



กองตรวจโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ

ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๒

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๖/๒๕๖๓ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ รอบที่ ๒

สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ รอบที่ ๒

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- 1.1. ผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้านถือตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในประกาศแพทยสภา ที่ ๙๔/๒๕๖๒ เรื่องการกำหนดประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ ประเภทที่ ๓ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ เว้นแต่สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว โดยได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขาดังกล่าว (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระจากหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัครโดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)
- 1.2. ผู้มีสิทธิขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ได้แก่แพทย์ซึ่งจะเข้าปฏิบัติงานประจำสาขาประเภทที่ ๑ และประเภทที่ ๒ เพื่อการสอบวุฒิบัตรในโครงการจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนซึ่งปฏิบัติงานประจำสาขาในสถาบันฝึกอบรมหรือปฏิบัติงานประจำสาขาในโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกของกระทรวงสาธารณสุขที่แพทยสภารับรอง เท่านั้น

๒. กำหนดเวลาการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน วันที่ ๓๐ มีนาคม – วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

๓. จำนวนตำแหน่ง/สถาบันฝึกอบรมทะเบียนเปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓

- ๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันฝึกอบรมรับได้ สำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ รอบที่ ๒ ตามผนวก ก. แนบท้ายประกาศนี้
- ๓.๒. หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน กำหนดตามนโยบายของแพทยสภาตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๖/๒๕๖๓ กำกับดูแลโดยให้สถาบันฝึกอบรม คัดเลือกแพทย์ประจำบ้านที่ได้รับอนุมัติเกณฑ์การพิจารณา คัดเลือกผู้สมัครโดย ให้สิทธิแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ที่ไม่ได้ต้นสังกัด และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงาน ชดใช้ทุนมานานกว่า ก่อนตามลำดับต่อไปนี้
 - ก. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๓ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

- ข. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๒ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ก
- ค. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๑ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ข
- ง. ผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วน้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค. ราชวิทยาลัยแพทย์

๔. ขั้นตอนการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

ติดต่อสมัครแพทย์ประจำบ้าน

ธุรการกองตรวจโรคผู้ป่วยนอก รพ.๓ 02-534-7155

ผู้รับผิดชอบ

นาวาอากาศเอกชัยณรงค์ ชีราทร เบอร์โทรศัพท์ 081-827-9919
เรืออากาศโทหญิง หนึ่งกานต์ ทองสิน เบอร์โทรศัพท์ 095-394-5959

ผู้ติดต่อประสาน

พ.อ.ท.หญิงวิภาดา สุพรรณพงศ์ (อ่อน) / น.ส.อนงค์นาค ดวงพิทักษ์
โทรศัพท์ / โทรสาร 0 – 2534 – 7155
E-mail raining_myfon@hotmail.com
ID Line rainsky4958

๕. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

๕.๑ ใบสมัคร : ให้แพทย์ประจำบ้าน กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website : <http://www.tmc.or.th/tcgm> โดยเลือกสาขา/อนุสาขา และสถาบันฝึกอบรม พิมพ์และลงนาม (ติดรูป)

๕.๒ เอกสารเพิ่มเติม

- ก. สำเนาบัตรประชาชน
- ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
- ค. สำเนาทะเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐาน แสดงว่ากำลังอยู่ ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบ อนุญาตประกอบ วิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

- ฉ. หนังสือจากต้นสังกัด ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้า ฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการ คัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดย ใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษา ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ช. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรม พิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร
- ซ. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช กรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒ (ถ้ามี)

๙. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๙.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัครเอกสารและคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการ ประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๖ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น

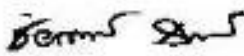
๙.๒. การขึ้นทะเบียนเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้

๙.๒.๑. ไม่ได้ทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลดภาระการ ชาติใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

๙.๒.๒. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการ เริ่มการ ฝึกอบรมในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๙.๒.๓. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและราชวิทยาลัยแพทย์ กำหนด

นาวาอากาศเอก



(ชัยณรงค์ ชีราทร)

ประธานการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ

ผนวก ก.

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
และจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓

สถาบัน	จำนวนศักยภาพ	จำนวนที่รับ
โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช พอ.	6	4