



ประกาศวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ที่ ๑๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๒๓/๒๕๖๕ เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน / แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ คณะผู้บริหารวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ขอแจ้งกำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑.๑. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- ๑.๓. ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระการชดใช้ทุนกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัครโดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)

๒. กำหนดเวลา วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๓. จำนวนตำแหน่ง / สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์ / วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน / ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ สำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ ตามผนวก ก. แนบท้ายประกาศนี้

๓.๒. หลักเกณฑ์ / วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. กำหนดตามนโยบายของแพทยสภา ซึ่ง วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย กำกับดูแลโดยให้สถาบันฝึกอบรม ให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ที่ไม่ได้ต้นสังกัด และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงาน ชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน 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/ปฏิบัติงานขาดใช้ทุนมาแล้วน้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานขาดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค.

วิทยาลัยแพทยดุ๊กฉินแห่งประเทศไทย กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ทั้งนี้ให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมได้ โดยไม่ต้องขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วิทยาลัยแพทยดุ๊กฉินแห่งประเทศไทย รวมทั้งไม่ขัดกับประกาศนี้ แล้วเสนอให้ วิทยาลัยแพทยดุ๊กฉินแห่งประเทศไทย ทราบ ตลอดจนประกาศให้ผู้สมัครทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อน เริ่มดำเนินการคัดเลือก

๔. วิธีการสมัคร

๔.๑. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

๔.๑.๑. ใบสมัคร

ก. ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ รอกใบสมัครด้วยตนเอง ทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>

ข. ให้ระบุเลือกสถาบันฝึกอบรมจำนวน ๒ แห่ง ตามที่แพทย์ผู้สมัคร มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดย เลือกจากสถาบันฝึกอบรม ๕ แห่งที่ผู้สมัครระบุไว้ใน website: <http://www.tmc.or.th/tcgme>

ค. พิมพ์ลงกระดาษ แล้วลงนาม พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด ๒ นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๔.๑.๒. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

ก. สำเนาบัตรประชาชน

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

ค. สำเนาทะเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐาน แสดงว่า กำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือจากต้นสังกัด ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการ คัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ช. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรม พิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

ซ. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ยกตัวอย่างเช่น ความสนใจหรือแรงบันดาลใจในการเป็นแพทย์เฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กิจกรรมหรืองานอดิเรกที่สนใจเป็น

พิเศษ ความสามารถพิเศษ ฯลฯ อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A4 และรูปแบบตามที่แพทย์ผู้สมัครเห็นสมควร

๓. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากผู้รับรอง/แนะนำอย่างน้อย ๒ คน ได้แก่ อาจารย์ประจำโรงเรียนแพทย์ ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต อาจารย์ประจำ โรงพยาบาลที่ผู้สมัคร ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และผู้บังคับบัญชาโดยตรงที่อยู่ใกล้ชิดที่สุด (เช่น หัวหน้าแผนก หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น)

๔.๒. ขั้นตอนการสมัคร (สามารถเข้าlink <https://tcep.or.th>)

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้อง ดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๒.๑ กรอกใบสมัคร ที่[เว็บแพทยสภา](<http://www.tmc.or.th/tcgme>) print และลงนาม

๔.๒.๒ โอนค่าธรรมเนียมการสมัครไปที่บัญชีวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉิน เก็บหลักฐานการโอนเงินเพื่อประกอบเอกสารการสมัคร

- ค่าธรรมเนียมการสมัคร: ๑,๔๐๐ บาท

- บัญชีธนาคารกรุงไทย บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี: “วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย เพื่อ ๑๗๗” ธนาคารกรุงไทย เลขบัญชี 142-0-25854-0

๔.๒.๓ บันทึกข้อมูล และ upload เอกสารการสมัคร ที่ [แบบฟอร์มรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๖] (<https://tcep.or.th>) **๑ ต.ค. – ๕ พ.ย. ๖๕**

- การแนบไฟล์ อนุญาตให้แนบเฉพาะไฟล์สกุล .pdf และจำกัดขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB (ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่คำแนะนำการจัดทำเอกสาร)

- อ่าน [รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการ scan ไฟล์เอกสาร] (<https://tcep.or.th>)

๔.๒.๔ การแก้ไขรายละเอียดการสมัคร

- หากต้องการแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูลสมัคร ให้ทำการกรอกแบบฟอร์มใหม่ และแจ้งในช่องหมายเหตุว่า เป็นการแก้ไขข้อมูลเดิม การอ้างอิงจะใช้ข้อมูลล่าสุดที่มีการส่งเข้ามา

- หลังหมดเขตแล้ว จะไม่สามารถแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูลการสมัครได้

- ข้อมูลการสมัคร จะถูกส่งให้สถาบันฝึกอบรมที่ผู้สมัครเลือกต่อไป

๔.๒.๕ ผู้สมัครจะต้องนำเอกสารชุดจริงมาแสดง ที่สถาบันฝึกอบรม ในวันสัมภาษณ์คัดเลือก หากพบปัญหาการใช้งานบนเว็บไซต์ ติดต่อ webmaster@tcep.or.th

๔.๓. ยื่นใบสมัครฉบับจริง ใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตาม ๔.๑ และหลักฐานการโอนเงิน ค่าธรรมเนียมการสมัครฉบับจริง ให้ใช้ยื่นในวันสอบสัมภาษณ์ ณ สถาบันฝึกอบรมที่ท่านเลือกสมัคร โดยกรณีที่ได้ รับคัดเลือก สถาบันฝึกอบรมจะเก็บรวบรวมเอกสารฉบับจริงของท่านไว้ และไม่ต้องไปยื่นใบสมัครเพื่อรับ การคัดเลือก ในลำดับที่เลือกถัดไปอีก

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก

	วันสอบ	สถาบันรายงานผลการคัดเลือกให้วท.	วันเลือกรอบถัดไป
ครั้งที่ ๑	วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๖๕	ภายใน ๙ พฤศจิกายน ๖๕	
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๖๕	ภายใน ๑๖ พฤศจิกายน ๖๕	วันที่ ๒๙ พ.ย. – ๒ ธ.ค. ๖๕
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๖๕	ภายใน ๑๕ ธันวาคม ๖๕	

๕.๑ สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

ก. ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรมพร้อมกันในวันที่กำหนดในตารางแสดง ณ สถานที่ที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด

ข. ดำเนินกระบวนการสอบ/สัมภาษณ์ โดยใช้เกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นกำหนด

ค. หลังเสร็จสิ้นการสอบสัมภาษณ์ ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัครสอบภายในวันที่สอบสัมภาษณ์

ง. แจ้งจำนวนผู้ที่คัดเลือก รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก และตำแหน่งที่เหลือ กลับมายัง วท. ภายในวันที่สอบสัมภาษณ์โดยไม่ล่าช้า และไม่เกินวันที่ตามตารางแสดง

จ. ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และความครบถ้วนของหลักฐาน พร้อมเก็บรวบรวมหลักฐานการสมัครฉบับจริงของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อส่งให้ วท. ดำเนินการรวบรวมส่งแพทยสภาต่อไป

กรณีที่สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกผู้สมัครไว้แต่หลักฐานยังไม่ครบถ้วน ให้สถาบันรับผิดชอบดำเนินการติดตามเอกสารที่ขาดไปให้ครบถ้วน และส่งให้ วท. ก่อนวันรับรองผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

กรณีผู้สมัครรายใดไม่ได้รับการคัดเลือก ให้สถาบันฝึกอบรมคืนเอกสารฉบับจริงแก่ผู้สอบสัมภาษณ์ เพื่อใช้ในการยื่นสอบสัมภาษณ์ ณ สถาบันฝึกอบรมในลำดับถัดไป

ฉ. สถาบันฝึกอบรมที่ยังรับผู้สมัครไม่ครบตามตำแหน่งที่อนุมัติ ต้อง มีการดำเนินการสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปตามที่ วท. ประกาศ หากได้รับผู้สมัครครบตามตำแหน่งที่อนุมัติแล้ว ไม่ต้องดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปอีก

๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๖.๑. สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนาม โดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

๖.๒. กรณีมีตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านว่างจากการสละสิทธิ์หรือเหตุอื่นใด ให้สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกแพทย์ซึ่งไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมไว้แล้วตาม ๖.๑ ทั้งนี้ อาจพิจารณารับจากรายชื่อผู้สมัครของสถาบันอื่นก็ได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้สมัครนั้นด้วยแล้วส่งรายชื่อให้ วท. ภายในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๕ และดำเนินการรับรองผลการคัดเลือกในการประชุมสภาวิทยาลัย ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖

๗. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม:

๗.๑. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๖ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๖

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

๗.๒. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม ๗.๑ นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับ หน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๑. แล้วขาดจากการฝึกอบรม

วท. จะพิจารณาเสนอแพทยสภาให้จำกัดสิทธิในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ในกรณีต่อไปนี

๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๒. ลาออกจากกรฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๒. หรือหลังจากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาหรือย้าย สถาบันฝึกอบรมได้โดยต้องได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) สถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อฟส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

๑๐. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๑๐.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการ ประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๗.๑ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น

๑๐.๒. การขึ้นทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

๑๐.๒.๑. ไม่ได้ทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

๑๐.๒.๒. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการเริ่มการฝึกอบรมในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑๐.๒.๓. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและ วท. กำหนด ทั้งนี้ให้ถือว่า ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าวไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖

๑๐.๓. ในประกาศนี้

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ และให้หมายรวมถึงหน่วยงาน ในกำกับของรัฐ และสภากาชาดไทย รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณา อนุมัติด้วย

“วท.” หมายความว่า วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๑๐.๔. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งมีได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้และ ข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวเป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่ามีการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณาถอนสิทธิในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิแพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

๑๐.๕. กรณีใดซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ ๒๘/๒๕๖๔ เรื่อง การรับ สมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๕ รอบที่ ๑ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และบทแห่งประกาศนี้ให้ใช้ประกาศดังกล่าวนี้แทน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน
ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สรวิศ สวัสดิ์มงคลกุล)
เลขาธิการวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย
ผู้ประกาศ



เอกสารแนบ ผนวก ก.
จำนวนสถาบันฝึกอบรม และจำนวนที่เปิดรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ รอบที่ ๑
สามารถเปิดดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ (<https://tcep.or.th>)

รหัส	สถาบัน / หน่วยงาน	จำนวนที่แพทย์สภาอนุมัติ	จำนวนแพทย์แผน ข. และรอบนโยบายพิเศษ	จำนวนที่เปิดรับ
101	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	8	0	8
102	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	8	0	8
103	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	7	3	4
104	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	14	0	14
105	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	8	3	5
106	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	9	3	6
107	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	8	0	8
109	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	7	0	7
110	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	11	0	11
118	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	7	0	7
119	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	7	0	7
121	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ชลบุรี สภากาชาดไทย	4	0	4
122	โรงพยาบาลตำรวจ	9	0	9
202	โรงพยาบาลราชวิถี	8	0	8
203	โรงพยาบาลเลิดสิน	4	0	4
204	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	6	0	6
215	โรงพยาบาลขอนแก่น	8	7	1
216	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	2	1	1
217	โรงพยาบาลชลบุรี	8	7	1
218	โรงพยาบาลเชียงใหม่ราชประชานุเคราะห์	6	4	2
219	โรงพยาบาลนครพิงค์	4	2	2
224	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	7	4	3
230	โรงพยาบาลลำปาง	4	0	4
233	โรงพยาบาลสระบุรี	4	3	1
237	โรงพยาบาลหาดใหญ่	5	2	3
		173	39	134