



## ประกาศวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ที่ ๑/๒๕๖๐

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน  
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๒

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน  
ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ คณะผู้บริหาร วทท. ได้มีมติในการประชุมครั้งที่  
๕/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ ให้กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำ  
บ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ ไว้ดังต่อไปนี้

### ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑.๑. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการ  
เพิ่มพูนทักษะ
- ๑.๓. ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน  
(กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระการชดใช้ทุนกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัคร  
โดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)

### ๒. กำหนดเวลา

การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน: วันที่ ๒๔ เมษายน – ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

### ๓. จำนวนตำแหน่ง/สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ รอบที่ ๒ สำหรับปีการ  
ฝึกอบรม ๒๕๖๐ ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

#### ๓.๒. หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. กำหนดตามนโยบายของแพทยสภาซึ่งให้ วทท. กำกับดูแลให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณา  
คัดเลือกผู้สมัครโดยให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐเข้ารับการคัดเลือกก่อนผู้ไม่มีต้น  
สังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน  
ตามลำดับต่อไปนี้

ก. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

ข. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ก

ค. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ข

ง. ผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วน้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค

๓.๒.๒. วท. กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ทั้งนี้ให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติมได้ โดยต้องไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วท.

รวมทั้งไม่ขัดกับประกาศนี้ แล้วเสนอให้ วท. ทราบ ตลอดจนประกาศให้ผู้สมัครทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนเริ่มดำเนินการคัดเลือกด้วย

#### ๔. วิธีการสมัคร

##### ๔.๑. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร:

๔.๑.๑. ใบสมัคร ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgm> โดยให้ระบุเลือกสถาบันฝึกอบรมจำนวน ๑ แห่งเท่านั้น พิมพ์ลงกระดาษแล้วลงนาม พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด ๒ นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๔.๑.๒. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)

ค. สำเนาระเบียงแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด

ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

ช. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒

ฌ. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัครในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ญ. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากผู้รับรอง/แนะนำอย่างน้อย ๓ คน ได้แก่ อาจารย์ประจำโรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต อาจารย์ประจำโรงพยาบาลที่ผู้สมัครผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และผู้บังคับบัญชาโดยตรงที่อยู่ใกล้ชิดที่สุด (เช่น หัวหน้าแผนก หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

## ๔.๒. การยื่นใบสมัคร

๔.๒.๑. ชำระเงินค่าสมัครตามอัตราที่แพทยสภากำหนดเข้าบัญชี “วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย” ธนาคารทหารไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 0387343452” (และเพื่อให้จ่ายต่อการตรวจสอบ ขอให้โอนเงินโดยมีเศษสตางค์เพิ่มจำนวนเท่ากับเลขสองตัวท้ายของเลข ว. ด้วย) ให้ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆฉบับจริง ตาม ๔.๑ พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร ณ สถาบันฝึกอบรมที่ท่านเลือกสมัคร ตามประกาศของสถาบันฝึกอบรม และติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://tcep.or.th/>; <https://www.facebook.com/RTCEP/>

## ๕. กำหนดการสอบคัดเลือก:

สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งตรวจสอบหลักฐาน คุณสมบัติให้ครบถ้วน พร้อมดำเนินการกระบวนการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ โดยใช้เกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นประกาศกำหนด

กรณีสถาบันฝึกอบรมแห่งใดดำเนินการคัดเลือกเสร็จตามกำหนดตาม ๕.๑ แล้ว ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านว่างอยู่ สถาบันฝึกอบรมแห่งนั้นอาจเปิดรับสมัครและดำเนินการคัดเลือกแพทย์เป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติมก็ได้

## ๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนามโดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ ส่ง วทท. ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

## ๗. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม:

๗.๑. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๐ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ในกรณีที่แพทย์สภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรม ข้อใด แพทย์สภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน เพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๗.๒. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม ๗.๑ นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวโหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgm> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

#### ๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๑. แล้วขาดจากการฝึกอบรม

วท. จะพิจารณาเสนอแพทย์สภาให้จำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไปในกรณีต่อไปนี้

- ๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๘.๒. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๒. หรือหลังจากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
- ๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

#### ๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากสถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อฟส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทย์สภากำหนดไว้

#### ๑๐. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๑๐.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วนหากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๗.๑ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ รัราชวิทยาลัยและแพทย์สภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ที่อาจเกิดขึ้น

๑๐.๒. “หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ และให้หมายรวมถึงหน่วยงานในกำกับของรัฐ และสภาวิชาชีพอื่น รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทย์สภาพิจารณาอนุมัติด้วย

๑๐.๓. “วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๑๐.๔. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งมีได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้และข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา **ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวนี้เป็นโมฆะ** และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่าการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วนท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณารอนสิทธิในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิ์แพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

๑๐.๕. กรณีใดซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ ๔/๒๕๖๐ เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และบทแห่งประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศดังกล่าวนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายแพทย์ภูมรินทร์ แซ่ลิม)

รองเลขาธิการวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย  
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ผนวก ก

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ รอบที่ ๒ ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

สถาบันฝึกอบรม		Email ผู้รับผิดชอบประจำสถาบัน	จำนวนที่ได้รับได้ (ตำแหน่ง)
รหัส	ชื่อ		
102	จุฬาลงกรณ์ ม.-คณะแพทยศาสตร์	<a href="mailto:emchula@gmail.com">emchula@gmail.com</a> , <a href="mailto:andykrub@gmail.com">andykrub@gmail.com</a>	2
105	ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	<a href="mailto:Linpsu@gmail.com">Linpsu@gmail.com</a>	2
109	ม.ธรรมศาสตร์-คณะแพทยศาสตร์	<a href="mailto:Aojingko@gmail.com">Aojingko@gmail.com</a> <a href="mailto:kumpona@hotmail.com">kumpona@hotmail.com</a>	1
122	สตช-โรงพยาบาลตำรวจ	<a href="mailto:nutaarpa@gmail.com">nutaarpa@gmail.com</a>	2
204	กพ-โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	<a href="mailto:chalermpnchairat@gmail.com">chalermpnchairat@gmail.com</a>	1
215	สป-โรงพยาบาลขอนแก่น	<a href="mailto:hui_med22@hotmail.com">hui_med22@hotmail.com</a>	2
<b>รวม</b>			<b>10</b>