



ประกาศวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ที่ ๖๓ / ๒๕๕๙

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน
และการขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๑

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน
ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ คณะผู้บริหาร วท. ได้มีมติในการประชุมครั้งที่
๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ ให้กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำ
บ้าน รวมทั้งการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปี
การฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้าน/ขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบ วุฒิบัตร สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๑.๑. ผู้มีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑.๑.๑. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตาม
โครงการเพิ่มพูนทักษะ

๑.๑.๓. ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์
ฉุกเฉิน (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระการชดใช้ทุนกับหน่วยงานของรัฐ
(กรณีสมัครโดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)

๑.๒. ผู้มีสิทธิ์ขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑.๒.๑. เป็นแพทย์ในโครงการจัดสรรแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานประจำสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ใน
โรงพยาบาลที่เป็นศูนย์แพทยศาสตร์คลินิกของกระทรวงสาธารณสุข หรือสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับอนุมัติจาก
แพทยสภาให้รับแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ (แผน ข) สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้

๑.๒.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตาม
โครงการเพิ่มพูนทักษะ

๑.๒.๓. หน่วยงานของรัฐที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเสนอและได้รับอนุมัติจาก วท. ให้เริ่มเข้าปฏิบัติงาน
ประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๒. กำหนดเวลา

๒.๑. การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน: วันที่ ๑ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

๒.๒. การขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร: วันที่ ๑๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

๓. จำนวนตำแหน่ง/สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ สำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

๓.๒. หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. กำหนดตามนโยบายของแพทยสภาซึ่งให้ วจท. กำกับดูแลให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐเข้ารับการคัดเลือกก่อนผู้ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อนตามลำดับต่อไปนี้

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/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี/ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค

๓.๒.๒. วจท. กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

ก. ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบันปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ข. กำหนดให้ผู้สมัครที่สถาบันฝึกอบรมประสงค์จะรับไว้เพื่อคัดเลือกบรรจุในตำแหน่งอาจารย์ที่ว่างในสถาบันนั้นมีสิทธิเช่นเดียวกับผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐด้วย โดยสถาบันฝึกอบรมดังกล่าวต้องมีหนังสือพร้อมหลักฐานแสดงตำแหน่งว่างและแผนการรับผู้มีคุณสมบัติซึ่งสมควรได้รับคัดเลือกเป็นอาจารย์ด้วย

ทั้งนี้ให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติมได้ โดยต้องไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วจท. รวมทั้งไม่ขัดกับประกาศนี้ แล้วเสนอให้ วจท. ทราบ ตลอดจนประกาศให้ผู้สมัครทราบไม่น้อยกว่า ๑๕ วันก่อนเริ่มดำเนินการคัดเลือกด้วย

๔. วิธีการสมัคร

๔.๑. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร:

๔.๑.๑. ใบสมัคร ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

รอบที่ ๑ กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> โดยให้ระบุเลือกสถาบัน
ฝึกอบรมจำนวน ๓ แห่งเท่านั้น (ห้ามเลือกน้อยกว่าหรือมากกว่านี้ และ วมท. สงวนสิทธิ์ไม่รับใบสมัครที่ระบุ
เลือกสถาบันฝึกอบรมน้อยกว่า ๓ แห่ง) พิมพ์ลงกระดาษแล้วลงนาม พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงใน
กรอบที่กำหนด (ขนาด ๒ นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป

๔.๑.๒. หลักฐานแสดงคุณสมบัติบุคคล ได้แก่

- ก. สำเนาบัตรประชาชน
- ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
- ค. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครที่
กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะ
สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์ ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
- ง. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้
ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- จ. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐาน
แสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
เวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา

ฉ. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการ
คัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด
ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

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

ซ. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบ
วิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒

๔.๑.๓. เฉพาะกรณีสมัครแพทย์ประจำบ้าน ให้ส่งเอกสารเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

ก. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร
ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ข. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากผู้รับรอง/แนะนำอย่างน้อย ๓ คน ได้แก่ อาจารย์
ประจำโรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต อาจารย์ประจำโรงพยาบาลที่ผู้สมัครผ่าน
การปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และผู้บังคับบัญชาโดยตรงที่อยู่ใกล้ชิดที่สุด (เช่น หัวหน้าแผนก หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

๔.๒. การยื่นใบสมัคร

๔.๒.๑. ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตาม ๔.๑ และชำระเงินค่าสมัครตามอัตราที่แพทยสภา
กำหนด ณ สำนักงานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ชั้น ๗ อาคารท่านผู้หญิงประภาศรีฯ
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๖ ๘๑๔ ๗๒๕๓; อีเมล tcep.tmc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ และติดตาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://tcep.or.th/>; <https://www.facebook.com/RTCEP/>

กรณีส่งทางไปรษณีย์ต้องส่งภายในวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็น
สำคัญ พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครเข้าบัญชี “วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย”

รณาการทหารไทย สาขาโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่บัญชี 0387343452” (และเพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบ ขอให้โอนเงินโดยมีเศษสตางค์เพิ่มจำนวนเท่ากับเลขสองตัวท้ายของเลข ว. ด้วย)

๔.๒.๒. ให้ผู้สมัครส่งสำเนาใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ทางอีเมลตามผนวกท้ายประกาศนี้ไปยังสถาบันฝึกอบรมที่ระบุเลือกไว้ข้างต้นแห่งละ ๑ ชุด รวมทั้งส่งไปยังอีเมล tcep.tmc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ตลอดจนนำเอกสารฉบับจริงไปแสดงที่สถาบันฝึกอบรมในวันสอบคัดเลือกด้วย

๕. กำหนดการสอบคัดเลือก:

๕.๑. วทท. ตรวจสอบหลักฐานและคุณสมบัติผู้สมัครให้ถูกต้องตามเกณฑ์หลักสูตรฯ สาขา/อนุสาขานั้น กำหนด และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๕.๒. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งดำเนินการสอบ/สัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ พร้อมกันตามกำหนดการที่ผนวกท้ายประกาศนี้ โดยใช้เกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นประกาศกำหนด

กรณีสถาบันฝึกอบรมแห่งใดดำเนินการคัดเลือกเสร็จตามกำหนดตาม ๕.๒ แล้ว ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านว่างอยู่ สถาบันฝึกอบรมแห่งนั้นอาจเปิดรับสมัครและดำเนินการคัดเลือกแพทย์เป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติมก็ได้

๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๖.๑. สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนามโดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ ส่ง วทท. ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙

๖.๒. กรณีมีตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านว่างจากการสละสิทธิ์หรือเหตุอื่นใด ให้สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกแพทย์ซึ่งไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมไว้แล้วตามข้อ ๖.๑ แล้วส่งรายชื่อให้ วทท. ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ทั้งนี้อาจพิจารณารับจากรายชื่อผู้สมัครอันดับสำรองของสถาบันอื่นก็ได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้สมัครนั้นด้วย

๗. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม:

๗.๑. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรม ข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

๗.๒. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม ๗.๑ นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว

และต้องรายงานตัวเข้ารับการศึกษา ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ Error! Reference source not found. แล้วขาดจากการฝึกอบรม

วทท. จะพิจารณาเสนอแพทยสภาให้จำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไปในกรณีต่อไปนี้

๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๒. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ Error! Reference source not found. หรือหลังจากเข้ารับการศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

๙.๑. แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการศึกษาเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากสถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อ.ฝส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

๙.๒. แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการศึกษาเป็นแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรฯ แล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาได้ แต่ย้ายสถาบันฝึกอบรมไม่ได้ โดยต้องปฏิบัติตามข้อ ๕ แห่งแนวปฏิบัติเกี่ยวกับแพทย์คู่สัญญาระหว่างขอใช้ทุน รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อ.ฝส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

๑๐. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๑๐.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วนหากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๗.๑ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆที่อาจเกิดขึ้น

๑๐.๒. “หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ และให้หมายรวมถึงหน่วยงานในกำกับของรัฐ และสภาวิชาชีพ รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติด้วย


๑๐.๓. “วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๑๐.๔. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งมีได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้และ

ข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวนี้เป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่ามีการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วจท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณารอนสิทธิในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิ์แพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

๑๐.๕. กรณีใดซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ ๕๖/๒๕๕๙ เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ รอบที่ ๑ ลงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ และบทแห่งประกาศนี้ ให้ใช้ประกาศดังกล่าวนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

พันโท 

(นายแพทย์สุธี อินทรชาติ)

เลขาธิการวิทยาลัยแพทย์อุทกเงินแห่งประเทศไทย

ผนวก ก

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
และจำนวนที่สถาบันรับฝึกอบรมได้ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

แผน ก. = แพทย์ประจำบ้าน; แผน ข. = แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร

สถาบันฝึกอบรม		จำนวนที่ได้รับได้ (ตำแหน่ง)		
รหัส	ชื่อ	แผน ก	แผน ข	รวม
101	ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	6	0	6
102	จุฬาลงกรณ์ ม.-คณะแพทยศาสตร์ ^(ก)	6	0	6
103	ม.เชียงใหม่-คณะแพทยศาสตร์	4	2	6
104	ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ^(ข)	14	0	14
105	ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	1	5	6
106	ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	4	3	7
107	พบ-วิทยาลัยแพทยศาสตร์/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ^(ค)	12	0	12
109	ม.ธรรมศาสตร์-คณะแพทยศาสตร์	5	0	5
110	ม.นวมินทร์ราชिरาช-คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	8	0	8
118	พร-โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	4	0	4
119	พอ-โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ^(ง)	12	0	12
122	สตช-โรงพยาบาลตำรวจ	3	0	3
202	กพ-โรงพยาบาลราชวิถี	8	0	8
203	กพ-โรงพยาบาลเลิดสิน	3	0	3
204	กพ-โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	2	0	2
215	สป-โรงพยาบาลขอนแก่น	6	0	6
217	สป-โรงพยาบาลชลบุรี	6	0	6
218	สป-โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	2	2	4
219	สป-โรงพยาบาลนครพิงค์	0	2	2
224	สป-โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	6	2	8
230	สป-โรงพยาบาลลำปาง	1	2	3
237	สป-โรงพยาบาลหาดใหญ่	2	2	4
รวม		115	20	135

^กรวมสมทบจากโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอฯ (3 เดือน) 1 ตำแหน่ง

^ขรวมสมทบจากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา (6 เดือน) 2 ตำแหน่ง

^ครวมสมทบจากโรงพยาบาลสระบุรี (3 เดือน) 1 ตำแหน่ง และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร (3 เดือน) 1 ตำแหน่ง

^งรวมสมทบจากโรงพยาบาลพุทธชินราช (6 เดือน) 2 ตำแหน่ง

ผนวก ข
กำหนดการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

เพื่อให้การคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
วท. จึงกำหนดการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๐
มีกำหนดการและขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑. กำหนดการคัดเลือกรอบที่ ๑ ครั้งที่ ๑ สำหรับผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และผู้ที่สถาบัน
ฝึกอบรมประสงค์จะรับไว้เพื่อคัดเลือกบรรจุในตำแหน่งอาจารย์ที่ว่างในสถาบันนั้น
 - ๑.๑. ให้ผู้สมัครเลือกระบุสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร ๓ แห่งเท่านั้น (ห้ามเลือกน้อยกว่าหรือน้อยกว่า
นี้) ในใบสมัครส่ง วท. ตามที่กำหนดในประกาศข้างต้น
ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครมีสิทธิขอเปลี่ยนการเลือกลำดับ/สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครได้ โดยเลือกระบุ
สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร ๓ แห่งเท่านั้น (ห้ามเลือกน้อยกว่าหรือน้อยกว่านี้) และส่งเอกสารขอเปลี่ยนตาม
แบบทำยผนวกนี้ไปยัง สำนักงานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ชั้น ๗ อาคารท่านผู้หญิงประภาศรี
ฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๖ ๘๑๔ ๗๒๕๓; อีเมล tcep.tmc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙
 - ๑.๒. วท. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิและสถานที่ที่จะเข้ารับการสอบคัดเลือกทาง website:
<https://www.facebook.com/RTCEP/> และ <https://tcep.or.th/> ภายในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
 - ๑.๓. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรมนั้น ณ
สถานที่ที่สถาบันฝึกอบรมนั้นกำหนด ตามลำดับที่ผู้สมัครเลือกพร้อมกันในวันและเวลาดังต่อไปนี้
 - ๑.๓.๑. ลำดับที่ ๑ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
 - ๑.๓.๒. ลำดับที่ ๒ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
 - ๑.๓.๓. ลำดับที่ ๓ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
 - ๑.๔. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง แจ้ง วท. ทราบผลการคัดเลือกทางอีเมล รวมทั้งแจ้งให้ผู้สมัครสอบ
ทราบว่าได้รับคัดเลือกหรือไม่ในวันดำเนินการจัดสอบคัดเลือกแต่ละวัน
ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกแล้วไม่ต้องไปรับการสอบคัดเลือกในลำดับที่เลือกถัดไป รวมทั้งให้
สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับผู้สมัครครบตามตำแหน่งแล้วในลำดับใดแล้ว ไม่ต้องดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัคร
ในลำดับถัดไปอีก
 - ๑.๕. วท. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านรอบที่ ๑ ครั้งที่ ๑ อย่างเป็นทางการ ภายในวันที่
๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ พร้อมประกาศตำแหน่งของสถาบันฝึกอบรมที่ยังว่างอยู่

๒. กำหนดการคัดเลือกรอบที่ ๑ ครั้งที่ ๒ สำหรับผู้มีและไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ

- ๒.๑. ให้ผู้สมัครมีสิทธิขอเปลี่ยนการเลือกลำดับ/สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครได้ โดยเลือกระบุ
สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครไม่เกิน ๓ แห่ง และส่งเอกสารขอเปลี่ยนตามแบบทำยผนวกนี้ไปยัง สำนักงาน
วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ชั้น ๗ อาคารท่านผู้หญิงประภาศรีฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๖ ๘๑๔ ๗๒๕๓;
อีเมล tcep.tmc@gmail.com ภายในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒.๒. วทท. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิและสถานที่ที่จะเข้ารับการสอบคัดเลือกทาง website:
<https://www.facebook.com/RTCEP/> และ <https://tcep.or.th/> ภายในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒.๓. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรมนั้น ณ สถานที่ที่สถาบันฝึกอบรมนั้นกำหนด ตามลำดับที่ผู้สมัครเลือกพร้อมกันในวันและเวลาดังต่อไปนี้

๒.๓.๑. ลำดับที่ ๑ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒.๓.๒. ลำดับที่ ๒ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

๒.๓.๓. ลำดับที่ ๓ สอบคัดเลือกพร้อมกันในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๙

๒.๔. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง แจ้ง วทท. ทราบผลการคัดเลือกทางอีเมล รวมทั้งแจ้งให้ผู้สมัครสอบ ทราบว่าได้รับคัดเลือกหรือไม่ในวันดำเนินการจัดสอบคัดเลือกแต่ละวัน

ทั้งนี้ ให้ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกแล้วไม่ต้องไปดำเนินการจัดสอบคัดเลือกในลำดับต่อไป รวมทั้งให้ สถาบันฝึกอบรมที่ได้รับผู้สมัครครบตามตำแหน่งแล้วในลำดับใดแล้ว ไม่ต้องดำเนินการจัดสอบคัดเลือกผู้สมัคร ในลำดับถัดไปอีก

๒.๕. วทท. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านรอบที่ ๑ ครั้งที่ ๒ อย่างเป็นทางการ ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ พร้อมประกาศตำแหน่งของสถาบันฝึกอบรมที่ยังว่างอยู่และส่งข้อมูลของผู้สมัครที่ยังไม่ได้ รับการคัดเลือกให้แก่สถาบันฝึกอบรมดังกล่าว

๓. กำหนดการคัดเลือกรอบที่ ๑ ครั้งที่ ๓ สำหรับผู้มีและไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ

ให้สถาบันฝึกอบรมที่ดำเนินการคัดเลือกเสร็จตามกำหนดข้างต้นแล้ว ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ ประจำบ้านว่างอยู่ ดำเนินการคัดเลือกแพทย์เป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติมได้ โดยให้สถาบันฝึกอบรมนั้นและ ผู้สมัครที่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกดังกล่าวประสานกันโดยตรง และให้ดำเนินการคัดเลือกให้แล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

๔. ให้สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือ (ลงนามโดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) ไปยัง เลขาธิการ วทท. เพื่อแจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงาน เพื่อวุฒิบัตรฯ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐ อย่างเป็นทางการ ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙



แบบขอเปลี่ยนแปลงการเลือกสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ขอเปลี่ยนแปลง โดยยกเลิกการเลือกสถาบันฝึกอบรมลงวันที่.....

เป็นตามลำดับดังต่อไปนี้

ต้องเลือกระบุสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัคร ๓ แห่งเท่านั้น (ห้ามเลือกน้อยกว่านี้)

ลำดับ	รหัสสถาบัน	ชื่อสถาบัน
๑
๒
๓

สถานที่ที่ติดต่อได้อย่างรวดเร็ว

.....
.....

โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ:

อีเมล :

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ

ผู้สมัครมีสิทธิขอเปลี่ยนแปลงการเลือกลำดับ/สถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครได้ โดยเลือกระบุสถาบันฝึกอบรมที่
ต้องการสมัคร ๓ แห่งเท่านั้น (ห้ามเลือกน้อยกว่านี้) และส่งเอกสารขอเปลี่ยนนี้ไปยังอีเมล

tcep.tmc@gmail.com

- รอบที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙
- รอบที่ ๑ ครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ผนวก ค

อีเมลสำหรับส่งสำเนาใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ไปยังสถาบันฝึกอบรมที่ระบุเลือกไว้แห่งละ ๑ ชุด
รวมทั้งให้นำเอกสารฉบับจริงไปแสดงที่สถาบันฝึกอบรมในวันสอบคัดเลือกด้วย

รหัส	ชื่อสถาบันฝึกอบรม	อีเมล
101	ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	siem.department@gmail.com
102	จุฬาลงกรณ์ ม.-คณะแพทยศาสตร์	kmusikatavorn@yahoo.com
103	ม.เชียงใหม่-คณะแพทยศาสตร์	borichen@gmail.com
104	ม.มหิดล-คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	joe_sorravit@hotmail.com
105	ม.สงขลานครินทร์-คณะแพทยศาสตร์	prasit0552002@yahoo.com
106	ม.ขอนแก่น-คณะแพทยศาสตร์	dhanu@kku.ac.th
107	พบ-วิทยาลัยแพทยศาสตร์/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	suthee-er@hotmail.com
109	ม.ธรรมศาสตร์-คณะแพทยศาสตร์	kumpona@hotmail.com
110	ม.นวมินทราชินราช-คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	toppoter@yahoo.com
118	พร-โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	pichet_kpinklao@yahoo.co.th
119	พอ-โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช	k_putichote@yahoo.com
122	สตช-โรงพยาบาลตำรวจ	nutaarpa@gmail.com
202	กพ-โรงพยาบาลราชวิถี	paiojkhruerkarnchana@gmail.com
203	กพ-โรงพยาบาลเลิดสิน	ekaritk11@gmail.com
204	กพ-โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	chalermponchairat@gmail.com
215	สป-โรงพยาบาลขอนแก่น	hui_med22@hotmail.com
217	สป-โรงพยาบาลชลบุรี	panuwong.san@gmail.com
218	สป-โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	bb_bird011@hotmail.com
219	สป-โรงพยาบาลนครพิงค์	wuth04@yahoo.com
224	สป-โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	napat.ep7@gmail.com
230	สป-โรงพยาบาลลำปาง	thanindesu@gmail.com
237	สป-โรงพยาบาลหาดใหญ่	bhummarin@hotmail.com