



ประกาศวิทยาลัยแพทยจุฬารักษ์แห่งประเทศไทย

ที่ ๒๕ / ๒๕๖๘

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๓๕/๒๕๖๘ เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน / แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ คณะผู้บริหารวิทยาลัยแพทยจุฬารักษ์แห่งประเทศไทย ขอแจ้งกำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

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

๒. กำหนดเวลา วันที่ ๑ – ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. จำนวนตำแหน่ง / สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์ / วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน / ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ สำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑ ตามผนวก ก. แนบท้ายประกาศนี้

๓.๒. หลักเกณฑ์ / วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการ คัดเลือกที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลสาขานั้น ประกาศกำหนด ทั้งนี้ ให้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการพิจารณาคัดเลือกด้วย ดังนี้

(๑) ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

(๒) ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ก

(๓) ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ข

(๔) ผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค.

วิทยาลัยแพทยดุสิตแห่งประเทศไทย กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ทั้งนี้ให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมได้ โดยต้องไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วิทยาลัยแพทยดุสิตแห่งประเทศไทย รวมทั้งไม่ขัดกับประกาศนี้ แล้วเสนอให้ วิทยาลัยแพทยดุสิตแห่งประเทศไทย ทราบ ตลอดจนประกาศให้ผู้สมัครทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อน เริ่มดำเนินการคัดเลือก

๔. วิธีการสมัคร

๔.๑. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

๔.๑.๑. เข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService

กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องลงทะเบียนที่ doctor.tmc.or.th ก่อน หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ – สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๘๗

- กรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาฯ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาดรูปกว้าง ๑๒๐ พิกเซล สูง ๑๔๐ พิกเซล จำนวน ๑ รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ เมกะไบต์ลงในระบบ

๔.๑.๒. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect)

- (๑) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
- (๒) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- (๓) ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
- (๔) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
- (๕) สำเนาระเบียนแสดงผลการผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษามาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์
- (๖) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (๗) เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

๔.๑.๓ ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

- (๑) หลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ
- (๒) หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- (๔) เอกสารหลักฐานอื่นที่วิทยาลัยและสถาบันฝึกอบรมกำหนดเพิ่มเติม

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

ข. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ยกตัวอย่างเช่น ความสนใจหรือ แรงบันดาลใจในการเป็นแพทย์เฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กิจกรรมหรืองานอดิเรกที่สนใจเป็นพิเศษ ความสามารถพิเศษ ฯลฯ อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ A4 และรูปแบบตามที่แพทย์ผู้สมัคร เห็นสมควร

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

๔.๒. ขั้นตอนการสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้อง ดำเนินการดังต่อไปนี้

๔.๒.๑ กรอกใบสมัคร ที่เว็บแพทยสภา(<http://www.tmc.or.th/tcgme>) print และลงนาม พร้อม ชำระเงินค่าธรรมเนียม ๑,๔๐๐บาท

๔.๒.๒ [ตรวจสอบรายชื่อสถาบัน จำนวนที่เปิดรับสมัคร และจำนวนผู้สมัครแต่ละอันดับ]

(<https://tcep.or.th/resident-matching/2569/training-center>)

๔.๒.๓ [บันทึกแบบฟอร์มสมัครเข้ารับการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน๒๕๖๙]

(<https://forms.gle/gr6zkWsjLzuF3cgq5>)

- จำเป็นต้องมี Google account เพื่อ upload ไฟล์เข้าระบบ

- ๑ บัญชีผู้ใช้ จะสามารถบันทึกแบบฟอร์มได้ ๑ ชุด กรณีต้องการแก้ไขให้ดูข้อ ๔.๒.๔

๔.๒.๔ หลังจากบันทึกแล้ว จะมี email ยืนยันส่งไปที่ email address ที่ท่านระบุ ท่านสามารถ ตรวจสอบ และแก้ไขข้อมูลที่เคยบันทึก

หมายเหตุ:

- ๑ บัญชีผู้ใช้ จะสามารถบันทึกแบบฟอร์มได้ ๑ ชุด

- ผู้สมัครสามารถบันทึกข้อมูลเบื้องต้น และกลับมาแก้ไขเพิ่มเติมได้ โดยใช้บัญชีผู้ใช้เดิม ในระหว่าง ช่วงเวลาเปิดรับสมัคร

- หากพบปัญหาการใช้งาน กรุณาติดต่อ [webmaster@tcep.or.th]

(mailto: webmaster@tcep.or.th)

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก

	วันสอบคัดเลือก	สถาบันรายงานผลการ คัดเลือกให้วท.	วันเลือกรอบถัดไป
ครั้งที่ ๑	วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๖๘	ภายใน ๑๒ พฤศจิกายน ๖๘	
ครั้งที่ ๒	วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๖๘	ภายใน ๑๙ พฤศจิกายน ๖๘	วันที่ ๒๕ พ.ย. – ๒ ธ.ค. ๖๘
ครั้งที่ ๓	วันที่ ๘ ธันวาคม ๖๘	ภายใน ๑๐ ธันวาคม ๖๘	

๕.๑ สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

(๑.) ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรมพร้อมกันในวันที่กำหนดในตารางแสดง ณ สถานที่ที่สถาบันฝึกอบรมกำหนด

(๒.) ดำเนินกระบวนการสอบ/สัมภาษณ์ โดยใช้เกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นกำหนด

(๓.) หลังเสร็จสิ้นการสอบสัมภาษณ์ ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัครสอบภายในวันที่ สอบสัมภาษณ์

(๔.) แจ้งจำนวนผู้ที่คัดเลือก รายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก และตำแหน่งที่เหลือ กลับมายัง วท. ภายในวันที่สอบสัมภาษณ์โดยไม่ล่าช้า และไม่เกินวันที่ตามตารางแสดง

(๕.) ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และความครบถ้วนของหลักฐาน พร้อมเก็บรวบรวมหลักฐานการสมัครฉบับจริงของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อสแกนส่งไฟล์ให้ วท.

กรณีที่สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกผู้สมัครไว้แต่หลักฐานยังไม่ครบถ้วน ให้สถาบันรับผิดชอบดำเนินการติดตามเอกสารที่ขาดไปให้ครบถ้วน และส่งให้ วท. ก่อนวันรับรองผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

(๖.) สถาบันฝึกอบรมที่ยังรับผู้สมัครไม่ครบตามตำแหน่งที่อนุมัติ ต้อง มีการดำเนินการสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปตามที่ วท. ประกาศ หากได้รับผู้สมัครครบตามตำแหน่งที่อนุมัติแล้วในลำดับใดแล้ว ไม่ต้องดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัครในลำดับถัดไปอีก

๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๖.๑. สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนาม โดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

๖.๒. กรณีมีตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านว่างจากการสละสิทธิ์หรือเหตุอื่นใด ให้สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกแพทย์ซึ่งไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมไว้แล้วตาม ๖.๑. ทั้งนี้ อาจพิจารณารับจากรายชื่อผู้สมัครของสถาบันอื่นก็ได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้สมัครนั้นด้วยแล้วส่งรายชื่อให้ วท. ภายในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ และดำเนินการรับรองผลการคัดเลือกในการประชุมสภาวิทยาลัย ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

๗. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม:

๗.๑. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๑ ปี ๒๕๖๙ ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๙

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรม ข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

๗.๒. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม ๗.๑ นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยเข้าระบบผ่านบัญชี MD eService พร้อมหลักฐานแสดงการทาสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับ หน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๑. แล้วขาดจากการฝึกอบรม

วท. จะพิจารณาเสนอแพทยสภาให้จำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๒. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๗.๒. หรือหลังจากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มิต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

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

๑๐. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๑๐.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการ ประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๗.๑ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและ ไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น

๑๐.๒. การขึ้นทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ ดังต่อไปนี้

๑๐.๒.๑. ไม่ได้ทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลดภาระการชดเชยทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

๑๐.๒.๒. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการเริ่มการฝึกอบรมในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๑๐.๒.๓. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและ วท. กำหนด ทั้งนี้ให้ถือว่า ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าวไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

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 ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวนี้เป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่ามีการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณาถอนสิทธิในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิแพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายแพทย์ภาณุวงศ์ แสนสำราญใจ)

ประธานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

เอกสารแนบ ผผนวก ก.

จำนวนสถาบันฝึกอบรม และจำนวนที่เปิดรับแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ รอบที่ ๑
สามารถเปิดดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ (<https://tcep.or.th/resident-matching/2569>)

รหัส	สถาบัน / หน่วยงาน	จำนวนที่ขอรับแพทย์ ประจำบ้าน	จำนวนแพทย์แผน ช. และรอบนโยบายพิเศษ	จำนวนที่เปิดรับ
101	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	8	0	8
102	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	9	0	9
103	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	8	3	5
104	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	14	0	14
105	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	8	4	4
106	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	8	4	4
107	วิทยาลัยแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	8	0	8
109	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	8	0	8
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	1	3
204	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	8	0	8
215	โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น	8	8	0
217	โรงพยาบาลชลบุรี	7	2	5
218	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	6	2	4
219	โรงพยาบาลนครพิงค์	4	1	3
224	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	8	1	7
230	โรงพยาบาลลำปาง	6	3	3
233	โรงพยาบาลสระบุรี	4	1	3
237	โรงพยาบาลหาดใหญ่	5	5	0
234	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์	2	0	2
		179	35	144