



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 ผูกอบรม 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/ ๓๓๒๘

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารที่อ้างถึง

๑. ข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑
๒. ประกาศแพทยสภา ที่ ๑๖/๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๖๒ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)
๓. โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. รายชื่อโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและจำนวนแพทย์ที่อนุมัติประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

หมายเหตุ รายละเอียดเอกสารที่อ้างถึง และรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.tmc.or.th
เข้าหัวข้อฝึกอบรมและสอบ เลือกหัวข้อโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณาตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๕๑ (เอกสารที่อ้างถึง ๑) ซึ่งได้กำหนดหลักเกณฑ์ต่างๆ ไว้ตามประกาศแพทยสภา ที่ ๑๖/๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ พ.ศ.๒๕๖๒ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) (เอกสารที่อ้างถึง ๒) และตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ) คู่มือใช้ในการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ (เอกสารที่อ้างถึง ๓) โดยกำหนดให้หน่วยงานที่ได้รับจัดสรรแพทย์ใช้ทุนต้องจัดให้แพทย์ใช้ทุนได้ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในปีแรกครบตามเกณฑ์ของแพทยสภาในโรงพยาบาลที่แพทยสภารับรองให้เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะเท่านั้น (เอกสารที่อ้างถึง ๔)

คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ มีมติรับรองโรงพยาบาลต่างๆ เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และมีคู่มือแนวทางดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อแจ้งการดำเนินการให้กระทรวงสาธารณสุขแจ้งเวียนให้โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่แพทยสภารับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ได้รับทราบดังนี้

๑. ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ การรับรองศักยภาพในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ พิจารณาตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพของโรงพยาบาลในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ 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

กรณีคำนวณตามเกณฑ์การพิจารณาฯ ดังกล่าวแล้ว ได้จำนวนศักยภาพของแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่แตกต่างกัน ให้ใช้ตัวเลขค่าน้อยที่สุดเป็นจำนวนศักยภาพสูงสุดในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ๒. สำหรับโรงพยาบาลในช่วงเวลาที่คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ ออกตรวจประเมิน มีจำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญบางสาขาหลักน้อยกว่าเกณฑ์ฯ หรือไม่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญบางสาขาหลักปฏิบัติงานเลย เนื่องจากแพทย์ย้ายที่อยู่อาศัย ลาศึกษาต่อ หรือขอลาออกจากราชการ ซึ่งยังไม่สามารถขออนุมัติบรรจุแพทย์เข้าปฏิบัติงานทดแทนได้ทันทีเป็นผลให้จะต้องได้รับศักยภาพแพทย์เพิ่มพูนทักษะลดลงตามสัดส่วนการประเมิน แต่คณะกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันฯ อาจพิจารณาอนุมัติให้ได้รับศักยภาพมากกว่าสัดส่วนการประเมินได้ โดยโรงพยาบาลต้องชี้แจงเหตุผลประกอบการพิจารณา

๓. โรงพยาบาลที่แจ้งความประสงค์ขอรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะน้อยกว่าจำนวนศักยภาพสูงสุดที่ได้รับการรับรอง เนื่องจากยังไม่มีความพร้อมด้านที่พักและสวัสดิการต่างๆ หากมีความพร้อมเพิ่มขึ้นและประสงค์ขอรับแพทย์ฯ เพิ่ม อนุมัติในหลักการให้รับแพทย์ฯ เพิ่มได้โดยไม่เกินศักยภาพสูงสุดที่ได้รับการรับรองไปแล้ว โดยไม่ต้องทำเรื่องเสนอขออนุมัติแพทย์สภาเป็นรายๆ อีก แต่ต้องแจ้งข้อมูลการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่เพิ่มเติมมายังแพทย์สภาเพื่อรับทราบภายหลัง

๔. ในกรณีแพทย์ชาวต่างชาติที่มาศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันผลิตแพทย์ในประเทศไทยที่แพทย์สภารับรองภายใต้โครงการความร่วมมือระหว่างรัฐบาล แม้ว่าแพทย์ชาวต่างชาติท่านนั้นจะได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทย์สภาแล้ว แต่เนื่องจากแพทย์ดังกล่าวมิใช่แพทย์ชุดเงินทุนที่ทำสัญญากับรัฐบาลไทยและไม่ใช่อสัญชาติไทย จึงเห็นควรให้แพทย์ชาวต่างชาตินั้นกลับไปสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมในประเทศของตนเองและปฏิบัติงานในประเทศของตนเองก่อน หากแพทย์ชาวต่างชาติดังกล่าวยังมีความประสงค์จะขอเข้ารับการศึกษาเพิ่มพูนทักษะในภายหลังก็สามารถรับเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้

๕. ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ขอให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการเพื่อให้โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะบรรลุวัตถุประสงค์ ดังนี้

๕.๑ ควรจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้แก่สถาบันปฏิบัติงานที่แพทย์สภารับรอง **ทั้งนี้ต้องไม่น้อยกว่า ๘ ตำแหน่ง** ตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพฯ

สำหรับโรงพยาบาลบางแห่ง ที่คณะกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติมในการดำเนินการ **ขอให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาหาแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยเร่งด่วน พร้อมทั้งให้การดูแลและสนับสนุนเป็นพิเศษ** เพื่อให้แพทย์ประจำโรงพยาบาลสามารถปฏิบัติงานโดยมีภาระงานไม่มากเกินไปและสามารถจัดหมุนเวียนปฏิบัติงานให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้อย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์โครงการฯ ทั้งนี้ขอให้กระทรวง

สาธารณสุขพิจารณาทบทวนว่าโรงพยาบาลดังกล่าวมีความเหมาะสมเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะต่อไปหรือไม่ หากเห็นว่ามีความเหมาะสมเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะควรดำเนินการพัฒนาให้มีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพให้ทันก่อนการตรวจเยี่ยมและประเมินเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในปี พ.ศ.๒๕๖๓

๕.๒ การจัดหมุนเวียนปฏิบัติงานให้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะครบตามเกณฑ์ที่แพทยสภากำหนด ตลอด ๑๒ เดือน ขอให้โรงพยาบาลศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก ๓๗ แห่ง ปฏิบัติให้ครบตามเกณฑ์ฯ สำหรับโรงพยาบาลที่ปฏิบัติได้ครบตามเกณฑ์ฯ แล้ว ควรสนับสนุนการดำเนินการให้ครบตามเกณฑ์ฯ ต่อไป

เกณฑ์การปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

- อายุรศาสตร์ ๓ เดือน
- ศัลยศาสตร์ ๒ เดือน
- ออร์โธปิดิกส์ ๑ เดือน
- กุมารเวชศาสตร์ ๒ เดือน
- สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ๒ เดือน
- วิชาเลือก ๒ เดือน

สำหรับการปฏิบัติงานในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ในสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ตั้งแต่ ๑ คนขึ้นไป สมควรกำหนดให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ปฏิบัติงานในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๒ - ๔ สัปดาห์ โดยนับเป็นส่วนหนึ่งของระยะเวลาในสาขาอายุรศาสตร์ หรือวิชาเลือก

๕.๓ การเตรียมความพร้อมแก่แพทย์จบใหม่ในช่วงแรกของการปฏิบัติงานเป็นเรื่องสำคัญ จึงแนะนำไม่ควรจัดส่งแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนในช่วง ๒ เดือนแรกของการเริ่มปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ โดยสามารถจัดให้แพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ และ ๓ ไปปฏิบัติงานในช่วงดังกล่าว และควรให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะอยู่ปฏิบัติงานในจังหวัดเดียวกันตลอด ๑๒ เดือน

อย่างไรก็ตามในกรณีที่โรงพยาบาลชุมชนบางแห่งมีความขาดแคลนแพทย์ชั้นวิกฤติและไม่สามารถจัดสรรแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๒ และ ๓ เข้าปฏิบัติงานได้ทันในช่วง ๒ เดือนแรกตามข้อ ๕.๓ และมีความจำเป็นต้องให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะออกไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนช่วง ๒ เดือนแรก คณะอนุกรรมการพิจารณาสนับสนุนการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ฯ เสนอแนะให้ส่งแพทย์ที่มีประสบการณ์ทางคลินิกในโรงพยาบาลชุมชนจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) ได้เป็นกรณีๆ ไป และต้องแจ้งให้แพทยสภารับทราบ

๕.๔ ขณะนี้แพทยสภาได้มอบให้กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยดำเนินการปรับระดับหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้สอดคล้องตามแนวคิดของ Entrustable Professional Activities (EPAs) จึงขอให้แพทย์ที่ปรึกษาในแต่ละสาขากำกับดูแล แนะนำ หรือสอนให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ฝึกปฏิบัติหัตถการตามที่แพทยสภากำหนดไว้ รวมถึงหัตถการที่สำคัญและจำเป็นในแต่ละภูมิภาคที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะสมควรได้เรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการปฏิบัติงานใช้ทุนปีที่ ๒ และ ๓ ที่โรงพยาบาลชุมชน ดังนั้นในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะทุกแห่งกำกับให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะลงทะเบียนในระบบบันทึกหัตถการสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (TMC e-logbook) ในเว็บไซต์ www.tmc.or.th โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ โดยให้บันทึกข้อมูลการทำหัตถการทุกสาขา ทั้งนี้แพทยสภาและกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยจะนำข้อมูล

ดังกล่าวมาวิเคราะห์เพื่อกำหนดหัตถการสำหรับบัณฑิตแพทย์และแพทย์เพิ่มพูนทักษะให้สอดคล้องตามแนวคิดของ Entrustable Professional Activities (EPAs) และจะเป็นข้อมูลสำหรับการปรับปรุงการเรียนการสอนในโรงเรียนแพทย์ เมื่อแพทยสภากำหนดหัตถการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ต่อไปจะกำหนดให้ข้อมูลการทำหัตถการของแพทย์เพิ่มพูนทักษะนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งประกอบการตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

๕.๕ เห็นควรให้กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งคณะกรรมการระดับเขต ระดับจังหวัด เพื่อกำหนดแนวทางการดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะขณะไปปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน ทั้งนี้ขอให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะกำหนดให้มีแพทย์ผู้รับผิดชอบดูแลโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะและแพทย์ที่ปรึกษาทุกสาขาที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน พร้อมทั้งระบุชื่อแพทย์ที่ปรึกษาให้ทราบด้วย รวมทั้งต้องกำหนดให้มีผู้แทนแพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าร่วมประชุมกับองค์กรแพทย์เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ รับทราบปัญหาต่างๆ เพื่อพิจารณาวางแผนทางการแก้ไขปัญหาต่างๆ ร่วมกัน

๕.๖ สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ควรร่วมกันดำเนินการแก้ไขปัญหาในประเด็นการบรรจุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาหลักให้แก่สถาบันฯ ที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในสาขาหลักไม่ครบตามเกณฑ์การพิจารณาศักยภาพฯ เป็นการเร่งด่วน เพื่อให้การดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่กำลังจะเข้าปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพได้ทันในวันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๗ ขอให้พิจารณารายนามผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุขร่วมตรวจเยี่ยมและประเมินโรงพยาบาลพร้อมกับคณะอนุกรรมการตรวจเยี่ยมและประเมินสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ 9 เครือข่าย ประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๒ – เดือนมกราคม ๒๕๖๓ เพื่อทราบปัญหาต่างๆ และร่วมวางแผนการแก้ไขปัญหาการดำเนินการตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะในปี พ.ศ.๒๕๖๓

๕.๘ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนที่ได้รับการยกระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป หากมีความประสงค์ขออนุมัติให้รับรองเป็นสถาบันหลักปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ขอให้ทำเรื่องเสนอต่อต้นสังกัดคือปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้พิจารณาก่อน แล้วให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้ส่งเรื่องมายังแพทยสภาเพื่อตรวจประเมินต่อไป

๕.๙ คณะอนุกรรมการฯ มีข้อเสนอให้สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะควรดำเนินการพิจารณาอบรมรางวัลแพทย์เพิ่มพูนทักษะดีเด่นของสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ เช่น ให้สิทธิพิเศษในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อสร้างแรงจูงใจให้แพทย์อยู่ปฏิบัติงานใช้ทุนจนครบ ๓ ปี

๕.๑๐ คณะอนุกรรมการฯ มีข้อเสนอให้มีการพิจารณาให้รางวัลกับโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองเป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและสามารถบริหารจัดการดูแลแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้อย่างดีเยี่ยม เพื่อสร้างแรงจูงใจให้แพทย์รุ่นพี่ในการดูแลแพทย์รุ่นน้องไม่ปล่อยให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานลำพังคนเดียว ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) และลดความเสี่ยงตลอดจนผลกระทบจากการตัดสินใจให้การรักษาผิดพลาดอาจเป็นสาเหตุให้แพทย์ และโรงพยาบาลถูกฟ้องร้องได้

๖. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ มีมติรับทราบและรับรองโรงพยาบาลต่างๆ เป็นสถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและจำนวนแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่อนุมัติประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ดัง (เอกสารที่อ้างถึง ๔)

๗. คณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑ ได้ออก
ประกาศแพทยสภา ที่ ๘๔/๒๕๖๑ เรื่อง การเปลี่ยนแปลงค่าธรรมเนียมของฝ่ายฝึกอบรมและสอบ
โดยได้ปรับค่าธรรมเนียมการประเมินเพื่อประกันคุณภาพการศึกษา ตรวจสอบประเมินสถาบันตามโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะจากเดิม
สถาบันละ ๑,๐๐๐ บาท ปรับเป็น ๒,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

พลอากาศตรี



(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)
เลขาธิการแพทยสภา