



แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

ประกาศแพทยสภา

ที่ 30/2567

เรื่อง โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่อง

สำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ ประจำปี พ.ศ. 2567 รอบที่ 2

ตามประกาศแพทยสภา ที่ 1/2567 เรื่องโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 ลงวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2567 ซึ่งคณะกรรมการพิจารณาแนวทางการอนุมัติรับรองโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้ดำเนินการจับฉลากคัดเลือกแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2567 ณ ห้องประชุมวิจิตรเวช ชั้น 14 อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข โดยวิธีการเทียบความประสงค์ของสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและผู้สมัคร ปรากฏว่ายังคงมีศักยภาพในการรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะรอบที่ 2 จำนวนทั้งสิ้น 41 ตำแหน่งสรุปดังนี้

1. โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า สังกัดกรมแพทย์ทหารเรือ ศักยภาพ 8 ตำแหน่ง
ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว 1 คน คงมีศักยภาพรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 7 ตำแหน่ง
2. โรงพยาบาลเลิดสิน สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ศักยภาพ 20 ตำแหน่ง
ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว 5 คน คงมีศักยภาพรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 15 ตำแหน่ง
3. โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ศักยภาพ 20 ตำแหน่ง
ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว 6 คน คงมีศักยภาพรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 14 ตำแหน่ง
4. ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ศักยภาพ 12 ตำแหน่ง
ได้รับแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว 7 คน คงมีศักยภาพรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ 5 ตำแหน่ง

ดังนั้น โดยมติคณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 4/2567 วันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2567 จึงออกประกาศแพทยสภา ที่ 30/2567 เรื่อง โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ ประจำปี พ.ศ. 2567 เพื่อดำเนินการรับสมัครผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกด้วยวิธีจับฉลากเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 โดยมีหลักเกณฑ์ต่าง ๆ และกำหนดการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ใช้ประกาศนี้ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2567 เป็นต้นไป

ข้อ 2 ในประกาศนี้

สถาบัน หมายความว่า สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะที่แพทยสภารับรอง ใน “โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่อง สำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ” ประจำปี พ.ศ. 2567

แพทยสภา : ชั้น 12 อาคารมหิตลาธิเบศร ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ (Telephone) : 0-2590-1886, 08 9530-1112 E-mail : edu@tmc.or.th

12th Floor, Mahitaladhibesra Building, 88/19 Soi 8, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd.,
Muang, Nonthaburi 11000, Thailand. E-mail : edu@tmc.or.th

ข้อ 3 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

(1) มีสัญชาติไทย

(2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์

เอกชนในประเทศไทยหรือสถาบันผลิตแพทย์ในต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

2.1 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ ตาม (2) และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว ไม่เกิน 4 ปี ในวันเริ่มการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ดังนี้

2.1.1 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ ตาม (2) และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2563

2.1.2 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ ตาม (2) และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2564

2.1.3 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ ตาม (2) และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565

2.1.4 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ ตาม (2) และได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2566

2.2 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์ (2) และสอบผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบทั้ง 3 ขั้นตอน เสร็จสิ้นภายในเดือนเมษายน พ.ศ. 2567 และกรณีที่อยู่ระหว่างรอการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา อนุโลมให้ยื่นสมัครได้ โดยต้องมีหนังสือแสดงผลการสอบผ่านตามเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบทั้ง 3 ขั้นตอน

(3) เป็นแพทย์ที่ไม่เคยทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ

(4) ผู้สมัครต้องมีความมุ่งมั่นและมั่นใจว่า มีความพร้อมทั้งทางกายและจิตใจตลอดจนทรัพยากรที่จะทำให้ตนเองสำเร็จการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะอย่างแน่นอนในระยะเวลา 12 เดือน หากไม่สำเร็จการฝึกอบรมด้วยเหตุใด ไม่สามารถเรียกค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคืนได้

(5) ผู้สมัครต้องชำระค่าธรรมเนียมใบสมัครเข้าโครงการ จำนวน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยการโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. เลขที่บัญชี 319 - 299888 - 2 สาขางามวงศ์วาน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการรับสมัครและการจับฉลากคัดเลือก

(6) ผู้สมัครต้องมีหนังสือยินยอมว่าพร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดของแพทยสภาโดยเคร่งครัด ซึ่งผู้สมัครได้ลงนามพร้อมพยานบุคคล 2 คน หากไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าว ผู้สมัครยินยอมให้สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและแพทยสภาพิจารณามีมติให้พ้นสภาพจากการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในระยะใด ๆ ของการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้โดยไม่เรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เอกสารแนบประกาศหมายเลข 1

(7) ผู้สมัครต้องมีหนังสือยินยอมจากบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ให้สมัครเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ **เอกสารแนบประกาศหมายเลข 2**

(8) ผู้สมัครต้องประเมินสุขภาพจิตตนเองตามแบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ **เอกสารแนบประกาศหมายเลข 3**

(9) ผู้สมัครต้องประเมินคุณสมบัติตนเองตามแบบประเมินคุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ **เอกสารแนบประกาศหมายเลข 4**

(10) ผู้สมัครมีสิทธิเลือกสถาบันในแต่ละรอบการคัดเลือกได้ 1 สถาบัน ด้วยวิธีจับฉลาก การจับฉลากเลือกอาจจะเลือกตำแหน่งสำรองไว้ด้วยสำหรับกรณีที่ได้รับการคัดเลือกแล้วขอสละสิทธิ จะได้เลื่อนลำดับสำรองขึ้นมาแทน เพื่อจะได้ไม่ต้องจัดการจับฉลากคัดเลือกใหม่ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ **เอกสารแนบประกาศหมายเลข 6**

(11) ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือก ต้องส่งหนังสือยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในวันที่ทราบผลการคัดเลือก แบบหนังสือยินยอมจะมอบให้ในวันจับฉลาก และจ่ายค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จำนวน 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) หลังจากประกาศผลการคัดเลือกในวันจับฉลาก โดยโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. เลขที่บัญชี 319 - 299888 - 2 สาขางามวงศ์วาน ค่าธรรมเนียมจำนวนนี้ ใช้สำหรับการฝึกอบรมในระยะเวลา 12 เดือน เมื่อโอนเงินมาแล้ว หากผู้สมัครสละสิทธิเข้าฝึกอบรมภายหลังหรือเกิดเหตุที่ทำให้ตนเองไม่สามารถมาฝึกอบรม แพทย์สภาไม่ต้องคืนเงินค่าธรรมเนียมใด ๆ ทั้งสิ้น

กรณีที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ผ่านการประเมินการฝึกอบรมในระยะเวลา 12 เดือน สถาบันมีสิทธิให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานเพิ่มเติมอีกไม่เกินระยะเวลา 3 เดือน โดยนับรวมในหลักสูตร และไม่ได้รับค่าตอบแทนในช่วงเวลาดังกล่าว หากครบระยะเวลา 3 เดือนแล้วแพทย์เพิ่มพูนทักษะยังไม่ผ่านการประเมิน ให้มีการพิจารณาระงับการฝึกอบรมฯ ต่อ หากยังต้องการฝึกอบรมจนได้รับประกาศนียบัตร ต้องเข้ารับการฝึกอบรมฯ ให้ครบทุกสาขา โดยต้องจ่ายค่าธรรมเนียมใบสมัครและค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ ใหม่ทั้งหมด

(12) ผู้สมัครต้องทบทวนความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ได้ศึกษามาในขณะที่เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานให้เป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่มีความรู้ความสามารถและรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม ตามข้อบังคับแพทย์สภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วย

(13) ผู้สมัครต้องมีทักษะที่ดีทั้งในการสื่อสารและการทำงานกลุ่ม เสียสละเพื่อส่วนรวม รู้รักสามัคคีกับอาจารย์และบุคลากรทางการแพทย์ รักษาชื่อเสียงของสถาบัน

ข้อ 4 สถาบันมีอำนาจ หน้าที่และสิทธิดังต่อไปนี้

(1) แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการรับผิดชอบและประเมินผลโครงการฯ ประเมินผลการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะและเจ้าหน้าที่อย่างน้อย 1 ท่านที่มาช่วยคณะกรรมการในการดำเนินการและช่วยบริหารจัดการให้เป็นไปตามโครงการและประสานงานกับแพทย์สภา

(2) จัดตารางการหมุนเวียนการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามที่แพทย์สภากำหนด 11 เดือน และวิชาเลือกที่สถาบันพร้อมให้การฝึกอบรม 1 เดือน

(3) จัดให้มีการปฐมนิเทศในภาพรวมการปฏิบัติงานให้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะในสัปดาห์แรกของการเข้าโครงการฯ เพื่อให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้มีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน การรักษาผู้ป่วย รวมทั้งการให้คำปรึกษาทั้งในและนอกเวลาราชการ

(4) จัดให้มีการปฐมนิเทศในสัปดาห์แรกที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้าปฏิบัติงานทุกสาขา กลุ่มงาน วิชาเลือก ตามที่แพทยสภากำหนด

(5) ให้มีอาจารย์แพทย์ที่ปรึกษา 1 ท่านประจำสำหรับแพทย์เพิ่มพูนทักษะตลอดระยะเวลาการฝึกอบรม และปฏิบัติงาน

(6) ให้มีอาจารย์แพทย์ที่ปรึกษาในสาขาวิชาเฉพาะแพทย์เพิ่มพูนทักษะไปปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยนอกผู้ป่วยใน การทำหัตถการ การผ่าตัด และการอื่นใดอันเกี่ยวกับการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน โดยให้อาจารย์แพทย์จัดการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามที่แพทยสภากำหนด

(7) มีสิทธิได้รับค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในจำนวน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยให้สถาบันใช้ค่าธรรมเนียมดังกล่าวเป็นค่าตอบแทนอาจารย์แพทย์ตาม (5) และ (6) ตลอดจนค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานดังกล่าว

(8) ให้มีตารางการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในแต่ละสาขา หรือกลุ่มงาน ดังนี้

8.1 ตรวจสอบผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์ ตั้งแต่เวลา 9:00 – 12:00 น. และผู้ป่วยนอกคลินิกพิเศษ (ถ้ามี) อย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์ ตามเวลาที่สถาบันกำหนด ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ โดยแพทย์เพิ่มพูนทักษะต้องตรวจรักษาผู้ป่วยในที่ตนรับผิดชอบตั้งแต่เวลา 7:00 – 8:45 น. ในวันที่ตนเองต้องออกตรวจผู้ป่วยนอก หากตรวจผู้ป่วยในไม่หมด ให้เป็นหน้าที่ของอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยนั้นเป็นผู้ดูแลต่อ

สำหรับสาขาวิชาที่จัดให้ออกตรวจผู้ป่วยนอกเป็นรายสัปดาห์ หรือรายเดือนนั้น แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยใน ให้ออกตรวจผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์ในช่วงครึ่งเช้า ระหว่างเวลา 8:00 – 12:00 น. แต่ทั้งนี้ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย รวมทั้งรวบรวมผลการสืบค้นให้ครบถ้วนก่อน

สำหรับสาขาวิชาที่จัดให้ออกตรวจผู้ป่วยนอกเป็นรายสัปดาห์ หรือรายเดือนนั้น แพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยใน ให้ออกตรวจผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์ในช่วงครึ่งเช้า ระหว่างเวลา 8:00 – 12:00 น. แต่ทั้งนี้ต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วย รวมทั้งรวบรวมผลการสืบค้นให้ครบถ้วนก่อน

8.2 ตรวจผู้ป่วยในทุกวันทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการโดยเริ่มตั้งแต่ 7:00 น. จนกว่าจะตรวจผู้ป่วยในหมด เว้นแต่ในกรณีตามข้อ 8.1, 8.3 และ 8.4 กรณีที่ภารกิจการดูแลผู้ป่วยยังไม่เสร็จสิ้น ให้อาจารย์แพทย์เป็นผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยต่อ

8.3 การทำหัตถการให้เป็นไปตามที่แพทยสภากำหนด กรณีที่ไม่มีการทำหัตถการดังกล่าว ให้อาจารย์แพทย์ผู้รับผิดชอบจัดให้มีการเรียนรู้เกี่ยวกับหัตถการต่าง ๆ โดยการสอนแสดง ใช้สื่อการสอนหรือการให้ความรู้อื่นใด โดยสถาบันจะต้องจัดให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะได้ทำหัตถการอย่างเพียงพอจนสามารถทำเองได้ หรือตามความเหมาะสม และถือว่าการทำหัตถการเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์

8.4 ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยการผ่าตัด เช่น ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ออร์โธปิดิกส์ เป็นต้น โดยต้องจัดให้มีการเข้าช่วยผ่าตัด และทำการผ่าตัดเล็ก หรือผ่าตัดใหญ่ โรคที่จำเป็นอย่างน้อย 2 วัน / สัปดาห์

1. ให้อาจารย์แพทย์จัดให้มีการเข้าช่วยผ่าตัด อย่างน้อย 5 ราย / เดือน
2. ให้อาจารย์แพทย์จัดให้มีการทำผ่าตัดโรคที่จำเป็นอย่างน้อย 3 ราย / เดือน

โดยนับเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะภายใต้การดูแลของอาจารย์แพทย์

8.5 การอยู่เวรนอกเวลาราชการสำหรับผู้ป่วยในไม่เกิน 10 วันต่อเดือน โดยในวันทำการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 16:00 – 08:00 น. จำนวนไม่เกิน 6 วัน ในวันหยุดราชการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 08:00 – 08:00 น. จำนวนไม่เกิน 4 วัน โดยมีอาจารย์แพทย์เป็นผู้กำกับดูแลหรือเป็นที่ปรึกษา

8.6 การอยู่เวรห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินนอกเวลาราชการ ไม่เกิน 3 วัน/เดือน โดยในวันทำการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 16:00 – 24:00 น. วันหยุดราชการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 8:00 – 16:00 น. หรือ 16:00 -24:00 น. โดยมีอาจารย์แพทย์เป็นผู้กำกับดูแลหรือเป็นที่ปรึกษา

8.7 กำหนดกิจกรรมวิชาการ การอภิปรายและการศึกษาต่อเนื่องในแต่ละสาขาหรือกลุ่มงานที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน ดังนี้

- | | |
|---|---------------------|
| (1) Admission case conference | 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| (2) Supervision ward round | 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| (3) Journal club/interesting case/topic | 1 ครั้งต่อเดือน |
| (4) Review OPD card | 1 ครั้งต่อเดือน |
| (5) อื่น ๆ นอกจาก (1) – (4) ตามที่สถาบันเห็นสมควร | |

8.8 ให้ใช้การประเมินผลการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ แบบวิถีใหม่

(WBA. Workplace based assessment) ประกอบด้วย

- (1) ประเมินทักษะทางคลินิก ด้วยแบบประเมิน Entrustable professional activities (EPA)
- (2) ประเมินทักษะทางหัตถการ ด้วยแบบประเมิน Direct observation of procedural skills (DOPS)
- (3) ประเมินพหุตินิสัยในการปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ด้วยแบบประเมิน Multisource feedback (MSF)

โดยให้ประเมิน 2 ครั้ง ครั้งแรกให้ประเมินในช่วงครึ่งแรก และครั้งที่สองในช่วงหลังของการฝึกอบรมและการปฏิบัติงานของแต่ละสาขาวิชา ให้แจ้งผลการประเมินในแต่ละครั้งเป็นรายบุคคลและเป็นความลับ โดยจัดทำเป็นเอกสารที่แจ้งผล มีแนวทางพัฒนาเพื่อให้ผ่านในการประเมินครั้งต่อไปและมีการลงนามรับทราบทั้งสองฝ่าย ทั้งนี้หากไม่ผ่านการประเมิน ทางสถาบันมีสิทธิให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงานเพิ่มเติมในหลักสูตร ไม่เกินระยะเวลา 3 เดือน โดยแพทย์เพิ่มพูนทักษะไม่ได้รับค่าตอบแทนในช่วงเวลาฝึกอบรมเพิ่มเติม ให้พิจารณาข้อ 3 (11) วรรคสอง ประกอบด้วย

8.9 ให้จัดสวัสดิการให้กับแพทย์เพิ่มพูนทักษะเกี่ยวกับ ที่พักแรม อุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่จำเป็น และที่พักอาศัยประจำที่ปลอดภัย

8.10 ให้จ่ายค่าตอบแทนต่าง ๆ แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะตามความสามารถของแต่ละสถาบัน อย่างน้อย 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาท) / เดือน

8.11 ให้มีการกำหนดอาจารย์แพทย์รับผิดชอบการบันทึกการฝึกอบรม การติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติงาน และการประเมินผลแพทย์เพิ่มพูนทักษะตามที่แพทยสภากำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่ส่งรายงานผลดังกล่าวมาที่แพทยสภาภายใน 7 วันหลังจากที่ได้ปฏิบัติงานหรือมีการประเมินด้วย

8.12 ให้มีสำนักงานและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการด้านธุรการ เพื่อรวบรวมผลการประเมินการปฏิบัติงานตามข้อ 4 (1) และข้อ 8.8 เพื่อสรุปผลการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะและเสนอต่อคณะกรรมการแพทยสภา เพื่อให้แพทยสภาพิจารณาออกประกาศนียบัตรผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ

8.13 สถาบันกำหนดเกณฑ์การผ่าน/ไม่ผ่านการฝึกอบรมการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะร่วมกับแพทยสภา โดยมีเกณฑ์ผ่าน/ไม่ผ่าน ในด้านระยะเวลาการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน และในด้านการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน ดังนี้

8.13.1 แพทย์ที่สถาบันฝึกอบรมและปฏิบัติงานแล้วสถาบันมีมติให้ผ่านหลังการปฏิบัติงานครบ 12 เดือน หรือไม่เกิน 15 เดือนหากสถาบันมีมติให้เพิ่มระยะเวลาการปฏิบัติงาน แล้วให้ผ่านเกณฑ์

8.13.2 หากมีการปฏิบัติงานครบ 15 เดือนแล้วยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ถือว่าแพทย์ผู้นั้นไม่ผ่านการฝึกอบรมและการปฏิบัติงาน แพทย์ผู้นั้นไม่สามารถนำเวลาที่เคยฝึกอบรมมาสะสมและใช้ได้อีก โดยให้ถือเสมือนว่าแพทย์ผู้นั้นไม่เคยปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะและให้เริ่มต้นการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะใหม่หมด

8.14 แจ้งให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะในโครงการนี้ ทราบว่า ไม่ต้องไปอยู่เวรหรือประกอบวิชาชีพเวชกรรมในสถานที่อื่น ๆ นอกสถาบันนี้ ตามข้อแนะนำของแพทยสภา

ข้อ 5 แพทยสภามีอำนาจหน้าที่ และสิทธิดังต่อไปนี้

(1) แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อรับผิดชอบดำเนินการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนาร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 ประเมินผลโครงการฯ

(2) กำหนดระยะเวลาการหมุนเวียนการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในสถาบันในสาขาต่าง ๆ ดังนี้

2.1 อายุรศาสตร์	3 เดือน
2.2 ศัลยศาสตร์	2 เดือน
2.3 กุมารเวชศาสตร์	2 เดือน
2.4 สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	2 เดือน
2.5 ออร์โธปิดิกส์	1 เดือน
2.6 เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	1 เดือน
2.7 วิชาเลือก ในสาขาที่สถาบันพร้อมให้การฝึกอบรม	1 เดือน

(3) กำหนดการปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะในแต่ละสาขา ดังนี้

3.1 ออกตรวจผู้ป่วยนอกอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์ โดยเริ่มตั้งแต่เวลา 9:00 – 12:00 น. ผู้ป่วยนอกคลินิกพิเศษ (ถ้ามี) อย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์ ตามเวลาที่สถาบันกำหนดภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ ให้พิจารณา ข้อ 4 (8) 8.1 วรรคสองประกอบด้วย

3.2 ตรวจผู้ป่วยในทุกวันทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ โดยเริ่มตั้งแต่ 7:00 น. จนกว่าจะตรวจผู้ป่วยในหมดภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์แพทย์ เว้นแต่ในกรณีตามข้อ 3.1, 3.3 และ 3.4 กรณีที่ภารกิจการดูแลผู้ป่วยยังไม่เสร็จสิ้น ให้อาจารย์แพทย์เป็นผู้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยต่อ

3.3 กำหนดการทำหัตถการเกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วย หากไม่มีการทำหัตถการดังกล่าวให้อาจารย์แพทย์ผู้รับผิดชอบจัดให้มีการเรียนรู้เกี่ยวกับหัตถการต่าง ๆ โดยการสอนแสดง ใช้สื่อการสอนหรือการให้ความรู้อื่นใด

3.4 ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยการผ่าตัด ให้กำหนดการช่วยผ่าตัด และการทำผ่าตัด ตามที่แพทยสภากำหนด โดยต้องมีการช่วยผ่าตัด ไม่ว่าจะการผ่าตัดเล็ก หรือผ่าตัดใหญ่ อย่างน้อย 2 รายต่อสัปดาห์ และผ่าตัดเล็กด้วยตนเองอย่างน้อย 3 รายต่อสัปดาห์ ในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาด้วยการผ่าตัด

3.5 การอยู่เวรนอกเวลาราชการ สำหรับผู้ป่วยในไม่เกิน 10 วันต่อเดือน โดยในวันทำการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 16:00 – 08:00 น. จำนวนไม่เกิน 6 วัน ในวันหยุดราชการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 08:00 – 08:00 น. จำนวนไม่เกิน 4 วัน โดยมีอาจารย์แพทย์เป็นผู้กำกับดูแลหรือเป็นที่ปรึกษา

3.6 การอยู่เวรห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินนอกเวลาราชการ ไม่เกิน 3 วันต่อเดือน โดย ในวันทำการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 16:00 – 24:00 น. วันหยุดราชการให้อยู่เวรตั้งแต่เวลา 8:00 – 16:00 น. หรือ 16:00 - 24:00 น. โดยมีอาจารย์แพทย์เป็นผู้กำกับดูแลหรือเป็นที่ปรึกษา

3.7 กำหนดกิจกรรมวิชาการ การอภิปรายและการศึกษาต่อเนื่องในแต่ละสาขาหรือกลุ่มงานที่แพทย์เพิ่มพูนทักษะเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน ดังนี้

- | | |
|--|---------------------|
| (1) Admission case conference | 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| (2) Supervision ward round | 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| (3) Journal club/interesting case/topic | 1 ครั้งต่อเดือน |
| (4) Review OPD card | 1 ครั้งต่อเดือน |
| (5) อื่น ๆ นอกจาก (1) – (4) ตามที่สถาบัน ฯ เห็นสมควร | |

3.8 ให้แพทย์เพิ่มพูนทักษะปฏิบัติงาน ฝึกอบรม และอยู่เวรในสถาบันที่รับตนเองเข้าฝึกอบรมเท่านั้น

3.9 ร่วมกับสถาบันฝึกอบรมและปฏิบัติงานในการตัดสินผลการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ หากมีผู้ไม่ผ่านเกณฑ์ให้เสนอคณะกรรมการแพทยสภาเพื่อพิจารณาและให้ผลการพิจารณานั้นเป็นที่สิ้นสุด

3.10 มีสิทธิได้รับค่าบริหารจัดการโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยแพทยสภาจ่ายเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการตาม (1) และคณะทำงานในการตรวจประเมิน ตลอดจนเป็นค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการติดตามและประเมินผลโครงการฯ ดังกล่าว

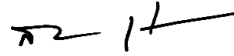
3.11 การรับสมัคร การคัดเลือก ประกาศผลการคัดเลือก การรายงานตัว กำหนดการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และข้อมูลที่ควรทราบ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เอกสารแนบประกาศหมายเลข 5 และ เอกสารแนบประกาศหมายเลข 6

3.12 มีสิทธิคัดแยกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์ หรือมีคะแนนการคัดกรองสุขภาพจิต $9Q \geq 19$ ออกจากการจับสลากคัดเลือกเข้าฝึกอบรมได้ หรือผู้ที่สถาบันเห็นว่า ไม่สามารถรับการฝึกอบรมต่อไปได้ ให้ออกจากโครงการระหว่างการฝึกอบรมได้

3.13 ให้ปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้และเอกสารแนบประกาศ รวมทั้งการประกาศที่จะมีเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 ต่อไป

ข้อ 6 กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2567 – 22 เมษายน 2567

ประกาศ ณ วันที่ 11 เมษายน พ.ศ. 2567



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา



ติดรูป

ใบสมัครและหนังสือยินยอมเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงาน

ในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนักร้อง

สำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567

รอบที่ 2

โปรดเขียนตัวบรรจง

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลส่วนบุคคล

1. ข้าพเจ้า ชื่อ นายแพทย์/แพทย์หญิง นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ชื่อ - สกุลเดิม

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่บ้าน / อาคาร, ชั้น หมู่ที่

ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว เลขที่ หมู่บ้าน / อาคาร, ชั้น หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง / ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้รวดเร็ว ชื่อ - สกุล เกี่ยวข้องเป็น

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

2. คุณวุฒิการศึกษาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันผลิตแพทย์ที่แพทย์สภารับรอง

ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต จากสถาบัน

มหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....

ออกให้เมื่อวันที่ ระดับคะแนนเฉลี่ย (GPA)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ออกให้เมื่อวันที่

กรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนในประเทศไทย หรือสถาบันผลิตแพทย์ในต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง และสอบผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบทั้ง 3 ขั้นตอน เสร็จสิ้นภายในเดือน เมษายน พ.ศ. 2567 และกรณีที่อยู่ระหว่างรอการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา อนุมัติให้ยื่นสมัครได้ โดยต้องมีหนังสือแสดงผลการสอบผ่านตามเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบทั้ง 3 ขั้นตอน

3. เป็นแพทย์ที่ไม่เคยทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ

4. ข้าพเจ้าขอให้ความยินยอมว่าจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของแพทยสภาดังต่อไปนี้

(1) ข้าพเจ้าจะทบทวนความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ได้ศึกษามาในขณะที่เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานให้เป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะที่มีความรู้ความสามารถ และรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรม ตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพเวชกรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วย

(2) ข้าพเจ้ารับทราบว่าในระหว่างการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ไม่สามารถไปทำเวชปฏิบัติที่สถานพยาบาลแห่งอื่นได้

(3) ข้าพเจ้าจะตั้งใจรับผิดชอบการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามที่แพทยสภาและสถาบันที่สมัครเข้าฝึกอบรมกำหนด (หากเลือกได้) สถาบันที่ข้าพเจ้าจะสมัครเข้าฝึกอบรม คือ

(ชื่อสถาบัน)

หมายเหตุ สถาบันที่ท่านสมัครเข้าฝึกอบรมจะเป็นข้อมูลเบื้องต้นสำหรับแพทยสภาทราบเท่านั้น ไม่ได้เป็นข้อผูกมัดในการสมัครในรอบการคัดเลือกด้วยวิธีการจับฉลาก

(4) ข้าพเจ้ายินยอมประเมินสุขภาพจิตตนเอง โดยตอบแบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) ของกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เอกสารแนบประกาศหมายเลข 3

(5) ข้าพเจ้ายินยอมประเมินคุณสมบัติตนเอง โดยตอบแบบประเมินคุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เอกสารแนบประกาศหมายเลข 4

(6) ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีทักษะที่ดีทั้งในการสื่อสารและการทำงานกลุ่ม เสียสละเพื่อส่วนรวม รู้รักสามัคคีกับอาจารย์และบุคลากรทางการแพทย์ รักษาชื่อเสียงของสถาบัน และมุ่งมั่นที่จะฝึกอบรมให้จบสิ้นภายในเวลา 12 เดือน

(7) ระหว่างการฝึกอบรมและปฏิบัติงานหากมีความจำเป็น ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันตรวจสุขภาพจิตพร้อมชำระค่าธรรมเนียมดำเนินการดังกล่าวตามที่สถาบันกำหนด

(8) ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมและปฏิบัติงานของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) หลังจากประกาศผลการคัดเลือกในวันจับฉลาก โดยโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. เลขที่บัญชี 319 - 299888 - 2 สาขางามวงศ์วาน และรับทราบว่า เมื่อชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว หากมีเหตุใดที่ทำให้ข้าพเจ้าสละสิทธิเข้าฝึกอบรมภายหลัง หรือเกิดเหตุที่ทำให้ตนเองไม่สามารถฝึกอบรม หรือฝึกอบรมไม่ครบตามกำหนด ไม่สามารถเรียกคืนค่าธรรมเนียมดังกล่าวได้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

(9) ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานใบสำคัญต่าง ๆ มาตามรายการและได้ดำเนินการตามขั้นตอนตามที่ระบุไว้ท้ายใบสมัครและหนังสือยินยอมนี้แล้วอย่างครบถ้วนทุกประการ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- 1. ภาพถ่ายผู้สมัคร ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ไม่สวมแว่นตาสีดำ ขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
- 2. สำเนาบัตรประชาชน
- 3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- 4. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 5. สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 6. หนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 7. สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Transcript)
- 8. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 9. หนังสือแสดงผลการสอบผ่านตามเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบทั้ง 3 ขั้นตอน
- 10. หนังสือยินยอมจากบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ให้สมัครเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- 11. แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) กรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- 12. แบบประเมินคุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
- 13. หลักฐานการโอนเงินค่าใบสมัครและหนังสือยินยอม 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

(10) ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากไม่ผ่านการประเมินภายใน 12 เดือน สถาบันมีสิทธิให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติมอีกไม่เกินระยะเวลา 3 เดือนโดยนับรวมในหลักสูตร และตนเองจะไม่ได้รับค่าตอบแทนในช่วงเวลาดังกล่าว หากครบระยะเวลา 3 เดือนแล้วยังไม่ผ่านการประเมิน ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่ผ่านการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน และไม่สามารถนำเวลาที่เคยฝึกอบรมและปฏิบัติงานมาใช้ได้อีก โดยให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าไม่เคยฝึกอบรมและปฏิบัติงานเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะมาก่อน

(11) ผู้สมัครเข้าดูรายละเอียดของสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้ที่



ข้าพเจ้ายินยอมและพร้อมปฏิบัติตามข้อกำหนดของแพทยสภาโดยเคร่งครัด และขอยืนยันว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ รวมทั้งเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ หากภายหลังปรากฏว่าข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของแพทยสภา ข้าตคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งหรือตรวจสอบแล้วพบว่าข้อความที่ให้ไว้และหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและแพทยสภาตัดหรือเพิกถอนสิทธิการเป็นแพทย์เพิ่มพูนทักษะ แม้ว่าจะผ่านการคัดเลือกหรือเริ่มเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมและปฏิบัติงานแล้วก็ตาม รวมทั้งทราบว่าอาจจะถูกดำเนินการตามกฎหมายด้วย

ลงนาม แพทย์ผู้ให้คำยินยอม
(นพ./พญ.)

ลงนาม พยาน
(.....)

ลงนาม พยาน
(.....)

***** การส่งใบสมัครและหนังสือยินยอมฯ เอกสารหลักฐานใบสำคัญต่าง ๆ *****

เมื่อผู้สมัครรับทราบรายละเอียดตามประกาศแพทยสภาที่ 30/2567 กรอกใบสมัครและหนังสือยินยอมฯ ลงลายมือชื่อรับรองเอกสารหลักฐานใบสำคัญต่าง ๆ และตรวจสอบข้อมูลว่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้จัดส่งฉบับจริงแก่แพทยสภาและทำสำเนาเพิ่ม 1 ชุด **ส่งมาที่** สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 12 เลขที่ 88/19 ซอยสาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 1880 (วงเล็บมุมซองโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567) ภายในวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากเกินเวลาที่กำหนดจะถือว่าการสมัครโครงการฯ เป็นโมฆะ

หนังสือยินยอมของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง ให้สมัครเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า

บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง ของ นพ. / พญ.

หมายเลขโทรศัพท์.....

รับทราบและยินยอมให้ นพ. / พญ.

สมัครเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนำร่องสำหรับแพทย์ที่จบ
จากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2

ลงชื่อ

(.....)

แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q)

ชื่อ-นามสกุล..... ใบอนุญาตฯ เลขที่

(กรุณาทำเครื่องหมาย “ ○ ” ตรงตัวเลข เพื่อเลือกคำตอบของท่าน)

เกณฑ์ให้คะแนน : ไม่มีเลย = 0 , เป็นบางวัน = 1 , เป็นบ่อย = 2 , เป็นทุกวัน = 3

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมทั้งวันนี้ ท่านมีอาการเหล่านี้ บ่อยแค่ไหน	ไม่มีเลย	เป็นบางวัน 1-7 วัน	เป็นบ่อย > 7 วัน	เป็นทุกวัน
1. เบื่อ ไม่สนใจอยากทำอะไร	0	1	2	3
2. ไม่สบายใจ ซึมเศร้า ท้อแท้	0	1	2	3
3. หลับยากหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากไป	0	1	2	3
4. เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5. เบื่ออาหารหรือกินมากเกินไป	0	1	2	3
6. รู้สึกไม่ดีกับตัวเอง คิดว่าตัวเองล้มเหลวหรือครอบครัวยึดหวัง	0	1	2	3
7. สมาธิไม่ดี เวลาทำอะไร เช่น ดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8. พุดซ้ำ ทาอะไรซ้ำลงจนคนอื่นสังเกตเห็นได้ หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9. คิดทำร้ายตนเอง หรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3
คะแนนรวมทั้งหมด				
รวมคะแนนทุกช่องเท่ากับ				

คะแนนรวม	การแปลผล
< 7	ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับน้อยมาก
7-12	มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับน้อย
13-18	มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับปานกลาง
≥ 19	มีอาการของโรคซึมเศร้า ระดับรุนแรง

หากท่านตอบว่า ถูกรบกวนด้วย ปัญหาข้อใด ๆ ข้างต้น

ปัญหาเหล่านี้ก่อให้เกิดความ ยุ่งยาก แก่ท่านมากน้อยเพียงใดในการทำงาน การดูแลตนเองที่บ้านหรือการมีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้อื่น

กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยมที่ตรงกับข้อเท็จจริงของท่าน


ไม่ยุ่งยากเลย ยุ่งยากเล็กน้อย ยุ่งยากมาก ยุ่งยากมากที่สุด

หากคะแนน 9Q ≥ 19 ไม่รับสมัครเข้ารับฝึกอบรม

แบบประเมินคุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

ชื่อ-นามสกุล..... ใบอนุญาตฯ เลขที่

ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเห็นด้วยกับข้อความต่างๆ ที่กล่าวถึงคุณสมบัติของท่านเองในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

(กรุณาทำเครื่องหมาย “  ” ตรงตัวเลข เพื่อเลือกคำตอบของท่าน)

4 = เห็นด้วยเป็นส่วนใหญ่ , 3 = เห็นด้วยปานกลาง , 2 = เห็นด้วยเล็กน้อย , 1 = ไม่เห็นด้วย

คุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ	เห็นด้วย เป็นส่วนใหญ่	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย เล็กน้อย	ไม่เห็นด้วย
1. ข้าพเจ้ามุ่งหวังที่จะฝึกอบรมและปฏิบัติงานให้จบใน 1 ปี ตามหลักสูตรที่สถาบันกำหนด	4	3	2	1
2. ข้าพเจ้าตั้งใจทำงานอย่างเต็มที่เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของตนเอง	4	3	2	1
3. ข้าพเจ้าชอบทำงานที่ท้าทายความสามารถ	4	3	2	1
4. ข้าพเจ้ามีการตัดสินใจที่เด็ดเดี่ยวเมื่อมั่นใจว่า สิ่งที่ทำนั้นถูกต้อง	4	3	2	1
5. ข้าพเจ้าปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบ อย่างครบถ้วน มีคุณภาพและตรงเวลา	4	3	2	1
6. ข้าพเจ้าพร้อมที่จะรับผิดชอบ ถ้าตนเองทำผิดพลาด	4	3	2	1
7. ข้าพเจ้ามีเป้าหมายชัดเจนที่จะใส่ใจในการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน	4	3	2	1
8. ข้าพเจ้าอยากรู้ อยากเห็น อยากทำ ในเรื่องความรู้การทำหัตถการ ใหม่ๆ	4	3	2	1
9. ก่อนจะลงจากหอผู้ป่วย ข้าพเจ้าจะตรวจสอบความครบถ้วน ของงานที่ได้ทำไปเสมอ	4	3	2	1
10. ถ้ารู้สึกว่าการฝึกอบรมในสาขาวิชาใดยังไม่ดี ข้าพเจ้าจะใช้ ความพยายามมากขึ้น และปรึกษาหาทางแก้ไขกับอาจารย์แพทย์ที่ ปรึกษา	4	3	2	1
11. ไม่ว่าจะทำงานอะไรก็ตาม ข้าพเจ้าจะพยายามทำให้ดี จนสุดความสามารถ	4	3	2	1
คะแนนรวมทั้งหมด				
รวมคะแนนทุกช่องเท่ากับ	=====			

การรับสมัคร การคัดเลือก ประกาศผลการคัดเลือก การรายงานตัว
กำหนดการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และข้อมูลที่ควรทราบ

.....

การรับสมัคร (วันทำการ) ตั้งแต่วันพฤหัสบดีที่ 11 เมษายน ถึงวันจันทร์ที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567

1. วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

1.1 เข้า www.tmc.or.th ไปที่ประกาศแพทยสภา ที่ 30/2567 เรื่อง โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ นำร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 ศึกษารายละเอียดในประกาศฯ

1.2 ดาวน์โหลดใบสมัครและหนังสือยินยอมเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ นำร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567 รอบที่ 2 **เอกสารแนบประกาศหมายเลข 1** กรอกข้อมูลการสมัครและหนังสือยินยอมฯ ตรวจสอบข้อมูลว่าถูกต้องครบถ้วนแล้วลงลายมือชื่อในใบสมัครและหนังสือยินยอมฯ และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสารหลักฐานใบสำคัญต่าง ๆ เพื่อประกอบการพิจารณา และแจ้งความประสงค์เบื้องต้นโดยสมัครเลือกไว้ 1 สถาบัน

1.3 ชำระค่าธรรมเนียมใบสมัครและหนังสือยินยอมฯ ชุดละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยการโอนเงินธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. เลขที่บัญชี 319 - 299888 - 2 สาขางามวงศ์วาน และส่งหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร

1.4 ส่งใบสมัครและหนังสือยินยอมฉบับจริง และทำสำเนาเพิ่ม 1 ชุด มาที่ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 12 เลขที่ 88/19 ซ.สาธารณสุข 8 กระทรวงสาธารณสุข ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 1880 (วงเล็บมุมซองโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนำร่องสำหรับแพทย์ที่จบจากสถาบันผลิตแพทย์เอกชนและจากต่างประเทศ พ.ศ. 2567) ภายในวันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากเกินเวลาที่กำหนดจะถือว่าการสมัครโครงการฯ เป็นโมฆะ

2. การคัดเลือก

2.1 ผู้สมัครต้องมารับฟังรายละเอียดการดำเนินงานโครงการ ขั้นตอนการจับฉลากคัดเลือกสถาบัน เข้าร่วมจับฉลาก รับฟังผลการคัดเลือก ในวันศุกร์ที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2567 เริ่มตั้งแต่เวลา 13:00 น. เป็นต้นไป

3. ประกาศผลการคัดเลือก

3.1 ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือก และหลังจากประกาศผลการคัดเลือกในวันจับฉลาก ต้องส่งหนังสือยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และจ่ายค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จำนวน 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยการโอนเงินธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. เลขที่บัญชี 319 - 299888 - 2 สาขางามวงศ์วาน และรับทราบว่าจะไม่สามารถเรียกคืนค่าธรรมเนียมดังกล่าวไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

3.2 ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมในสถาบันใดแล้ว ไม่สามารถโอนสิทธิของตนให้แก่ผู้สมัครคนอื่นได้

3.3 การตัดสินใจผลการคัดเลือกจับฉลาก หรือผลการตัดสินใจใด ๆ ในกรณีที่มีปัญหา ให้เป็นที่สิ้นสุดและเด็ดขาดจากคณะกรรมการที่ดำเนินการจับฉลากในวันนั้น

4. การรายงานตัว กำหนดการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

1.1 ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันศุกร์ที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

1.2 ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2567 และต้องมุ่งมั่นที่จะฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้จบสิ้นภายในเวลา 12 เดือน

กรณีผู้ได้รับการคัดเลือกไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะได้ทันตามกำหนดระยะเวลา ให้สถาบันแจ้งเรื่องให้แพทยสภาทราบ ส่วนการดำเนินการต่อไปนั้น ให้เป็นไปตามมติคณะทำงานพิจารณาแนวทางการอนุมัติรับรองโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

1.3 กรณีที่ไม่ผ่านการประเมินการฝึกอบรม หรือปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไม่จบสิ้นภายในเวลา 12 เดือน สถาบันมีสิทธิให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติมอีกไม่เกินระยะเวลา 3 เดือน โดยนับรวมในหลักสูตร และไม่ได้รับค่าตอบแทน ในช่วงเวลาดังกล่าว หากครบระยะเวลา 3 เดือนแล้วยังไม่ผ่านการประเมิน ให้มีการพิจารณาระงับการฝึกอบรมฯ ต่อ หากยังต้องการฝึกอบรมจนได้รับประกาศนียบัตร ต้องเข้ารับการฝึกอบรมฯ ใหม่ให้ครบทุกสาขา โดยต้องจ่ายค่าธรรมเนียมใบสมัครและค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ ใหม่ทั้งหมด

2. ข้อมูลที่ควรทราบ

2.1 คณะทำงานพิจารณาแนวทางการอนุมัติรับรองโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครเป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกแล้วโอนสิทธิของตนให้แก่ผู้สมัครคนอื่นได้ หรือย้ายสถาบันฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

2.2 แพทยสภาโดย คณะทำงานพิจารณาแนวทางการอนุมัติรับรองโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร เป็นสถาบันที่ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ขอสงวนสิทธิในการไม่อนุมัติให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกแล้วสมัครเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะในปีถัดไป ในกรณีต่อไปนี้

2.2.1 ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

2.2.2 รายงานตัว ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ตามกำหนดเวลา แต่ไม่เข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

2.2.3 ลาออกจากการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะหลังจากได้รับการประกาศผลการคัดเลือก หรือเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะไปแล้ว โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

กำหนดการและการคัดเลือกด้วยวิธีจับฉลากสถาบันฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ
วันศุกร์ที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2567 เวลา 12:00 น. เป็นต้นไป
ห้องประชุมเจตพงษ์ ชั้น 14 อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

-
- 12:00 น. – 13:00 น. - ลงทะเบียนที่หน้าห้องประชุม
- ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารของผู้สมัคร ที่โต๊ะลงทะเบียน
- 13:00 น. - คณะอนุกรรมการดำเนินการ
- คณะผู้บริหาร รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า รพ.เลิดสิน รพ.นพรัตนราชธานี และ
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
- ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจับฉลาก
- พร้อมกัน ณ ห้องประชุมเจตพงษ์ ชั้น 14 อาคารมหิตลาธิเบศร**
- 13:00 น. – 13:10 น. - ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลาวัศมี ประธานคณะทำงานฯ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วม
กระบวนการคัดเลือก ชี้แจงวัตถุประสงค์ ชี้แจงรายละเอียดขั้นตอน วิธีการคัดเลือก
ให้ผู้ร่วมกระบวนการคัดเลือก รับทราบ ยินยอม และปฏิบัติตาม
- 13:10 น. – 14:50 น. - ผู้บริหารรพ.เลิดสิน รพ.นพรัตนราชธานี ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
และรพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า (สถาบันที่ฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ)
แนะนำสถาบันของตนเอง ท่านละ 10 นาที
- 14:50 น. – 15:30 น. - แพทย์สภาดำเนินการกระบวนการคัดเลือกด้วยวิธีการจับฉลากตามขั้นตอน ดังนี้
1. แบ่งผู้สมัครออกเป็น 4 โซน ตามสถาบัน ที่ผู้สมัครเลือกไว้ในใบสมัคร หรือแจ้งในวันนี้
 2. เจ้าหน้าที่
 - 2.1 แจกบัตรสมัครเลือกสถาบัน 1 ใบ ให้ผู้สมัคร
กรอกชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบอนุญาตฯ (เขียนตัวบรรจง) ลงในบัตรสมัครเลือกสถาบัน
 - 2.2 แจกบัตรประจำตัวผู้สมัคร 1 ใบ (สำหรับสุ่มเลือกผู้หยิบบัตรสมัครเลือกสถาบัน)
ให้ผู้สมัครแต่ละคน ให้ผู้สมัครกรอกชื่อ-นามสกุล เลขที่ใบอนุญาตฯ (เขียนตัวบรรจง)
ลงในบัตรบัตรประจำตัวผู้สมัคร
 3. เจ้าหน้าที่เตรียมกล่องไว้ 5 กล่อง ดังนี้
 - 3.1 กล่องที่ 1 (กล่องสำหรับสุ่มเลือกผู้หยิบบัตรสมัครเลือกสถาบัน)
ให้ผู้สมัครหย่อนบัตรประจำตัวผู้สมัคร
 - 3.2 กล่องที่ 2 – 4 (กล่องชื่อสถาบัน) นำไปวางไว้ในแต่ละโซน
 4. คณะทำงานฯ ตรวจสอบความเรียบร้อย

5. เมื่อทุกคนพร้อมแล้ว

5.1 คณะทำงานฯ นับจำนวนผู้สมัคร และประกาศแจ้งให้ทุกคนทราบ

5.2 ให้ผู้สมัครเดินมาหย่อนบัตรประจำตัวผู้สมัคร(สำหรับสุ่มเลือกผู้หยีบบัตรสมัครเลือกสถาบัน) ในกล่องบัตรประจำตัวผู้สมัคร เจ้าหน้าที่เขย่ากล่องให้บัตรกระจายเข้ากันดี แล้วนำมาตั้งบนโต๊ะบนเวที

6. เริ่มการจับฉลากคัดเลือก

รอบที่ 1 และรอบต่อ ๆ ไป ดำเนินการดังนี้

6.1 ให้ผู้สมัครเดินมาหย่อนบัตรสมัครเลือกสถาบันลงในกล่องชื่อสถาบันที่ตนเลือก ดังนี้

กล่องที่ 1 โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า (รับจำนวน 7 ตำแหน่ง)

กล่องที่ 2 โรงพยาบาลเลิดสิน (รับจำนวน 15 ตำแหน่ง)

กล่องที่ 3 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี (รับจำนวน 14 ตำแหน่ง)

กล่องที่ 4 ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก (รับจำนวน 5 ตำแหน่ง)

6.2 คณะทำงานฯ ตรวจสอบจำนวนบัตรเลือกสถาบันของผู้สมัคร เรียงตามลำดับหมายเลขกล่องที่ 1 - 4 ดังนี้

6.2.1 สถาบันใดมีผู้สมัครเลือกไม่เต็มจำนวนตำแหน่งตามที่เปิดรับสมัคร

ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลารัศมี ประธานคณะทำงานฯ หยิบบัตรสมัครเลือกสถาบันขึ้นมาทีละใบและประกาศชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้ทราบ จนครบทุกใบ จากนั้นแจ้งจำนวนตำแหน่งที่เหลือให้ผู้สมัครที่ยังไม่ได้ รับการคัดเลือกในสถาบันแห่งใดเลยทราบ เพื่อแจ้งความประสงค์ลงชื่อ สมัครเลือกในรอบที่ 2 และรอบต่อ ๆ ไป จนกว่าสถาบันทุกแห่งจะได้รับแพทย์ เต็มจำนวนที่เปิดรับ

6.2.2 สถาบันใดมีผู้สมัครเลือกเท่ากับจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลารัศมี ประธานคณะทำงานฯ จะหยิบบัตร สมัครเลือกสถาบันขึ้นมาทีละใบและประกาศชื่อผู้ได้รับคัดเลือกให้ทราบ จนครบทุกใบ จากนั้นแจ้งปิดรับการสมัครในสถาบันดังกล่าว

6.2.3 สถาบันใดมีผู้สมัครเกินจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร

ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลารัศมี ประธานคณะทำงานฯ จะสุ่มหยิบบัตรประจำตัวผู้สมัครจากกล่องบัตรประจำตัวผู้สมัคร เพื่อให้ผู้นั้นไปสุ่มหยิบบัตรสมัครเลือกสถาบันในกล่องที่มีผู้สมัครเกินจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับ สมัคร 1 ใบ ประธานฯ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก และดำเนินการเช่นเดิมจนได้รายชื่อผู้ได้การคัดเลือกครบตามจำนวนตำแหน่งที่สถาบันเปิดรับ

6.2.4 ผู้ได้รับการคัดเลือกและประกาศรายชื่อแล้ว ต้องจ่ายค่าธรรมเนียมฯ จำนวน 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ในวันประกาศรายชื่อ

6.2.5 การคัดเลือกลำดับสำรอง สถาบันละ 2 ตำแหน่ง

หลังจากเสร็จสิ้นการคัดเลือกรอบที่ 1 และรอบต่อ ๆ ไป และสถาบันทุกแห่งได้รับคัดเลือกผู้สมัครเต็มจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับสมัครแล้ว แต่ยังมีผู้สมัครที่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกเหลืออยู่ หากมีความประสงค์สมัครเลือกสถาบันในตำแหน่งลำดับสำรอง ให้นำบัตรสมัครเลือกสถาบันใบใหม่ที่เจ้าหน้าที่แจกให้หย่อนลงในกล่องสถาบันที่ต้องการสมัคร 1 แห่ง

ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลารัศมี ประธานคณะกรรมการฯ จะสุ่มหยิบ บัตรสมัครเลือกสถาบันในกล่องสถาบัน 1 ใบ และประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกลำดับสำรอง กล่องละ 2 ใบ เรียงตามลำดับหมายเลขกล่อง 1 - 4 จนครบทุกกล่อง

ผู้ได้รับคัดเลือกลำดับสำรอง ยังไม่ต้องจ่ายค่าธรรมเนียมฯ จำนวน 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) จนกว่าแพทยสภาจะเรียกมาลงทะเบียนเข้ารับการศึกษาเมื่อมีผู้สละสิทธิ์

15:30 น. – 16:00 น. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของผลการคัดเลือกจับฉลากและให้คณะกรรมการฯ รับรองเพื่อนำเสนอคณะกรรมการแพทยสภาประกาศผลแจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกและลำดับสำรอง สำหรับผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือก ให้กรอกหนังสือยืนยันเข้ารับการศึกษาและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ แล้วมอบให้เจ้าหน้าที่

16:00 น. – 16:30 น. คณะกรรมการฯ ชี้แจงให้ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือก ทราบขั้นตอนต่อไปในการเข้าศึกษา หากมีปัญหาใด ๆ เกิดขึ้นในวันจับฉลากหรือในขั้นตอนในการลงทะเบียนเข้ารับการศึกษาหลังจากได้รับการคัดเลือก ให้ประธานและคณะกรรมการฯ ประชุมและตัดสินและผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด

ขั้นตอนต่อไป

1. คณะกรรมการฯ แจ้งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเบื้องต้นให้แก่สถาบัน (ในวันจับฉลาก) และส่งหนังสือแจ้งเป็นทางการอีกครั้ง
2. เริ่มฝึกอบรมและปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2568