเอกสารต่างๆ**  **ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ** |  |
|  | **หน้า** |
| **1 :** แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา | **32** |
| **2 :** แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | **34** |
| **3 :** ตัวอย่างวิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | **36** |
| **4 :** หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | **53** |
| **5 : พท. 3/1.1** แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูน  ทักษะของแพทยสภา (ใช้ประเมินช่วงครึ่งแรก) | **67** |
| **6 : พท. 3/1.2** แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูน  ทักษะของแพทยสภา (ใช้ประเมินเมื่อปฏิบัติงานครบ) | **69** |
| **7 : พท. 3/2.1** สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์  เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา | **71** |
| **8 : พท. 3/2.2** สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์  เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา | **72** |
| **9 : คำขอทำใบแทน ประกาศนียบัตรฯ** | **76** |
| **10 : คำขอหนังสือรับรองผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ** | **78** |
| **11 : คำขอแปลประกาศนียบัตรฯ และสำเนา เป็นภาษาอังกฤษ** | **80** |
| **12 : ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **85** |
| **13 : ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **86** |

**คำนำ**

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑)   
ได้ดำเนินการอย่างเต็มรูปแบบตั้งแต่ปี พ.ศ. 2538 จนถึงปัจจุบัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ มีการเปลี่ยนผู้บริหาร/ผู้ดำเนินการค่อนข้างบ่อยบางครั้งทำให้เกิดปัญหาการประสานงานในการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ ทำให้ไม่สามารถส่งต่อข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย มีความตระหนักในปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นและพยายามแก้ไขระบบให้เอื้อต่อการดำเนินงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด จึงได้พัฒนารูปแบบการดำเนินงานและได้สรุปแนวทางการดำเนินงานทั้งหมดเป็นคู่มือให้ผู้เกี่ยวข้องทุกระดับได้นำไปใช้อ้างอิงพร้อมปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป โดยเนื้อหาของคู่มือนี้จะให้ความสำคัญกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ ได้ทราบแนวทางการดำเนินงานขั้นตอนการดำเนินการ และแบบฟอร์มต่างๆ ที่ใช้ในการดำเนินการ

ขอขอบพระคุณ คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะและคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย  
ทุกท่านที่ได้ร่วมเสนอแนะ ปรับปรุง และพัฒนาโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑) เพื่อให้เป็นรูปแบบที่ง่าย สะดวก และเหมาะสมกับบริบทของผู้เกี่ยวข้องทุกระดับสามารถนำไปใช้ในแต่ละสถานการณ์ได้อย่างเหมาะสม

**แพทย์หญิงประสบศรี อึ้งถาวร**

**ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุน**

**การเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**นิยาม**

**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ** หมายถึง แพทย์ผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามข้อบังคับของแพทยสภา และแพทยสภาประกาศรับเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

**สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** หมายถึง โรงพยาบาลที่แพทยสภาประกาศรับรองให้เป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

**สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** หมายถึง โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การพิจารณารับรองเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ซึ่งแพทยสภาประกาศให้การรับรอง

**สถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ เวชศาสตร์ครอบครัว หรือ เวชศาสตร์ชุมชน** หมายถึง   
โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นสถานที่ปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ตามเกณฑ์การพิจารณาเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ เวชศาสตร์ครอบครัว หรือ เวชศาสตร์ชุมชน ภายในหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

**คณะอนุกรรมการ** หมายถึง คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย แต่งตั้งโดยคณะกรรมการแพทยสภา

**ข้อบังคับแพทยสภา**



**ข้อบังคับแพทยสภา**

**ว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณา**

**ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ**

**พ.ศ.๒๕๕๑**

------------------------------------------------------------------------

ตามที่คณะกรรมการแพทยสภาได้ออกข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๔๘ นั้น บัดนี้เป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับดังกล่าวให้เหมาะสม และเกิดประสิทธิภาพในการบริหารงานยิ่งขึ้น

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

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

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะพ.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 ให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในการรับสมัคร ตรวจสอบคุณสมบัติของแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการเพิ่มพูนทักษะ และการคัดเลือก

**หมวด ๑**

**รับรองสถาบัน**

ข้อ ๘ ให้สถาบันที่ประสงค์จะรับแพทย์ไปปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เสนอข้อมูลรายละเอียดมาตรฐานสถาบันเพื่อขอรับรองเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานต่อเลขาธิการแพทยสภา เพื่อให้คณะอนุกรรมการที่แต่งตั้งขึ้น พิจารณาตามเกณฑ์มาตรฐานที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนด ตามข้อ ๖ (๒)

ข้อ ๙ คณะกรรมการแพทยสภา อาจจะแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อประเมินสถาบันที่ปฏิบัติงานตามมาตรฐานข้อ ๖ (๒) ตามการเสนอแนะของคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ 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

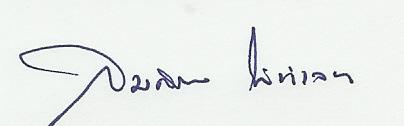
**หมวด ๓**

**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 จึงมีความเห็นว่าน่าจะมีการจัดทำรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ โดยมีแพทยสภาเป็นแกนกลางและได้เสนอแนวทางการแก้ปัญหาโดยจัดให้แพทย์ที่จบใหม่ได้รับการเพิ่มพูนทักษะในขณะปฏิบัติงานชดใช้ทุนปีที่ 1 ในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคที่มีแพทย์รุ่นพี่เป็นที่ปรึกษา และโรงพยาบาลดังกล่าวจะต้องมีระบบการให้บริการที่เอื้อต่อการให้ความรู้แก่แพทย์ใช้ทุนได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดการดำเนินการดังกล่าวสามารถเชื่อมโยงกับการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนไปยังโรงพยาบาลต่างๆ โดยหากโรงพยาบาลใดไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดอาจจะไม่ได้รับแพทย์ใช้ทุนไปปฏิบัติงาน ซึ่งจะเป็นผลทำให้สถานบริการทางการแพทย์ส่วนภูมิภาคมีการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด เกิดการแข่งขันในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการแก่ผู้ป่วย และมีการจัดสวัสดิการทางการแพทย์ต่างๆ ดีขึ้น

กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยจึงได้เสนอ “รูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ” โดยจัดให้มีโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ต่อคณะกรรมการแพทยสภา ในการ

ประชุมคณะกรรมการแพทยสภา ครั้งที่ 9/2535 วันที่ 10 กันยายน พ.ศ.2535 เพื่อพิจารณาแนวทางการดำเนินการ

**โดยมีวัตถุประสงค์หลักของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ดังนี้**

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพของผู้ให้บริการทางการแพทย์และสถานบริการทางการแพทย์
2. เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์และส่งเสริมการกระจายแพทย์ในส่วนภูมิภาค
3. เห็นควรให้นับระยะเวลาการปฏิบัติงานใช้ทุน 1 ปี ตามโครงการดังกล่าวเป็นพื้นฐานของ  
    การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป หรือสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวเทียบเท่า

ระดับปีที่ 1

**คณะกรรมการแพทยสภาได้พิจารณาเรื่องดังกล่าวแล้วมีมติดังนี้**

1. รับหลักการให้มีการจัดทำโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 เพื่อสนับสนุน

“รูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทางการแพทย์ของประเทศ”

1. เห็นควรแต่งตั้งคณะอนุกรรมการจัดทำรูปแบบในการพัฒนาคุณภาพของระบบบริการทาง

การแพทย์ของประเทศ เพื่อพิจารณาเรื่องดังกล่าว

1. ให้พิจารณาจัดทำรายละเอียดของโครงการดังกล่าว โดยให้สามารถบังคับใช้ตั้งแต่  
    วันที่ 1 เมษายน 2537 เป็นต้นไป

**การจัดตั้งโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**คำสั่งแพทยสภา**

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

โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจึงได้เริ่มดำเนินการโดยความสมัครใจและตามความพร้อมโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันปฏิบัติงานในปี 2537 และดำเนินการอย่างเต็มรูปแบบตั้งแต่ปี 2538 เป็นต้นมา   
ในปี 2553 คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะได้ปรับแก้ไขชื่อโครงการ และรายละเอียดในสาระสำคัญของโครงการเพิ่มพูนทักษะให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

**โครงสร้าง**

**แผนภูมิแสดงสายบังคับบัญชา / กำกับดูแล / ประสานงานการดำเนินการ**

**ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ(ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)**

**1 แพทยสภา**

**(หน้า 8)**

**2 คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุน  
การเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ**

**(หน้า 8)**

**สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา**

**โรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน**

**3 คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ**

**(หน้า 9)**

**4 หน่วยงานที่ได้รับจัดสรร**

**แพทย์ชดใช้ทุน**

**(หน้า 14 - 15)**

1. **แพทยสภา**

หน้าที่ของแพทยสภาที่ระบุไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2525 หมวด 1 มาตรา 8 มีดังนี้

* 1. รับรองหลักสูตรต่างๆ สำหรับการฝึกอบรมในวิชาชีพเวชกรรมของสถาบันการแพทย์ รวมทั้ง

รับรองวิทยฐานะของสถาบันทางการแพทย์ที่ทำการฝึกอบรม

* หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
* รับรองโรงพยาบาลที่ใช้เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และรับรองศักยภาพสูงสุดใน  
  การรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี
  1. ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
     สาขาต่างๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นๆ ในวิชาชีพเวชกรรม
* ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา

1. **คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. แพทย์หญิงประสบศรี อึ้งถาวร | ประธานคณะอนุกรรมการ |
| 2. นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ | รองประธานคณะอนุกรรมการ |
| 3. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 4. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 5. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 6. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 7. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 8. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 9. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 10. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 11. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 12. ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 13. คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 14. เลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 15. เจ้ากรมแพทย์ทหารบก หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 16. เจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 17. เจ้ากรมแพทย์ทหารอากาศ หรือผู้แทน | อนุกรรมการ |
| 18. รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ  19. ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป หรือผู้แทน  20. ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน | หรือผู้แทน อนุกรรมการ  อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 21. ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท | หรือผู้แทน อนุกรรมการ |
| 23. แพทย์หญิงชัญวลี ศรีสุโข | อนุกรรมการ |
| 24. นายแพทย์สุกิจ ทัศนสุนทรวงศ์  25. นายแพทย์ฉันชาย สิทธิพันธุ์  26. นายแพทย์สุรจิต สุนทรธรรม  27. แพทย์หญิงสุวรรณี สุรเศรณีวงศ์  28. นายแพทย์จิตตินัดด์ หะวานนท์ | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ  อนุกรรมการ  อนุกรรมการ  อนุกรรมการและเลขานุการ |
| 29. นางศศิพร ภาสบุตร | ผู้ช่วยเลขานุการ |

**หน้าที่คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

1. พิจารณากำหนดแนวทางการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตร

ประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) ประสานงานเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ให้แก่แพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ โดยให้แพทย์ได้มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถและทักษะในด้านเวชปฏิบัติทั่วไปให้มากขึ้น

1. กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์ที่เข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ
2. กำหนดเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะฯ
3. พิจารณาข้อมูลโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะฯ พร้อมทั้งกำหนดศักยภาพสูงสุดที่สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงาน
4. ให้คำแนะนำและสนับสนุนทางวิชาการ
5. ให้คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ สามารถดำเนินการเสนอรายนามคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะทั้ง 10 เครือข่าย เพื่อเสนอคณะกรรมการแพทยสภาแต่งตั้ง
6. **คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย**

**เครือข่ายที่ 1 คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลพยาบาล** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมิน

สถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้  
จังหวัดนครปฐม, จังหวัดกาญจนบุรี, จังหวัดราชบุรี, จังหวัดประจวบคีรีขันธ์, จังหวัดเพชรบุรี,   
จังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดสมุทรสาคร

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  ศิริราชพยาบาล อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการ |
| 4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน  5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล | อนุกรรมการ  อนุกรรมการและเลขานุการ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**เครือข่ายที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและ

ประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้   
จังหวัดจันทบุรี, จังหวัดระยอง, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดฉะเชิงเทรา, จังหวัดปราจีนบุรี, จังหวัดสระแก้ว, จังหวัดตราด และจังหวัดสมุทรปราการ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมิน

สถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้   
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา, จังหวัดอ่างทอง, จังหวัดสิงห์บุรี, จังหวัดชัยนาท, จังหวัดนครราชสีมา,   
จังหวัดสุพรรณบุรี, จังหวัดนครสวรรค์ และจังหวัดอุทัยธานี

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  โรงพยาบาลรามาธิบดี อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการ |
| 4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน  5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี | อนุกรรมการ  อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 4 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมิน

สถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้  
จังหวัดเชียงราย, จังหวัดพะเยา, จังหวัดลำปาง, จังหวัดแพร่, จังหวัดน่าน, จังหวัดเชียงใหม่, จังหวัดลำพูน และจังหวัดแม่ฮ่องสอน

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 5 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้ จังหวัดเลย, จังหวัดหนองคาย, จังหวัดขอนแก่น, จังหวัดอุดรธานี, จังหวัดหนองบัวลำภู, จังหวัดสกลนคร, จังหวัดยโสธร, จังหวัดอุบลราชธานี, จังหวัดอำนาจเจริญ, จังหวัดนครพนม, จังหวัดมุกดาหาร, จังหวัดกาฬสินธุ์,   
จังหวัดร้อยเอ็ด, จังหวัดมหาสารคาม, จังหวัดชัยภูมิ และจังหวัดบึงกาฬ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยขอนแก่น อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมิน

สถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช (ยกเว้น รพ.สิชล), จังหวัดภูเก็ต, จังหวัดกระบี่, จังหวัดพังงา, จังหวัดสงขลา, จังหวัดพัทลุง, จังหวัดสตูล, จังหวัดตรัง, จังหวัดยะลา, จังหวัดปัตตานี และจังหวัดนราธิวาส

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 7 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้ จังหวัดนครนายก, จังหวัดบุรีรัมย์, จังหวัดสุรินทร์, จังหวัดนนทบุรี และจังหวัดศรีสะเกษ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 8 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช (เฉพาะ รพ.สิชล), จังหวัดสุราษฎร์ธานี, จังหวัดชุมพร, จังหวัดระนอง, จังหวัดสระบุรี, จังหวัดลพบุรี และจังหวัดปทุมธานี

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | ประธานอนุกรรมการ |
| 2.ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 9 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ในจังหวัดต่อไปนี้จังหวัดกำแพงเพชร,จังหวัดพิจิตร,จังหวัดพิษณุโลก,จังหวัดอุตรดิตถ์,จังหวัดเพชรบูรณ์,จังหวัดสุโขทัย และจังหวัดตาก

|  |  |
| --- | --- |
| 1. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร | ประธานอนุกรรมการ |
| 2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะแพทยศาสตร์  มหาวิทยาลัยนเรศวร อีก 2 ท่าน | อนุกรรมการ |
| 3. ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุข  4. ผู้แทนแพทยสภาที่มาจากการเลือกตั้ง อย่างน้อย 1 ท่าน | อนุกรรมการ  อนุกรรมการ |
| 5. เจ้าหน้าที่จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร | อนุกรรมการและเลขานุการ |

**เครือข่ายที่ 10 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า** เป็นผู้รับผิดชอบตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานฯ พร้อมให้การสนับสนุนทางวิชาการแก่สถาบันปฏิบัติงานฯเฉพาะในสังกัดกระทรวงกลาโหมในจังหวัดต่อไปนี้ จังหวัดนครปฐม, จังหวัดประจวบคีรีขันธ์, จังหวัดนครสวรรค์, จังหวัดชลบุรี, จังหวัดปราจีนบุรี, จังหวัดลพบุรี, จังหวัดนครราชสีมา, จังหวัดลำปาง, จังหวัดพิษณุโลก, จังหวัดอุดรธานี, จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดนครศรีธรรมราช

1. ผู้อำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ประธานอนุกรรมการ

2. ผู้แทนภาควิชาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องของวิทยาลัยแพทยศาสตร์ อนุกรรมการ

พระมงกุฎเกล้า อีก 2 ท่าน

3. ผู้แทนกรมแพทย์ทหารบก กรมแพทย์ทหารเรือ กรมแพทย์ทหารอากาศ อนุกรรมการ

4. นายแพทย์สุวัฒน์ เลิศสุขประเสริฐ (รองประธานคณะอนุกรรมการ อนุกรรมการ พิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ)

5. เจ้าหน้าที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า อนุกรรมการและเลขานุการ

**หน้าที่คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย**

1. **การประเมินผล**

มีการประเมินผลอย่างเป็นระบบ เน้นการประเมินเพื่อพัฒนา ปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น

และสามารถพัฒนาไปสู่ระบบการประกันคุณภาพของสถาบันปฏิบัติงานฯ ต่อไปในอนาคต ทั้งนี้ โดยพิจารณาจากการประเมินโครงการในด้านต่างๆ ดังนี้

1. การบริหารจัดการโครงการฯ
2. ประเมินการดำเนินโครงการฯ
3. ประเมินโรงพยาบาลและสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
4. ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เข้าร่วมโครงการฯ

**2. การประเมินการบริหารจัดการโครงการฯ** ประเมินด้านต่อไปนี้

1. กลไกควบคุมการบริหารจัดการ
2. การกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานโครงการฯ
3. ความร่วมมือและประสานงานระหว่างแพทยสภาและสถาบันปฏิบัติงานฯ
4. การประชาสัมพันธ์โครงการฯ

**3. การประเมินการดำเนินโครงการฯ** มีสิ่งที่ต้องประเมินคือ

1. กลไกควบคุมมาตรฐานโครงการฯ
2. การดำเนินโครงการฯ ตามวัตถุประสงค์ และคู่มือประกอบโครงการฯ
3. การกำหนดประสบการณ์การฝึกทักษะให้สอดคล้องวัตถุประสงค์
4. การกำหนดขอบข่ายสื่อการเรียนรู้
5. การกำหนดสวัสดิการขั้นต่ำ
6. การประเมินผล

4. **การประเมินโรงพยาบาลและสถาบันปฏิบัติงานฯ** ประเมินด้านต่าง ๆ คือ

1. คุณสมบัติความสมัครใจตลอดจนความพร้อมตามที่โครงการฯ กำหนดไว้
2. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้
3. สื่อการเรียนรู้
4. คุณภาพของเวชระเบียน
5. เจตคติและความพร้อมของแพทย์ที่ปรึกษา
6. เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์
7. สวัสดิการ
8. การประเมินผล

**5. ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

1. ทราบวัตถุประสงค์
2. ประเมินความพึงพอใจ และประเมินความครบถ้วนของกิจกรรมการเรียนรู้
3. ประเมินทักษะด้านต่าง ๆ

* Self – evaluation quality & quantity ของทักษะด้านต่าง ๆ
* ประเมินจากแพทย์ที่ปรึกษา

1. **หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน**

คณะกรรมการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เป็นผู้พิจารณาจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนให้กับหน่วยงานต่างๆ ที่มีความประสงค์ขอรับแพทย์ชดใช้ทุน โดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์ว่าหน่วยงานใดควรได้รับแพทย์ชดใช้ทุนจำนวนเท่าใด และแจ้งนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ทุกสถาบันทราบว่ามีหน่วยงานใดบ้างที่มีความประสงค์รับแพทย์ชดใช้ทุนและรับจำนวนเท่าใด เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ฯ เลือกหน่วยงานต้นสังกัดที่จะไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เมื่อนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 เลือกหน่วยงานฯ แล้วคณะกรรมการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ จะส่งรายชื่อนักศึกษาแพทย์ฯ ไปยังหน่วยงานฯ ที่นักศึกษาแพทย์ฯ เลือก หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนจะดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 และแจ้งผลกลับไปยังคณะกรรมการจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อแจ้งให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 ทราบผลการคัดเลือก และติดต่อประสานการเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุน และเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต่อไป

**รายชื่อหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน ปี พ.ศ.2563**

1. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
5. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
6. คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
7. คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
8. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
9. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
10. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
11. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

* ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
* ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ จังหวัดนนทบุรี

1. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
3. สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
4. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
5. คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
6. วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
7. สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
8. สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
9. กระทรวงกลาโหม

* กองบัญชาการกองทัพไทย
* กองทัพบก
* กองทัพเรือ
* กองทัพอากาศ

1. สภากาชาดไทย

* โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
* โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
* สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์
* ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติและภาคบริการโลหิตแห่งชาติ
* ศูนย์วิจัยโรคเอดส์

1. วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์
2. สถาบันนิติวิทยาศาสตร์ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ กระทรวงยุติธรรม
3. กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม
4. โรงพยาบาลตำรวจ
5. กระทรวงสาธารณสุข (ส่วนภูมิภาค)

* โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาค และปริมณฑล

**การดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน**

1. หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนที่มีโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคและปริมณฑลที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

* โรงพยาบาลในสังกัดของหน่วยงานต่างๆ ที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจะประสานการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะฯ กับแพทยสภา เรื่องการขออนุมัติรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ / การรับรองและการขอเพิ่มศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ / การประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
* สำหรับการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะยังโรงพยาบาลในสังกัดที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เป็นไปตามระบบของหน่วยงานต่างๆ โดยต้องไม่เกินศักยภาพสูงสุดที่แพทยสภารับรอง **พร้อมทั้งแจ้งรายละเอียดของการเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ทราบและยึดถือปฏิบัติ**

1. หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนที่ไม่มีโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคและปริมณฑลที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

* หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนที่ไม่มีโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคและปริมณฑลที่  
  แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ให้ประสานการจัดส่งแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ กับหน่วยงานต้นสังกัดอื่นที่มีโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคและปริมณฑลที่แพทยสภารับรอง โดยต้องไม่เกินศักยภาพสูงสุดที่แพทยสภารับรอง

**หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ**

**หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ**

เพื่อให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ได้พัฒนาในด้านต่างๆ เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานแล้วแพทย์เพิ่มพูนทักษะ  
ควรมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. สามารถประมวลความรู้มาใช้ในการรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน และโรคที่พบบ่อยตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมและมีทักษะดูแลรักษาผู้ป่วยแบบองค์รวม มีคุณภาพในลักษณะของแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
2. สามารถทำหัตถการที่จำเป็น และพบบ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไปตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. สามารถสื่อสารกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ
4. สามารถเขียนบันทึกทางการแพทย์ได้
5. มีจริยธรรมของวิชาชีพ
6. สามารถอยู่ในสังคมอย่างเป็นสุข

**หลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ**

**ระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

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

เช่นสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือสาขาอื่นๆ

ทั้งนี้ควรจัดให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะอยู่ปฏิบัติงานในจังหวัดเดียวกันตลอด 1 ปี ไม่ควรจัดส่ง

แพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนก่อนใน 2 เดือนแรกของการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

**เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ หรือโรงพยาบาลที่ขออนุมัติเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแห่งใหม่ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี ดังนี้

1. **คุณสมบัติสำหรับสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

เป็นโรงพยาบาลที่มีความมุ่งมั่น ตั้งใจอาสาสมัครเข้าเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ โดยมี

ความพร้อมในด้านต่างๆ ดังนี้

**ด้านบริการ**

1. เป็นโรงพยาบาลขนาดอย่างน้อย 120 เตียง มีการแบ่งแผนกอย่างชัดเจน
2. มีสาขาวิชาให้การปฏิบัติได้อย่างน้อย 5 สาขาวิชาหลัก ได้แก่ สาขาอายุรศาสตร์, สาขา

ศัลยศาสตร์, สาขาออร์โธปิดิกส์, สาขากุมารเวชศาสตร์ และสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

1. มีแพทย์ประจำอย่างน้อย 10 คน
2. มีผู้ป่วยนอกโดยรวมอย่างน้อย 300 ราย/วัน
3. มีระบบเวชระเบียนที่สามารถค้นได้ ตลอด 24 ชั่วโมง

**ด้านวิชาการ**

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

ภายในเวลา 1 สัปดาห์

**ด้านสวัสดิการ**

1. มีห้องพักที่ปลอดภัยพอเพียงกับจำนวนแพทย์ที่รับมาปฏิบัติงาน

**ด้านการเป็นที่ปรึกษา (Supervision)**

1. มีคู่มือการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลและของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
2. มีแพทย์ที่ปรึกษา ชัดเจนในแต่ละสาขาวิชา
3. **คุณสมบัติของสาขาวิชา**
4. มีแพทย์ปฏิบัติงานเฉพาะด้าน ดังนี้ อายุรกรรม 2 คน ศัลยกรรม 2 คน ออร์โธปิดิกส์ 1 คน

กุมารเวชกรรม 2 คน สูตินรีเวชกรรม 2 คน และวิสัญญีแพทย์ 1 คน หรือมีแพทย์ปฏิบัติงาน

ในทุกสาขาที่กล่าวข้างต้นเป็นระยะเวลา 5 ปี ขึ้นไป

**หมายเหตุ** คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตระหนักถึงความสำคัญของการมีวิสัญญีแพทย์ในสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จึงกำหนดให้มีวิสัญญีแพทย์ ให้กำหนดแพทย์ผู้รับผิดชอบวิสัญญี และแจ้งรายชื่อแพทย์ท่านนั้น เน้นให้มีการสอนทางด้านนี้ด้วย ถ้าไม่มีวิสัญญีแพทย์เลยให้ส่งไปปฏิบัติงานหาความรู้จากสถาบันปฏิบัติงานฯ อื่น

1. มีเตียงรับผู้ป่วยในสาขาวิชานั้นๆ อย่างน้อย 30 เตียง และมีผู้ป่วยในที่เข้ารับการรักษาใหม่ปีละ

ไม่น้อยกว่า 200 ราย

1. มีผู้ป่วยนอกมารับบริการอย่างน้อย 20 ราย/วัน ในสาขาอายุรศาสตร์ สาขาศัลยศาสตร์   
    สาขาออร์โธปิดิกส์ สาขากุมารเวชศาสตร์ และสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

**ในกรณีที่โรงพยาบาลมีจำนวนแพทย์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์**

ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

**กิจกรรมพื้นฐานในการปฏิบัติงาน**

1. ออกตรวจผู้ป่วยนอกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชานั้น
2. ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง
3. ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วย
4. เข้ารับการอบรม และ/หรือ รับการแนะนำการบริหารจัดการสำหรับแพทย์ เช่น การทำงานเป็นทีม

การเข้าสังคม การทำงานร่วมกับชุมชน จริยธรรม นิติเวช การรับผิดทางกฎหมายของแพทย์เป็นต้น

1. 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. มีแพทย์ที่สามารถให้คำปรึกษาขณะอยู่เวร
5. มีแพทย์ที่ปรึกษากำกับดูแลในการทำหัตถการครั้งแรก ครั้งต่อๆ ไปอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ที่ปรึกษา
6. มีการระบุแพทย์ที่ปรึกษาที่จะให้คำปรึกษาในการทำงานอย่างชัดเจน
7. มีการเขียน medical record ประกอบไปด้วย admission note ที่ครอบคลุมแผนการรักษา

differential diagnosis, progress note สั้นๆ และมีความสำคัญครบถ้วน

**การติดตามประเมินผล**

1. มีเกณฑ์ในการประเมินผลชัดเจน
2. แจ้งแก่ผู้ถูกประเมินทุกครั้ง หากไม่ผ่านการประเมิน

**เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือเวชศาสตร์ครอบครัว หรือเวชศาสตร์ชุมชน**

คุณสมบัติสำหรับโรงพยาบาลที่จะเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือเวชศาสตร์ครอบครัว หรือเวชศาสตร์ชุมชน ซึ่งถือเป็นโรงพยาบาลเครือข่ายของโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป ที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

1. เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีขนาดตั้งแต่ 30 เตียงขึ้นไป
2. มีผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงานให้บริการทางการแพทย์ และสาธารณสุข มีแพทย์ปฏิบัติงาน  
    เป็นแพทย์ที่ปรึกษา
3. มีการให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสานรวมทั้งกิจกรรมการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน
4. เป็นโรงพยาบาลที่มีระบบบริหารงานภายในที่ดี มีการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

1. มีการประสานงานกับหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ และตำบลอยู่ในเกณฑ์ที่ดี มีการประชุม

คณะกรรมการประสานงานอย่างสม่ำเสมอ มีกิจกรรมให้การสนับสนุนการพัฒนาการบริการ

ทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิ

**หมายเหตุ**

โรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข เป็นสถาบันปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ เวชศาสตร์ครอบครัว หรือ เวชศาสตร์ชุมชนของสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามเกณฑ์การพิจารณาเพื่อเป็นสถาบันปฏิบัติงานด้านเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ เวชศาสตร์ครอบครัว หรือ เวชศาสตร์ชุมชน ภายในหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ **โดยไม่ต้องขออนุมัติจากแพทยสภา**

**สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

**ขั้นตอนการดำเนินการรับรองโรงพยาบาล**

**เป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะประจำปี**

**โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา** ดำเนินการดังนี้

1. โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา ให้บันทึกข้อมูล

ลงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แล้วเสร็จภายในเดือนกรกฎาคมของทุกปี (เนื่องจากในเดือนกรกฎาคมจะมีแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาลเป็นต้นสังกัดส่งไปเรียนต่อจบหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและกลับมาปฏิบัติงาน ซึ่งโรงพยาบาลจะทราบข้อมูลจำนวนแพทย์ที่ปฏิบัติงานจริง) ข้อมูลดังกล่าวจะถูกส่งออนไลน์ไปยังคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในเครือข่ายที่รับผิดชอบดูแลในเดือนสิงหาคมของทุกปี คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 10 เครือข่าย จะดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลต่างๆ เดือนกันยายน – มกราคม ในปีถัดไปนั้น และสรุปผลการตรวจประเมินเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เพื่อพิจารณาในเดือนมกราคม หรือ เดือนกุมภาพันธ์ของปีถัดไป

ข้อมูลที่โรงพยาบาลทุกแห่งส่งมา หากพิจารณาข้อมูลเบื้องต้นแล้วมีคุณสมบัติไม่ตามเกณฑ์การพิจารณา

รับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ อาจไม่ดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลแห่งนั้น

1. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จะนำผลการ

พิจารณาเสนอต่อคณะอนุกรรมการบริหารแพทยสภาเพื่อรับทราบและอนุมัติ และนำเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อรับทราบและรับรองในเดือนกุมภาพันธ์ หรือ เดือนมีนาคมของปีถัดไป และแจ้งเวียนให้หน่วยงานที่ได้รับแพทย์จัดสรรชดใช้ทุนทุกแห่งรับทราบ เพื่อเตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในวันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี

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 สาขากระทรวงสาธารณสุข

เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 และขอให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ซอยบำราศนราดูร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

**โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุน แห่งอื่น ที่ยังไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ให้ดำเนินการดังนี้**

1. ให้หน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาว่ามีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็น

สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปีหรือไม่ หากพิจารณาแล้วเห็นว่าโรงพยาบาลแห่งนั้นมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์ดังกล่าว ให้กรอกข้อมูลในแบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา และแบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ **และให้ทำเรื่องเสนอต่อต้นสังกัดเพื่อพิจารณา และส่งเรื่องขออนุมัติรับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมายังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ภายในวันที่ 31กรกฎาคม ของทุกปี** เพื่อดำเนินการเช่นเดียวกับโรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะจากแพทยสภา โดยดาวน์โหลดแบบกรอกข้อมูลดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ [**www.tmc.or.th**](http://www.tmc.ot.th) เข้าหัวข้อฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ เข้าหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2563 เลือกหัวข้อ

* 1. เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
  2. เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี
  3. แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา
  4. แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
  5. วิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

2. สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะนำเสนอข้อมูลต่อคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบัน

ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในเครือข่ายที่รับผิดชอบดูแล ในเดือนสิงหาคมของทุกปี คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ จะดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลต่างๆ ในเดือนกันยายน – มกราคม ปีถัดไป และสรุปผลการดำเนินการเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ เพื่อพิจารณาในเดือนมกราคม หรือเดือนกุมภาพันธ์ของปีถัดไป

**ข้อมูลที่โรงพยาบาลทุกแห่งส่งมานั้น หากพิจารณาข้อมูลเบื้องตนแล้วไม่เป็นไปตามเกณฑ์**

**ในข้อ 1.1 และ 1.2 คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ อาจไม่ดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลแห่งนั้น**

3. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จะนำ

ผลการพิจารณาเสนอต่อคณะอนุกรรมการบริหารแพทยสภาเพื่อรับทราบและอนุมัติ และนำเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อรับทราบและรับรองในเดือนกุมภาพันธ์ หรือ เดือนมีนาคมของปีถัดไป และแจ้งเวียนให้หน่วยงานที่ได้รับแพทย์จัดสรรชดใช้ทุนทุกแห่งรับทราบ เพื่อเตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในวันที่ 1 มิถุนายน ของทุกปี

4. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ได้ออกประกาศแพทยสภา

ที่ 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 สาขากระทรวงสาธารณสุข

เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 เมื่อโอนแล้ว ให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร   
ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซอยบำราศนราดูร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

**การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี**

เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี โดยอาศัยข้อมูลดังนี้

1. จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลัก สัดส่วนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทาง 1 คน/แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน  
    /1 รอบปี จำนวนเตียงผู้ป่วยสาขาหลัก (ไม่รวมเตียงเสริม) ต่อจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะสาขาหลัก

คือ 15 เตียง/แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน กรณีคำนวณตามเกณฑ์แล้วได้จำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูน

ทักษะที่แตกต่างกัน ให้ใช้ตัวเลขค่าที่น้อยที่สุดเป็นจำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่จะได้รับ

จัดสรร ทั้งนี้จำนวนที่จะอนุมัติให้ขั้นต่ำคือ 12 ตำแหน่ง และให้หน่วยงานต้นสังกัดจัดสรรแพทย์

เพิ่มพูนทักษะแก่สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไม่น้อยกว่า 12 คน ยกเว้นโรงพยาบาลที่แจ้งความ

ประสงค์รับน้อยกว่า 12 ตำแหน่ง

1. ความสามารถของโรงพยาบาลในการรองรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะด้าน

2.1 หอพัก

2.2 สวัสดิการต่างๆ

1. สามารถให้การเพิ่มพูนทักษะแก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ตามที่แพทยสภากำหนด
2. สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่มีจำนวนแพทย์หรือคนไข้ไม่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติงานในบาง

กลุ่มงานต้องหาสถาบันสมทบในกลุ่มงานนั้น เพื่อจัดส่งแพทย์ไปปฏิบัติงานในสาขานั้นๆ เพื่อให้แพทย์

ได้ทักษะตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด

**ตารางขั้นตอนการรับรองสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ขั้นตอน** | **การดำเนินการ** | **เวลา** |
| 1. | **โรงพยาบาลที่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**  ให้บันทึกข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | ภายใน  1-31 กรกฎาคม 2563 |
| 2. | **โรงพยาบาลที่ไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**  ดำเนินการดังนี้     1. ทำเรื่องเสนอต่อหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อพิจารณา และส่งเรื่องขออนุมัติมายัง   สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา   1. กรอกแบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา **(เอกสารแนบ 1)** 2. แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ **(เอกสารแนบ 2)**   หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ [www.tmc.or.th](http://www.tmc.or.th) เข้าหัวข้อฝ่ายฝึกอบรมและสอบ เข้าหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2563 เลือกหัวข้อ   * 1. หนังสือขออนุมัติให้รับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงาน   เพิ่มพูนทักษะ   * 1. เกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลัก   ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ  3.3 เกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์  เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี  3.4 แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูน  ทักษะของแพทยสภา  3.5 แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับ  แพทย์เพิ่มพูนทักษะ   * 1. วิธีการคำนวณศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ   **หมายเหตุ**   1. โรงพยาบาลของหน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ใช้ทุน ดำเนินการผ่านหน่วยงานต้นสังกัด 2. โรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ภายใน  1-31 กรกฎาคม 2563 |
| **ขั้นตอน** | **การดำเนินการ** | **เวลา** |
| 3. | สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะจัดส่งข้อมูลของโรงพยาบาลไปยังคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เครือข่ายที่รับผิดชอบ  **หมายเหตุ**  ขอให้หน่วยงานต้นสังกัดพิจารณาก่อนว่าโรงพยาบาลในสังกัดมีคุณสมบัติตามเกณฑ์  การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และเกณฑ์  การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี หรือไม่  ในกรณีที่   1. โรงพยาบาลที่ไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะดำเนินการผ่านหน่วยงานต้นสังกัด   2. โรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ยังไม่เคยได้รับการรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ดำเนินการผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | สิงหาคม  2563 |
| 4. | คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินฯ ให้ข้อเสนอแนะและแจ้งผลการประเมินเบื้องต้นให้โรงพยาบาลทราบ  สรุปผลการดำเนินการส่งเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ  **หมายเหตุ**  หากคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ได้พิจารณาในเบื้องต้นจากข้อมูล เห็นว่าไม่เป็นไป  ตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลฯ และเกณฑ์พิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลฯ คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมฯ อาจไม่ดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลนั้น | สิงหาคม – ธันวาคม  2563  มกราคม – กุมภาพันธ์  2564 |
| 5. | คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ รับทราบผลการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะ และพิจารณารับรอง กำหนดศักยภาพ เสนอคณะอนุกรรมการบริหารแพทยสภาเพื่อรับทราบ และอนุมัติ แล้วเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภา เพื่อรับทราบ และรับรอง | มกราคม – กุมภาพันธ์ 2564 |
| 6. | คณะกรรมการแพทยสภา พิจารณา รับรอง และประกาศ | กุมภาพันธ์ - มีนาคม  2564 |
| 7. | สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา แจ้งผลการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | มีนาคม - เมษายน  2564 |
| 8. | สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ส่งข้อมูลบัญชีรายชื่อแพทย์ที่เข้าโครงการเพิ่มพูนทักษะทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ มายังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา  เมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าปฏิบัติงานแล้ว | ทันทีหลังจาก แพทย์เพิ่มพูนทักษะ เข้าปฏิบัติงาน |

**ค่าธรรมเนียมรับรองและการตรวจสถาบัน**

คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563 ได้ออกประกาศแพทยสภา

ที่ 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 สาขากระทรวงสาธารณสุข

เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 เมื่อโอนแล้ว ให้ส่งสำเนาการโอนเงินมายังคุณศศิพร ภาสบุตร   
ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซอยบำราศนราดูร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา จะมีหนังสือตอบรับพร้อมออกใบเสร็จรับเงินส่งไปยังโรงพยาบาลของท่าน

**แบบประเมินตนเองเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **องค์ประกอบ** | | **ดัชนีชี้วัดคุณภาพ** | | **ผลการดำเนินการ** | | | | | |
| มี / ปฏิบัติ อย่างสมบูรณ์ | | มี / ปฏิบัติ  บางส่วน | | ไม่มี /  ไม่ได้ปฏิบัติ | |
| **1. ความมุ่งมั่นตั้งใจ**  **อาสาสมัครเข้าเป็น**  **สถาบันปฏิบัติงาน**  **เพิ่มพูนทักษะ** | | 1.1 ผู้บริหารและแพทย์ในโรงพยาบาลแสดงความมุ่งมั่นและตั้งใจ  ที่จะเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ | |  | |  | |  | |
| * 1. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบโครงการฯ ที่ชัดเจน | |  | |  | |  | |
| 1.3 ผู้รับผิดชอบโครงการฯ ทำหน้าที่ในการดูแลแพทย์เพิ่มพูน  ทักษะอย่างเหมาะสม | |  | |  | |  | |
| **2. หลักสูตร** | | * 1. ระยะเวลาปฏิบัติงาน   2.1.1 10 เดือน ใน รพศ./รพท. 2 เดือน ใน รพช. | |  | |  | |  | |
| 2.1.2 12 เดือน ใน รพศ./รพท. | |  | |  | |  | |
| * 1. มีการบริหารจัดการปฏิบัติงานฯ ให้เป็นไปตามที่กำหนด | |  | |  | |  | |
| * 1. มีคู่มือปฏิบัติงานฯ สำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ   ของโรงพยาบาล | |  | |  | |  | |
| **3. แพทย์ที่ปรึกษา** | | * 1. มีแพทย์ที่ปรึกษาอย่างเป็นรูปธรรมในแต่ละสาขา | |  | |  | |  | |
| 3.2 แพทย์ที่ปรึกษาให้การดูแลและให้คำปรึกษาแก่แพทย์เพิ่มพูน  ทักษะอย่างเหมาะสม | |  | |  | |  | |
| **4. การประเมินผล** | | * 1. มีการประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นระยะๆ   ช่วงครึ่งแรก และเมื่อปฏิบัติงานครบ  (formative evaluation) | |  | |  | |  | |
| * 1. มีกลไกติดตามการพัฒนา ปรับปรุงการทำงานของแพทย์   เพิ่มพูนทักษะ | |  | |  | |  | |
| * 1. มีการแจ้งแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้ทราบผลการประเมิน   ทุกครั้ง โดยเฉพาะถ้าไม่ผ่านการประเมิน | |  | |  | |  | |
| **5. กิจกรรมพื้นฐาน**  **ในการปฏิบัติงาน** | | * 1. ออกตรวจผู้ป่วยนอกไม่น้อยกว่าร้อยละ 30   ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขานั้น | |  | |  | |  | |
| * 1. จำนวนผู้ป่วยนอกที่ตรวจไม่มากกว่า 20 ราย / 3 ชั่วโมง | |  | |  | |  | |
| * 1. ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด / การทำหัตถการต่างๆ ไม่น้อยกว่า   ร้อยละ 20 ของเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง | |  | |  | |  | |
| * 1. จำนวนผู้ป่วยในที่ดูแลไม่มากกว่าครั้งละ 30 เตียง | |  | |  | |  | |
| * 1. ชนิดของผู้ป่วยที่ดูแลมีความหลากหลาย | |  | |  | |  | |
| * 1. แพทย์เพิ่มพูนทักษะทำการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย   ที่อยู่ในความดูแลทุกราย (อย่างน้อย ร้อยละ 50) | |  | |  | |  | |
| * 1. 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 และมีวารสาร  ทางการแพทย์ที่ทันสมัย | |  | |  | |  | |
| 6.6 มีระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ สามารถสืบค้นข้อมูล  ทางการแพทย์ | |  | |  | |  | |
| 6.7 มีระบบและกลไกที่สนับสนุนการศึกษาต่อเนื่อง | |  | |  | |  | |
| **7. การบริการ** | 7.1 มีการแบ่งงานบริการเป็นสาขาวิชาหลักครบทั้ง 5 สาขา  และมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 1 คน / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน /  1 รอบการปฏิบัติงาน | |  | |  | |  | |
| 7.2 มีจำนวนผู้ป่วยนอกของแต่ละสาขาวิชาอย่างน้อย  20 ราย / วัน | |  | |  | |  | |
| * 1. มีจำนวนเตียงในแต่ละสาขา 15 เตียง /   แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน | |  | |  | |  | |
| * 1. มีระบบเวชระเบียนที่สามารถค้นได้ 24 ชั่วโมง | |  | |  | |  | |
| **8. สวัสดิการ** | * 1. มีจำนวนที่พักเพียงพอและปลอดภัย | |  | |  | |  | |
| * 1. มีกิจกรรมนันทนาการ | |  | |  | |  | |
| **9. ระบบและกลไก**  **การประกัน**  **คุณภาพ** | * 1. มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพภายในสถาบันฯ | |  | |  | |  | |
| 9.2 มีการเตรียมการเพื่อรองรับการตรวจสอบคุณภาพจาก  คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมฯ ของแพทยสภา | |  | |  | |  | |
| * 1. แพทย์เพิ่มพูนทักษะมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพ | |  | |  | |  | |

**จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลของท่านคือ**  **คน**

**ผู้กรอกข้อมูลคือ** **ตำแหน่ง**

**โรงพยาบาล** **จังหวัด**

**วันที่**

**แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**ข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.2564**

**ชื่อโรงพยาบาล จังหวัด**

คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จะดำเนินการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะโรงพยาบาลทุกแห่งที่เคยได้รับการรับรองให้เป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และที่ขออนุมัติให้รับรองแห่งใหม่ โดยจะพิจารณาจากจำนวนแพทย์เฉพาะทาง จำนวนเตียงผู้ป่วย จำนวน ผู้ป่วยแต่ละสาขา กิจกรรมทางวิชาการ ความพร้อมและความต้องการในภาพรวมของโรงพยาบาลที่รับแพทย์เข้าปฏิบัติงาน

จึงขอความร่วมมือโรงพยาบาลที่ต้องการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี **256**4 กรอกข้อมูล ดังต่อไปนี้

1. **จำนวนเตียง / จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ / จำนวนผู้ป่วยนอก**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สาขา** | **จำนวน**  **แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ** | **จำนวนเตียง** | **จำนวน**  **ผู้ป่วยนอก / วัน** |
| อายุรศาสตร์ |  |  |  |
| ศัลยศาสตร์ |  |  |  |
| ออร์โธปิดิกส์ |  |  |  |
| กุมารเวชศาสตร์ |  |  |  |
| สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา |  |  |  |
| วิสัญญีแพทย์ |  |  |  |
| เวชปฏิบัติทั่วไป/  เวชศาสตร์ครอบครัว**\*** |  |  |  |
| เวชศาสตร์ฉุกเฉิน |  |  |  |

**\* ในกรณีที่ได้รับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 สาขา ให้ใส่ข้อมูลสาขาหลักเท่านั้น \***

1. **ความพร้อมของโรงพยาบาลที่จะให้การปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแก่แพทย์เมื่อพิจารณาจาก**

* **กิจกรรมทางวิชาการ**

* **หอพักและสวัสดิการ**

* **กิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง**

* **การกำกับดูแล และอื่น ๆ**

1. **จำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาลของท่านต้องการรับใน ปี 2564 ตามสภาพความพร้อม** **จำนวน คน**
2. **ปัญหาและอุปสรรคเกี่ยวกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**ทั้งนี้ขอให้ตอบกลับมาภายใน วันที่ 31 กรกฎาคม 2563**

**หากพ้นกำหนดดังกล่าวแล้ว**

**จะถือว่าโรงพยาบาลของท่านไม่ประสงค์ที่จะรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี 2564**

สำนักงานฯ จะส่งข้อมูลนี้ไปยังคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ 10 เครือข่าย เพื่อออกตรวจเยี่ยมและประเมินฯ ในเดือนกันยายน – ธันวาคม 2563 และ มกราคม 2564 และนำข้อมูลเสนอต่อคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ ในเดือนมกราคม หรือ กุมภาพันธ์ 2564 เพื่อพิจารณาอนุมัติ และนำเสนอคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อรับรองในเดือนกุมภาพันธ์ หรือ มีนาคม 2564 และแจ้งให้โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองฯ ทราบ เพื่อเตรียมดำเนินการจัดสรรแพทย์ไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

ในวันที่1 มิถุนายน 2564 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**

1. **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 เพื่อการหมุนเวียนแพทย์เพิ่มพูนทักษะในแต่ละสาขาแพทย์พี่เลี้ยงสามารถดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 1/1 ซึ่งโรงพยาบาล ก. แจ้งความประสงค์ในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ 12 ตำแหน่ง

ดังนั้น ศักยภาพที่เหมาะสมในการพิจารณาตามจำนวนเตียง จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ที่พัก สวัสดิการ ความต้องการรับแพทย์ที่แจ้งมา และความพร้อมในด้านต่างๆ ตามเกณฑ์ฯ โรงพยาบาล ก. ได้รับการรับรองศักยภาพสูงสุดที่สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ **คือ 12 ตำแหน่ง**

**แนวทางการพิจารณาตาม “หลักเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพ” ของสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

(ทั้งการพิจารณาศักยภาพประจำปี และการพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลที่ขอรับรองเป็นสถาบัน

ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ)

**สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ   
ตรวจสอบข้อมูล ณ ปัจจุบันใน 2 ประเด็น**

1. **จำนวนแพทย์ประจำที่ปฏิบัติงานเฉพาะสาขา**
2. **จำนวนเตียงเฉพาะทาง**

**(ไม่รวมเตียงเสริม)**

**แพทย์เฉพาะทาง 1 คน/**

**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน/1 รอบปี**

**จำนวนเตียงเฉพาะทาง 15 เตียง/ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 1 คน**

**ศักยภาพ X = จำนวนแพทย์เพิ่มพูน ทักษะในสาขาที่น้อย ที่สุด**

**ศักยภาพY = ผลรวมของจำนวน แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ทุกสาขา**

**ศักยภาพที่สถาบันฯ สามารถรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ คือ ค่าน้อยของ X หรือ Y**

**คณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินฯ พิจารณาศักยภาพของสถาบันฯ ประกอบความต้องการจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่สถาบันฯ เสนอ ทั้งนี้ต้องไม่เกินศักยภาพโรงพยาบาล**

**คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนฯ พิจารณาเสนอแพทยสภาต่อไป**

**การประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์**

**ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจะต้องปฏิบัติงานให้ครบทุกสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือกตามความต้องการของแพทย์ หรือสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป และต้องมีระยะเวลาปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะครบตามที่ แพทยสภากำหนด ผลการปฏิบัติงานจะต้องถูกประเมินทั้งทางด้านทักษะและเจตคติ การประเมินผลควรประเมินทันทีเมื่อแพทย์ปฏิบัติงานครบในแต่ละสาขาวิชา โดยมีเกณฑ์การประเมินให้ “ผ่าน” และ “ไม่ผ่าน” ดังนี้

**เกณฑ์การประเมิน “ผ่าน”**

ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจะต้องปฏิบัติงานครบทุกสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก

มีระยะเวลาปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลา ตามที่

แพทยสภากำหนด และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน”

**เกณฑ์การประเมิน “ไม่ผ่าน”**

ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

เป็นได้ 2 กรณี

1. ปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 ในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก

2. ปฏิบัติงานครบร้อยละ 80 ในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก

แต่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน”

ซึ่งในกรณีที่ให้การประเมินว่า “ไม่ผ่าน” ผู้ทำการประเมินจะต้องแจ้งให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานทราบ

เป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ถูกประเมินปรับปรุงแก้ไข และกรุณาแนบรายละเอียดการประเมินในสาขาวิชานั้นๆ ส่งให้สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาด้วยทุกครั้ง

ในกรณีที่ผู้ถูกประเมินมีปัญหาด้านทักษะและเจตคติซึ่งสามารถให้โอกาสแก้ไขปรับปรุง ผู้ดูแล

ควรดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. ตักเตือน
2. ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษรครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2
3. หากดำเนินการตามข้อ 1 และ 2 แล้ว แพทย์ยังไม่ปรับปรุงตัวก็ให้ ประเมินลงในแบบประเมินที่แพทยสภาจัดส่งไปให้ โดยให้ประเมินว่า “ไม่ผ่านการประเมินผล”

หากข้อผิดพลาดด้านเจตคติมีความผิดซ้ำซ้อนกับสาขาวิชาที่ผ่านมาให้ถือว่าการดำเนินการ

ขั้นที่ 1 ได้ทำไปแล้วตั้งแต่สาขาแรก เช่น กรณีไม่มีความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย การอยู่เวร คุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ การติดต่อสื่อสาร และการสร้างสัมพันธภาพ หากยังมีข้อผิดพลาดซ้ำซ้อนกันอีกในสาขาที่ 3 ให้ถือว่ามีการดำเนินการขั้นที่ 1 และ 2 ได้ทำไปแล้วก่อนให้คะแนนประเมิน

**แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ “ไม่ผ่าน” การประเมินผลการปฏิบัติงาน**

ถ้าเวลาที่ปฏิบัติงานในสาขาวิชาใดไม่ครบตามเกณฑ์ระยะเวลาที่แพทยสภากำหนดตามด้วยเหตุผลอัน

สมควร ได้แก่กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุ ให้แพทย์ผู้นั้นปฏิบัติงานเพิ่มเติมชดเชยส่วนขาดในสาขาวิชาที่ปฏิบัติงานไม่ครบต่อได้ทันทีตามความเหมาะสม และความเห็นชอบของแพทย์ผู้รับผิดชอบ ในกรณีที่ไม่ผ่านด้วยเหตุผลอันไม่สมควร ได้แก่การละเลยหน้าที่การงาน หรือการลาที่ไม่ใช่ลาเจ็บป่วย แพทย์ผู้นั้นจะต้องปฏิบัติงานในสาขานั้นใหม่ทั้งหมดหลังเสร็จสิ้นวงรอบการปฏิบัติงานทั้งหมดในปีนั้นเป็นต้นไป ตามความเห็นชอบของแพทย์ผู้รับผิดชอบโดยต้องปฏิบัติงานใหม่ให้ครบเต็มตามระยะเวลาในสาขาวิชานั้นๆ

หากมีการเปลี่ยนสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต้องเป็นสถาบันฯ ที่แพทยสภารับรองโดยไม่เกิน

ศักยภาพที่รับรอง

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ที่แพทย์ผ่านการ

ปฏิบัติงาน

1. เพื่อนำข้อมูลไปพัฒนาการเรียนการสอนของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและการปฏิบัติงานของแพทย์

เพิ่มพูนทักษะ

**คำอธิบาย**

1. แบบประเมินผลนี้เป็นแบบวัดผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ผ่านการ

ปฏิบัติงานในแต่ละสาขาวิชา/กลุ่มงานหรือแต่ละภาควิชาในสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่แพทยสภารับรอง

1. การประเมิน ให้ประเมินโดยกลุ่มแพทย์ที่ปรึกษา หรือแพทย์เฉพาะทางในสาขาต่างๆ ที่มีหน้าที่ดูแลแพทย์

ที่เข้าโครงการฯ ปฏิบัติงานในช่วงเวลานั้นๆ ของสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

1. แบบ พท 3/1.1 ใช้ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเมื่อขึ้นปฏิบัติงานในช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงาน

ของแพทย์ในกลุ่มงานนั้นๆ ควรนำผลที่ได้จาก พท 3/1.1 ไปช่วยพัฒนาและปรับปรุงแพทย์เพิ่มพูนทักษะในช่วงเวลา

ปฏิบัติงานที่เหลือ

แบบ พท 3/1.2 ใช้ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเมื่อปฏิบัติงานครบในแต่ละกลุ่มงานนั้นๆ และให้รวบรวม

แบบประเมินดังกล่าว ส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือประธานโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของหน่วยงานที่เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อนำข้อมูลกรอกสรุปลงใน สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา พท 3/2.1 และ พท.3/2.2 โดยจะใช้สรุปผลการประเมินฯ พท 3/2.1 และ พท 3/2.2 เป็นหลักฐานประวัติในการปฏิบัติงาน และใช้อ้างอิงในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และให้กรอกข้อมูลผลการประเมินดังกล่าวทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ส่งมายังสำนักงานฯ และโปรดเก็บฉบับจริงไว้ที่หน่วยงานของท่านให้ครบทุกสาขาวิชาที่แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อเป็นหลักฐานของแพทย์แต่ละบุคคล โดยขอให้เก็บรักษาไว้เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี จึงทำลายได้

1. เกณฑ์การประเมิน ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการฯ ทุกคนจะต้องปฏิบัติงานให้ครบทุกสาขาวิชา/กลุ่มงาน

ในสาขาหลัก รวมทั้งวิชาเลือก (elective) โดยรวมระยะเวลาการปฏิบัติงานแล้วจะต้องไม่ต่ำกว่า  
ร้อยละ 80 ของแต่ละสาขาวิชา / กลุ่มงานในสาขาหลัก รวมทั้งวิชาเลือก (elective) และได้รับการประเมินว่า “ผ่าน” **รวมถึงมีคะแนนเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2 โดยใช้คะแนนของการประเมินเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละสาขา ซึ่งอาจจะรวมการประเมินในช่วงครึ่งเวลาแรกหรือไม่ก็ได้โดยมุ่งผลการพัฒนาให้ดีขึ้นเป็นหลัก**

5. ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ได้รับการประเมินว่า “ไม่ผ่าน” เป็นได้ 2 กรณี

5.1 ปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 ในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก ตามเกณฑ์ข้อ 4

5.2 ปฏิบัติงานครบร้อยละ 80 ในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก

**และแต่ละสาขาได้คะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า 2**

ซึ่งในกรณีที่ให้การประเมินว่า “ไม่ผ่าน” กรุณาแนบรายละเอียดการประเมินในสาขาวิชานั้นๆ

มาด้วยทุกครั้ง สำหรับเป็นแนวทางให้ผู้ถูกประเมินปรับปรุงแก้ไข

ทั้ง 2 กรณี แพทยสภาจะยังไม่ออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของ

แพทยสภาให้ และให้แพทย์ผู้ไม่ผ่านการประเมินปฏิบัติตามแนวทางดังนี้

1. ถ้าปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 ด้วยเหตุผลอันสมควร ได้แก่กรณีเจ็บป่วย หรือประสบอุบัติเหตุให้

ปฏิบัติงานเพิ่มเติมชดเชยส่วนขาดในสาขาวิชาที่ปฏิบัติงานไม่ครบ**ให้ครบร้อยละ 100** ต่อได้ทันที

ตามความเหมาะสม และความเห็นชอบของแพทย์ผู้รับผิดชอบ

1. ถ้าปฏิบัติงานไม่ครบร้อยละ 80 ด้วยเหตุผลอันไม่สมควร ได้แก่การละเลยหน้าที่การงาน หรือ

การลาที่ไม่ใช่ลาเจ็บป่วย จะต้องปฏิบัติงานในสาขาวิชานั้นใหม่ทั้งหมดหลังเสร็จสิ้นวงรอบการปฏิบัติงานทั้งหมด

ในปีนั้นเป็นต้นไปตามความเห็นชอบของแพทย์ผู้รับผิดชอบ โดยต้องปฏิบัติงานใหม่ให้ครบเต็มตามระยะเวลา ในสาขาวิชานั้นๆ **ร้อยละ 100**

3. ถ้าปฏิบัติงานครบร้อยละ 80 ในแต่ละสาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือก แต่ได้รับการประเมินในแต่ละ

สาขาวิชารวมทั้งวิชาเลือกว่า “ไม่ผ่านการประเมินผล” ให้แพทย์ผู้ไม่ผ่านการประเมินปฏิบัติงานในสาขาวิชานั้นใหม่ให้ครบเต็มตามระยะเวลาในสาขาวิชานั้นๆ **ร้อยละ 100** หลังเสร็จสิ้นวงรอบการปฏิบัติงานทั้งหมดในปีนั้นเป็นต้นไป หรือตามความเห็นชอบของแพทย์ผู้รับผิดชอบว่าจะให้ปฏิบัติงานต่อทันทีหลังจากสิ้นสุดช่วงระยะเวลาการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในสาขาที่ไม่ผ่านการประเมินผลและเมื่อได้รับการประเมินว่าผ่านแล้ว แพทยสภาจึงจะออกประกาศนียบัตรฯ ให้

6. หัวหน้ากลุ่มงาน / ผู้แทนจะต้องแจ้งผลการประเมินต่อผู้ปฏิบัติงานตัวต่อตัว **และให้เซ็นรับทราบผลการ**

**ประเมิน หากผู้ปฏิบัติงานไม่เห็นชอบมีสิทธิ์ร้องเรียนต่อผู้บังคับบัญชาขั้นสูง แต่ในกรณีที่ผู้ปฏิบัติงานไม่ยินยอมเซ็นรับทราบและไม่ร้องเรียน ผู้ประเมินสามารถถือเป็นผลประเมินที่สมบูรณ์ได้ทันที**

**หมายเหตุ** พท3/1.1 ใช้ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเมื่อขึ้นปฏิบัติงานในช่วงครึ่งแรกของการปฏิบัติงาน

ของแพทย์ในกลุ่มงานนั้นๆ

พท3/1.2 ใช้ประเมินแพทย์เพิ่มพูนทักษะเมื่อปฏิบัติงานครบในกลุ่มงานนั้นๆ

**การประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**สถาบันฯแจ้งแพทย์ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน**

1. **การปฏิบัติงานตามที่สถาบันฯ กำหนด**
2. **คู่มือการปฏิบัติงาน**
3. **การประเมินผลการปฏิบัติงาน**
4. **การดำเนินการตาม E-Log Book**

**สถาบันฯแจ้งผลการประเมินให้แพทย์ลงนามรับทราบ**

**หากแพทย์ปฏิบัติงานไม่ครบ   
12 เดือน (ลาออกจากโครงการฯหรือเปลี่ยนสถาบันฝึกปฏิบัติงาน) ให้สถาบันฯสรุปผลการปฏิบัติงาน**

**แพทยสภาตรวจสอบ แล้วนำเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนฯ เพื่อพิจารณาเสนอ  
กรรมการแพทยสภา พิจารณาประกาศ ต่อไป**

**ส่งแบบพท. 3/2.1 และแบบพท. 3/2.2  
กลับสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ (ฉบับจริงเก็บที่สถาบันฯ)**

**เมื่อแพทย์ปฏิบัติงานครบทุกสาขาตามเกณฑ์(รวม 12 เดือน) สถาบันฯ สรุปผลการประเมินลงในแบบพท. 3/2.1 และแบบพท. 3/2.2**

**เมื่อครบกำหนดเวลาตามเกณฑ์ให้สาขาประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบพท. 3/1.2**

**ติดตามการปฏิบัติงาน**

**สาขาประเมินผลการปฏิบัติงาน เมื่อปฏิบัติงานในสาขาไปครึ่งระยะเวลาตามแบบพท. 3/1.1**

**พิจารณาร่วมกัน หลักการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และบันทึกการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**หัวข้อประเมิน และเกณฑ์การให้คะแนน**

แต่ละหัวข้อที่ประเมิน มีคำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

1. **พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ**
   1. พฤตินิสัยในการทำงาน และความรับผิดชอบต่อวิชาชีพ เช่น ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อผู้ป่วยและ

งานที่ได้รับมอบหมาย สามารถทำงานเป็นทีม พยายามหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดความขัดแย้งในการทำงาน สามารถวางแผน จัดระบบงาน รู้ขีดจำกัดความสามารถของตนเอง ยอมรับข้อผิดพลาดของตนเอง

1.2 รับผิดชอบในการให้ความจริงแก่ผู้ป่วย เคารพในสิทธิของผู้ป่วย

1.3 แสดงเจตคติที่ดีต่อการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม

1.4 มีคุณธรรม และจริยธรรม

1.5 ซื่อสัตย์สุจริต

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีเจตคติไม่ดี, หรือขาดความรับผิดชอบ, หรือไม่มีความซื่อสัตย์, หรือขาดคุณธรรม, หรือขาดจริยธรรม

อ่อน (2 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมที่ไม่ดี

ในบางเรื่อง เป็นเรื่องที่ไม่ร้ายแรง ปรับปรุงตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดี

ดีมาก (5 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีมาก

1. **ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)**

2.1 ตระหนักถึงปัจจัยที่อาจเป็นอุปสรรคต่อการติดต่อสื่อสาร

2.2 สามารถใช้ภาษาท่าทาง (non-verbal communication)

2.3 มีทักษะในการฟัง รับฟังปัญหาของผู้ป่วย

2.4 ใช้ศัพท์ และภาษาพูดที่ผู้ป่วยเข้าใจได้

2.5 มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย

2.6 สามารถอธิบายกระบวนการรักษา ผลการตรวจวินิจฉัย ผลการรักษา

2.7 สามารถโน้มน้าวให้ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือในการรักษา

2.8 บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ เขียนใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วนสมบูรณ์

2.9 นำเสนอรายงานทางการแพทย์ และอภิปรายในที่ประชุมได้

2.10 มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และประสบการณ์แก่บุคลากรทางการแพทย์

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหา  
 ร้องเรียน, หรือไม่บันทึกเวชระเบียน, หรือมีปัญหาในการเขียน ใบรับรองแพทย์, หรือใบส่งต่อผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึก  
 เวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยแต่ปรับปรุงตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึก เวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยได้ในระดับ

ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดี, มีการบันทึกเวชระเบียน,

เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

ดีมาก (5 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชย  
 หลายครั้ง, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และ  
 ใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก

1. **ความรู้พื้นฐาน** 
   1. มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์
   2. มีความรู้ความเข้าใจในระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทย งานสาธารณสุขมูลฐาน   
      เวชศาสตร์ชุมชน เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข หลักการด้านระบาดวิทยา หลักการบริหารงานทั่วไป

หลักกฎหมายทั่วไป และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการ ประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยพอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ใน การดูแลรักษาผู้ป่วยได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ใน  
 การดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริการ สาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ดีมาก (5 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ใน  
 การดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก มีความรู้ในระบบบริการ สาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้ดี

1. **ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)**

มีความสามารถในการ

* + สังเกตอากัปกิริยาของผู้ป่วย
  + ซักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างเป็นระบบและถูกต้องแม่นยำ
  + รวบรวมข้อมูลจากประวัติ การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อนำมาตั้งสมมุติฐาน

วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาของผู้ป่วย

* + เลือกใช้การตรวจโดยเครื่องมือพื้นฐาน เครื่องมือพิเศษที่เหมาะสม
  + นำความรู้ทางทฤษฎี และหลักฐานต่างๆ มาประกอบการพิจารณาในการวินิจฉัย
  + ใช้วิจารณญาณในการตัดสินใจ ตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาผู้ป่วย
  + บันทึกเวชระเบียนอย่างถูกต้อง
  + ให้บริการสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวม (holistic approach)
  + ปรึกษาหารือผู้มีความรู้ความชำนาญ หรือส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อได้อย่างเหมาะสม
  1. การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

อ่อนมาก (1 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม  
 อ่อน (2 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้ แต่ต้องแนะนำ

สอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี

ดีมาก (5 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบบ่อยได้

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้พอใช้

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วิเคราะห์ วินิจฉัยรักษาและให้คำปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยรักษาและให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน และฉุกเฉินได้เป็นอย่างดีและสม่ำเสมอ

1. **ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น**

**(Technical and procedural skills)**

มีความสามารถในการทำหัตถการและใช้เครื่องมือต่างๆ ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วย โดยรู้ข้อบ่งชี้ในการตรวจ สามารถทำได้ด้วยตนเองและแปลผลได้อย่างถูกต้อง

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้ แม้จะอยู่ภายใต้

คำแนะนำของแพทย์พี่เลี้ยง

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้พอใช้

แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้ในระดับ

ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทยสภากำหนด

โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทยสภากำหนด

โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจมากอย่างสม่ำเสมอ

1. **การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง**

6.1 มีนิสัยใฝ่รู้ และสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง

6.2 แสวงหาความรู้และทักษะทางวิชาชีพเพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ

6.3 มีความสามารถในการค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งข้อมูลต่างๆ

6.4 ติดตามและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่

6.5 ตระหนักถึงความสำคัญของชีวเวชศาสตร์ ระบาดวิทยาคลินิก evidence-based medicine

6.6 มีเจตคติในการพัฒนาคุณภาพงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

อ่อน (2 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติม ตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

ปานกลาง (3 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติม

ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดี เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติม

อย่างสม่ำเสมอดี

ดีมาก (5 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหา ความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้  
 อย่างดีมาก

**หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**หัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

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

1. ให้ยกเลิกข้อความในประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน

เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) เฉพาะในส่วนที่ 2 ข. ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพทักษะทางคลินิก หมวดที่ 3 ข้อ 3.4 การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ

1. ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถใน

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

**รายละเอียดตามภาคผนวก** ประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถใน

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

**เมื่อแพทย์ได้ฝึกปฏิบัติหัตถการแล้วให้บันทึกลงในระบบบันทึกหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**(TMC e-logbook)**

เพื่อประโยชน์ต่อตัวแพทย์เพิ่มพูนทักษะเอง เพราะทำให้ทราบว่าได้ทำหัตถการใดบ้าง (Self Assessment) จำนวนมากน้องเพียงใดและมีการพัฒนาการอย่างไร ซึ่งเป็นข้อมูลทำให้แพทย์ทราบว่าตนเองมีความถนัดในสาขาวิชาใด เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจเรียนต่อเฉพาะทางในอนาคต แพทย์เพิ่มพูนทักษะควรเก็บบันทึกการปฏิบัติงานฯ ไว้เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรม

คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ได้จัดทำระบบจัดเก็บข้อมูลหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ และบันทึกการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะด้วยระบบออนไลน์ (TMC e-logbook) ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะติดตามประกาศและวิธีการใช้งานของระบบได้ที่ www.tmc.or.th ไปที่โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ไปที่ระบบบันทึกหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โดยการประเมินผลการปฏิบัติหัตถการควรเป็นในทางสร้างสรรค์

อย่างไรก็ตาม สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะสามารถดำเนินการตามบริบทของตนเอง โดยปรับหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสาขาต่างๆ ตามความเหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบันของแต่ละพื้นที่ของแต่ละจังหวัด

**หมายเหตุ คำอธิบายหัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) (หัตถการระดับที่ 1) ให้ดูที่ ภาคผนวกฯ**

**คำอธิบายหัตถการสำหรับแพทย์ในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**1. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ **แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงต้องกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) และ**ประเมิน**ทักษะหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนระหว่างการปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ในกลุ่มงานต่างๆ ที่แพทย์ผู้นั้นหมุนเวียนไปฝึก เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) ได้ด้วยตนเอง** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

**2. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับที่ 2.2 (พท.2)**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ต้องกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี** หรือ**สามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

**3. องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย) มากกว่าที่จะเป็นทักษะหัตถการ (procedural skills)**

เช่นเดียวกับหัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) และระดับที่ 2.2 (พท.2) โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะพึงตระหนักว่าสถาบันผลิตแพทย์ได้สอนองค์ความรู้และฝึกภาคปฏิบัติ ในหัวข้อเหล่านี้ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์มาแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความสามารถ ประสบการณ์ และความมั่นใจในการปฏิบัติของบัณฑิตแพทย์แต่ละคนมีความแตกต่างกัน ดังนั้น แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการเพิ่มพูนทักษะพึงประเมินความสามารถในการปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้เป็นครั้งแรกของบัณฑิตแพทย์ และกำกับดูแล / ให้คำแนะนำตามสมควร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

**4. หัตถการระดับที่ 3**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ควรกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับนี้ จน**สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์**

**5. หัตถการระดับที่ 4**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ควรหาโอกาส**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ**ได้เห็นหรือได้ช่วยทำ**ทักษะหัตถการระดับนี้

ตารางที่ 1 แสดงผู้รับผิดชอบและแนวทางดำเนินการสำหรับหัตถการระดับที่ 1.1, 1.2, 2.1 และ 2.2 (ให้ดูร่วมกับภาคผนวกฯ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** (ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม) | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ |
| **สอนและฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง** | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ |
| **จัดให้มีประสบการณ์**  **ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยภายใต้**  **การกำกับดูแลในจำนวน**  **ที่เหมาะสม** | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ โดยกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ และจัดให้ผู้เรียนได้มีโอกาสฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ |
| **การประเมินภาคปฏิบัติ** | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมินและรับรองว่าบัณฑิตแพทย์**ทุกคน**สามารถทำหัตถการได้ด้วยตนเอง | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมินตามวิธีการ  ที่สถาบันฯ กำหนดว่าบัณฑิตแพทย์สามารถทำหัตถการได้ภายใต้การกำกับดูแล หรืออาจขอคำแนะนำในบางกรณี | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็น  ผู้ประเมิน โดยประเมิน  ในระหว่างปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**ทุกคน**สามารถทำหัตถการได้ด้วยตนเอง | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็น  ผู้ประเมิน โดยประเมิน  ในระหว่างปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะสามารถทำหัตถการได้ภายใต้การกำกับดูแล หรืออาจขอคำแนะนำในบางกรณี |

**หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)**

**หัตถการระดับที่ 2**

**หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1)** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแลและประเมิน**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**เมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำหัตถการระดับนี้ได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 1. | Abdominal paracentesis | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 2. | Biopsy of skin, superficial mass | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 3. | Cervical dilatation and uterine curettage | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 4. | Contraceptive drug implantation and removal | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 5. | Debridement of wound | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 6. | Endotracheal intubation (children) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 7. | Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 8. | Insertion of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 9. | Joint aspiration, knee | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 10. | Manual vacuum aspiration | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 11. | Plaster of Paris technique | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 12. | Pleural paracentesis (thoracentesis) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 13. | Posterior nasal packing | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 14. | Removal of foreign body from vagina in adult | (พบ.1.2 + พท.2.1) |

**หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1)** (ต่อ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 15. | Removal of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 16. | Tubal ligation & resection (postpartum) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 17. | Ultrasonography, gravid uterus | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 18. | Venesection or central venous catheterization | (พบ.1.2 + พท.2.1) |

**หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2)** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแล**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ **แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

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

**หัตถการระดับที่ 3**

**หัตถการที่มีความซับซ้อน และอาจทำในกรณีที่จำเป็น**

**หัตถการระดับที่ 3** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์**

หัตถการระดับที่ 3 มีจำนวนทั้งสิ้น 13 หัตถการ

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

**หัตถการระดับที่ 4**

**หัตถการที่มีความซับซ้อน และ/หรืออาจเกิดอันตราย จำเป็นต้องอาศัยการฝึกฝน**

**หัตถการระดับที่ 4** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้องและ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ เคยเห็นหรือเคยช่วย**

หัตถการระดับที่ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 7 หัตถการ

|  |  |
| --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ |
| 1. | Cervical spine and pelvic traction |
| 2. | Low forceps extraction |
| 3. | Peritoneal dialysis |
| 4. | Pleural biopsy |
| 5. | Skeletal traction |
| 6. | Spinal anesthesia |
| 7. | Vasectomy |

**หมายเหตุ หัตถการระดับที่ 1 เป็นหัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**

**ให้ดูในภาคผนวกฯ**

**ตารางแสดงความสัมพันธ์ของหัตถการระดับ 1, 2, 3 และ 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | | **ระดับหัตถการ** | | | | | | | | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดูภาคผนวกฯ** | | | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | | | **3** | | **4** | | |
| **1.1** | | **1.2** | | **2.1** | | **2.2** | |
| 1 | Advanced cardio-pulmonary resuscitation | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 2 | Amniotomy  (artificial rupture of membranes at time of delivery) | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 3 | Anterior nasal packing | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 4 | Aspiration of skin, subcutaneous tissue | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 5 | Capillary puncture | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 6 | Endotracheal intubation (adult) | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 7 | Episiotomy | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 8 | External splinting | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 9 | FAST ultrasound in trauma | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 10 | First aid management of injured patient | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 11 | Incision and drainage | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 12 | Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 13 | Intravenous fluid infusion | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | | **ระดับหัตถการ** | | | | | | | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดูภาคผนวกฯ** | | | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | | | **3** | | **4** | |
| **1.1** | | **1.2** | | **2.1** | | **2.2** | |
| 14 | Intercostal drainage | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 15 | Local infiltration and digital nerve block | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 16 | Lumbar puncture (adult) | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 17 | Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage) | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 18 | Neonatal resuscitation | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 19 | Normal labor | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 20 | Pap smear | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 21 | Radial arterial puncture for blood gas analysis | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 22 | Removal of nail or nail fold | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 23 | Skin traction of limbs | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 24 | Strengthening and stretching exercise | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 25 | Stump bandaging | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 26 | Suture | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | | | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดูภาคผนวกฯ** | | | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | | | **3** | | **4** | |
| **1.1** | | **1.2** | | **2.1** | | **2.2** | |
| 27 | Urethral catheterization | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 28 | Vaginal packing | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 29 | Venipuncture | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 30 | Wound dressing | **∕** | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 31 | Abdominal paracentesis |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 32 | Aspiration of bursa (elbow and ankle) |  | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |
| 33 | Breech assistance delivery |  | | **∕** | |  | | **∕** | |  | |  | |
| 34 | Biopsy of skin, superficial mass |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 35 | Cervical biopsy |  | | **∕** | |  | |  | |  | |  | |
| 36 | Cervical dilatation and uterine curettage |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 37 | Contraceptive drug implantation and removal |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 38 | Debridement of wound |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 39 | Endotracheal intubation (children) |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |
| 40 | Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue |  | | **∕** | | **∕** | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดูภาคผนวกฯ** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** |
| 41 | Incision and curettage (external hordeolum) |  | **∕** |  |  |  |  |
| 42 | Intraosseous access |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 43 | Insertion of intrauterine contraceptive device |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 44 | Joint aspiration, knee |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 45 | Lumbar puncture (children) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 46 | Manual removal of placenta |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 47 | Manual vacuum aspiration |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 48 | Plaster of Paris technique |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 49 | Pleural paracentesis (thoracentesis) |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 50 | Posterior nasal packing |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 51 | Removal of foreign body from conjunctiva (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 52 | Removal of foreign body from ear (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 53 | Removal of foreign body from nose (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดูภาคผนวกฯ** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| 54 | Removal of foreign body from throat (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 55 | Removal of foreign body from vagina in adult |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 56 | Removal of foreign body from vagina in child |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 57 | Removal of intrauterine contraceptive device |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 58 | Tubal ligation & resection (postpartum) |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 59 | Ultrasonography, gravid uterus |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 60 | Venesection or central venous catheterization |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 61 | Umbilical vein catheterization |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 62 | Vacuum extraction |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 63 | Appendectomy |  |  |  | **∕** |  |  |
| 64 | Marsupialization of Bartholin’s cyst |  |  |  | **∕** |  |  |
| 65 | Polypectomy (cervical) |  |  |  | **∕** |  |  |

| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัตถการ**  **ระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**  **ให้ดู**  **ภาคผนวกฯ** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** |
| 66 | Reduction of finger or shoulder dislocations |  |  |  | **∕** |  |  |
| 67 | Bone marrow aspiration |  |  |  |  | **∕** |  |
| 68 | Circumcision |  |  |  |  | **∕** |  |
| 69 | Closed reduction of simple fractures |  |  |  |  | **∕** |  |
| 70 | General anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery |  |  |  |  | **∕** |  |
| 71 | Joint aspiration, other than knee joint |  |  |  |  | **∕** |  |
| 72 | Low transverse cesarean section |  |  |  |  | **∕** |  |
| 73 | Needle biopsy of breast |  |  |  |  | **∕** |  |
| 74 | Peritoneal lavage |  |  |  |  | **∕** |  |
| 75 | Removal of embedded foreign body from cornea without incision |  |  |  |  | **∕** |  |
| 76 | Repair of extensor tendon of hand |  |  |  |  | **∕** |  |
| 77 | Salpingectomy |  |  |  |  | **∕** |  |
| 78 | Suprapubic tap |  |  |  |  | **∕** |  |
| 79 | Tracheostomy |  |  |  |  | **∕** |  |
| 80 | Cervical spine and pelvic traction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 81 | Low forceps extraction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 82 | Peritoneal dialysis |  |  |  |  |  | **∕** |
| 83 | Pleural biopsy |  |  |  |  |  | **∕** |
| 84 | Skeletal traction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 85 | Spinal anesthesia |  |  |  |  |  | **∕** |
| 86 | Vasectomy |  |  |  |  |  | **∕** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Grand round** | **Topic/ Case discussion** | **Journal club** | **MM /trauma conference** | **Chart audit** | **Content** | **นำเสนอ** | **ร่วมประชุม** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**กิจกรรมทางวิชาการ**

**พท 3/1.1**

**(ใช้ประเมินช่วงครึ่งแรก)**

**แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**ข้อมูลทั่วไป**

□ นพ. □ พญ. (ชื่อ).............................. (สกุล).......................... สถาบันที่สำเร็จการศึกษา....................................

ปีที่สำเร็จการศึกษา.......................ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล............................................. จังหวัด..................................

กำหนดการปฏิบัติงาน.............เดือน ตั้งแต่ ........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี) ถึง........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี)

กลุ่มงาน □ อายุรกรรม □ ศัลยกรรม □ ออร์โธปิดิกส์ □ กุมารเวชกรรม □ สูติ-นรีเวชกรรม

□ โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)................................ ขนาด..........เตียง □ วิชาเลือก........................................

ระยะเวลาปฏิบัติงาน..............เดือน ตั้งแต่ ........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี) ถึง........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี)

ลาป่วย............วัน ลากิจ.............วัน ขาดงานโดยไม่มีการลา..............วัน

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..................

ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.............ครั้ง

**การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | |
|  | **ดีมาก**  (5 คะแนน) | **ดี**  (4 คะแนน) | **ปานกลาง**  (3 คะแนน) | **อ่อน**  (2 คะแนน) | **อ่อนมาก**  (1 คะแนน) |
| 1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้าง สัมพันธภาพ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. ความรู้พื้นฐาน | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. ทักษะทางคลินิก |  |  |  |  |  |
| 4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล  4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้  การดูแลรักษา  5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทาง  ห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and  procedural skills) | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** |
| 6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง  (Continuous professional development) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

**ข้อควรปรับปรุง** ........................................................................................................................................................................................

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

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

ลงชื่อ................................................ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อ..............................................หัวหน้าแพทย์ในสาขาวิชา

(นพ./พญ. ..............................................) (นพ./พญ. ..............................................)

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

**พท 3/1.1 (ใช้ประเมินช่วงครึ่งแรก)**

**เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน**

**1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีเจตคติไม่ดี, หรือขาดความรับผิดชอบ, หรือไม่มีความซื่อสัตย์, หรือขาดคุณธรรม, หรือขาดจริยธรรม

อ่อน (2 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมที่ไม่ดีในบางเรื่อง เป็นเรื่องที่ไม่ร้ายแรง ปรับปรุงตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดี

ดีมาก (5 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีมาก

**2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหาร้องเรียน, หรือไม่บันทึกเวชระเบียน, หรือมีปัญหาในการเขียนใบรับรอแพทย์,

หรือใบส่งต่อผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วย แต่ปรับปรุตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดี, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

ดีมาก (5 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชยหลายครั้ง, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์ และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก

**3. ความรู้พื้นฐาน**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยพอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริกาสาธารณสุขและกฎหมายที่

เกี่ยวข้อง

ดีมาก (5 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก มีความรู้ในระบบบริกสาธารณสุขและกฎหมายที่

เกี่ยวข้องได้ดี

**4. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)**

4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

อ่อนมาก (1 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม

อ่อน (2 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี

ดีมาก (5 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบบ่อยได้

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้พอใช้

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้ ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และให้คำปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและฉุกเฉินได้เป็นอย่างดี

และสม่ำเสมอ

**5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)**

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถทำหัตถการที่แพทยสภากำหนดได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์พี่เลี้ยง

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้พอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทยสภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามแพทยสภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจมากอย่าสม่ำเสมอ

**6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง**

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

อ่อน (2 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

ปานกลาง (3 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดี เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอดี

ดีมาก (5 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

**พท 3/1.2**

**(ใช้ประเมินเมื่อปฏิบัติงานครบ)**

**แบบประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**ข้อมูลทั่วไป**

□ นพ. □ พญ. (ชื่อ)................................... (สกุล)................................ สถาบันที่สำเร็จการศึกษา....................................

ปีที่สำเร็จการศึกษา.......................ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล............................................................ จังหวัด.................................

กำหนดการปฏิบัติงาน.............เดือน ตั้งแต่ ........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี) ถึง........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี)

กลุ่มงาน □ อายุรกรรม □ ศัลยกรรม □ ออร์โธปิดิกส์ □ กุมารเวชกรรม □ สูติ-นรีเวชกรรม

□ โรงพยาบาลชุมชน (ชื่อ)................................ ขนาด..........เตียง □ วิชาเลือก.......................................................

ระยะเวลาปฏิบัติงาน..............เดือน ตั้งแต่ ........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี) ถึง........./........./.........(วัน/ เดือน/ ปี)

ลาป่วย............วัน ลากิจ.............วัน ขาดงานโดยไม่มีการลา..............วัน

ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานจริงร้อยละ..................

ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง.............ครั้ง

**การประเมินผล (ดูเกณฑ์ด้านหลัง)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | |
|  | **ดีมาก**  (5 คะแนน) | **ดี**  (4 คะแนน) | **ปานกลาง**  (3 คะแนน) | **อ่อน**  (2 คะแนน) | **อ่อนมาก**  (1 คะแนน) |
| 1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3. ความรู้พื้นฐาน | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4. ทักษะทางคลินิก |  |  |  |  |  |
| 4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล  4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย  และให้การดูแลรักษา  5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐานการตรวจทาง  ห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and  procedural skills) | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** | **□**  **□**  **□** |
| 6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง  (Continuous professional development) | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |

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

**ความคิดเห็นเพิ่มเติม** ..............................................................................................................................................................

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

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

ลงชื่อ................................................ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อ.................................................หัวหน้าแพทย์ในสาขาวิชา

(นพ./พญ. ..............................................) (นพ./พญ. ..............................................)

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

**พท 3/1.2**

**(ใช้ประเมินเมื่อปฏิบัติงานครบ)**

**เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**หัวข้อประเมินและเกณฑ์การให้คะแนน**

**1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีเจตคติไม่ดี, หรือขาดความรับผิดชอบ, หรือไม่มีความซื่อสัตย์, หรือขาดคุณธรรม, หรือขาดจริยธรรม

อ่อน (2 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมที่ไม่ดีในบางเรื่อง เป็นเรื่องที่ไม่ร้ายแรง ปรับปรุงตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดี

ดีมาก (5 คะแนน) มีเจตคติ มีความรับผิดชอบ มีความซื่อสัตย์ และมีคุณธรรมดีมาก

**2. ทักษะในการติดต่อสื่อสารและสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีปัญหาในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานจนเกิดปัญหาร้องเรียน, หรือไม่บันทึกเวชระเบียน, หรือมีปัญหาในการเขียนใบรับรอแพทย์,หรือใบส่งต่อ

ผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วย แต่ปรับปรุตัวได้

ปานกลาง (3 คะแนน) มีปัญหาบ้างในการสื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงาน, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์, และใบส่งต่อผู้ป่วยได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดี, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

ดีมาก (5 คะแนน) สื่อสารกับผู้ป่วยและผู้ร่วมงานได้ดีมากจนได้รับคำชมเชยหลายครั้ง, มีการบันทึกเวชระเบียน, เขียนใบรับรองแพทย์ และใบส่งต่อผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก

**3. ความรู้พื้นฐาน**

อ่อนมาก (1 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์น้อยไม่เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย

อ่อน (2 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยพอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี มีความรู้ในระบบบริกาสาธารณสุขและกฎหมายที่

เกี่ยวข้อง

ดีมาก (5 คะแนน) มีความรู้ความเข้าใจในทางการแพทย์เพียงพอในการประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีมาก มีความรู้ในระบบบริกสาธารณสุขและกฎหมายที่

เกี่ยวข้องได้ดี

**4. ทักษะทางคลินิก (Clinical Skills)**

4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การแปลผล

อ่อนมาก (1 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลไม่ถูกต้อง หรือไม่เหมาะสม

อ่อน (2 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้พอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดี

ดีมาก (5 คะแนน) ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและแปลผลได้ดีมาก

4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย และให้การดูแลรักษา

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย และให้การดูแลรักษาโรคที่พบบ่อยได้

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้พอใช้

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยในโรคสามัญที่พบบ่อยได้ ปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และให้คำปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสม

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ วิเคราะห์ วินิจฉัย รักษา และให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและฉุกเฉินได้เป็นอย่างดี

และสม่ำเสมอ

**5. ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)**

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สามารถทำหัตถการที่แพทยสภากำหนดได้แม้จะอยู่ภายใต้คำแนะนำของแพทย์พี่เลี้ยง

อ่อน (2 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้พอใช้ แต่ต้องแนะนำสอนให้ปรับปรุงหลายครั้ง

ปานกลาง (3 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดได้ในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามที่แพทยสภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อน

ดีมาก (5 คะแนน) สามารถรู้ข้อบ่งชี้ ทำหัตถการได้ทุกหัตถการตามแพทยสภากำหนด โดยไม่มีปัญหาแทรกซ้อนเป็นที่น่าพอใจมากอย่าสม่ำเสมอ

**6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง**

อ่อนมาก (1 คะแนน) ไม่สนใจใฝ่รู้ ไม่หาความรู้เพิ่มเติมในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

อ่อน (2 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย

ปานกลาง (3 คะแนน) สนใจใฝ่รู้พอควร เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมในระดับปานกลาง

ดี (4 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดี เข้าร่วมประชุมวิชาการและหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอดี

ดีมาก (5 คะแนน) สนใจใฝ่รู้ดีมาก เข้าร่วมประชุมวิชาการอย่างสม่ำเสมอ ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมและนำมาประกอบในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างดีมาก

**พท. 3/2.1**

**สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา**

**ข้อมูลทั่วไป**

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

ว/ด/ป ที่สำเร็จการศึกษา เลขที่ใบอนุญาต ว/ด/ป ที่ออกใบอนุญาตฯ ........................

ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล จังหวัด ...................................................................

กำหนดการปฏิบัติงาน เดือน ตั้งแต่ (ว/ด/ป) ถึง(ว/ด/ป)

ลาป่วย วัน ลากิจ วัน ขาดงานโดยไม่มีการลา วัน ไม่อยู่เวรโดยไม่แจ้ง ครั้ง

ระยะเวลาปฏิบัติงานจริง อายุรกรรม ร้อยละ ศัลยกรรม ร้อยละ ออร์โธปิดิกส์ ร้อยละ

กุมารเวชกรรม ร้อยละ สูติ-นรีเวชกรรม ร้อยละ เวชปฏิบัติทั่วไป ร้อยละ อื่นๆ ร้อยละ

**สรุปผลการประเมินผล โปรดระบุช่วงระยะเวลาปฏิบัติงานในแต่ละสาขาในตารางนี้ด้วย**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **หัวข้อประเมิน** | **อายุฯ** | **ศัลยฯ** | **ออร์โธฯ** | **กุมารฯ** | **สูติฯ** | **เวชปฏิบัติทั่วไป/**  **รพ.ชุมชน/วิชาเลือก** |
| 1. | พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ |  |  |  |  |  |  |
| 2. | ทักษะในการติดต่อสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ความรู้พื้นฐาน |  |  |  |  |  |  |
| 4. | ทักษะทางคลินิก  4.1 การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ/การแปลผล |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.2 การรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วย  และให้การดูแลรักษา |  |  |  |  |  |  |
| 5. | ทักษะการตรวจโดยใช้เครื่องมือพื้นฐาน  การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills) |  |  |  |  |  |  |
| 6. | การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development) |  |  |  |  |  |  |

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

**ความคิดเห็นเพิ่มเติม**

ลงชื่อ ผู้ถูกประเมิน ลงชื่อ แพทย์ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นพ./พญ. ) (นพ./พญ. )

วันที่ เดือน พ.ศ. วันที่ เดือน พ.ศ.

**พท. 3/2.2**

**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 ไม่ผ่านการประเมินผล**

**(ร้อยละ 80)**

อายุรกรรมและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน □ □ □ □

ศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ □ □ □ □

กุมารเวชกรรม □ □ □ □

สูติ-นรีเวชกรรม □ □ □ □

เวชปฏิบัติทั่วไป/รพ.ชุมชน □ □ □ □

วิชาเลือก □ □ □ □

**ความเห็นเพิ่มเติม**

ลงชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล

( )

วันที่ เดือน พ.ศ.

**การออกใบรับรองการปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**ขั้นตอน**

**การออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**

**การออกหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **การรับรอง** | **ขั้นตอนดำเนินการ** |  |
| 1. **ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการ**   **แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์**  **ของแพทยสภา**  แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานครบทุกสาขา ผ่านการประเมินด้านทักษะและเจตคติ และระยะเวลาปฏิบัติงานครบตามที่แพทยสภากำหนด  ปี พ.ศ.2563 | 1. สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน รวบรวมผลประเมินการปฏิบัติงาน   (ผ่าน/ไม่ผ่าน) ลงข้อมูลทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ส่งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา พร้อมเก็บค่าธรรมเนียมคนละ 300 บาท โอนเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี 340 2 01174 4   1. สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ตรวจสอบคุณสมบัติ/ผลการประเมินแพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ 2. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณา 3. คณะกรรมแพทยสภาออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการฯ แล้วเสร็จเดือนพฤศจิกายน 4. ก่อนเดือนพฤศจิกายน แพทย์ที่ผ่านโครงการฯ ขอ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้จากสถาบันฯ | **แพทยสภา** |
| 1. **หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน**   **เพิ่มพูนทักษะ**  แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ประสงค์ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์  ประจำบ้าน | ระหว่างดำเนินการจัดทำประกาศนียบัตรฯ ซึ่งจะแล้วเสร็จในเดือนพฤศจิกายน แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ประสงค์ขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน   1. ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ เสนอเรื่องขอหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามสาขา และระยะเวลาที่แพทย์ปฏิบัติงานจากสถาบันฯ ที่แพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 2. ให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ออกเป็นหนังสือรับรองตามสาขา และระยะเวลาที่แพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ (มิใช่ ประกาศนียบัตรฯ) | **สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** |

**ขั้นตอนการขอใบแทน**

**ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ขั้นตอนดำเนินการ** | **ค่าธรรมเนียม** |
| **การขอใบแทนประกาศนียบัตรฯ**  **(กรณีสูญหาย)** | 1. แจ้งความเอกสารสูญหายที่สถานีตำรวจ 2. ยื่นคำขอใบแทนประกาศนียบัตรฯ พร้อมใบแจ้งความ ที่สำนักงาน   เลขาธิการแพทยสภา คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ 3. สำนักงานฯ จัดทำใบแทนประมาณ 1 สัปดาห์ 4. แพทย์รับใบแทนที่สำนักงานฯ หรือสำนักงานฯ จัดส่งตามที่อยู่   ที่แพทย์แจ้งไว้  **หมายเหตุ** กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเองได้ ให้ส่งเอกสารต่อไปนี้มาที่คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซ.บำราศนราดูร ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 **หรือที่อีเมล์** [**doodee1964@hotmail.com** ในเบื้องต้นแล้วส่งฉบับจริงมาทางไปรษณีย์ภายหลัง](mailto:doodee1964@hotmail.com%20ในเบื้องต้นแล้วส่งฉบับจริงมาทางไปรษณีย์ภายหลัง)  **โทร 0 2590 1880 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 9693 7909**   1. เอกสารคำขอใบแทน (Download จาก www.tmc.or.th)   เข้าหัวข้อใหญ่ฝึกอบรมและสอบฯ  เข้าหัวข้อย่อยโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ   1. ใบแจ้งความ 2. สำเนาการโอนเงิน เข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์   จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข  เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 | **คำขอ**  **100 บาท / ฉบับ**  **ใบแทน**  **500 บาท / ฉบับ**  **กรณีให้จัดส่ง**  **ทางไปรษณีย์ EMS**  **ต้องจ่ายค่าจัดส่งเพิ่ม**  **100 บาท / ฉบับ** |

****

**คำขอทำใบแทน 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)

ได้แนบหลักฐานมาพร้อมแบบคำขอนี้แล้ว คือ

1. หลักฐานแจ้งความกรณีประกาศนียบัตรฯ สูญหาย
2. คำขอ 100 บาท/ฉบับ ใบแทน 500 บาท/ฉบับ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ EMS 100 บาท/ฉบับ

❑ มารับเองที่สำนักงานฯ

❑ ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้

ลายมือชื่อผู้ขอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

แพทยสภาได้ออกประกาศนียบัตรฯ ให้แล้ว เมื่อวันที่

­

**เลขาธิการแพทยสภา**

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่ เลขที่ วันที่

ลงชื่อ

**ขั้นตอนการขอหนังสือรับรอง**

**ผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ขั้นตอนดำเนินการ** | **ค่าธรรมเนียม** |
| **การขอหนังสือรับรอง**  **ผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์**  **ของแพทยสภา**  กรณีแพทย์เพิ่มพูนทักษะทำประกาศนียบัตรฯ สูญหาย  และมีความประสงค์ขอ  หนังสือรับรอง ผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา  เพื่อเป็นหลักฐานประกอบ  การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม  แพทย์ประจำบ้าน หรือเพื่อกิจการอื่นที่จำเป็น | 1. ยื่นคำขอหนังสือรับรองผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์   เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา ที่สำนักงานเลขาธิการ  แพทยสภา คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ   1. สำนักงานฯ ออกหนังสือรับรองฯ 2. แพทย์รอรับหนังสือรับรองฯ ประมาณ 20 นาที ที่สำนักงานฯ   หรือสำนักงานฯ จัดส่งตามที่อยู่ที่แพทย์แจ้งไว้  **หมายเหตุ** กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเองได้ ให้ส่งเอกสารต่อไปนี้มาที่คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซ.บำราศนราดูร ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 **หรือที่อีเมล์** [**doodee1964@hotmail.com**](mailto:doodee1964@hotmail.com)  **โทร 0 2590 1880 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 9693 7909**   1. คำขอหนังสือรับรอง ผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์   เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา  (Download จาก www.tmc.or.th)  เข้าหัวข้อใหญ่ฝึกอบรมและสอบฯ  เข้าหัวข้อย่อยโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ   1. สำเนาการโอนเงิน เข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์   จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข  เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 | **คำขอ**  **100 บาท / ฉบับ**  **หนังสือรับรอง**  **500 บาท / ฉบับ**  **กรณีให้จัดส่ง**  **ทางไปรษณีย์ EMS**  **ต้องจ่ายค่าจัดส่งเพิ่ม**  **100 บาท / ฉบับ** |

****

**คำขอหนังสือรับรอง ผู้ได้รับการอนุมัติผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**

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)

ได้แนบหลักฐานมาพร้อมแบบคำขอนี้แล้ว คือ

1. **คำขอ 100 บาท/ฉบับ หนังสือรับรอง 500 บาท/ฉบับ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ EMS 100 บาท/ฉบับ**

❑ มารับเองที่สำนักงานฯ

❑ ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้

ลายมือชื่อผู้ขอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

แพทยสภาได้ออกประกาศนียบัตรฯ ให้แล้ว เมื่อวันที่

­

**เลขาธิการแพทยสภา**

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่ เลขที่ วันที่

ลงชื่อ

**ขั้นตอนการขอแปล และสำเนา**

**ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ขั้นตอนดำเนินการ** | **ค่าธรรมเนียม** |
| **การขอแปล**  **ประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา**  **เป็นภาษาอังกฤษ** | 1. ยื่นคำขอใบแปลประกาศนียบัตรฯ พร้อมสำเนาประกาศนียบัตรฯ  ภาษาไทย ที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาคุณศศิพร ภาสบุตร  ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ  2. สำนักงานฯ จัดทำใบแปล ประมาณ 1 สัปดาห์  3. แพทย์รับใบแปล ที่สำนักงานฯ หรือสำนักงานฯ  จัดส่งตามที่อยู่ที่แพทย์แจ้งไว้  **หมายเหตุ** กรณีไม่สามารถมาติดต่อด้วยตนเองได้ ให้ส่งเอกสารต่อไปนี้มาที่คุณศศิพร ภาสบุตร ฝ่ายฝึกอบรมและสอบฯ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ซ.บำราศนราดูร ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  **หรือที่อีเมล์** [**doodee1964@hotmail.com**](mailto:doodee1964@hotmail.com)  **โทร 0 2590 1880 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08 9693 7909**   1. คำขอใบแปลประกาศนียบัตรฯ   (Download จาก www.tmc.or.th)  เข้าหัวข้อใหญ่ฝึกอบรมและสอบฯ  เข้าหัวข้อย่อยโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ   1. สำเนาประกาศนียบัตรฯ ภาษาไทย 2. สำเนาการโอนเงินเข้าบัญชีแพทยสภา ธนาคารไทยพาณิชย์   จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข  เลขที่บัญชี 340 2 01174 4 | **คำขอ**  **100 บาท / ฉบับ**  **ใบแปล**  **500 บาท / ฉบับ**  **สำเนาใบแปล**  **200 บาท / ฉบับ**  **กรณีให้จัดส่ง**  **ทางไปรษณีย์ EMS**  **ต้องจ่ายค่าจัดส่งเพิ่ม**  **100 บาท / ฉบับ** |



**คำขอแปลประกาศนียบัตรฯ และสำเนา เป็นภาษาอังกฤษ**

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

❑ มารับเองที่สำนักงานฯ

❑ ให้จัดส่งตามที่อยู่นี้

ลายมือชื่อผู้ขอ

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ชำระเงินตามใบเสร็จเล่มที่ เลขที่ วันที่

ลงชื่อ

**แพทย์เข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**การเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์**

ผู้มีสิทธิเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ คือ แพทย์ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามข้อบังคับแพทยสภา ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน หรือ ต่างประเทศ

**การเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ผู้ชดใช้ทุนตามพันธะสัญญาของรัฐ**

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 แพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุน ด้วยการชดใช้เงิน โดยมิได้ไปปฏิบัติงานชดใช้ทุน**

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

**การสมัครกลับเข้าโครงการฯใหม่ ของแพทย์ลาออกจากโครงการฯ**

1. แพทย์ทำหนังสือ ขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ พร้อมทั้งแสดงเหตุผลการลาออก   
   และแบบประเมินผลในสาขาที่ปฏิบัติงานมาแล้ว ส่งสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา
2. คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ พิจารณาอนุมัติ

**การขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

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

1. กรณีที่แพทย์ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วมากกว่า 6 เดือน แล้วขอลาออกด้วยเหตุผลใด

ก็ตาม หากมีความประสงค์จะกลับเข้าปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติม สามารถขออนุมัติกลับเข้า

ปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติมต่อในสาขาวิชาที่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานฯ ให้ครบได้ในปีเดียวกันกับปีที่เริ่ม

เข้าปฏิบัติงานฯ ก่อนการลาออก โดยสามารถสมัครเข้ารับการปฏิบัติงานฯ ในโรงพยาบาลใด

ก็ได้ที่แพทยสภารับรอง และไม่เกินศักยภาพ

1. กรณีแพทย์ที่ได้รับการจัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในโรงพยาบาลต่างๆ แต่ยังไม่ได้เริ่ม

ปฏิบัติงานฯ แล้วลาออกโดยการชดใช้เงิน หรือไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงานฯ หรือปฏิบัติงานฯมาแล้วน้อยกว่า 6 เดือน หากมีความประสงค์จะกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ไม่สามารถขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีเดียวกันกับปีที่ได้รับจัดสรรเข้าปฏิบัติงานฯ ในครั้งแรกก่อนการลาออกได้ แต่สามารถขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีถัดไปในโรงพยาบาลใดก็ได้ที่แพทยสภารับรอง โดยให้ปฏิบัติงานฯ เพิ่มเติมในสาขาวิชาที่ยังไม่ได้ปฏิบัติงานฯ ต่อให้ครบ ส่วนผู้ที่ไม่เคยปฏิบัติงานฯ มาก่อนเลยก็ให้เริ่มปฏิบัติงานฯ ตั้งแต่ต้น ทั้งนี้โรงพยาบาลนั้นๆ ต้องรับแพทย์ไว้ไม่เกินศักยภาพ

1. กรณีที่แพทย์หมดพันธะการชดใช้ทุนก่อนการจัดสรรไปปฏิบัติงานยังหน่วยงานต่างๆ

หากมีความประสงค์จะเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ สามารถเข้าปฏิบัติงานฯ ได้ในปีเดียวกัน

กับปีที่หมดพันธะการชดใช้ทุนในโรงพยาบาลใดก็ได้ที่แพทยสภารับรอง ทั้งนี้โรงพยาบาลนั้นๆ

ต้องรับแพทย์ไว้ไม่เกินศักยภาพ

เมื่อประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ อนุมัติให้กลับเข้าปฏิบัติงานฯ แล้ว จะมีหนังสือแจ้งแพทย์ให้ทราบ จากนั้นให้แพทย์ผู้ขออนุมัติดำเนินการติดต่อขอเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โดยประสานกับหน่วยงานต้นสังกัดของโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์การรับแพทย์เข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของหน่วยงานต้นสังกัดแห่งนั้นๆ และแจ้งแพทยสภาเพื่อทราบต่อไป

**ตารางการเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทย์**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปีที่ได้รับอนุญาต ให้ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ** | **สถานภาพของแพทย์** |
| **ปีเดียวกันกับที่จบการศึกษา หรือ ปีที่หมดพันธะสัญญา หรือ**  **ปีเดียวกันกับที่ลาออก** | 1. แพทย์ผู้ชดใช้ทุนตามพันธะสัญญาของรัฐ 2. แพทย์ จบจากสถาบันการศึกษาเอกชน หรือ ต่างประเทศ 3. แพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุน ด้วยการชดใช้เงิน **ก่อนได้รับการ**   **จัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**   1. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วมากกว่า 6 เดือน แล้ว   ลาออกจากโครงการฯ ขอสมัครกลับเข้าใหม่ |
| **ปีถัดไปจากหมดพันธะสัญญา หรือ ปีถัดไปจากปีที่ลาออก** | 1. แพทย์ที่หมดพันธะสัญญาชดใช้ทุน ด้วยการชดใช้เงิน และ**ได้รับการ**   **จัดสรรไปปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะแล้ว** แต่ยังไม่ได้ไปปฏิบัติงาน  แล้วลาออกโดยการชดใช้เงิน หรือ ไม่ไปรายงานตัวเข้าปฏิบัติงาน   1. แพทย์เพิ่มพูนทักษะที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะมาแล้วน้อยกว่า 6 เดือน   แล้วลาออกจากโครงการฯ ขอสมัครกลับเข้าใหม่ |

**ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

สถานที่ติดต่อ/เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ที่ขออนุมัติ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ

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(ให้ใส่เหตุผลที่ได้ลาออกจากการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ)

จึงได้ลาออกจากการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ขณะนี้มีความประสงค์ขออนุมัติกลับเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ใหม่ / เพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อ- สกุล แพทย์ที่ขออนุมัติ)

**ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ**

สถานที่ติดต่อ/เบอร์โทรศัพท์ของแพทย์ที่ขออนุมัติ

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบประเมินตนเองสำหรับสถาบันหลักในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

2. แบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ด้วยโรงพยาบาล สังกัด

มีความประสงค์ขออนุมัติให้แพทยสภารับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในปี พ.ศ. ............

เนื่องจากมีศักยภาพตามเกณฑ์การพิจารณารับรองโรงพยาบาลเพื่อเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี

ทั้งนี้ ได้กรอกข้อมูลแบบประเมินตนเองสำหรับสถาบันหลักในการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

และแบบกรอกข้อมูลสำหรับการพิจารณาศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้บังคับบัญชาสูงสุด)

**ภาคผนวก**

**ประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555**

**เรื่อง เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมิน**

**เพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555**

**(Medical Competency Assessment Criteria for**

**National License 2012) (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563**

**(รศ.นพ.รุ่งนิรันดร์ ประดิษฐสุวรรณ**

**ประธานคณะทำงานพิจารณาทักษะหัตถการ**

**สำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย)**

**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) และแนวทางของการกำหนดสมรรถนะที่ผู้เรียนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองด้วยระดับของการกำกับดูแลที่ต่างกัน (Entrustable Professional Activites) และโดยความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการแพทยสภา ครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2563

1. ให้ยกเลิกประกาศแพทยสภา ที่ 12/2555 เรื่องเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับ

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.2555 (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) เฉพาะในส่วนที่ 2 ข. ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพทักษะทางคลินิก หมวดที่ 3 ข้อ 3.4 การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ

1. ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้แทน

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 มีนาคม 2563



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา

รับรองโดยคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 3/2563 วันที่ 12 มีนาคม 2563

**เอกสารแนบท้าย**

**ประกาศประกาศแพทยสภา**

**ที่ 12/2555**

**เรื่อง 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 หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์**ต้องสอนและประเมิน**นิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์**ทุกคน**จบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 30 หัตถการ

**3.4.1.2** **หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2)** คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์**ต้องสอน**นิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์**ทุกคน**จบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้โดยอาจ ขอคำแนะนำในบางกรณี** หรือ**สามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** 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 ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแลและประเมิน**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**เมื่อจบโครงการฯ 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 ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแล**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ 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 ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์** หัตถการระดับที่ 3 มีจำนวนทั้งสิ้น 13 หัตถการ

**3.4.4** **หัตถการระดับที่ 4 หมายถึง** **หัตถการที่มีความซับซ้อน และ/หรืออาจเกิดอันตราย จำเป็นต้องอาศัยการฝึกฝน** ได้แก่ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้องและ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ เคยเห็นหรือเคยช่วย** หัตถการระดับที่ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 7 หัตถการ

**แนวทางการปฏิบัติสำหรับสถาบันผลิตแพทย์**

**1. หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.1 (พบ.1)**

**สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และ**ประเมิน**ว่านิสิตนักศึกษาแพทย์ทุกคนทำทุกหัตถการระดับนี้ได้ก่อนจบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมทั้ง**รับรอง**ว่าบัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถทำหัตถการที่กำหนดด้วยตนเองได้จริง เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าในวันแรกของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) ได้ด้วยตนเอง** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

**2.** **หัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์ ระดับที่ 1.2 (พบ.2)**

**สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**หัตถการระดับ 1.2 (พบ.2) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และ**ประเมิน**ทักษะหัตถการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนด เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าในวันแรก ของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำหัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ได้ โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี** **หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

**3. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)**

เนื่องจากทุกหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) นี้ ถูกจัดให้เป็นหัตถการระดับ 1.2 (พบ.2) ด้วย ดังนั้น **สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**หัตถการระดับ 2.1 (พท.1) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และ**ประเมิน**ทักษะหัตถการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำหัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) ได้ โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี** **หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ เพื่อให้เป็นพื้นฐานสำหรับการฝึกทำทักษะหัตถการเหล่านี้ของบัณฑิตแพทย์ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

**4. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.2 (พท.2)**

**สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**บางหัตถการระดับ 2.2 (พท.2) ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และ**ประเมิน**ทักษะหัตถการของนิสิตนักศึกษาแพทย์ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนดเช่นเดียวกัน เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และเป็นพื้นฐานสำหรับการฝึกทำทักษะหัตถการเหล่านี้ของบัณฑิตแพทย์ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

**5. องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย) มากกว่าที่จะเป็นทักษะหัตถการ (procedural skills)**

**สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**ความรู้และวิธีการปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ และ**ประเมินผลลัพธ์**ตามวิธีการที่สถาบันฯ กำหนด เพื่อให้บัณฑิตแพทย์ทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และเป็นพื้นฐานสำหรับบัณฑิตแพทย์ในการฝึกปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้ภายใต้คำแนะนำ / กำกับดูแลของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะต่อไป

**6. หัตถการระดับที่ 3 และ 4**

**สถาบันผลิตแพทย์ต้องสอน**หัตถการทั้ง 2 ระดับนี้ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์ เพื่อให้บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง

**แนวทางการปฏิบัติสำหรับโรงพยาบาลซึ่งเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**

**1. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับ 2.1 (พท.1)**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะ **แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงต้องกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) และ**ประเมิน**ทักษะหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนระหว่างการปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ในกลุ่มงานต่างๆ ที่แพทย์ผู้นั้นหมุนเวียนไปฝึก เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม ขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำหัตถการระดับ 2.1 (พท.1) ได้ด้วยตนเอง** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

**2. หัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ระดับที่ 2.2 (พท.2)**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ต้องกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2) เพื่อทำให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการนี้ (วันสุดท้ายของการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ) แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถอธิบายขั้นตอนการกระทำ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี** หรือ**สามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** ภายใต้วิสัย และพฤติการณ์ในกรณีนั้นๆ วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

**3. องค์ความรู้ (ที่ควรสอนภาคปฏิบัติร่วมด้วย) มากกว่าที่จะเป็นทักษะหัตถการ (procedural skills)**

เช่นเดียวกับหัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1) และระดับที่ 2.2 (พท.2) โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะพึงตระหนักว่าสถาบันผลิตแพทย์ได้สอนองค์ความรู้และฝึกภาคปฏิบัติ ในหัวข้อเหล่านี้ให้แก่นิสิตนักศึกษาแพทย์มาแล้ว อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความสามารถ ประสบการณ์ และความมั่นใจในการปฏิบัติของบัณฑิตแพทย์แต่ละคนมีความแตกต่างกัน ดังนั้น แพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยงในโครงการเพิ่มพูนทักษะพึงประเมินความสามารถในการปฏิบัติในหัวข้อเหล่านี้เป็นครั้งแรกของบัณฑิตแพทย์ และกำกับดูแล / ให้คำแนะนำตามสมควร เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

**4. หัตถการระดับที่ 3**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ควรกำกับดูแล**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกทำทักษะหัตถการระดับนี้ จน**สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์**

**5. หัตถการระดับที่ 4**

ในช่วง 1 ปีของโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ประจำโรงพยาบาล / แพทย์ที่ปรึกษา / แพทย์พี่เลี้ยง**ควรหาโอกาส**ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ**ได้เห็นหรือได้ช่วยทำ**ทักษะหัตถการระดับนี้

**ตารางที่ 1** แสดงผู้รับผิดชอบและแนวทางดำเนินการสำหรับหัตถการระดับที่ 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** (ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิด ข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม) | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ |
| **สอนและฝึกปฏิบัติกับหุ่นจำลอง** | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ | สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | สถาบันผลิตแพทย์ และ/หรือ โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ |
| **จัดให้มีประสบการณ์**  **ฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยภายใต้**  **การกำกับดูแลในจำนวน**  **ที่เหมาะสม** | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ โดยกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบ และจัดให้ผู้เรียนได้มีโอกาสฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นผู้รับผิดชอบ และกำหนดจำนวนครั้งของการทำ  แต่ละหัตถการที่บ่งถึงความชำนาญ |
| **การประเมินภาคปฏิบัติ** | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมินและรับรองว่าบัณฑิตแพทย์**ทุกคน**สามารถทำหัตถการได้ด้วยตนเอง | สถาบันผลิตแพทย์เป็นผู้ประเมินตามวิธีการ  ที่สถาบันฯ กำหนดว่าบัณฑิตแพทย์สามารถทำหัตถการได้ภายใต้การกำกับดูแล หรืออาจขอคำแนะนำในบางกรณี | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็น  ผู้ประเมิน โดยประเมิน  ในระหว่างปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะ**ทุกคน**สามารถทำหัตถการได้ด้วยตนเอง | โรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็น  ผู้ประเมิน โดยประเมิน  ในระหว่างปฏิบัติงาน (workplace-based assessment) ว่าแพทย์เพิ่มพูนทักษะสามารถทำหัตถการได้ภายใต้การกำกับดูแล หรืออาจขอคำแนะนำในบางกรณี |

**หัตถการระดับที่ 1 หมายถึง หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**

**หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1)** คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์**ต้องสอนและประเมิน**นิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์**ทุกคน**จบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 30 หัตถการ

|  |  |
| --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ |
| 1. | Advanced cardio-pulmonary resuscitation |
| 2. | Amniotomy  (artificial rupture of membranes at time of delivery) |
| 3. | Anterior nasal packing |
| 4. | Aspiration of skin, subcutaneous tissue |
| 5. | Capillary puncture |
| 6. | Endotracheal intubation (adult) |
| 7. | Episiotomy |
| 8. | External splinting |
| 9. | FAST ultrasound in trauma |
| 10. | First aid management of injured patient |
| 11. | Incision and drainage |
| 12. | Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous |
| 13. | Intravenous fluid infusion |
| 14. | Intercostal drainage |
| 15. | Local infiltration and digital nerve block |

**หัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1)** (ต่อ)

|  |  |
| --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ |
| 16. | Lumbar puncture (adult) |
| 17. | Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage) |
| 18. | Neonatal resuscitation |
| 19. | Normal labor |
| 20. | Pap smear |
| 21. | Radial artery puncture for blood gas analysis |
| 22. | Removal of nail or nail fold |
| 23. | Skin traction of limbs |
| 24. | Strengthening and stretching exercise |
| 25. | Stump bandaging |
| 26. | Suture |
| 27. | Urethral catheterization |
| 28. | Vaginal packing |
| 29. | Venipuncture |
| 30. | Wound dressing |

**หัตถการระดับที่ 1 หมายถึง หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)**

**หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2)** คือ หัตถการที่สถาบันผลิตแพทย์**ต้องสอน**นิสิตนักศึกษาแพทย์ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อนิสิตนักศึกษาแพทย์**ทุกคน**จบหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง **สามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี** หรือ**สามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2) มีจำนวนทั้งสิ้น 32 หัตถการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 1. | Abdominal paracentesis | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 2. | Aspiration of bursa (elbow and ankle) |  |
| 3. | Biopsy of skin, superficial mass | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 4. | Breech assistance delivery | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 5. | Cervical biopsy |  |
| 6. | Cervical dilatation and uterine curettage | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 7. | Contraceptive drug implantation and removal | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 8. | Debridement of wound | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 9. | Endotracheal intubation (children) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 10. | Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 11. | Incision and curettage (external hordeolum) |  |
| 12. | Intraosseous access | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 13. | Insertion of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 14. | Joint aspiration, knee | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 15. | Lumbar puncture (children) | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 16. | Manual removal of placenta | (พบ.1.2 + พท.2.2) |

**หัตถการระดับที่ 1.2 (พบ.2)** (ต่อ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 17. | Manual vacuum aspiration | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 18. | Plaster of Paris technique | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 19. | Pleural paracentesis (thoracentesis) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 20. | Posterior nasal packing | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 21. | Removal of foreign body from conjunctiva (simple case) | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 22. | Removal of foreign body from ear (simple case) | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 23. | Removal of foreign body from nose (simple case) | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 24. | Removal of foreign body from throat (simple case) | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 25. | Removal of foreign body from vagina in adult | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 26. | Removal of foreign body from vagina in child | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 27. | Removal of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 28. | Tubal ligation & resection (postpartum) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 29. | Ultrasonography, gravid uterus | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 30. | Venesection or central venous catheterization | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 31. | Umbilical vein catheterization | (พบ.1.2 + พท.2.2) |
| 32. | Vacuum extraction | (พบ.1.2 + พท.2.2) |

**หัตถการระดับที่ 2 หมายถึง หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)**

**หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1)** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแลและประเมิน**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่า**เมื่อจบโครงการฯ แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำหัตถการระดับนี้ได้ด้วยตนเอง** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 1. | Abdominal paracentesis | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 2. | Biopsy of skin, superficial mass | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 3. | Cervical dilatation and uterine curettage | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 4. | Contraceptive drug implantation and removal | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 5. | Debridement of wound | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 6. | Endotracheal intubation (children) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 7. | Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 8. | Insertion of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 9. | Joint aspiration, knee | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 10. | Manual vacuum aspiration | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 11. | Plaster of Paris technique | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 12. | Pleural paracentesis (thoracentesis) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 13. | Posterior nasal packing | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 14. | Removal of foreign body from vagina in adult | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 15. | Removal of intrauterine contraceptive device | (พบ.1.2 + พท.2.1) |

**หัตถการระดับที่ 2.1 (พท.1)** (ต่อ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ | หมายเหตุ |
| 16. | Tubal ligation & resection (postpartum) | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 17. | Ultrasonography, gravid uterus | (พบ.1.2 + พท.2.1) |
| 18. | Venesection or central venous catheterization | (พบ.1.2 + พท.2.1) |

**หัตถการระดับที่ 2 หมายถึง หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)**

**หัตถการระดับที่ 2.2 (พท.2)** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง และโรงพยาบาลในโครงการเพิ่มพูนทักษะ**ต้องกำกับดูแล**แพทย์เพิ่มพูนทักษะ จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่าเมื่อจบโครงการฯ **แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคนสามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบางกรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล** วินิจฉัยและดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้

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

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

**หัตถการระดับที่ 3 หมายถึง** **หัตถการที่มีความซับซ้อน และอาจทำในกรณีที่จำเป็น**

**หัตถการระดับที่ 3** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้อง และ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ สามารถทำได้ร่วมกับแพทย์ที่มีประสบการณ์**

หัตถการระดับที่ 3 มีจำนวนทั้งสิ้น 13 หัตถการ

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

**หัตถการระดับที่ 4 หมายถึง** **หัตถการที่มีความซับซ้อน และ/หรืออาจเกิดอันตราย จำเป็นต้องอาศัยการฝึกฝน**

**หัตถการระดับที่ 4** คือ หัตถการที่บัณฑิตแพทย์สามารถอธิบายข้อบ่งชี้ ข้อห้าม สภาพและเงื่อนไขที่เหมาะสม ขั้นตอนการกระทำ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดได้ถูกต้อง สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้ถูกต้องและ**เมื่อผ่านการเพิ่มพูนทักษะ เคยเห็นหรือเคยช่วย**

หัตถการระดับที่ 4 มีจำนวนทั้งสิ้น 7 หัตถการ

|  |  |
| --- | --- |
| ลำดับที่ | หัตถการ |
| 1. | Cervical spine and pelvic traction |
| 2. | Low forceps extraction |
| 3. | Peritoneal dialysis |
| 4. | Pleural biopsy |
| 5. | Skeletal traction |
| 6. | Spinal anesthesia |
| 7. | Vasectomy |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 2 | Amniotomy  (artificial rupture of membranes at time of delivery) | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 3 | Anterior nasal packing | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 4 | Aspiration of skin, subcutaneous tissue | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 5 | Capillary puncture | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 6 | Endotracheal intubation (adult) | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 7 | Episiotomy | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 8 | External splinting | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 9 | FAST ultrasound in trauma | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 10 | First aid management of injured patient | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 11 | Incision and drainage | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 12 | Injection: intradermal, subcutaneous, intramuscular, intravenous | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 13 | Intravenous fluid infusion | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 14 | Intercostal drainage | **∕** |  |  |  |  |  | |
| 15 | Local infiltration and digital nerve block | **∕** |  |  |  |  |  | |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** |
| 16 | Lumbar puncture (adult) | **∕** |  |  |  |  |  |
| 17 | Nasogastric intubation and related procedures (gastric gavage, lavage) | **∕** |  |  |  |  |  |
| 18 | Neonatal resuscitation | **∕** |  |  |  |  |  |
| 19 | Normal labor | **∕** |  |  |  |  |  |
| 20 | Pap smear | **∕** |  |  |  |  |  |
| 21 | Radial arterial puncture for blood gas analysis | **∕** |  |  |  |  |  |
| 22 | Removal of nail or nail fold | **∕** |  |  |  |  |  |
| 23 | Skin traction of limbs | **∕** |  |  |  |  |  |
| 24 | Strengthening and stretching exercise | **∕** |  |  |  |  |  |
| 25 | Stump bandaging | **∕** |  |  |  |  |  |
| 26 | Suture | **∕** |  |  |  |  |  |
| 27 | Urethral catheterization | **∕** |  |  |  |  |  |
| 28 | Vaginal packing | **∕** |  |  |  |  |  |
| 29 | Venipuncture | **∕** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** |
| 30 | Wound dressing | **∕** |  |  |  |  |  |
| 31 | Abdominal paracentesis |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 32 | Aspiration of bursa (elbow and ankle) |  | **∕** |  |  |  |  |
| 33 | Breech assistance delivery |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 34 | Biopsy of skin, superficial mass |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 35 | Cervical biopsy |  | **∕** |  |  |  |  |
| 36 | Cervical dilatation and uterine curettage |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 37 | Contraceptive drug implantation and removal |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 38 | Debridement of wound |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 39 | Endotracheal intubation (children) |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 40 | Excision of benign tumor and cyst of skin and subcutaneous tissue |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 41 | Incision and curettage (external hordeolum) |  | **∕** |  |  |  |  |
| 42 | Intraosseous access |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 43 | Insertion of intrauterine contraceptive device |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 44 | Joint aspiration, knee |  | **∕** | **∕** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 46 | Manual removal of placenta |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 47 | Manual vacuum aspiration |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 48 | Plaster of Paris technique |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 49 | Pleural paracentesis (thoracentesis) |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 50 | Posterior nasal packing |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 51 | Removal of foreign body from conjunctiva (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 52 | Removal of foreign body from ear (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 53 | Removal of foreign body from nose (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 54 | Removal of foreign body from throat (simple case) |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 55 | Removal of foreign body from vagina in adult |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 56 | Removal of foreign body from vagina in child |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 57 | Removal of intrauterine contraceptive device |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 58 | Tubal ligation & resection (postpartum) |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| 59 | Ultrasonography, gravid uterus |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 60 | Venesection or central venous catheterization |  | **∕** | **∕** |  |  |  |
| 61 | Umbilical vein catheterization |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 62 | Vacuum extraction |  | **∕** |  | **∕** |  |  |
| 63 | Appendectomy |  |  |  | **∕** |  |  |
| 64 | Marsupialization of Bartholin’s cyst |  |  |  | **∕** |  |  |
| 65 | Polypectomy (cervical) |  |  |  | **∕** |  |  |
| 66 | Reduction of finger or shoulder dislocations |  |  |  | **∕** |  |  |
| 67 | Bone marrow aspiration |  |  |  |  | **∕** |  |
| 68 | Circumcision |  |  |  |  | **∕** |  |
| 69 | Closed reduction of simple fractures |  |  |  |  | **∕** |  |
| 70 | General anesthesia for uncomplicated patient for simple surgery |  |  |  |  | **∕** |  |
| 71 | Joint aspiration, other than knee joint |  |  |  |  | **∕** |  |
| 72 | Low transverse cesarean section |  |  |  |  | **∕** |  |
| 73 | Needle biopsy of breast |  |  |  |  | **∕** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **หัตถการ** | **ระดับหัตถการ** | | | | | |
| **หัตถการระดับที่ 1**  **หัตถการระดับแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.)** | | **หัตถการระดับที่ 2**  **หัตถการระดับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.)** | | **3** | **4** |
| **1.1** | **1.2** | **2.1** | **2.2** |
| 74 | Peritoneal lavage |  |  |  |  | **∕** |  |
| 75 | Removal of embedded foreign body from cornea without incision |  |  |  |  | **∕** |  |
| 76 | Repair of extensor tendon of hand |  |  |  |  | **∕** |  |
| 77 | Salpingectomy |  |  |  |  | **∕** |  |
| 78 | Suprapubic tap |  |  |  |  | **∕** |  |
| 79 | Tracheostomy |  |  |  |  | **∕** |  |
| 80 | Cervical spine and pelvic traction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 81 | Low forceps extraction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 82 | Peritoneal dialysis |  |  |  |  |  | **∕** |
| 83 | Pleural biopsy |  |  |  |  |  | **∕** |
| 84 | Skeletal traction |  |  |  |  |  | **∕** |
| 85 | Spinal anesthesia |  |  |  |  |  | **∕** |
| 86 | Vasectomy |  |  |  |  |  | **∕** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |