

แนวทางบริหารจัดการเบื้องต้น เพื่อการประเมินผลงานวิชาการ ตำแหน่ง นายแพทย์ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ณัฐกานต์ แสงกล้า

ความเป็นมาของปัญหา

กระบวนการเลื่อนขึ้นดำรงตำแหน่งเพื่อแต่งตั้งเป็นระดับสูงขึ้น หรือการขอรับเงินประจำตำแหน่งของสายงานแพทย์ ในขั้นตอนต้องมีการส่งประเมินผลงานทางวิชาการของแพทย์นั้นๆ ประเด็นก็คือ ต้องเป็นผลงานทางวิชาการ ในสาขาที่แพทย์มี ซึ่งต้องสอดคล้องกับคุณสมบัติเฉพาะทาง การดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติหน้าที่ หรือภารกิจที่ปฏิบัติ แต่ปัญหาที่พบเกิดจากหลายสาเหตุ ซึ่งเกี่ยวข้องกับผลงานวิชาการ คุณสมบัติที่ได้รับ การดำรงตำแหน่ง หรืองานที่ปฏิบัติอยู่จริง ทำให้การประเมินผลงานของแพทย์ต้องล่าช้า หรือต้องส่งเอกสารคืนไปให้ดำเนินการใหม่ เช่น

1. แพทย์ส่วนมาก มีคุณสมบัติเพิ่มหลายด้าน ทั้งจากการฝึกอบรม การศึกษาต่อ หรือจากการสอบด้วยตนเอง ตัวอย่างเช่น แพทย์มีวุฒิบัตรเฉพาะทาง สาขาอายุรกรรมแล้ว ต่อมาได้เข้ารับการฝึกอบรมทางด้านเวชศาสตร์ป้องกัน เมื่อสอบผ่านก็จะได้รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญทางด้านเวชกรรมป้องกัน หรือบางท่านอาจสอบผ่านและได้รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญทางด้านเวชศาสตร์ครอบครัวอีก เป็นต้น

2. ผู้บังคับบัญชาอาจสั่งให้แพทย์บางท่านไปปฏิบัติงานในสาขาอื่น (ตามคุณสมบัติที่มีแต่ไม่ตรงกับตำแหน่งหรืองานที่ดำรงอยู่)

3. เจ้าหน้าที่ที่ทำงานบริหารหรือฝ่ายการเจ้าหน้าที่ ไม่ทราบว่าแพทย์นั้นได้ทำงานตรงตามคุณสมบัติที่ได้รับเพิ่ม ตรงตามตำแหน่งหรือไม่ เพราะขาดความรู้ความเข้าใจและไม่ได้ศึกษาหาข้อมูลเพิ่มเติม เนื่องจากจำนวนแพทย์มีมากขึ้นเรื่อยๆ แต่ไม่ได้มีการจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์ไว้อย่างเป็นระบบ รวมถึงมีการงานในความรับผิดชอบหลายด้าน

4. เมื่อแพทย์มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะส่งผลงานประเมิน เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งหรือเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น ปรากฏว่า ผลงานที่เสนอให้ประเมิน การดำรงตำแหน่งของแพทย์ผู้บังคับบัญชาที่จะรับรองผลงานและคุณสมบัติที่ได้รับไม่สอดคล้องกัน คณะกรรมการผู้พิจารณาผลงานไม่อาจพิจารณาได้ เนื่องจากผลงานไม่ตรงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

กรณีดังกล่าว เป็นปัญหาทั้งในระดับขานาญการพิเศษลงมา ต้องส่งเรื่องคืนให้จังหวัดไปดำเนินการใหม่ ซึ่งต้องขออนุมัติ คณะอนุกรรมการข้าราชการพลเรือนสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข) ตัดโอนตำแหน่งให้ตรงตำแหน่งที่ปฏิบัติงานจริง ตรงคุณสมบัติที่ได้รับก่อน จึงจะส่งคำขอประเมินผลงานได้ รวมถึงในระดับเชี่ยวชาญ-ทรงคุณวุฒิ เมื่อได้รับการคัดเลือกชี้ตัวแล้ว กระทรวงสาธารณสุขจะส่งผลงานให้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (สำนักงาน ก.พ.) พิจารณา หากแพทย์ผู้นั้นมีผลงานไม่สอดคล้องกับคุณสมบัติที่มี หรือไม่ตรงกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง สำนักงาน ก.พ. ก็จะไม่รับพิจารณาและส่งเรื่องคืน

5. คณะอนุกรรมการข้าราชการพลเรือน กระทรวงสาธารณสุข (อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข) ในการประชุม ครั้งที่ 1/2555 วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2555 มีมติอนุมัติเป็นหลักการให้กำหนดความเชี่ยวชาญ ตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษลงมา ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นด้านเวชกรรม ไม่ต้องระบุสาขา (ปัจจุบันแพทย์ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีด้านความเชี่ยวชาญจำนวน 16 สาขา) ดังนั้น การขอประเมินผลงานตำแหน่งนายแพทย์ ต้องปรับปรุงแนวทางการขอประเมินของแพทย์ให้ชัดเจน เนื่องจาก เมื่อแพทย์ระดับชำนาญการ ขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ ตำแหน่งที่จะแต่งตั้งจะระบุเป็นนายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) ทุกตำแหน่ง ไม่ว่าจะแพทย์ที่มีคุณวุฒิเพิ่มหรือไม่หรือเป็นแพทย์ที่ได้รับวุฒิเพิ่มด้านใด

จากปัญหาดังกล่าว จำเป็นต้องมีแนวทางการบริหารจัดการ เพื่อเป็นแนวทางให้แพทย์ได้รับทราบข้อมูล เกี่ยวกับตำแหน่ง และการเตรียมเสนอผลงานของตนเอง เพื่อการประเมินเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้น หรือเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ตลอดจนผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ

วิธีแก้ปัญหาที่ปฏิบัติอยู่ในปัจจุบัน

ในทางปฏิบัติ แม้จะมีปัญหาข้อขัดข้องหลายประการ แต่ผู้รับผิดชอบได้พยายามประสานงานกับส่วนราชการที่มีแพทย์จะส่งประเมินผลงาน เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวเป็นรายๆ ไป แต่เป็นการแก้ไขที่ปลายเหตุ หากจะให้บังเกิดผลดีตลอดไป ควรมีการแก้ไขปรับปรุงกระบวนการงานอย่างเป็นระบบ ซึ่งวิธีแก้ปัญหในปัจจุบันดำเนินการ ดังนี้

1. แพทย์ผู้ใดจะส่งคำขอประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น ในสาขาใด หากดำรงตำแหน่งไม่ตรงงาน ตรงคุณวุฒิที่ได้รับ หน่วยงานต้องเสนอเรื่องมาขอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตัดตำแหน่งและย้ายแพทย์ผู้นั้นลงในฝ่ายหรืองานให้ถูกต้อง ตรงคุณวุฒิที่มี และตรงกับการปฏิบัติงานจริงก่อน จึงจะส่ง คำขอประเมินผลงานได้

2. แพทย์ผู้ส่งคำขอประเมินผลงานทุกคน ต้องกรอกแบบฟอร์มแสดงความจำนงโดยระบุรายละเอียดต่างๆ อย่างชัดเจน ว่ามีคุณวุฒิเพิ่มด้านใด ปฏิบัติงานที่ใด ผลงานที่ส่งประเมินเป็นผลงานด้านใด และประสงค์จะให้คณะกรรมการสาขาใดพิจารณา หากข้อมูลดังกล่าวไม่สอดคล้องกัน คณะกรรมการก็จะไม่รับพิจารณา เนื่องจากเมื่อพิจารณาแล้ว มีมติไม่ผ่านการประเมิน ก็มักจะมีการฟ้องร้อง ร้องเรียน ผลการประเมินดังกล่าว

3. ผู้ศึกษาได้เสนอวิธีการแก้ปัญหาในการประเมินผลงานสายงานแพทย์ในเบื้องต้น โดยได้ขอให้คณะกรรมการประเมินผลงานสายงานแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษลงมา ทั้ง 16 สาขา ประชุมหารือแนวทางแก้ไขปัญหาของแพทย์ เกี่ยวกับการประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งและการประเมินเพื่อเลื่อนระดับที่สูงขึ้น ซึ่งคณะกรรมการ ได้พิจารณาและมีข้อสรุปที่นำมาเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามตาราง

ข้อเสนอในการแก้ปัญหาเพื่อความยั่งยืน

เนื่องจากการประเมินผลงานวิชาการของแพทย์ การดำรงตำแหน่ง การปฏิบัติงานและคุณวุฒิเพิ่มของแพทย์ ยังมีความสำคัญและมีความจำเป็น ซึ่งต้องสอดคล้องกันตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในแต่ละระดับ จึงเห็นสมควร ต้องทบทวน ตรวจสอบและแก้ไข

ปรับปรุง ระบบบริหารจัดการ การจัดแพทย์ลงในตำแหน่งในแต่ละกลุ่มงานให้เป็นระบบที่ชัดเจนถูกต้อง ตรงกับการปฏิบัติงานจริง รวมถึงสอดคล้องกับคู่มือ หนังสือนโยบาย หรือคุณสมบัติเพิ่มเติม ที่แพทย์มี ซึ่งต้องปรับปรุงทั้งระบบงานและการนำเข้าข้อมูลดังนี้

1. ปรับปรุงกระบวนการนำเข้าข้อมูล

1.1 ตรวจสอบ การจัดคนลงในตำแหน่ง นายแพทย์ ซึ่งต้องให้ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล ศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประสานงานและสำรวจข้อมูลเพื่อจัดแพทย์ให้ตรงวุฒิตรงงานและตรงตำแหน่ง ตามโครงสร้างที่กำหนด ซึ่งอาจทำแบบสำรวจให้แพทย์ทุกรายกรอกข้อมูลว่าตนเองมีวุฒิใดบ้าง ให้ระบุทุกคุณสมบัติเพิ่มที่มี แล้วนำข้อมูลที่ได้มาเปรียบเทียบกับแพทย์นั้นปฏิบัติงานตรงตามคุณสมบัติที่ได้รับหรือไม่ และปฏิบัติงานในฝ่ายหรืองานตามโครงสร้างที่กำหนดหรือไม่ ซึ่งอาจให้เจ้าตัวระบุด้วยว่า ประสงค์จะปฏิบัติงานที่ใด มีแผนจะลาศึกษาต่อ เฉพาะทางใด หรืออยู่ระหว่างการฝึกอบรมวุฒิเพิ่มทางใดหรือไม่ โดยให้ผู้บังคับบัญชารับรองการปฏิบัติงานมาด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการปรับย้ายให้ตรงตำแหน่ง

1.2 เมื่อสำรวจแล้ว ได้ข้อมูลว่า แพทย์รายนั้นดำรงตำแหน่งไม่ตรงตามคุณสมบัติที่ได้รับ ให้จังหวัดดำเนินการ ขอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตัดโอนตำแหน่งให้ถูกต้อง ตรงงานตรงคุณสมบัติไว้เลย โดยไม่รอให้ มีคุณสมบัติครบก่อน เนื่องจากสำนักงาน ก.พ.ได้อนุมัติให้สายงานแพทย์ที่ปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพในสถานบริการสุขภาพเป็นตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญได้ทุกตำแหน่ง ซึ่งการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ต้องเสนอผลงานบริการย้อนหลัง 3 ปี การจัดให้แพทย์ได้ปฏิบัติงานที่ถูกต้องเหมาะสมตั้งแต่แรกจึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง

1.3 จัดให้แพทย์ทุกคนมี Portfolio ของตนเองและมีการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน หากจะโอน ย้าย ลาศึกษา หรือบรรจุกลับเข้ารับราชการต้องมีเอกสารดังกล่าวมาแสดงด้วย

2. เสริมสร้างความรู้และความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ ทั้งในส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไม่อาจทราบข้อมูลคุณสมบัติเพิ่ม ของแพทย์ทุกราย หรือรู้แต่เพียงว่ามีวุฒิเพิ่มวุฒิเดียว แต่ทำงานไม่ตรง รวมถึงเจ้าหน้าที่ส่วนกลางอาจมีช่องทางที่จะรู้คุณสมบัติเพิ่มของแพทย์ได้จากแพทย์สภา แต่ไม่รู้ว่ามีแพทย์ปฏิบัติงานตรงตำแหน่งหรือไม่ เห็นควรแก้ไขดังนี้

2.1 จัดประชุม สัมมนา หัวหน้าฝ่ายการเจ้าหน้าที่ในส่วนภูมิภาคและเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดตำแหน่ง การจัดคนลง การประเมินคุณสมบัติที่แพทย์ได้รับ ผลงานที่จะใช้ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือเพื่อเลื่อนระดับ ตำแหน่งที่ครองอยู่ งานที่ปฏิบัติอยู่ ผลงานของแพทย์ที่จะนำมาใช้ในการประเมิน ว่าตรงสาขา ตรงตามคุณสมบัติที่มีหรือไม่

2.2 เมื่อประชุมสัมมนาทำความเข้าใจแล้ว ควรปรับปรุงตำแหน่งนายแพทย์ ทั้งใน รพศ./รพท./สสจ. โดยการสำรวจสำมะโนประชากรแพทย์ให้ถูกต้อง โดยกองการเจ้าหน้าที่ต้องให้การสนับสนุนไม่ว่าจะเป็นการกำหนด Template แบบฟอร์ม ออกแบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการประมวลผล มอบหมายงาน จัดแบ่งลำดับของงาน เพื่อป้องกันความสับสน จัดตั้งทีมสนับสนุน แยกเป็นแต่ละขั้นตอนการรับ-ส่ง ตรวจสอบข้อมูลแบบออนไลน์ เชื่อมโยงระหว่างภูมิภาค-ส่วนกลาง เพื่อให้ผลการดำเนินการออกมาเป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ มีความถูกต้องชัดเจน และถือเป็นฐานข้อมูล ในการตรวจสอบ เพื่อประเมินผลงานวิชาการ ในการขอรับเงินประจำตำแหน่งและเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้นต่อไป

ทั้งนี้ ให้วางกลไก และผู้รับผิดชอบให้มีการปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องเป็นปัจจุบันตลอดเวลา พร้อมทั้งให้มีผู้ตรวจสอบเป็นระยะๆ

2.3 กำหนดขั้นตอน โครงการ เครื่องมือ เครื่องใช้อุปกรณ์ รวมทั้งงบประมาณในการดำเนินการ เพื่อให้การดำเนินงานตามที่กล่าว บรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรม

2.4 ต้องทำความเข้าใจกับผู้บริหารและองค์กรที่รับผิดชอบ แต่ละระดับเพื่อสนับสนุนและควบคุมกำกับให้การดำเนินการเป็นไปตามข้อเสนอข้างต้น ผู้บังคับบัญชาได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง รองปลัดกระทรวง ปลัดกระทรวง รวมถึงผู้บริหารส่วนกลาง กองต่างๆ ในส่วนกลาง เพราะว่า ถ้าจะให้ระบบนี้ดำเนินการได้ต่อเนื่องและยั่งยืน ต้องให้ผู้บริหารเหล่านี้ได้รับทราบและสนับสนุน

2.5 ฐานข้อมูลที่รวบรวมข้อมูลไว้เป็นคลังข้อมูลเฉพาะผู้ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์ในรูปแบบที่สามารถ ค้นหาได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง จะต้องเป็นปัจจุบันตลอด เช่น เจ้าหน้าที่ที่สามารถขอดูได้ว่า แพทย์ชื่อนี้มีวุฒิเพิ่มอะไรบ้าง ทำงานที่ใด ทำงานในลักษณะใด หน่วยงานไหน และมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะประเมินในสาขานั้นหรือไม่ เพื่อความชัดเจนในแนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและของแพทย์

ประโยชน์ที่จะได้รับ

1. แนวทางในการจัดการเบื้องต้น จะทำให้แพทย์ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการบริหารจัดการที่ชัดเจนตั้งแต่แรก เพื่อช่วยให้แพทย์ได้รับเงินประจำตำแหน่งและเลื่อนระดับสูงขึ้นได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

2. สำนักงาน ก.พ. ได้อนุมัติให้ตำแหน่งนายแพทย์ เป็นระดับเชี่ยวชาญได้ทุกตำแหน่ง การจัดให้ แพทย์ดำรงตำแหน่งที่ตรงตำแหน่ง ตรงงาน ตรงตามคุณวุฒิที่มีตั้งแต่เริ่มต้น ส่งผลให้การจัดทำผลงานวิชาการและการเก็บข้อมูลผลงานย้อนหลัง 3 ปีถูกต้อง เพราะเก็บข้อมูลได้ตรงสาขาที่จะขอประเมิน รวมถึงการจัดทำผลงานวิชาการก็จะได้ผลงานที่มีคุณภาพเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง

3. ปัจจุบัน ตำแหน่งนายแพทย์ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณวุฒิสายาเฉพาะทางจำนวนมากถึง 16 สาขา การพิจารณาประเมินผลงานของแพทย์เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ ต้องเสนอคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะทางนั้นๆ พิจารณา (หากไม่มีวุฒิเพิ่มไม่สามารถขอประเมินระดับเชี่ยวชาญได้ กรณีขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ จะส่ง ผลงานให้แก่คณะกรรมการด้านเวชกรรมทั่วไปพิจารณา) การบริหารจัดการเกี่ยวกับตำแหน่งของแพทย์ ตั้งแต่เริ่มต้น จะช่วยให้คณะกรรมการประเมินผลงาน พิจารณาประเมินผลงานด้วยความถูกต้องรวดเร็ว และมีคุณภาพทำให้ผู้ประเมิน และผู้ขอรับการประเมินมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน และผลการปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ

4. ป้องกันปัญหาการร้องทุกข์ ร้องเรียน หรือฟ้องร้องคณะกรรมการประเมินผลงานและผู้บังคับบัญชา ว่าดำเนินการล่าช้า ทำให้เสียสิทธิอันพึงจะได้รับ เมื่อมีคุณสมบัติครบถ้วน

5. ผู้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ได้รับทราบทิศทางความก้าวหน้าในสายงาน มีความตั้งใจในการปฏิบัติงานให้บังเกิดผลดีและนำผลสำเร็จที่เกิดจากการปฏิบัติงานไปประกอบการจัดทำผลงานวิชาการในแต่ละระดับ

6. ผู้รับผิดชอบงานการเจ้าหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องเกี่ยวกับคุณสมบัติของแพทย์มากขึ้น กรณีที่ต้องรับโอน ย้าย บรรจุกลับแพทย์ สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดภาระงานที่ซ้ำซ้อน

7. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีฐานข้อมูลของแพทย์ที่ครบถ้วนสมบูรณ์ ในด้านความเชี่ยวชาญต่างๆ ซึ่งเป็นข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบันนำไปใช้บริหารจัดการต่อไปได้สะดวก รวดเร็ว

8. ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ ในการบริหารจัดการสายงานแพทย์ให้กับส่วนราชการอื่น

เอกสารอ้างอิง

1. พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551

2. หนังสือสำนักงานก.พ. ที่ นร 0708.2/218 ลงวันที่ 21 มกราคม 2545

3. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1008.3.3/314 ลงวันที่ 10 สิงหาคม 2552

4. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1006.3/164.5 ลงวันที่ 7 กันยายน 2555

5. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0203/91/ว 32 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2545

6. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.3.11/ว 38 ลงวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2546

7. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 76 ลงวันที่ 29 มีนาคม 2547

8. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.039/ว 140 ลงวันที่ 4 สิงหาคม 2549

9. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 157 ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2553

10. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.039/ว 214 ลงวันที่ 4 สิงหาคม 2554

11. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 6 ลงวันที่ 6 มกราคม 2555

12. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 526 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2556

13. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.036/ว 885 ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

14. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0201.032/ว 1122 ลงวันที่ 28 ธันวาคม 2558

สรุปแนวทางการบริหารจัดการเบื้องต้นเพื่อการประเมินผลงานตำแหน่งนายแพทย์
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	คุณวุฒิเพิ่มเติมที่แพทย์ได้รับ (วุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติ)	ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่	ด้านที่แต่งตั้ง/		ผลงานที่เสนอให้ประเมิน				กรรมการผู้พิจารณา	
			ขอรับเงินประจำตำแหน่ง	เชี่ยวชาญขึ้นไป	ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	ผลงานวิชาการ	ข้อเสนอแนะ/เพื่อพัฒนาฯ	จำนวนการพิเศษลงมา	เชี่ยวชาญขึ้นไป
1	ไม่มีคุณวุฒิเพิ่ม	- กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ใน รพศ./รพท. - กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ ใน รพช. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หรืองานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	-	เวชปฏิบัติทั่วไป	-	-	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	-	-
2	วุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติ เวชปฏิบัติทั่วไป	- กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ใน รพศ./รพท. - กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ ใน รพช. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หรืองานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	ด้านเวชกรรม (สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป) ด้านเวชกรรม	เวชปฏิบัติทั่วไป	เวชปฏิบัติทั่วไป	เวชปฏิบัติทั่วไป	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	-	ก.พ.
3	คุณวุฒิสถาบันเฉพาะทาง อื่นที่ไม่ใช่เวชปฏิบัติทั่วไป + ประวัติการฝึกอบรมและ ดูงาน ในสาขา 4 สาขา หลัก อย่างน้อย 2 สาขา (ไม่รวมสาขาที่ผู้ขอรับการ ประเมินได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือ หนังสืออนุมัติ) ไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง*	- กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ใน รพศ./รพท. - กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ ใน รพช. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หรืองานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	-	เวชปฏิบัติทั่วไป	-	-	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	-	-

ลำดับ	คุณวุฒิเพิ่มเติมที่แพทย์ได้รับ (คุณวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ)	ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานที่	ด้านที่แต่งตั้ง/		ผลงานที่เสนอให้ประเมิน				กรรมการผู้พิจารณา	
			ขอรับเงินประจำตำแหน่ง	เชี่ยวชาญขึ้นไป	ผลงานวิชาการพิเศษลงมา	ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		ผลงานวิชาการพิเศษลงมา	ผู้เชี่ยวชาญขึ้นไป	
			ชำนาญการพิเศษลงมา	ชำนาญการเชี่ยวชาญขึ้นไป		ผลงานวิชาการ	ผลงานการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี			
4	1.วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติเวชศาสตร์ครอบครัวหรือวุฒิอื่นที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์เวชศาสตร์ครอบครัว ** 2.คุณวุฒิสภาพะทาง+เวชศาสตร์ครอบครัว	- งานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชกรรมสังคม - กลุ่มงานผู้ป่วยนอก ใน รพศ./รพท. - กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หรือ งานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	- ด้านเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว - ด้านเวชกรรม	เวชศาสตร์ครอบครัว	เวชศาสตร์ครอบครัว	เวชศาสตร์ครอบครัว	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว	ก.พ.	
5	1.วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติเวชศาสตร์ป้องกันทั้ง 5แขนง 2.ปริญญาโททางสาธารณสุขศาสตร์จากต่างประเทศ 3.ปริญญาเอกทางสาธารณสุขศาสตร์ในประเทศ 4.สภานิติบัญญัติ +เวชศาสตร์ป้องกัน +เวชศาสตร์ครอบครัว	- กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ใน รพศ./รพท. หรือ - กลุ่มงานอำนวยการเวชกรรม ใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์/ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนใน รพช.	ด้านเวชกรรมป้องกัน	- ด้านเวชกรรมป้องกัน	เวชกรรมป้องกัน	เวชกรรมป้องกัน + ผลงานบริการเฉพาะตัวดีเด่น	เวชกรรมป้องกัน	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน	ก.พ.	
6	คุณวุฒิเพิ่มเติมสาขาเฉพาะทางและหรืออนุสาขาค่อยๆ และคุณวุฒิเพิ่มเติมหลายวุฒิ ***	- กลุ่มงานสาขาเฉพาะทางตามที่ได้รับวุฒิเพิ่มใน รพศ./รพท. หรือ - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ ใน รพช. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน หรือ งานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	สาขาเฉพาะทางที่ได้รับวุฒิเพิ่ม+การดำรงตำแหน่ง	สาขาเฉพาะทางที่ได้รับวุฒิเพิ่ม	ผลงานสาขาเฉพาะทางที่ได้รับวุฒิเพิ่ม+การดำรงตำแหน่ง	ผลงานสาขาเฉพาะทางที่ได้รับวุฒิเพิ่ม+การดำรงตำแหน่ง	ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเฉพาะทางที่ได้รับวุฒิเพิ่ม	ก.พ.	

ลำดับ	คุณวุฒิเพิ่มเติมแพทย์ได้ รับ (วุฒิบัตรหรือหนังสือ อนุมัติ)	ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานที่	ด้านที่จะแต่งตั้ง/		ผลงานที่เสนอให้ประเมิน			กรรมการผู้พิจารณา	
			ชำนาญการ พิเศษมา	เชี่ยวชาญ ขึ้นไป	ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		พิจารณา พิเศษลงมา
					ผลงานวิชาการ	ข้อเสนอแนวคิด/ เพื่อพัฒนาฯ	ผลงานวิชาการ	ผลงานการปฏิบัติ งานย้อนหลัง 3 ปี	
7	คุณวุฒิเพิ่มเติมสาขา เฉพาะทางและหรือ อนุสาขาค่อยอดเพียง วุฒิเดียว ***	- กลุ่มงานสาขาเฉพาะทางตามที่ได้รับวุฒิเพิ่มเติม ใน รพศ./รพท. - กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ใน รพช. - กลุ่มงานเวชปฏิบัติการตรวจคัดกรองและชุมชน หรือ งานบริการสุขภาพชุมชน กลุ่มงานเวชปฏิบัติ ครอบครัวและชุมชน ใน รพช.	ด้านเวชกรรม	-ด้านเวชกรรม สาขาเฉพาะทาง -ด้านเวชกรรม	ผลงาน	ผลงาน เฉพาะทางตาม ที่ได้รับวุฒิเพิ่ม +การดำรง ตำแหน่ง +การปฏิบัติงาน	ผลงาน เฉพาะทางตาม ที่ได้รับวุฒิเพิ่ม +การดำรง ตำแหน่ง +การปฏิบัติงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ เฉพาะทางตาม ที่ได้รับวุฒิเพิ่ม	ก.พ.

หมายเหตุ : การประเมินผลงานวิชาการตำแหน่งนายแพทย์ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. ระดับชำนาญการพิเศษผลงานวิชาการต้องตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ระดับโรงพยาบาลจังหวัดขึ้นไป (ยกเว้นด้านเวชกรรมป้องกัน ตีพิมพ์วารสารทางการแพทย์และสาธารณสุขได้)
๒. เฉพาะสาขาศัลยกรรม, ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ , นิตเวช และสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ข้อเสนอแนวคิดต้องให้หัวหน้ากลุ่มงานลงนามรับทราบแนวคิดด้วย
๓. * เฉพาะการประเมินผลงานระดับชำนาญการพิเศษลงมาในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๔. ** ผลงานสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ต้องเป็นผลงานที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังนี้
- ๔.๑ เป็นแพทย์ที่ดูแลแต่แรก และให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสเข้าสู่ระบบการรับาสสุขภาพ (Care on first contact basis)
- ๔.๒ Continuing care การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน
- ๔.๓ Comprehensive care ดูแลผู้ป่วยทั้งระบบร่างกาย จิตใจ ดูแลทั้งหมด (การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม)
- ๔.๔ Integrated or total care ดูแลแบบผสมผสาน สหวิชาชีพร่วมกันดูแล
- ๔.๕ Accessible care การเข้าถึงการให้บริการได้ง่าย
- ๔.๖ Consultation and Referral system การปรึกษาและการส่งต่อผู้ป่วยไปเป็นระดับที่สูงกว่า
๕. *** ขอประเมินระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป สาขากุมารเวชกรรม, วิสัญญีวิทยาและสูติ-นรีเวชกรรม ต้องเสนอผลงานรายงานวิเคราะห้วิจารณ์ด้วย
๖. การกำหนดวุฒิบัตร หนังสืออนุมัติ สาขาเฉพาะทาง และ/หรือ อนุสาขาค่อยอด ตามประกาศแพทยสภา