



แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000

7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.

Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ฝึกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ที่ พส ๐๑๒/ว ๒๘๓๔

๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เอกสารที่อ้างถึง

๑. ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑
๒. ประกาศแพทยสภา ที่ ๒๗/๒๕๖๓ เรื่องหลักเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๖๓ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)
๓. โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓
๔. รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและจำนวนแพทย์ที่อนุมัติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ พส ๐๑๒/๒๘๓๑ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

หมายเหตุ รายละเอียดเอกสารที่อ้างถึง ๑-๔ และรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.tmc.or.th เข้าหัวข้อฝึกอบรมและสอบ เลือกหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ขอแจ้งการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ และโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ (เอกสารที่อ้างถึง ๓) มายังท่าน เพื่อทราบรายละเอียดและใช้เป็นแนวทางดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ ร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในจังหวัดของท่าน มีสาระโดยสังเขปดังนี้

๑. ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ การรับรองศักยภาพในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ พิจารณาจากการตรวจประเมินของคณะกรรมการพิจารณาตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ๑๐ เครือข่าย ตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ คือ

๑.๑ จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลักสัดส่วน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ๑ คน ต่อ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ๑ คน ต่อ ๑ รอบปี

๑.๒ จำนวนเตียงผู้ป่วยสาขาหลัก (ไม่รวมเตียงเสริม) ๑๕ เตียง ต่อ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ๑ คน ต่อ ๑ รอบปี

กรณีคำนวณตามเกณฑ์ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ แล้ว ได้จำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่แตกต่างกันให้ใช้ตัวเลขค่าน้อยที่สุดเป็นจำนวนศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ทั้งนี้จำนวนที่จะอนุมัติให้ขั้นต่ำคือ ๑๒ ตำแหน่ง และให้หน่วยงานต้นสังกัดจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะแก่สถาบันปฏิบัติงานฯ ไม่น้อยกว่า ๑๒ ตำแหน่ง ยกเว้นโรงพยาบาลที่แจ้งความประสงค์รับน้อยกว่า ๑๒ ตำแหน่ง

1. นอกจากพิจารณาตามเกณฑ์ในข้อที่ ๑ แล้ว ในกรณีที่โรงพยาบาลขอรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะมากกว่าศักยภาพที่คำนวณได้ จะพิจารณาข้อมูลรายงานการตรวจเยี่ยมของคณะกรรมการแต่ละเครือข่าย ในเรื่องจำนวนคนไข้ที่รับไว้รักษาดูแลจริง และจำนวนผู้ป่วยเตียงเสริมทั้งหมด โดยเฉพาะโรงพยาบาลในเขตอุตสาหกรรมและตามเขตชายแดนที่มีจำนวนคนไข้มากเหมาะสำหรับการเพิ่มพูนทักษะ รวมทั้งความตั้งใจของแพทย์ที่ปรึกษาที่ให้การดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะ การพัฒนาสวัสดิการ และการแก้ไขปัญหาต่างๆ ประกอบการพิจารณาด้วย

2. กรณีที่โรงพยาบาลนั้นๆ มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในบางสาขาไม่เพียงพอ หรือไม่มีปฏิบัติงานเลย เนื่องจากแพทย์ย้ายภูมิลำเนา ลาศึกษาต่อ หรือขอลาออกจากราชการอย่างกะทันหัน ซึ่งยังไม่สามารถขออนุมัติบรรจุแพทย์เข้าปฏิบัติงานทดแทนได้ทันที ก็ให้พิจารณาจัดส่งแพทย์ไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลใกล้เคียงที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขานั้นๆ รองรับ เพื่อให้สามารถบริหารโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้บรรลุวัตถุประสงค์ของแพทยสภาได้

๔. โรงพยาบาลที่แจ้งความประสงค์ขอรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะน้อยกว่าจำนวนศักยภาพสูงสุดที่ได้รับการรับรอง เนื่องจากยังไม่มีความพร้อมด้านที่พักและสวัสดิการต่างๆ หากมีความพร้อมเพิ่มขึ้นและประสงค์ขอรับแพทย์ฯ เพิ่ม อนุมัติในหลักการให้รับแพทย์ฯ เพิ่มได้โดยไม่เกินศักยภาพสูงสุดที่ได้รับการรับรองไปแล้ว โดยไม่ต้องทำเรื่องเสนอขออนุมัติแพทยสภาเป็นรายๆ อีก แต่ต้องแจ้งข้อมูลการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เพิ่มเติมมายังแพทยสภาเพื่อรับทราบภายหลัง

๔. กรณีแพทย์ชาวต่างชาติที่มาศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันผลิตแพทย์ในประเทศไทยที่แพทยสภารับรองภายใต้โครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาล แม้ว่าแพทย์ชาวต่างชาติท่านนั้นจะได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว แต่เนื่องจากแพทย์ดังกล่าวมิใช่แพทย์ชุดใช้ทุนที่ทำสัญญากับรัฐบาลไทยและไม่ใช่อสัญชาติไทย จึงเห็นควรให้แพทย์ชาวต่างชาตินั้นกลับไปสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศของตนเองและปฏิบัติงานในประเทศของตนเองก่อน หากแพทย์ชาวต่างชาติดังกล่าวยังมีความประสงค์จะขอเข้ารับการศึกษาเพิ่มพูนทักษะในภายหลังก็สามารถรับเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้

๕. ในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเพื่อให้โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ บรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้

๕.๑ ควรจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แก่สถาบันปฏิบัติงานที่แพทย์สภารับรอง **ทั้งสิ้นต้องไม่น้อยกว่า ๑๒ ตำแหน่ง**

สำหรับโรงพยาบาลบางแห่ง ที่คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติมในการดำเนินการ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาหาแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยเร่งด่วน พร้อมทั้งให้การดูแลและสนับสนุนเป็นพิเศษ เพื่อให้แพทย์ประจำโรงพยาบาลสามารถปฏิบัติงานโดยมีภาระงานไม่มากเกินไปและสามารถจัดหมุนเวียนปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์โครงการฯ ทั้งนี้ขอให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาทบทวนว่าโรงพยาบาลดังกล่าวมีความเหมาะสมเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต่อไปหรือไม่ หากเห็นว่ามีเหมาะสมเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะควรดำเนินการพัฒนาให้มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์การพิจารณาศึกษาฯ ให้ทันก่อนการตรวจเยี่ยมและประเมิน (ประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๓ – มกราคม ๒๕๖๔) เพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในปี พ.ศ.๒๕๖๔

๕.๒ การจัดหมุนเวียนปฏิบัติงานให้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะครบตามเกณฑ์ที่แพทย์สภากำหนด ตลอด ๑๒ เดือน ขอให้โรงพยาบาลศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ๓๗ แห่ง ปฏิบัติให้ครบตามเกณฑ์ฯ สำหรับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ ที่ปฏิบัติได้ครบตามเกณฑ์ฯ แล้ว ควรสนับสนุนการดำเนินการให้ครบตามเกณฑ์ฯ ต่อไป

เกณฑ์การปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

- อายุรศาสตร์ ๓ เดือน
- ศัลยศาสตร์ ๒ เดือน
- ออร์โธปิดิกส์ ๑ เดือน
- กุมารเวชศาสตร์ ๒ เดือน
- สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ๒ เดือน
- วิชาเลือก ปฏิบัติงานสาขาวิชาที่สนใจเพิ่มเติม เช่น สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือสาขาอื่นๆ ๒ เดือน

๕.๓ การเตรียมความพร้อมแก่แพทย์จบใหม่ในช่วงแรกของการปฏิบัติงานเป็นเรื่องสำคัญ จึงแนะนำไม่ควรถัดส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนในช่วง ๒ เดือนแรก (เดือนมิถุนายน และเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓) ของการเริ่มปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ โดยสามารถจัดให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ และ ๓ ไปปฏิบัติงานในช่วงดังกล่าว และควรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะอยู่ปฏิบัติงานในจังหวัดเดียวกันตลอด ๑๒ เดือน

อย่างไรก็ตามในกรณีที่โรงพยาบาลชุมชนบางแห่งมีความขาดแคลนแพทย์ชั้นวิฤติและไม่สามารถจัดสรรแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ และ ๓ เข้าปฏิบัติงานได้ทันในช่วง ๒ เดือนแรกตามข้อ ๕.๓ และมีความจำเป็นต้องให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะออกไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนช่วง ๒ เดือนแรก คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ เสนอแนะให้ส่งแพทย์ที่มีประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลชุมชนจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) ได้เป็นกรณีๆ ไป และต้องแจ้งให้แพทย์สภารับทราบ

๕.๔ แพทยสภาได้มอบให้กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) ดำเนินการ ทบทวนเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมปี พ.ศ.๒๕๕๕ (Medical Competency Assessment Criteria for National License 2012) เฉพาะในส่วนที่ ๒ ข. ความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก หมวดที่ ๓ ทักษะการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills) ข้อ ๓.๔ การทำหัตถการที่จำเป็นหรือมีส่วนช่วยในการแก้ปัญหาสุขภาพ จำนวน 95 หัตถการ โดยดำเนินการเฉพาะในส่วนของทักษะหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้ ทันต่อยุคสมัยและสอดคล้องกับเวชปฏิบัติในยุคปัจจุบันตามหลักการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome-based education) และแนวทางของการกำหนดสมรรถนะที่ผู้เรียนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองด้วยระดับของการกำกับดูแล ที่ต่างกัน (Entrustable Professional Activities) (EPA) รวมทั้งกำหนดผู้รับผิดชอบสอน / กำกับดูแล และประเมิน ให้ชัดเจนว่า หัตถการใดที่สถาบันผลิตแพทย์ และโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ต้องสอน / กำกับดูแล และประเมินอย่างเป็นระบบ เพื่อให้วงการแพทย์และสังคมเชื่อมั่นได้ว่าบัณฑิตแพทย์ / แพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกคน สามารถทำหัตถการที่กำหนดได้ด้วยตนเอง หรือสามารถทำได้โดยอาจขอคำแนะนำในบาง กรณี หรือสามารถทำได้ภายใต้การกำกับดูแล โดยแบ่งระดับหัตถการไว้ ๔ ระดับ ซึ่ง กสพท ได้ดำเนินการเป็นที่ เรียบร้อยแล้ว ดังนั้นในปี พ.ศ.๒๕๖๓ ให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะทุกแห่งกำกับให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ลงทะเบียนในระบบบันทึกหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (TMC e-logbook) ในเว็บไซต์ของแพทยสภา หัวข้อ โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โดยให้บันทึกข้อมูลการทำหัตถการทุกสาขา ซึ่งจะกำหนดให้นำข้อมูลการทำหัตถการ ของแพทย์เพิ่มพูนทักษะเป็นส่วนหนึ่งประกอบการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลัก ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

๕.๕ เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต ระดับจังหวัด เพื่อกำหนด แนวทางการดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะขณะไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันเพิ่มพูนทักษะและ ที่โรงพยาบาลชุมชน ทั้งนี้ขอให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะกำหนดให้มีแพทย์ผู้รับผิดชอบดูแลโครงการแพทย์ เพิ่มพูนทักษะและมีแพทย์ที่ปรึกษาทุกสาขาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน พร้อมทั้งระบุชื่อแพทย์ที่ปรึกษาให้ทราบ ด้วย รวมทั้งต้องกำหนดให้มีผู้แทนแพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าร่วมประชุมกับองค์กรแพทย์เพื่อรับทราบแนวทางการ ดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของสถาบัน และรับทราบปัญหาต่างๆ เพื่อพิจารณาวางแนวทางการแก้ไข ปัญหาต่างๆ ร่วมกัน ทั้งนี้ขอให้แพทย์รุ่นพี่ให้การดูแลแพทย์รุ่นน้องไม่ปล่อยให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานลำพังคน เดียว เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) และลดความเสี่ยงตลอดจนผลกระทบจากการตัดสินใจให้การ รักษาผิดพลาดอาจเป็นสาเหตุให้แพทย์ และโรงพยาบาลถูกฟ้องร้องได้

๕.๖ สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ควรร่วมกันดำเนินการ แก้ไขปัญหาในประเด็นการบรรจุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลักให้แก่สถาบันฯ ที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาหลักไม่ครบ ตามเกณฑ์การพิจารณาคักยภาพฯ เป็นการเร่งด่วน เพื่อให้การดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่กำลังจะเข้าปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพได้ทันในวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓

๕.๗ ขอให้พิจารณารายนามผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขร่วมตรวจเยี่ยมและ ประเมินโรงพยาบาลพร้อมกับคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ๙ เครือข่าย ประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๓ – เดือนมกราคม ๒๕๖๔ เพื่อทราบปัญหาต่างๆ และร่วมวางแนวทางแก้ไขปัญหา การดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี พ.ศ.๒๕๖๔

๕.๘ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนที่ได้รับการยกระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป หากมีความประสงค์ขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ขอให้ทำเรื่องเสนอต่อต้นสังกัดคือปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้พิจารณา ก่อน แล้วให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ส่งเรื่องมายังแพทยสภาภายใน ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อตรวจประเมินต่อไป

๕.๙ คณะอนุกรรมการฯ มีข้อเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแนวทางสร้างแรงจูงใจให้แพทย์อยู่ปฏิบัติงานใช้ทุนจนครบ ๓ ปี

๖. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ มีมติรับทราบและรับรองโรงพยาบาลต่างๆ เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่อนุมัติประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ ดัง (เอกสารที่อ้างถึง ๔)

๗. สำหรับการประเมินผลการปฏิบัติงานแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ให้ดำเนินการดังนี้

๗.๑ ให้ใช้แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา พท ๓/๑.๑ (ใช้ประเมินช่วงก่อนครั้งแรก) และ พท ๓/๑.๒ (ใช้ประเมินเมื่อปฏิบัติงานครบ) (เอกสารที่อ้างถึง ๓)

๗.๒ เนื่องจากการส่งผลการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะของโรงพยาบาลชุมชน มีความล่าช้า หรือในบางครั้งมิได้ส่งผลการประเมิน ทำให้สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไม่สามารถบันทึกผลการประเมินในระบบของแพทยสภาได้ทันตามกำหนดเวลา ดังนั้นเมื่อแพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนเสร็จสิ้นแล้วให้ส่งผลการประเมินกลับคืนให้สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะภายใน ๑ สัปดาห์ หากเลยระยะเวลาดังกล่าวแล้วให้เป็นที่รับทราบว่าโรงพยาบาลชุมชนให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะผ่านการประเมินผล ทั้งนี้เพื่อให้สถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะบันทึกข้อมูลผลการประเมินการปฏิบัติงานส่งให้แพทยสภาได้ทันตามกำหนด คือ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พลอากาศตรี

(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา