ประกาศราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
ที่ ฝึกอบรมและสอบ 01/2563
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงาน
เพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2564

ตามที่แพทยสภากำหนดให้มีการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2564 แล้วนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับกระบวนการดังกล่าวของแพทยสภา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จึงกำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ ซึ่งอยู่ในการกำกับดูแลของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปีการฝึกอบรม 2564 ดังต่อไปนี้

1. ประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ กำหนดตามประกาศแพทยสภา ที่ 26/2563 เรื่อง การกำหนดประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาประเภทที่ 1 ประเภทที่ 2 และประเภทที่ 3 ประจำปีการฝึกอบรม 2564 โดยต้องได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขาทางอายุรศาสตร์ (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลอดภาระจากหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัครโดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) ดังต่อไปนี้

1.1. **สาขาประเภทที่ 1** หมายถึง สาขาที่แพทยสภาต้องการส่งเสริมให้มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน แต่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อน ดังนั้นผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านในสาขาประเภทที่ 1 ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1.1.1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว

1.1.2. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

ผู้มีคุณสมบัติดังกล่าวมีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านในสาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ที่แพทยสภากำหนดให้เป็นสาขาประเภทที่ 1 ดังต่อไปนี้

(1) อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

(2) อายุรศาสตร์โรคเลือด

1.2. **สาขาประเภทที่ 2** หมายถึง สาขาที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ครบถ้วนแล้ว และได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามจำนวนปีที่แพทยสภากำหนด

1.2.1. สาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ที่แพทยสภากำหนดให้เป็นสาขาประเภทที่ 2 ซึ่งผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว และ**มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ** มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

(1) ประสาทวิทยา

(2) อายุรศาสตร์

1.2.2. สาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ที่แพทยสภากำหนดให้เป็นสาขาประเภทที่ 2 ซึ่งผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว รวมทั้งได้ปฏิบัติงาน/ ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก 2 ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี) มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

(1) สาขาตามข้อ 1.2.1 ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ

(2) ตจวิทยา

1.3. **สาขาประเภทที่ 3** หมายถึง อนุสาขาที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องผ่านการฝึกอบรมหรือได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ฯ หรือเป็นผู้มีสิทธิเข้าสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร ฯ ในสาขาที่เป็นสาขาหลักก่อนแล้ว มีสาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์ที่แพทยสภากำหนดให้เป็นสาขาประเภทที่ 3 ซึ่งผู้มีคุณสมบัติดังกล่าวสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในอนุสาขาดังต่อไปนี้

(1) โภชนศาสตร์คลินิก

(2) เวชบำบัดวิกฤต

(3) เวชเภสัชวิทยาและพิษวิทยา

(4) อายุรศาสตร์การนอนหลับ

(5) อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ

(6) อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซั่ม

(7) อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม

(8) อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ

(9) อายุรศาสตร์โรคไต

(10) อายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก

(11) อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ

(12) อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร

(13) อายุรศาสตร์โรคหัวใจ

(14) (เข้าปี 2) อายุรศาสตร์โรคเลือด

(15) (เข้าปี 2) ประสาทวิทยา

(16) (เข้าปี 2) ตจวิทยา

(17) (เข้าปี 3) อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา

ทั้งนี้มีเงื่อนไขและข้อจำกัดกรณีแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายซึ่งประสงค์จะสมัครสาขาประเภทที่ 3 จะต้องปลอดภาระจากหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับอนุมัติจากหน่วยงานของรัฐต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมต่อได้ทันทีหลังสำเร็จการฝึกอบรม โดยให้ยื่นคำขอต่อราชวิทยาลัยเพื่อพิจารณาให้สมัครได้

1.4. ผู้มีสิทธิ์ขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ได้แก่ แพทย์ซึ่งจะเข้าปฏิบัติงานประจำสาขาประเภทที่ 1 และ 2 ตามข้อ 1.1 และ 1.2 เพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ในโครงการจัดสรรแพทย์ชดใช้ทุนซึ่งปฏิบัติงานประจำสาขาในสถาบันฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานประจำสาขาในโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์แพทยศาสตร์คลินิกของกระทรวงสาธารณสุขที่แพทยสภารับรอง เท่านั้น

2. กำหนดเวลาการรับสมัคร:

2.1. การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก): วันที่ 1 - 31 ตุลาคม 2563

2.2. การขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ (แผน ข): ตามแพทยสภากำหนด

3. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน/สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร แต่ละสาขา/อนุสาขา ในปีการฝึกอบรม 2564 เป็นไปตามที่แพทยสภาประกาศ

4. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร/ขอขึ้นทะเบียน

4.1. การสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก)

4.1.1. ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร: ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานในการสมัครดังต่อไปนี้

(1) ใบสมัคร: กรอกข้อมูลด้วยตนเองทาง website: http://www.tmc.or.th/tcgme โดยระบุสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการเลือก แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด 2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

(2) สำเนาบัตรประชาชน

(3) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)

(4) สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

(5) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(6) สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ

(7) หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(8) สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ในส่วนภูมิภาคชั้นปีสุดท้าย เฉพาะในกรณีสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาประเภทที่ 3 ตามข้อ 1.3

(9) หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครจากผู้บังคับบัญชา ที่กำกับดูแลการปฏิบัติงานโดยตรงในปัจจุบัน **และ/หรือ**

- อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา
- อาจารย์หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรมของสถาบันฝึกอบรมเพิ่มพูนทักษะ/ปฏิบัติงานชดใช้ทุน
- หัวหน้าภาควิชาของสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน กรณีสมัครอนุสาขา

(10) หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร

(11) เอกสารหลักฐานอื่นที่สถาบันฝึกอบรม/สมาคมวิชาชีพกำหนดเพิ่มเติม

4.1.2. วิธีการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน: จัดทำใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามข้อ 4.1.1 ในรูปแบบเอกสาร แล้วดำเนินการยื่นใบสมัครและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มีจำนวนชุดตามที่สาขา/อนุสาขาที่สมัครกำหนด **พร้อมชำระเงินค่าสมัครจำนวน 1,400 บาท** (รวมส่วนที่ราชวิทยาลัยต้องนำส่งแพทยสภา 1,000 บาทแล้ว) ณ สถานที่ที่สาขา/อนุสาขานั้นประกาศกำหนดไว้ตามรายละเอียดและขั้นตอนในผนวกท้ายประกาศนี้ **ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2563**

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ต้องส่งภายในวันที่ 25 ตุลาคม 2563 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครตามวิธีการที่สาขา/อนุสาขานั้นประกาศกำหนด

4.2. การขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ (แผน ข)

4.2.1. แบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียน: ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ ต้องยื่นแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานในการขอขึ้นทะเบียนดังต่อไปนี้

(1) แบบคำขอ: ตามที่ได้กรอกข้อมูลไว้แล้วใน website: http://www.tmc.or.th/tcgme แล้วเมื่อเดือนกันยายน 2563 ให้แล้วพิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนาม พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงในกรอบที่กำหนด (ขนาด 2 นิ้ว) ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป

(2) เอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามข้อ 4.1.1(2)-(7)

4.2.2. วิธีการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ : จัดทำแบบคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามข้อ 4.1.1(2)-(7) ในรูปแบบเอกสาร แล้วยื่นใบสมัครและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ตามข้อ 4.1.1(2)-(7) **จำนวน 2 ชุด พร้อมชำระเงินค่าสมัครจำนวน 1,400 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)** โดยโอนผ่านบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี "ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย" ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เลขที่ 043-274623-0 (แนบหลักฐานการชำระเงินส่งมาพร้อมกับแบบคำขอ) ส่งมาที่ สำนักงานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 7 เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพ ฯ 10310 **ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2563**

แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ที่ได้ยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมและกรอกข้อมูลขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ แล้วในเดือนกันยายน 2563 ไม่มีสิทธิสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2564 อีก <u>หากสมัครซ้ำให้แพทย์ผู้นั้นหมดสิทธิทั้งการเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ และการสมัครขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านประจำปีการฝึกอบรม 2564</u>

5. การคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน:

5.1. แพทยสภามีนโยบายให้ราชวิทยาลัยกำกับดูแลให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดย**ให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ไม่มีต้นสังกัด** และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อนตามลำดับต่อไปนี้

5.1.1. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

5.1.2. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก 5.1.1

5.1.3. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก 5.1.2

5.2. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย และคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) สาขา/อนุสาขาต่าง ๆ จะดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและคุณสมบัติผู้สมัครให้ถูกต้องตามเกณฑ์หลักสูตร ฯ ของสาขา/อนุสาขาต่าง ๆ ทางอายุรศาสตร์นั้นกำหนด

5.3. กรณีการดำเนินการคัดเลือกตาม 5.2 เสร็จแล้ว ยังมีตำแหน่งการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านว่างอยู่ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จะเปิดรับสมัครและดำเนินการคัดเลือกแพทย์เป็นแพทย์ประจำบ้านเพิ่มเติม โดยให้ผู้สมัครดำเนินการตามวิธีการในข้อ 4 ทั้งนี้ผู้สมัครมีสิทธิเลือกสาขา/อนุสาขาและสถาบันฝึกอบรมที่มีตำแหน่งว่าง แตกต่างจากการสมัครในรอบแรกก็ได้

5.4. กระบวนการสอบ/สัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขาต่าง ๆ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) สาขา/อนุสาขาต่าง ๆ กำหนดร่วมกับสถาบันฝึกอบรม ซึ่งจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จและส่งให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2563

6. การแจ้งผลการคัดเลือกและการยืนยันขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

6.1. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจะรวบรวมรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ ทุกสาขา/อนุสาขาที่กำกับดูแลปีการฝึกอบรม 2564 จากสถาบันฝึกอบรมทุกแห่ง และส่งไปยังแพทยสภา ภายในวันที่ 15 มกราคม 2564

6.2. กรณีมีตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านว่างจากการสละสิทธิ์หรือเหตุอื่นใด ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยร่วมกับคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (อฝส.) สาขา/อนุสาขาต่าง ๆ และสถาบันฝึกอบรม จะดำเนินการคัดเลือกแพทย์ซึ่งไม่ได้รับการคัดเลือกตามข้อ 6.1 จากรายชื่อผู้สมัครอันดับสำรองสาขานั้น ๆ ของสถาบันอื่นหรือสาขาอื่น โดยได้รับความยินยอมจากผู้สมัครนั้น ส่งให้แพทยสภาภายในวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564

7. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม:

7.1. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2564 รอบที่ 1 ภายในเดือนมีนาคม 2564

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกจากราชวิทยาลัยขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ ประจำปีการฝึกอบรม 2564 และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมในปีการฝึกอบรม 2564

7.2. ให้แพทย์ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม 7.1 นำหนังสือแจ้งผลการขึ้นทะเบียนซึ่งดาวน์โหลดได้จาก website: http://www.tmc.or.th/tcgme พร้อมหลักฐานแสดงการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือหลักฐานแสดงการปลอดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐแล้ว (กรณีอิสระ) ไปยื่นต่อสถาบันฝึกอบรมตามระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งผลดังกล่าว และต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรม ณ สถาบันฝึกอบรม และเริ่มการฝึกอบรมภายในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564

8. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในกรณีผู้ได้รับการประกาศผลตามข้อ 7.1 แล้วขาดจากการฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจะเสนอให้คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรมถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

8.1. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลาในข้อ 7.2 โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

8.2. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม 7.1 หรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อวุฒิบัตร ฯ แล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

8.3. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) หลังจากได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม 7.1 หรือในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

9. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม:

9.1. แพทย์ประจำบ้านผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 7.1 หรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขา/อนุสาขา หรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) สถาบันฝึกอบรมทั้ง 2 ฝ่าย รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ ฯ ทุกสาขา และราชวิทยาลัยทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งได้รับอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

9.2. แพทย์ใช้ทุนปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร ฯ ผู้ได้รับการประกาศผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ 7.1 หรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ แล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาได้ แต่ย้ายสถานที่ปฏิบัติงานไม่ได้ โดยต้องปฏิบัติตามข้อ 5 แห่งแนวปฏิบัติเกี่ยวกับแพทย์คู่สัญญาระหว่างชดใช้ทุน รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจากคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ ฯ ทุกสาขา และราชวิทยาลัยทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งได้รับอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

10. เงื่อนไขและข้อจำกัด

10.1. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากราชวิทยาลัยหรือแพทยสภาตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้ประกาศผลการขึ้นทะเบียนตาม 7.1 แล้วก็ตาม โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยจะไม่คืนเงินค่าสมัครและไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้น

10.2. **การขึ้นทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ในปีการฝึกอบรม 2564 ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรมในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564** ดังต่อไปนี้

10.2.1. ไม่ได้มีการทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลอดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

10.2.2. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการเริ่มฝึกอบรมในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 หรือยังไม่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อนการเริ่ม

ฝึกอบรมในวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ในกรณีเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาที่แพทยสภายกเว้นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

10.2.3. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสาขาประเภทที่ 3 หรืออนุสาขา ต้องได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรในสาขาที่เป็นสาขาหลักของอนุสาขานั้นแล้ว

10.2.4. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและราชวิทยาลัยและหลักสูตรนั้นกำหนดไว้

ทั้งนี้ให้ถือว่า ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าวไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ฯ ในปีการฝึกอบรม 2564

10.3. หน่วยงานของรัฐ ให้หมายรวมถึงหน่วยงานในกำกับของรัฐ และสภากาชาดไทย รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติด้วย

10.4. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขาต่าง ๆ ซึ่งมิได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้ และตามข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวนั้นเป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐานเชื่อได้ว่ามีการกระทำอันจงใจฝ่าฝืน ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยอาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณารอนสิทธิ์ในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิ์แพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

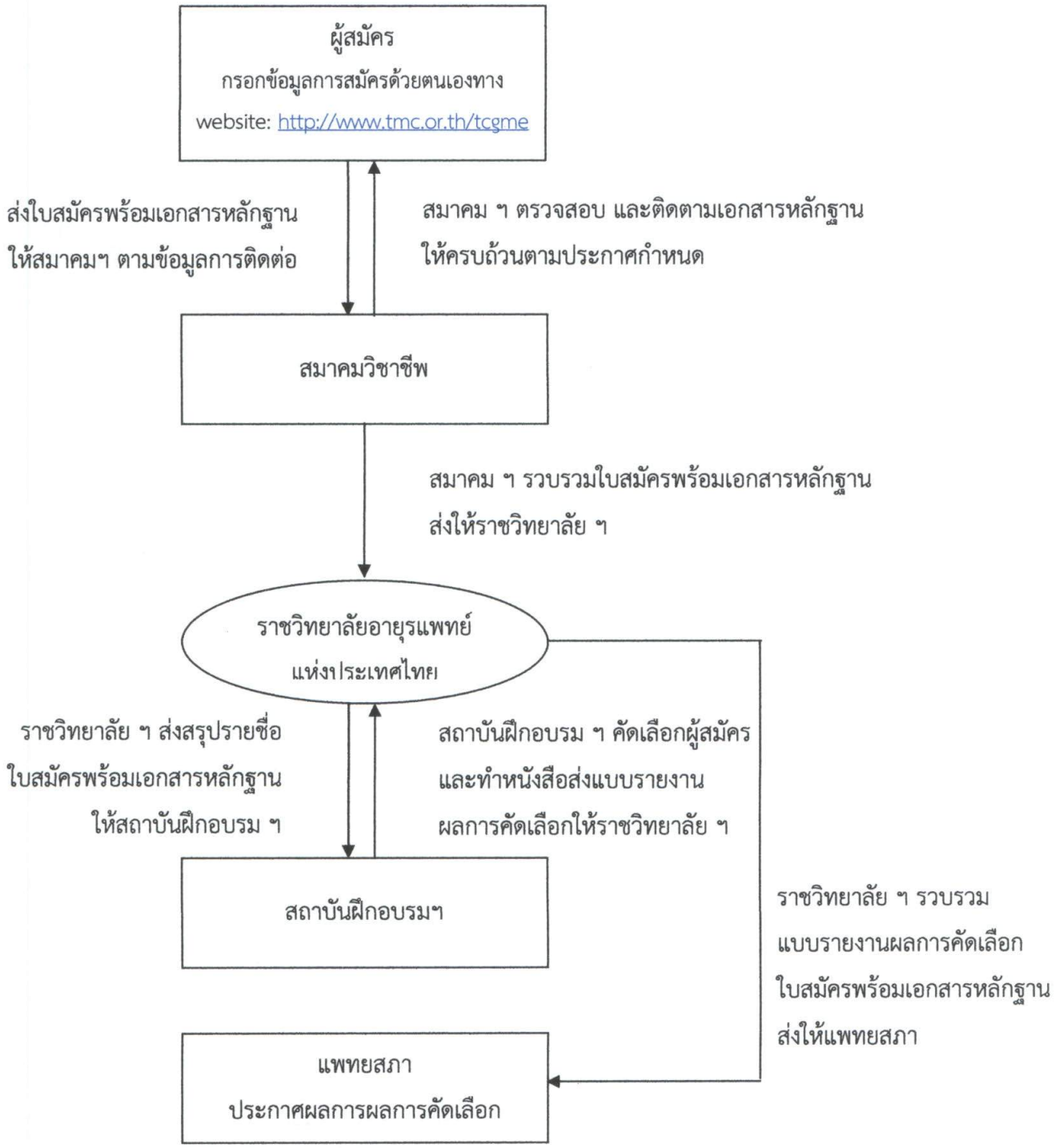
ประกาศ ณ วันที่ 18 กันยายน 2563

(พลอากาศโท นายแพทย์อนุตตร จิตตินันทน์)

ประธานราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

ผนวก ก. สาขา/อนุสาขาทางอายุรศาสตร์ ซึ่งผู้สมัครต้องส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่กำหนดในประกาศ ข้อ 4.1.1(1)-(8) **ตามขั้นตอนตามที่สาขา/อนุสาขาที่สมัครแนะนำ**

ขั้นตอนการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ฯ สาขา/อนุสาขาทางอายุรศาสตร์ ปีการฝึกอบรม 2564



ข้อมูลติดต่อสมาคมวิชาชีพ ฯ

สาขา/อนุสาขา	ข้อมูลติดต่อ และรายละเอียดบัญชีสำหรับโอนเงินค่าสมัคร
ตจวิทยา	สมาคม: สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณศริลักษณ์ นิเวศานนท์ โทรศัพท์: 02-716-5256 e-mail: dermthai@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 051-238933-0
ประสาทวิทยา	สมาคม: สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณปราณี ธูปพุดซา โทรศัพท์: 02-716-5901 e-mail: nstt2004@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 026-294980-4
โภชนศาสตร์คลินิก	สมาคม: สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณกนกอร เรือนเพชร์ โทรศัพท์: 087-030-5301 e-mail: spentcenter@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 016-434894-2
เวชบำบัดวิกฤต	สมาคม: สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณอมรลักษณ์ กันสิงห์ โทรศัพท์: 02-718-2255, 081-561-3017, 083-713-4043 e-mail: criticalcarethai@hotmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ทหารไทย 038-2-67132-9
เวชเภสัชวิทยาและพิษวิทยา	สมาคม: สมาคมพิษวิทยาคลินิกแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณริตราภรณ์ จันเขียว โทรศัพท์: 02-2011084-6 ต่อ 2,096-9156294 e-mail: toon.dct@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมพิษวิทยาคลินิก เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 026-440803-2

สาขา/อนุสาขา	ข้อมูลติดต่อ และรายละเอียดบัญชีสำหรับโอนเงินค่าสมัคร
อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ	สมาคม: สมาคมพฤฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย ผู้ประสานงาน: คุณสุรีรัตน์ บัวเขียว โทรศัพท์: 02-419-7196 e-mail: sureeratbu@gmail.com ชื่อบัญชี: นางสาววราลักษณ์ ศรีนนท์ประเสริฐ และ/หรือ นายวีรศักดิ์ เมืองไพศาล และ/หรือ นางสาว อรพิชญา ไกรฤทธิ์ เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 016-450018-8
อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา	สมาคม: มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณจิตรลดา จวนเจริญ โทรศัพท์: 02-718-1537, 089-9302646 e-mail: tsco.onco@gmail.com ชื่อบัญชี: มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 016-285787-2
อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซั่ม	สมาคม: สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณสุจินดา ใจใส โทรศัพท์: 02-716-6524, 081-658-1524 e-mail: toojaisai@yahoo.co.uk ชื่อบัญชี: สมาคมรูมาติสซั่มแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.กรุงไทย 041-0-08058-6
อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบบอลิซึม	สมาคม: สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณธีระนันท์ บุญรอด โทรศัพท์: 02-716-6337 e-mail: webmaster@thaiendocrine.org ชื่อบัญชี: สมาคมต่อมไร้ท่อแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 016-285763-6
อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ	สมาคม: สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: ผู้ประสานงาน : คุณธนัญชกร คล้ายอุไร โทรศัพท์: 02-716-6874 e-mail: annytk.idat@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 045-596211-6

สาขา/อนุสาขา	ข้อมูลติดต่อ และรายละเอียดบัญชีสำหรับโอนเงินค่าสมัคร
อายุรศาสตร์โรคไต	สมาคม: สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณภัทราวรรณ อินเจริญ โทรศัพท์: 02-716-6091, 02-716-7450, 02-718-1898 e-mail: kidney@loxinfo.co.th ชื่อบัญชี: สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 043-252079-9
อายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก	สมาคม: สมาคมโรคภูมิแพ้ โรคหืด และวิทยาภูมิคุ้มกัน ฯ ผู้ประสานงาน: ผู้ประสานงาน: คุณอนัญญา ใจกล้า โทรศัพท์: โทรศัพท์: 089-529-4143 e-mail: E-mail: allergythai@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมโรคภูมิแพ้ โรคหืดและวิทยาภูมิคุ้มกันแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 045-581619-5
อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร	สมาคม: สมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: ผู้ประสานงาน: คุณพรทิพย์ จิณแพทย์ โทรศัพท์: 02-419-7282 ต่อ 118 e-mail: porntip.jinpat@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ธนชาติ 001-2-12253-9
อายุรศาสตร์โรคระบบหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ	สมาคม: สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ผู้ประสานงาน: คุณพรธิภา ประสานกุล โทรศัพท์: 08-4559-2190 e-mail: thaitst@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 026-252418-3
อายุรศาสตร์โรคเลือด	สมาคม: สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณศรีปัญจ์ บ่อทอง โทรศัพท์: 02-716-5977 e-mail: umtsh23@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมโลหิตวิทยาแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 026-413189-7

สาขา/อนุสาขา	ข้อมูลติดต่อ และรายละเอียดบัญชีสำหรับโอนเงินค่าสมัคร
อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	สมาคม: สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ผู้ประสานงาน: คุณอาภรณ์ ขมวดทรัพย์ โทรศัพท์: 02-718-0060-4 e-mail: thaiheart@hotmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ เลขที่บัญชี: ธ.กรุงไทย 041-0-031-976
อายุรศาสตร์การนอนหลับ	สมาคม: สมาคมนิทราเวชศาสตร์ ผู้ประสานงาน: คุณธนภรณ์ รัตนทากุล โทรศัพท์: 062-4363887, 096-7120005 e-mail: tasm.sleep2017@gmail.com ชื่อบัญชี: สมาคมนิทราเวชศาสตร์ เลขที่บัญชี: ธ.ไทยพาณิชย์ 045-304676-0