



## ประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

ที่ 10/2569

### เรื่อง การประเมินทักษะหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1)

สำหรับผู้ที่ศึกษาในสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง

ตามที่แพทยสภาได้ออกประกาศเกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2567 ลงวันที่ 15 มกราคม 2567 แล้วนั้น โดยส่วนทักษะหัตถการยังคงใช้เกณฑ์ความรู้ความสามารถในการประเมินเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2563 ลงวันที่ 25 มีนาคม 2563 ซึ่งกำหนดหัตถการระดับที่ 1.1 (พบ.1) มีจำนวนทั้งสิ้น 30 หัตถการ ซึ่งสถาบันผลิตแพทย์ต้องสอนและประเมินนิสิตนักศึกษาแพทย์จนทำให้เชื่อมั่นได้ว่านิสิตนักศึกษาทุกคนสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง วินิจฉัย และดูแลบำบัดภาวะแทรกซ้อนได้ ครว. จึงกำหนดแนวทางไว้ ดังนี้

1. ยกเลิกประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ 4/2562 ลงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562 เรื่อง การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประเมินทักษะทางคลินิก ประเภทข้อสอบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE) เฉพาะข้อ 3.2, 3.2.1 และ 3.2.2 และให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

#### 2. การประเมินทักษะหัตถการ (Manual skills) มีแนวทางในการประเมิน ดังนี้

2.1 การประเมินทักษะหัตถการ 30 หัตถการ ขณะที่ผู้รับการประเมินกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 4-6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าของสถาบันการศึกษานั้น อาจประเมินในรูปแบบ simulation-based assessment หรือ OSCE หรือ workplace-based assessment ก็ได้ โดยบางหัตถการให้ผู้ประเมินเป็นอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ได้ตามรายละเอียดในท้ายประกาศนี้ ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการก่อนเข้ารับการประเมินในข้อ 2.2

2.2 การประเมินทักษะหัตถการ 15 หัตถการโดยการสุ่ม โดยสถาบันผลิตแพทย์ที่ได้รับการรับรองจาก ครว. ขณะศึกษาในปีที่ 6 ของหลักสูตรปกติหรือเทียบเท่าหรือหลังจบการศึกษาของสถาบันการศึกษานั้น ประกอบด้วย หัตถการที่สำคัญต่อการช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉิน 3 หัตถการ (ได้แก่ advanced cardiopulmonary resuscitation, endotracheal intubation (adult) และ neonatal resuscitation) และหัตถการอื่น ๆ อีก 12 หัตถการ (โดยสถาบันสุ่มจาก 27 หัตถการที่เหลือ และไม่บอกชนิดของหัตถการที่สุ่มได้ให้ผู้รับการประเมินทราบล่วงหน้าก่อนสอบ) การประเมินใช้รูปแบบ OSCE โดยต้องประเมินทั้ง 15 หัตถการในคราวเดียวกัน และประเมินโดยอาจารย์แพทย์ อาจประเมินรวมพร้อมกันทั้งชั้นปี หรือแบ่งเป็นกลุ่มซึ่งในกรณีนี้ต้องสุ่มหัตถการใหม่สำหรับแต่ละกลุ่ม ผู้รับการประเมินต้องมีผลการประเมินผ่านทุกหัตถการที่ประเมิน หากหัตถการใดไม่ผ่าน สถาบันต้องหาแนวทางการสอนและประเมินซ้ำจนกว่าจะผ่านในหัตถการนั้น ไม่อนุญาตให้สุ่มหัตถการใหม่มาประเมินแทน

#### 3. สถาบันผลิตแพทย์ ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังนี้

3.1 ดำเนินการตามข้อ 2.1 และ 2.2

3.2 สถาบันต้องแจ้งผลการสอบตามข้อ 2.1 และ 2.2 โดยระบุวันเดือนปีที่สถาบันให้การรับรอง/อนุมัติผลการประเมินส่งให้ ครว. เพื่อประกอบการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผลการประเมินมีระยะเวลาในการเก็บไว้

ใช้ได้ 3 ปีเฉพาะการประเมินในข้อ 2.2 นับตั้งแต่วันที่สถาบันแจ้งการรับรอง/อนุมัติมาที่ ศรว. เช่นเดียวกับการประเมินขั้นตอนที่ 3/ส่วนที่ 2 ประเภทอื่น ๆ

3.3 ศรว. อาจส่งกรรมการ/ผู้แทนที่คณะกรรมการบริหารฯ มอบหมายเข้าร่วมสังเกตการณ์การประเมินตามข้อ 2.2 ณ สถานที่จัดสอบ

4. กำหนดให้เริ่มประเมินตามประกาศฉบับนี้

4.1 ให้เริ่มประเมินไม่ช้ากว่าการศึกษาชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569 เป็นต้นไป

4.2 ผู้ที่ศึกษาในชั้นปีที่ 5, 6 และสำเร็จการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ผ่านทั้ง 15 ทัศนศึกษาก่อนกำหนดเริ่มประเมินในข้อ 4.1 อนุมัติให้ประเมินตามกระบวนการประเมินเฉพาะข้อ 2.2 ได้

5. ในกรณีนี้ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดของผู้ที่ได้ประเมินผ่านก่อนกำหนดให้เริ่มประเมินตามประกาศฉบับนี้ สามารถคงสิทธิ์ของผลสอบผ่านดังกล่าวไว้ได้ มีอายุ 3 ปี นับตั้งแต่วันที่สถาบันผู้จัดสอบอนุมัติผลการประเมินผ่าน กรณีผลการประเมินหมดอายุก่อนการยื่นขอใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จะต้องเข้าประเมินตามประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานูภาพ เลขะกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ  
ตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

รายการประเมินทักษะหัตถการ 30 หัตถการ

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

\*ผู้ประเมินอาจเป็นอาจารย์แพทย์ หรือแพทย์ใช้ทุนชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 ขึ้นไป หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด