

ประชุมคณะกรรมการกำหนด
แนวทางหลักเกณฑ์การจัดสรร
โควตาและการลาศึกษาฝึกอบรบ
แพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
ครั้งที่ ๑

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๑
สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
อาคาร ๕ ชั้น ๘ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔๔๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดแนวทางหลักเกณฑ์ การจัดสรรโควตาและการลาศึกษา
ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

๑.๒ คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔๗๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแนวทางหลักเกณฑ์ การจัดสรรโควตาและการลาศึกษา
ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

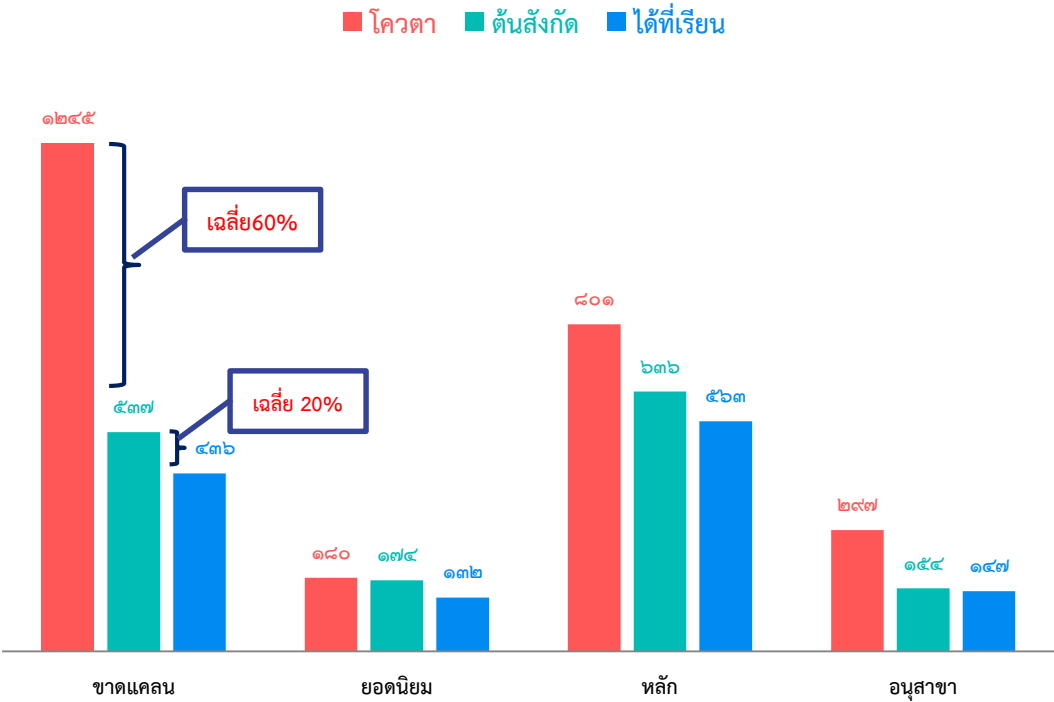
ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องเพื่อทราบ

- ๒.๑ ผลการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
- ๒.๒ ผลการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
- ๒.๓ ปัญหาการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
- ๒.๔ สรุปผลการประชุมจากคณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑
- ๒.๕ การรับสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ปฏิบัติการตจวทยาหลักสูตร ๒ ปี (สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์)

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ ผลการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้น
สังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
(ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

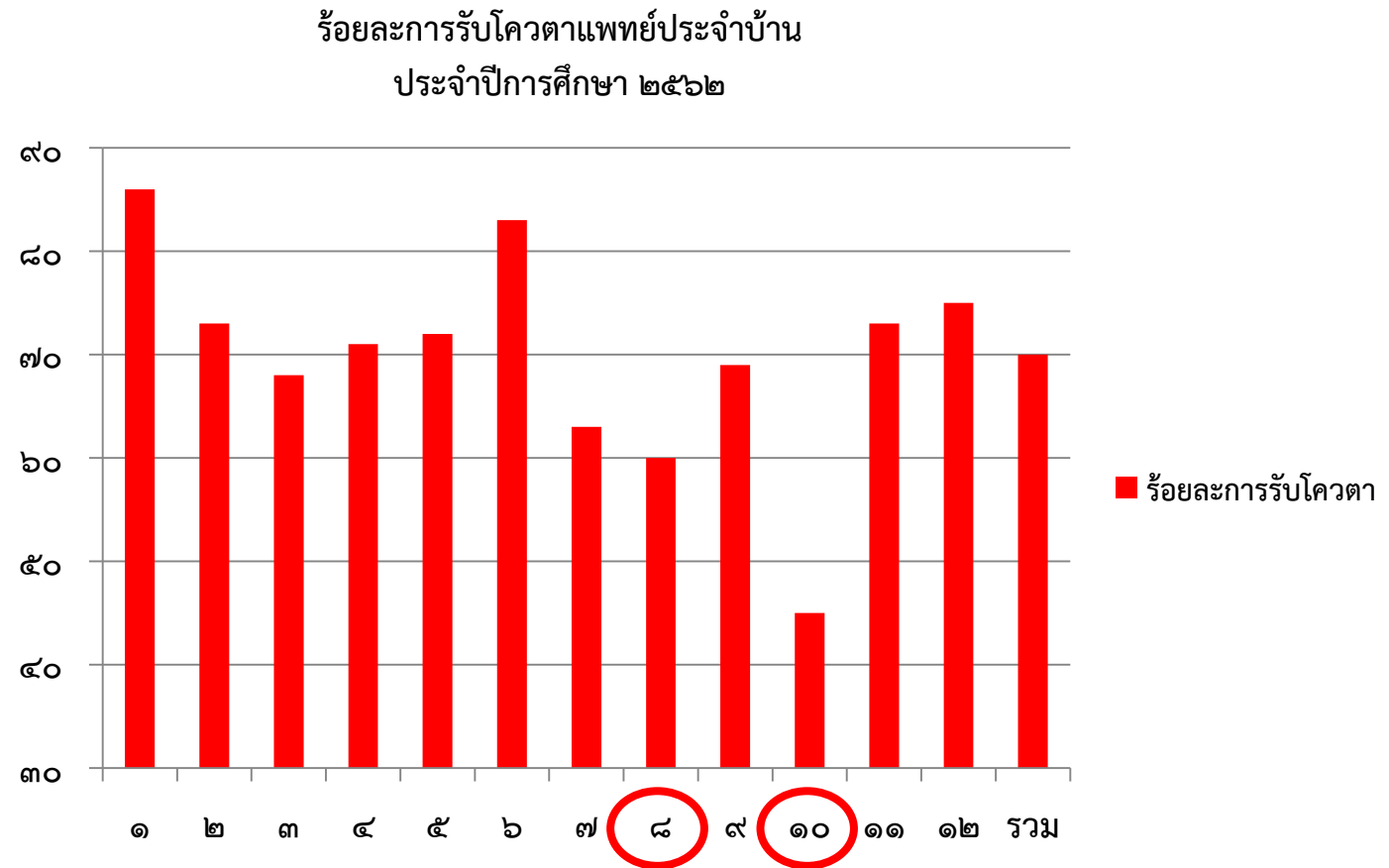
ประเภท สาขา	โควตา	ต้นสังกัด	ได้ที่เรียน
ขาดแคลน	๑๒๔๕	๕๓๗ (๔๓%)	๔๓๖ (๘๑%)
ยอดนิยม	๑๘๐	๑๗๔ (๙๖%)	๑๓๒ (๗๖%)
หลัก	๘๐๑	๖๓๖ (๗๙%)	๕๖๓ (๘๙%)
อนุสาขา	๒๙๗	๑๕๔ (๕๒%)	๑๔๗ (๙๕%)
ผลรวม	๒,๕๒๓	๑,๕๐๑ (๕๙%)	๑,๒๗๘ (๘๕%)



๒.๒ ผลการดำเนินการ
รับสมัครแพทย์รับต้น
สังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรม
แพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๒

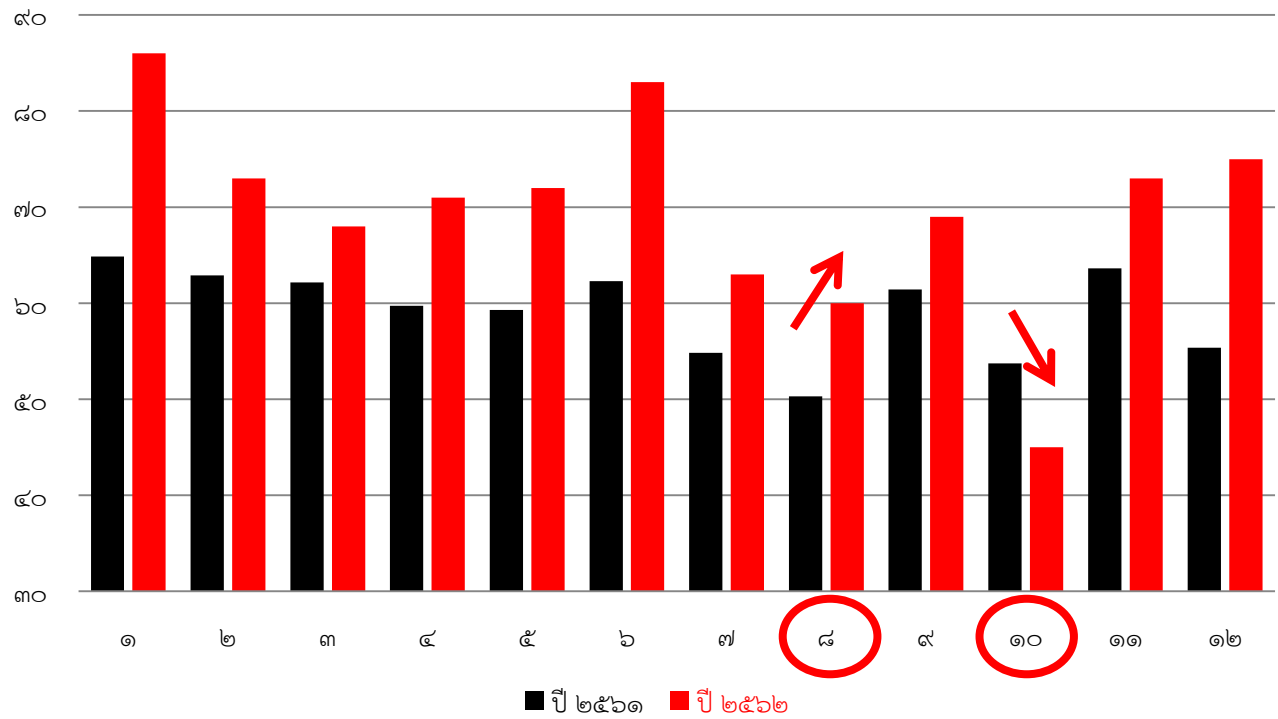
เขต สุขภาพ	ขาดแคลน			ยอดนิยม			หลัก			อนุสาขา			ผลรวมทั้งหมด		
	โควตา	สมัคร	ร้อยละ	โควตา	สมัคร	ร้อยละ	โควตา	สมัคร	ร้อยละ	โควตา	สมัคร	ร้อยละ	โควตา	สมัคร	ร้อยละ
1	51	43	84	19	18	95	58	53	91	31	21	68	159	136	86
2	46	33	72	20	19	95	69	47	68	27	19	70	162	118	73
3	36	27	75	15	15	100	55	36	65	21	8	38	127	86	68
4	45	37	82	14	14	100	75	56	75	36	14	39	170	121	71
5	83	63	76	27	27	100	90	77	86	69	27	39	269	194	72
6	65	51	78	15	15	100	75	71	95	40	24	60	195	161	83
7	51	30	59	12	8	67	57	45	79	43	20	47	163	102	63
8	56	30	54	11	10	91	70	47	67	18	6	33	155	93	60
9	62	40	65	13	13	100	74	55	74	31	17	55	180	125	69
10	45	25	56	16	12	75	71	38	54	55	10	18	187	85	45
11	67	54	81	19	18	95	99	75	76	36	15	42	221	162	73
12	40	41	100	13	10	77	70	54	77	43	19	44	166	124	75
รวมทั้งหมด	647	474	73	194	179	92	863	654	76	450	200	44	2154	1507	70

๒.๒ ผลการดำเนินการรับสมัคร
แพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษา
ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒



ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องเพื่อทราบ

ผลการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เปรียบเทียบกับ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒



๒.๓ ปัญหาการดำเนินการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้า
ศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

- ▶ มีผู้สมัครน้อยกว่าโควตาที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรให้ ในหลายๆเขตสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเภท สาขาขาดแคลนและสาขาหลัก
- ▶ รับโควตาแต่ไม่มีที่เรียน (ที่เรียนเต็ม/ เลือกที่เรียน)
- ▶ ยังมีการขอยกเว้นคุณสมบัติผู้สมัคร
- ▶ ลือกระระบบโปรแกรมการรับสมัครของแพทยสภา
- ▶ การสละสิทธิ์รับทุนต้นสังกัดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อไปรับทุนอิสระ
- ▶ ปัญหาจากระบบรับสมัคร (ไม่ทำตามขั้นตอนการสมัคร,อัฟโหลดเอกสารไม่ครบ)

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

รอบการจัดสรรทุนแพทย์ประจำบ้าน

เดิม

- 1.รอบที่ 1 - ตามกรอบ SP
- 2.รอบที่ 2 - โควตาเหลือจากรอบ 1 เท่านั้น
- 3.รอบกรณีพิเศษ
 - ใช้โควตาว่างเท่านั้น
 - พิจารณาเป็นรายเขตและบุคคล
 - เปิดโปรแกรมทางอินเทอร์เน็ต

ใหม่

เปิดรับสมัคร 4 รอบ ทางอินเทอร์เน็ต

- 1. รอบนโยบายพิเศษ
 - ศัลยศาสตร์และอายุรศาสตร์ (ตาม MOU)
- 2. รอบที่ 1 เหมือนเดิม
- 3. รอบที่ 2 เหมือนเดิม
- 4. รอบที่ 3 แบ่งเป็น 4 รอบ ดังนี้
 - 1.โควตาว่าง
 - 2.โควตาเพิ่มพิเศษตามนโยบาย (สาขา on Top)
 - 3.สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด
 - 4.ขอเพิ่มโควตา

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

กรณีพิเศษเฉพาะรายหรือแพทย์ที่ได้รับโควตาต้นสังกัดแล้ว

ไม่อนุมัติเปลี่ยนสาขา ยกเว้น 4 สาขานโยบาย ดังนี้

- 1. สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
- 2. สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา)
- 3. สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- 4. สาขาศัลยศาสตร์

***รวมถึงขอโควตากรณีพิเศษ**

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

เพิ่มข้อแม้ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

๙. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท หรือ แพทย์ที่เคย
เป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวช
ศาสตร์ครอบครัว ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อ
การสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์
ครอบครัวหรือเคยเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ ต้องปฏิบัติราชการมากกว่า ๔ ปี นับถึง
วันเปิดการศึกษาคือ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จึงมีสิทธิ์สมัครรับต้นสังกัดได้ในทุกสาขาวิชา
ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรโควตา

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2563

ข้อที่ ๗ แพทย์ที่โอนมาจากส่วนราชการอื่นนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือแพทย์ที่บรรจุ
กลับเข้ารับราชการฯ

แพทย์ที่โอนมาจากส่วนราชการอื่นนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือแพทย์ที่บรรจุกลับ
เข้ารับราชการ ต้องปฏิบัติงานในสังกัด สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขมาแล้ว
อย่างน้อย ๑ ปี โดยนับต่อเนื่องถึงวันเปิดการศึกษาคือวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และมี
สถานภาพเป็นข้าราชการก่อนวันเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้านฯ รอบที่ ๑ จะมีสิทธิ์สมัครรับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมได้ในสาขาวิชา

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

หน้าที่ 12 ข้อ 2 บรรทัดที่ 2 โดยเพิ่มข้อความ “หรือการแก้ไข หรือ
ยกเลิกการประกาศทุนใดๆ ทั้งสิ้น” หลังคำว่า “ฝึกอบรม”

๒. เมื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติให้รับต้นสังกัดเพื่อสมัครเข้าศึกษา
ฝึกอบรมแล้วไม่อนุญาตให้เปลี่ยนต้นสังกัด และเปลี่ยนแปลงสาขาฝึกอบรม หรือการแก้ไข
ยกเลิกการประกาศทุนใดๆ ทั้งสิ้น ในการปลดล็อคโปรแกรมรับสมัครแพทย์สภา ยกเว้น
กรณีที่เปลี่ยนแปลงสาขาจากเดิมที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัด(สาขาระดับเดียวกันกับ
ที่จะขอเปลี่ยนแปลง) และไม่มีสถาบันฝึกอบรม เป็น สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขา
เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา) สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สาขาศัลยกรรมศาสตร์

๒.๔ สรุปผลการประชุมจาก
คณะทำงานฯ แพทย์ประจำบ้าน
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑

มติที่ประชุม

1. มอบ สบพช. ประสานงานกับกรมการแพทย์เรื่องการสนับสนุนตำแหน่งฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน รอบนโยบายพิเศษ สาขาศัลยศาสตร์และสาขาอายุรศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2563
2. เขตสุขภาพคัดเลือกโรงพยาบาลที่เป็นขนาด A และ S หรือโรงพยาบาลประจำจังหวัดเป็นลำดับแรก เพื่อดึงดูดให้แพทย์มาสมัคร รอบนโยบายพิเศษ
3. มอบเลขานุการหาหนังสือเพื่อสอบถามสถาบันฝึกอบรมทั้งหมด ว่าจะคงโควตาเดิมหรือเพิ่มโควตา
4. มอบทีมเลขา ปรับแนวทางการจัดสรร แนวทางการเปิดรับสมัคร ขั้นตอนการรับสมัคร และกำหนดการรายปี ให้สอดคล้องตามความเห็นของคณะทำงานฯ
5. มอบทีมเลขา ประสานงานผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเรื่อง MOU ราชวิทยาลัยจักษุวิทยา ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ วิทยาลัยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องเพื่อทราบ

๒.๕ การรับสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์
ปฏิบัติการตจวิทยาหลักสูตร ๒ ปี (สถาบัน
โรคผิวหนัง กรมการแพทย์)

*สบพช. จะทำหนังสือแจ้งทุกเขตดำเนินการ
พร้อมรอบที่๑,๒ (เขตสุขภาพละ ๑ โควตา)



บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์
เลขที่ ๒๑๙๑
วันที่ ๑๙/๙/๖๑
เรื่อง ๑.๘ ก.ย. ๒๕๖๑
๑.๖

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ สำนักงานการแพทย์ โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๖๐๕๕ โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๘๒๖๕

ที่ สธ ๐๓๒๕/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ยินดีรับแพทย์เข้าฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ปฏิบัติการตจวิทยา

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๐.๐๕/๔๘๑ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขได้ขอความอนุเคราะห์ในการจัดสรรโควตาฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ปฏิบัติการตจวิทยา (Clinical
Fellow in Dermatology) หลักสูตร ๒ ปี ให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปีละ ๖ ตำแหน่ง สำหรับให้ทุน
อายุรแพทย์และกุมารแพทย์ ดันสังกัดโรงพยาบาลของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
ซึ่งจะคัดเลือกมาจากเขตสุขภาพที่เข้าฝึกอบรมหลักสูตรดังกล่าว นั้น

กรมการแพทย์ โดยสถาบันโรคผิวหนัง มีความยินดีจัดสรรโควตาฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์
ปฏิบัติการตจวิทยา (Clinical Fellow in Dermatology) หลักสูตร ๒ ปี ให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปีละ ๖ ตำแหน่ง เนื่องจากสถาบันโรคผิวหนังมีศักยภาพในการรับแพทย์เข้าฝึกอบรมจำนวน ๑๐ ตำแหน่ง
และหลักสูตรแพทย์ปฏิบัติการตจวิทยา หลักสูตร ๒ ปี มีเนื้อหาใกล้เคียงกับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาดจวิทยา หลักสูตร ๔ ปี ซึ่งแพทย์ที่จบหลักสูตรนี้สามารถดูแลผู้ป่วยโรคผิวหนังในแผนกผู้ป่วยนอกได้
ใกล้เคียงแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาดจวิทยา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ส.ย. ปลัดกระทรวงฯ (นางสาวปวีณา)

เพื่อโปรดพิจารณา และเป็นพระคุณ

๒๑๓ ๖๐๑๖

(นางสาวปวีณา พวงแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
แผนกผู้อำนวยการกองกลาง

๑๘ ก.ย. ๒๕๖๑

AC

(นายณรงค์ อภิกุลวนิช)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

จ.ย. สบพช.
เพื่อโปรดทราบและมอบ
☐ ๑ บริหารทั่วไป ☐ ๒ ธุรการ
☐ ๓ วิชาการ ☐ ๔ วิชาการพิเศษ
☒ ๕ ทั่วไป
๒๑ ๑๐ ๖๑
(นายหญิง สุวิทย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานบริหาร

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์ การจัดสรร โควตาและการลาศึกษาฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อพิจารณาการขอ ปรับเปลี่ยนสาขาและต้นสังกัด วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑

๓.๒ หนังสือกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๒.๒/๒๘๗๔ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องสัญญาเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์พี่เลี้ยง

๓.๓ หนังสือกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๐๒.๒.๓/๑๔๖๖ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่องค่าปรับของแพทย์ประจำบ้าน

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการ
กำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์ การจัดสรรโควตา
และการลาศึกษาฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะ
ทาง เพื่อพิจารณาการขอปรับเปลี่ยนสาขาและ
ต้นสังกัด วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

๓.๒ หนังสือกองกฎหมาย สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๒.๒/๒๘๗๔
ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องสัญญาเช่า
ร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์พี่เลี้ยง

ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องสืบเนื่อง

๓.๓ หนังสือกองกฎหมาย สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๒.๓/๑๔๖๖
ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรื่องคำปรับ
ของแพทย์ประจำบ้าน

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทยขอให้ระบุสาขาเวชศาสตร์บริการโลหิตไว้ในประกาศรับสมัครฯ แพทย์ประจำบ้าน

๔.๒ การดำเนินการตามความร่วมมือระหว่างราชวิทยาลัยกับกระทรวงสาธารณสุข

๔.๓ แนวทางการเปิดตำแหน่งรับสมัครต้นสังกัด สาขาศัลยศาสตร์และสาขาอายุรศาสตร์ รอบนโยบายพิเศษ

๔.๔ พิจารณาประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
(ประเด็นเพิ่มข้อ ๙. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)

๔.๕ โปรแกรมรับสมัครแพทย์ประจำบ้านแพทยสภา มีการล๊อคไม่ให้แพทย์รับทุนสมัครสาขาอื่นหรือสมัครทุนอิสระ

๔.๖ พิจารณาแนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๔.๗ พิจารณาแนวทางการเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและขั้นตอนการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๔.๘ พิจารณากำหนดการ การรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๔.๙ พิจารณาจัดสรรต้นสังกัดฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาประสาทศัลยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
(กรณีพิเศษ)

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย ขอให้ระบุสาขาเวชศาสตร์บริการโลหิต ไว้ในประกาศรับสมัครฯ แพทย์ประจำบ้าน

- ข้อเสนอจากที่ประชุมคณะทำงานฯ ให้คงประกาศเช่นเดิม เนื่องจากประกาศรับสมัครฯ แพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ระบุทุกสาขาตามประกาศของแพทยสภาอยู่แล้ว



ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย
สำนักงานประสาน : เลขที่ ๒๒ ถนนพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔-๘๒๐๘ ต่อ ๑๑๔๑ เว็บไซต์ : rcthaipathologist.org
อีเมล : payati_25@hotmail.com หรือ rcthaipathology@gmail.com
Royal College of Pathologists of Thailand
President Office: 2/2 Institute of Pathology, Department of Medical Services, Ministry of Public Health Building 1,
2nd Floor, Phayathai Road, Ratchathewi District Bangkok 10400 Tel : 0-2354-8208 ต่อ 124 www.rcthaipathologist.org
E-mail: payati_25@hotmail.com or rcthaipathology@gmail.com

ผู้อำนวยการกองกลาง นายแพทย์... วันที่ ๒๒.๑๑.๖๑ เวลา ๑๖.๓๕ น.	ที่ รพท. ๑๕๒ / ๒๕๖๑ เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ระบุสาขาที่เปิดรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตามที่ แพทย์สภารับรองเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์บริการโลหิต (หลักสูตรใหม่) พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยให้เป็นสาขาประเภท ๑ และยกเว้นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะก่อน นั้น ในประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ไม่ได้ระบุชื่อสาขาเวชศาสตร์บริการโลหิต ทำให้ผู้สนใจสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ไม่ทราบข้อมูลการเปิดรับสมัครในสาขาดังกล่าว ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์ฯ จึงขอให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เพิ่มเติมสาขาเวชศาสตร์บริการโลหิตไว้ในประกาศด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง	กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ ๔๒๐๗๖ วันที่ ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๐๙ กลุ่มสารบรรณ เลขที่ ๑๑๔๑๑ วันที่ ๒๒.๑๑.๖๑ เวลา ๑๕.๓๖
---	---	--

ขอแสดงความนับถือ
(นายแพทย์ทรงคุณ วัญญูวรรณ)
ประธานราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย

๖) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
จะเป็นพระคุณ ให้ในพระคุณ คณะฯ.

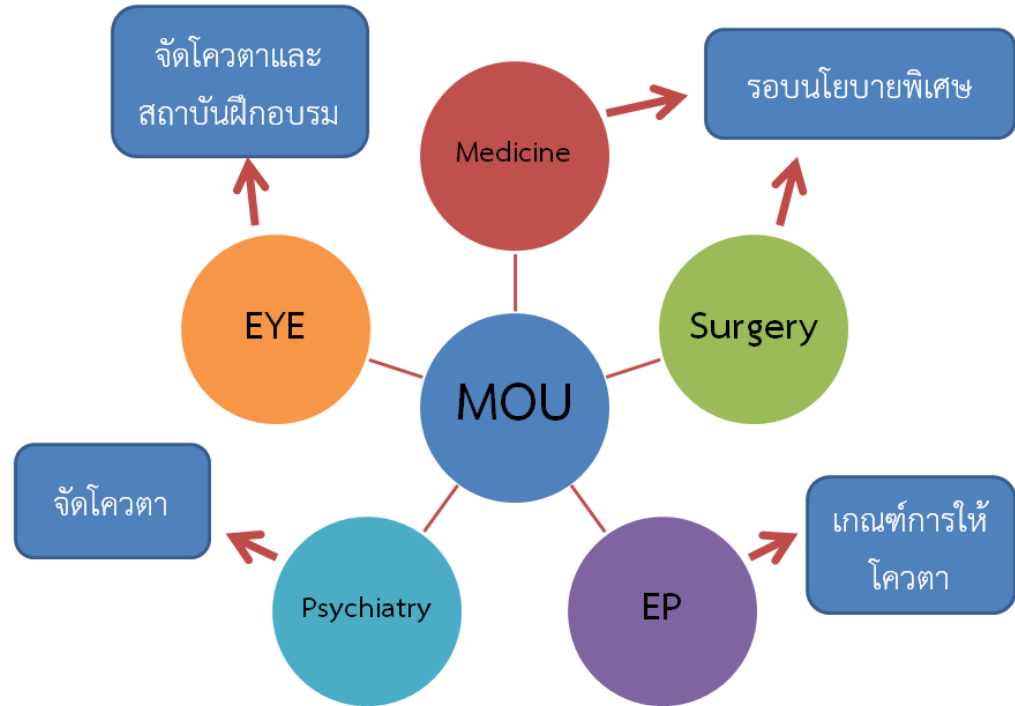
๒๔
(นางอรุณา นุ่มเปรี๊ชา)
ผู้อำนวยการกองกลาง
๒๒ ส.ค. ๒๕๖๑

๒) มอบ...
(นางพรอนันต์ วิปุลการ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๒ ส.ค. ๒๕๖๑

เรียน พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา
เพื่อโปรดทราบและเสนอ
ผู้ประสานงาน
นางสาวกัญญาณี ขำไทย
☐ ๑ บุคลากร
☐ ๒ บุคลากร
☐ ๓ บุคลากร
☐ ๔ บุคลากร
☐ ๕ บุคลากร
☐ ๖ บุคลากร
☐ ๗ บุคลากร
☐ ๘ บุคลากร
☐ ๙ บุคลากร
☐ ๑๐ บุคลากร

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๒ การดำเนินการตามความร่วมมือ
ระหว่างราชวิทยาลัยกับกระทรวง
สาธารณสุข



1. สาขาจักขุวิทยา

กระบวนการจัดสรรทุนจักขุวิทยา

MOU ราชวิทยาลัยจักขุวิทยา

มีข้อจำกัด ดังนี้

- สาขาอดนิยม
- อนุสาขาที่ไม่มีในสาขาของแพทย์สภา
- ใช้เคสของมือในการรักษาโรคตา
- สร้างเคสช่วยการส่งต่อ

ตำแหน่งจำกัด

แข่งขันสูง มีการฝาก

ประชุมร่วมไปแล้ว 2 ครั้ง โดยมี

- นายแพทย์อรรถ ฤทธิชัยวงศ์ รองปลัดฯ (ประธานร่วม)
- นายแพทย์ปานเนตร ปางพุฒิพงศ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ (ประธานร่วม)

รพ. จักษุ

จัดสรรที่เรียนในทุกตำแหน่ง
ทุกเขตสุขภาพ

SP จักษุทุกเขต

จัดสรรทุนในแต่ละเขตสุขภาพ
ภายใต้ข้อจำกัด

ส่งมอบการจัดสรรให้คณะกรรมการพิจารณา

กรอบแนวคิดโควตา

สรุปความต้องการทุนจักษุแพทย์ 12 เขต ปี 2562

เขต	พยาบาล เวชศา	จักษุ แพทย์	กำลัง ศึกษา	อายุ> 53 ปี	รวม จักษุ แพทย์	ขาด	ความ ต้องการ ทุน	ได้รับ จัดสรร ทุน	เรียงตามลำดับ รพ.ที่ขอทุน(จำนวนคน)
1	79	41	12	5	48	- 6	10	4	1.รพ.นครพิงค์ เชียงใหม่(1) 2.รพ.พะเยา(1) 3.รพ.น่าน(1) 4.รพ.ลำปาง(1)
2	52	24	11	5	43	- 8	4	4	1.รพ.เพชรบูรณ์(1) 2.รพ.อุดรดิตถ์(1) 3.รพ.ศรีสังวรา(1) 4.รพ.สุโขทัย(1)
3	31	16	3	1	18	- 8	4	4	1.รพ.สวรรค์ประชารักษ์(1) 2.รพ.อุทัยธานี(1) 3.รพ.ชัยนาท(1) 4.ทุนเขต 3(1)
4	89	39	9	8	40	- 13	5	5	1.รพ.สระบุรี(1) 2-5.ทุนเขต 4(4)
5	92	55	6	9	92	- 15	6	5	1.รพ.ราชบุรี(1) 2.รพ.บ้านโป่ง(1) 3.รพ.โพธาราม(1) 4.รพ.พระพุทธเลิศหล้า(1) 5.รพ.เจ้าพระยาอภัยมราช(1)
6	65	38	14	3	49	- 12	5	5	1.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร(1) 2.รพ.พุทธโสธร(1) 3.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร(1) 4.รพ.พุทธโสธร(1) 5.รพ.ระยอง(1)
7	69	23	5	2	26	-	3	3	1.มหาสารคาม(1) 2.ร้อยเอ็ด(1) 3.กาฬสินธุ์(1)
8	76	35	1	6	30	- 7	3	3	1.รพ.นครพนม(1) 2.รพ.หนองคาย(1) 3.รพ.เลย(1)
9	73	30	1	1	34	- 9	5	5	1.รพ.สุรินทร์(1) 2.รพ.มหาราชนครราชสีมา(1) 3.รพ.ชัยภูมิ(1) 4.รพ.ปราสาท(1) 5.รพ.บุรีรัมย์(1)
10	37	28	5	3	30	- 8	4	4	1.รพ.อำนาจเจริญ(1) 2.รพ.ยโสธร(1) 3.รพ.ศรีสะเกษ(1) 4.รพ.วารินชำราบ(1)
11	57	41	2	8	35	- 15	3	3	1.รพ.ชุมพร(1) 2.รพ.นครศรีธรรมราช(1) 3.รพ.กระบี่(1)
12	67	34	14	5	43	- 2	5	5	1.รพ.พัทลุง(1) 2.รพ.สงขลา(1) 3.รพ.สุโขทัย-ลก(1) 4.รพ.ยะลา(1) 5.รพ.ปัตตานี(1)
รวม	787	404	83	56	488	-103	57	50	

หมายเหตุ : บุคลากรจักษุในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ไม่รวมบุคลากรจากกลาโหม, กรมการแพทย์, องค์การมหาชน)

สรุปตามมติที่ประชุมการพัฒนาาระบบจักษุแบบยั่งยืน ครั้งที่ 2/2561 วันที่ 23 เมษายน 2561 ณ ห้องประชุมแสงสิงแก้ว กรมการแพทย์

ว่างตำแหน่งฝึกอบรม

จัดสรรทุนตามคู่ความร่วมมือระหว่างโรงเรียนแพทย์กับเขตสุขภาพ ปี 2562

เขต	ได้ประชุมได้จัดสรรทุนปี62	จุฬา 7/10	ศิริราช 7/10	รามา 6/8	มช. 4/5	มช. 2-3/4	มอ. 3/4	ราชวิถี 4/7	พระมงกุฎ 1/5	เมตตา 5/5	มธ. 3/7	วชิระ 1/2	รวมทุน
1	4	1			3								4
2	4		2-3		1								3-4
3	4 (1)			1-2							2		3-4
4	5	1						1	1-2		1		4-5
5	5		2-3							2			4-5
6	5	2						3					5
7	3					1				2			3
8	3	1	1-2										2-3
9	5	2		3									5
10	4					2					1	1	4
11	3		1-2				1						2-3
12	5			2			2			1			5
รวม	50	7	6-10/10	6-7	4	3	3	4	1	5	3-4	1	

ที่มา : สรุปตามมติที่ประชุมการพัฒนาาระบบจักษุแบบยั่งยืน ครั้งที่ 2/2561 วันที่ 23 เมษายน 2561 ณ ห้องประชุมแสงสิงแก้ว กรมการแพทย์

เขต	จำนวนโควตา ที่จัดให้	ชื่อโรงพยาบาล	ให้เพิ่มเติม ชื่อโรงพยาบาล*ให้เขต Defend
1	4	น่าน พะเยา เขตสุขภาพ 2 โควตา	
2	4	อุดรดิตถ์ สุโขทัย ศรีสะเกษ เพชรบูรณ์	อุ้งผาง หรือ หล่มสัก
3	5	สวรรคภ์ประชารักษ์ ชัยนาทนเรนทรกำแพงเพชร อุทัยธานี เขตสุขภาพ	
4	4	สระบุรี เขตสุขภาพ 3 โควตา	
5	6	ราชบุรี โพธาราม บ้านโป่ง สมุทรสาครสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า เจ้าพระยายมราช	
6	4	พุทธโสธร 2 โควตา เจ้าพระยาอภัยภูเบศร 2 โควตา	ระยอง ขอนจากโควตา พุทธโสธร
7	2	มหาสารคาม กาฬสินธุ์	เขตสุขภาพ
8	3	นครพนม หนองคาย เลย	บึงกาฬ หรือ เขตสุขภาพ
9	6	มหาธาณนครราชสีมา สุรินทร์ ชัยภูมิ ปราสาท บุรีรัมย์ 2 โควตา	เขตสุขภาพ ขอโควตาจากบุรีรัมย์ มหาธาณนครราชสีมา จะต้องเป็นหมอเฉพาะทาง ตาเด็ก กับ ศัลยกรรมเข้าตา แต่ถ้าไม่รับให้ปรับไปเป็นทุนเขต สุขภาพแทน
10	4	ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ วารินชำราบ ยโสธร	ให้ลดเหลือ 3 โควตา (ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ และทุน เขตสุขภาพ)
11	3	กระบี่ ชุมพร นครศรีธรรมราช	
12	5	พัทลุง สงขลา ยะลา ปัตตานี สุไหงโกลก	

โควตามติที่ประชุมการพัฒนาาระบบจักษุแบบยั่งยืน จัดสรรโควตาให้ ๕๐ โควตา ทีมเลขาคณะทำงานจัดสรรโควตาพิจารณาขอเพิ่ม
จำนวน ๓ โควตา ตัดออก จำนวน ๑ โควตา รวม จำนวนจัดสรรโควตาให้เขตสุขภาพจำนวน ๕๒ โควตา

2.สาขาจิตเวชเวชศาสตร์ และจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

เกณฑ์ในการแบ่งระดับความต้องการบุคลากร

๑. พื้นที่ / จังหวัด ที่ไม่มีโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และไม่มีจิตแพทย์
๒. ไม่มีโรงพยาบาลจิตเวชในพื้นที่
๓. มีโรงพยาบาลอันดับรองมีขนาดเล็กและไม่มีจิตแพทย์
๔. ขนาดของโรงพยาบาล
๕. ไม่มีแผน/ อัตรากำลังในระหว่างการศึกษาต่อ
๖. ตกเกณฑ์ระดับอัตรากำลังต่อภารกิจของงาน

ระดับความต้องการ เร่งด่วน หมายถึง มีความจำเป็นอย่างเร่งด่วน เนื่องจาก = เป็นปัญหา/ไม่มีบุคลากร/ไม่มีโรงพยาบาลจิตเวช ในพื้นที่/ยังไม่มีแผนอัตรากำลัง **จำเป็น** หมายถึง มีความจำเป็นให้มีเพิ่ม = ขาดแคลน/ไม่เพียงพอ/ขาดมากไม่ถึงเกณฑ์ขั้นของต่ำอัตรากำลัง **ควรมี** หมายถึง มีความจำเป็นควรมีให้มีเพิ่มเติม = ไม่เพียงพอ/น้อย/เพื่อให้ถึงเกณฑ์ขั้นต่ำของอัตรากำลัง/เพิ่มศักยภาพ

สาขาจิตเวชศาสตร์จำนวน 40 โควตา

โควตาอัตรากำลังจิตเวชศาสตร์ เร่งด่วน

ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ขนาด	โควตา
1	1	พะเยา	ร.พ.พะเยา	S ใหญ่	2
2	2	ตาก	ร.พ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	S ใหญ่	1
3	5	ประจวบคีรีขันธ์	ร.พ.ประจวบคีรีขันธ์	S เล็ก	1
4	5	หัวหิน	ร.พ.หัวหิน	S ใหญ่	1
5	5	ราชบุรี	ร.พ.ราชบุรี	A ใหญ่	1
6	5	ราชบุรี	ร.พ.บ้านโป่ง	S ใหญ่	1
7	5	สมุทรสงคราม	ร.พ.พระพุทธเลิศหล้า	A เล็ก	2
8	5	สุพรรณบุรี	ร.พ.เจ้าพระยายมราช	A เล็ก	1
9	6	จันทบุรี	ร.พ.พระปกเกล้าจันทบุรี	A ใหญ่	1
10	6	สระแก้ว	ร.พ.ยุพราชสระแก้ว	S ใหญ่	2
11	7	ขอนแก่น	ร.พ.ขอนแก่น	A ใหญ่	1
12	8	นครพนม	ร.พ.นครพนม	S ใหญ่	2
13	8	เลย	ร.พ.เลย	S ใหญ่	1
14	8	หนองคาย	ร.พ.หนองคาย	S ใหญ่	1
15	8	หนองบัวลำภู	ร.พ.หนองบัวลำภู	S ใหญ่	1
16	9	บุรีรัมย์	ร.พ.บุรีรัมย์	A ใหญ่	2
17	9	บุรีรัมย์	ร.พ.นางรอง	S ใหญ่	2
				รวม	23

โควตาอัตรากำลังจิตเวชศาสตร์ จำเป็น

ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ขนาด	โควตา
18	1	เชียงราย	ร.พ.เชียงรายประชานุเคราะห์	A ใหญ่	1
19	1	ลำพูน	ร.พ.ลำพูน	S ใหญ่	1
20	2	เพชรบูรณ์	ร.พ.เพชรบูรณ์	S ใหญ่	1
21	3	กำแพงเพชร	ร.พ.กำแพงเพชร	S ใหญ่	1
22	3	ชัยนาท	ร.พ.ชัยนาทนเรนทร์	S ใหญ่	1
23	3	นครสวรรค์	ร.พ.สวรรค์ประชารักษ์	A เล็ก	1
24	4	นครนายก	ร.พ.นครนายก	S ใหญ่	1
25	4	สระบุรี	ร.พ.สระบุรี	A ใหญ่	1
26	5	สมุทรสาคร	ร.พ.สมุทรสาคร	A เล็ก	1
27	6	ตราด	ร.พ.ตราด	S ใหญ่	1
28	6	ปราจีน	ร.พ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	A เล็ก	1
29	6	ระยอง	ร.พ.ระยอง	A เล็ก	1
30	7	กาฬสินธุ์	ร.พ.กาฬสินธุ์	S ใหญ่	1
31	10	อำนาจเจริญ	ร.พ.อำนาจเจริญ	S ใหญ่	1
32	11	ชุมพร	ร.พ.ชุมพร	S ใหญ่	1
33	11	ระนอง	ร.พ.ระนอง	S ใหญ่	1
34	12	ตรัง	ร.พ.ตรัง	A เล็ก	1
				รวม	17

สาขาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จำนวน 19 โควตา

โควตาอัตรากำลังจิตเวชเด็กและวัยรุ่น เร่งด่วน

ที่	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	ขนาด	โควตา
1	1	พะเยา	พะเยา	S ใหญ่	1
2	2	แม่ฮ่องสอน	ศรีสังวาลย์(แม่ฮ่องสอน)	S เล็ก	1
3	3	อุดรดิตถ์	อุดรดิตถ์	A เล็ก	1
4	4	ตาก	สมเด็จพระเจ้าตากสิน	S เล็ก	1
5	5	กำแพงเพชร	กำแพงเพชร	S ใหญ่	1
6	6	ชัยนาท	ชัยนาทนเรนทร	S ใหญ่	1
7	7	สิงห์บุรี	สิงห์บุรี	S เล็ก	1
8	8	ราชบุรี	ราชบุรี	A ใหญ่	1
9	9	สระแก้ว	ยุพราชสระแก้ว	S เล็ก	1
10	10	กาฬสินธุ์	กาฬสินธุ์	S ใหญ่	1
11	11	เลย	เลย	S ใหญ่	1
12	12	หนองคาย	หนองคาย	S เล็ก	1
13	13	หนองบัวลำภู	หนองบัวลำภู	S เล็ก	1
14	14	อุดรธานี	อุดรธานี	A ใหญ่	1
15	15	ศรีสะเกษ	พังงา	S ใหญ่	1
16	16	พังงา	ระนอง	S ใหญ่	1
17	17	ระนอง	ศรีสะเกษ	S ใหญ่	1
18	18	นราธิวาส	นราธิวาส	S ใหญ่	1
19	19	ยะลา	เบตง	M1	1
				รวม	19

วิทยาลัยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

หลักเกณฑ์ในการจัดสรรแพทย์ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน				
1. จัดสรรโควตา 100 % (จำนวน 146 โควตา)				
2. จัดสรร 80% ให้เขตสุขภาพ ควรเน้นโรงพยาบาล ระดับ A, S, M1 และไม่ควรรกระจายโควตา (ควรจัดสรรเป็นคู่)หรือกรณีมีอยู่แล้ว 1คน ควรจัดโควตาเพิ่มเป็น 1 โควตา				
3. จัดสรร 20 % ให้สถาบันฝึกอบรม หรือเตรียมเป็นสถาบันฝึกอบรม ตามแผน EP				
3.1 ให้สถาบันฝึกอบรม หรือเตรียมเป็นสถาบันฝึกอบรม ตามแผน EP				
3.2 ให้พื้นที่จำเป็น				
สถาบันฝึกอบรม หรือเตรียมเป็นสถาบันฝึกอบรม ตามแผน EP จำนวน 12 โควตา				
เขตสุขภาพ	สาขา	จังหวัด	โรงพยาบาล	หมายเหตุ
1	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	เชียงราย	เชียงรายประชานุเคราะห์	
2	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อุดรดีดล	อุดรดีดล	
3	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	นครสวรรค์	สวรรค์ประชารักษ์	
4	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	นนทบุรี	พระนั่งเกล้า	
5	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ราชบุรี	ราชบุรี	
6	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ฉะเชิงเทรา	พุทธโสธร	
7	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	มหาสารคาม	มหาสารคาม	
8	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อุดรธานี	อุดรธานี	
9	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ชัยภูมิ	ชัยภูมิ	
10	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	อุบลราชธานี	สรรพสิทธิประสงค์	
11	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	นครศรีธรรมราช	มหาราชนครธรรมราช	
12	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ตรัง	ตรัง	
พื้นที่จำเป็น จำนวน 5 โควตา				
3	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน			ให้เขตพิจารณา
5	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	นครปฐม	นครปฐม	
8	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	เลย	เลย	
10	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน			ให้เขตพิจารณา
11	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย	
รวมจำนวน 17 โควตา				
หมายเหตุ วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินกำหนดนโยบายหลักการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน				
1 เป็นแพทย์ได้รับโควตาจากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน				
2.เป็นแพทย์ได้รับโควตาจากศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก				
3.เป็นแพทย์ได้รับโควตาจากโรงพยาบาลที่ฝึกแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เน้นโรงพยาบาลระดับ A, S, M1				

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๒ การดำเนินการตามความ
ร่วมมือระหว่างราชวิทยาลัยกับ
กระทรวงสาธารณสุข

ข้อเสนอจากที่ประชุมคณะทำงานฯ

ข อ ม ตี ที่ ป ร ะ ชุ ม ม อ บ ที่ ม เล ข า นุ ก า ร
ดำเนินการประสานงานร่วมกับกองบริหาร
การสาธารณสุขและราชวิทยาลัย

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๓ แนวทางการเปิดตำแหน่งรับสมัครต้น
สังกัด สาขา ศัลยศาสตร์และสาขา
อายุรศาสตร์ รอบนโยบายพิเศษ

ปัญหารอบนโยบายพิเศษ

- ๑.ทุนไม่ถึงดึงดูดพอ
- ๒ .สถาบันฝึกอบรมไม่มีส่วนร่วม
ในการคัดเลือก
- ๓.ปัญหาการประชาสัมพันธ์

(สรุปผลการคัดเลือกฯ รอบนโยบายพิเศษ ปีการศึกษา ๒๕๖๒)

สรุปผลการคัดเลือกฯ รอบนโยบายพิเศษ					
กิจกรรม	สาขา/สถาบัน		สาขา/สถาบัน		รวม โควตา
โควตาประกาศ	อายุรศาสตร์		ศัลยศาสตร์		
	๒๐ โควตา		๒๓ โควตา		๔๓
	กรมการแพทย์	สป.	กรมการแพทย์	สป.	
	๗	๑๓	๓	๒๐	
แพทย์สมัคร	๓	๑๐	๒	๘	๒๓
ผลการคัดเลือก	๒	๘	๑	๘	๑๙

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๓ แนวทางการเปิดตำแหน่ง
รับสมัครต้นสังกัด สาขาศัลยศาสตร์และ
สาขาอายุรศาสตร์ รอบนโยบายพิเศษ

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน รอบนโยบายพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขได้ทำบันทึกลงนามความร่วมมือ (MOU – Memorandum of Understanding) กับราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยและราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย โดยมีแนวทางและวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาการฝึกอบรมและกระจายศัลยแพทย์และอายุรแพทย์ในส่วนภูมิภาคของประเทศ ทำให้เกิดการจัดสรรทุนแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขรอบนโยบายพิเศษ ซึ่งจะดำเนินการก่อนรอบปกติของการจัดสรรทุนแพทย์ประจำบ้าน โดยมีจุดประสงค์หลักเพื่อแก้ไขตำแหน่งการฝึกอบรมที่ว่างของสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๓ แนวทางการเปิดตำแหน่ง
รับสมัครต้นสังกัด สาขาศัลยศาสตร์และ
สาขาอายุรศาสตร์ รอบนโยบายพิเศษ

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน รอบนโยบายพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

วิธีการดำเนินงาน

๑.เขตสุขภาพจะดำเนินการจัดสรรโควตาทุนศัลยกรรมและอายุรกรรมที่มีความขาดแคลนและต้องเป็นทุนที่สามารถดึงดูดให้แพทย์มาสมัครรับทุน โดยคณะกรรมการพิจารณาจะเลือกสถาบันฝึกอบรมพร้อมกับทุน โดยเลือกสถาบันฝึกอบรมในแต่ละเขตสุขภาพนั้นๆ สำหรับสถาบันฝึกอบรมของกรมการแพทย์จะจับคู่ทุนกับเขตสุขภาพที่ไม่มีสถาบันฝึกอบรมในเขตสุขภาพนั้นๆ

๒.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะประกาศโควตาทุนแพทย์ประจำบ้านในรอบนโยบายพิเศษพร้อมสถาบันฝึกอบรมและเปิดระบบให้แพทย์ที่สนใจเข้ามาสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านทางอินเทอร์เน็ตผ่านเว็บไซต์ www.cpird.in.th > Residency training โดยสถาบันฝึกอบรมในแต่ละเขตสุขภาพและกรมการแพทย์ร่วมกับตัวแทนโรงพยาบาลเจ้าของทุนหรือเขตสุขภาพดำเนินการคัดเลือกแพทย์ผู้สมัคร

๓.เขตสุขภาพแจ้งผลการคัดเลือกแพทย์ผู้สมัครให้กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบเพื่อจัดทำประกาศรายชื่อแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุน โดยแพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกรับทุนจะต้องสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามระบบของแพทยสภาอีกครั้ง

๔.หากตำแหน่งฝึกอบรมในรอบนโยบายพิเศษไม่เต็ม สถาบันฝึกอบรมสามารถปรับเปลี่ยนเป็นทุนต้นสังกัดอื่น หรือทุนอิสระได้ตามรอบการรับสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามระบบของแพทยสภา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

สาขาศัลยศาสตร์

รอบนโยบายพิเศษ ประจำปีการศึกษา 2563

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพ	จำนวนโควตา (เดิม)	จำนวนโควตา	ชื่อสถาบัน
	ปีการศึกษา 2562	ปีการศึกษา 2563	
1	1	1	โรงพยาบาลลำปาง
2	1	1	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
3	1	2	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
5	2	4	โรงพยาบาลนครปฐม
6	1	2	โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
	2	2	โรงพยาบาลชลบุรี
7	1	1	โรงพยาบาลขอนแก่น
	2	3	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
9	1	1	โรงพยาบาลสุรินทร์
	1	1	โรงพยาบาลบุรีรัมย์
	2	2	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
10	3	3	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
11	1	1	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
12	1	1	โรงพยาบาลหาดใหญ่
กรมการแพทย์	1	1	โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
กรมการแพทย์	2	1	โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์
รวม	23	27	

สาขาอายุรศาสตร์

รอบนโยบายพิเศษ ประจำปีการศึกษา 2563

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

เขตสุขภาพ	จำนวนโควตา (เดิม)	จำนวนโควตา	ชื่อสถาบัน
	ปีการศึกษา 2562	ปีการศึกษา 2563	
6	2	2	โรงพยาบาลชลบุรี
7	2	2	โรงพยาบาลขอนแก่น
9	5	5	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
10	2	2	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
12	2	4	โรงพยาบาลหาดใหญ่
กรมการแพทย์	5	5	โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
กรมการแพทย์	2	2	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์
รวม	20	22	

โควตารอบนโยบายพิเศษ ปีการศึกษา 2563

สาขาศัลยศาสตร์				สาขาอายุรศาสตร์			
เขต	ลำดับโควตา	สถาบันฝึกอบรม	ทุนโรงพยาบาล	เขต	ลำดับโควตา	สถาบันฝึกอบรม	ทุนโรงพยาบาล
1	1	โรงพยาบาลลำปาง		1	1	โรงพยาบาลราชวิถี	
	2	โรงพยาบาลราชวิถี			2	โรงพยาบาลนพรัตน์	
2	1	โรงพยาบาลพุทธชินราช		2	1	โรงพยาบาลราชวิถี	
	2	โรงพยาบาลเลิดสิน			2	โรงพยาบาลนพรัตน์	
3	1	โรงพยาบาลราชวิถี		3	1	โรงพยาบาลราชวิถี	
	2	โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์		4	1	โรงพยาบาลราชวิถี	
4	1	โรงพยาบาลนครปฐม		5	1	โรงพยาบาลราชวิถี	
	2	โรงพยาบาลนครปฐม		6	1	โรงพยาบาลชลบุรี	
5	1	โรงพยาบาลนครปฐม			2	โรงพยาบาลชลบุรี	
	2	โรงพยาบาลนครปฐม		7	1	โรงพยาบาลขอนแก่น	
6	1	โรงพยาบาลพระปกเกล้า			2	โรงพยาบาลขอนแก่น	
	2	โรงพยาบาลพระปกเกล้า		8	1	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	
	3	โรงพยาบาลชลบุรี			2	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	
	4	โรงพยาบาลชลบุรี		9	1	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	
7	1	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด			2	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	
	2	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด			3	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	
8	1	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด		10	1	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	
	2	โรงพยาบาลขอนแก่น			2	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	
9	1	โรงพยาบาลสุรินทร์		11	1	โรงพยาบาลหาดใหญ่	
	2	โรงพยาบาลบุรีรัมย์			2	โรงพยาบาลหาดใหญ่	
	3	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา		12	1	โรงพยาบาลหาดใหญ่	
	4	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา			2	โรงพยาบาลหาดใหญ่	
10	1	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์					
	2	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์					
	3	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์					
11	1	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี					
12	1	โรงพยาบาลหาดใหญ่					

กำหนดวันประชุมชี้แจงรอบนโยบายพิเศษ

วันพุธที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

รายละเอียด

- เชิญตัวแทนเขตสุขภาพและตัวแทนรพ.เจ้าของไควตา
- เชิญหัวหน้ากลุ่มงานสถาบันฝึกอบรม
- ชี้แจงขั้นตอนเกณฑ์การรับสมัคร, เกณฑ์การสัมภาษณ์และส่งผลการคัดเลือก
- วิธีการใช้โปรแกรมรับสมัคร
- รายชื่อผู้ประสานงาน

กำหนดวันชี้แจงแพทย์ผู้รับทุน

วันศุกร์ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

รายละเอียด

- เชิญตัวแทนแพทย์จังหวัดละ ๒ คน (Intern,รพช.)
- เชิญผู้บริหารกสธ.เปิดงานพร้อมให้นโยบาย
- เชิญตัวแทนแพทยสภา
- เชิญ Service plan (กบรส?)
- วิธีการคิด ประกาศ ขั้นตอน กำหนดการทุนแพทย์ประจำบ้าน
- ถาม-ตอบ

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๔ พิจารณาประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ประเด็นเพิ่มข้อ ๔. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)

ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2563

ข้อที่ ๗ แพทย์ที่โอนมาจากส่วนราชการอื่นนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือแพทย์ที่บรรจุกลับเข้ารับราชการฯ

แพทย์ที่โอนมาจากส่วนราชการอื่นนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือแพทย์ที่บรรจุกลับเข้ารับราชการ ต้องปฏิบัติงานในสังกัด สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขมาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี โดยนับต่อเนื่องถึงวันเปิดการศึกษาคือวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และมีสถานภาพเป็นข้าราชการก่อนวันเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๑ จะมีสิทธิ์สมัครรับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมได้ในสาขาวิชา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๔ พิจารณาประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

(เน้นประเด็นเพิ่มข้อ ๙. แพทย์
เวชศาสตร์ครอบครัว)

เพิ่มข้อแม้ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

๙. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท หรือ แพทย์ที่เคยเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวในโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวหรือเคยเป็นแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ ต้องปฏิบัติราชการมากกว่า ๔ ปี นับถึงวันเปิดการศึกษาคือ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จึงมีสิทธิ์สมัครรับต้นสังกัดได้ในทุกสาขาวิชาตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรโควตา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๔ พิจารณาประกาศการรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ประเด็นเพิ่มข้อ ๙. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว)

หน้าที่ 12 ข้อ 2 บรรทัดที่ 2 โดยเพิ่มข้อความ “หรือการแก้ไข หรือยกเลิกการประกาศทุนใดๆ ทั้งสิ้น” หลังคำว่า “ฝึกอบรม”

๒. เมื่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติให้รับต้นสังกัดเพื่อสมัครเข้าศึกษาฝึกอบรมแล้วไม่อนุญาตให้เปลี่ยนต้นสังกัด และเปลี่ยนแปลงสาขาฝึกอบรม หรือการแก้ไข ยกเลิกการประกาศทุนใดๆ ทั้งสิ้น ในการปลดล็อคโปรแกรมรับสมัครแพทย์สภา ยกเว้นกรณีที่เปลี่ยนแปลงสาขาจากเดิมที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัด(สาขาระดับเดียวกันกับที่จะขอเปลี่ยนแปลง) และไม่มีสถาบันฝึกอบรม เป็น สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา) สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สาขาศัลยศาสตร์

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๕ โปรแกรมรับสมัครแพทย์
ประจำบ้านแพทยสภามีการลือคไม่ให้
แพทย์รับทุนสมัครสาขาอื่นหรือสมัคร
ทุนอิสระ

*เนื่องจากแพทยสภามีการลือคไม่ให้แพทย์ที่ได้ทุน
ไปสมัครสาขาอื่นหรือสมัครทุนอิสระในรอบแรก
ซึ่งจะดำเนินการสิ้นสุดและประกาศผลเดือนมีนาคม

-ขอมติที่ประชุม

เสนอลือคทุกรอบตลอดปีการศึกษา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๖ พิจารณาแนวทางการ จัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา 2563

แนวทางการจัดทำโควตาแพทย์เฉพาะทางยึดตามแนวทาง Service Plan ของเขตสุขภาพ และจังหวัด

1. ใช้ข้อมูลแพทย์ที่มีอยู่จริงรายสาขา (ปฏิบัติงานจริง+กำลังลาศึกษา)

ไม่นับรวมแพทย์เฉพาะทางอายุ 53 ปีขึ้นไป (คิดปี พ.ศ.2562)

2. แพทย์ควรมีตาม service plan รายสาขา

2.1 รพ. ที่มีแพทย์เฉพาะทางไม่ถึง Min ของ service plan

2.2 เกิน Min แต่ไม่เกิน Max ของ service plan

2.3 ถ้าขอเกิน Max ต้องมีเหตุผลชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษร

3. ส่วนขาดระหว่างข้อ 1 และ 2 บวกเพิ่ม ร้อยละ 3 (สำหรับการสูญเสีย)

4. กำหนดสาขายอดนิยมนิยามไม่เกิน ร้อยละ 8 และอนุสาขา ไม่เกินร้อยละ 10 ที่เหลือเป็นสาขาหลัก และอื่นๆ ทั้งนี้ การพิจารณาแต่ละสาขาเป็นไปตามความต้องการของเขต(ภาพรวม) ให้สอดคล้องกับ service plan

5. โรงพยาบาลที่มีแพทย์สาขาอายุรศาสตร์(สาขาพื้นฐาน) ที่ต่ำกว่ากรอบ Min ไม่จัดสรรโควตาสาข่อยอดอายุรศาสตร์ ยกเว้น แพทย์สาขาอายุรศาสตร์(สาขาพื้นฐาน) ที่รับโควตาด้านสังกัดเดิม

6. สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, ศัลยศาสตร์, อายุรศาสตร์, กุมารเวชศาสตร์, ออร์โธปิดิกส์ เน้นจัดสรรโควตาให้โรงพยาบาล ระดับ S/ โรงพยาบาลที่เป็น Node หรือกำลังจะเป็น Node ตามแผนของเขตสุขภาพ

7. สาขาวิสัญญีวิทยา จัดสรรโควตาให้โรงพยาบาลที่มีวิสัญญีแพทย์น้อยกว่า 2 คน ในโรงพยาบาลระดับ A และ S เป็นลำดับแรก

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๖ พิจารณาแนวทางการ จัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา 2563

แนวทางการจัดทำโควตาแพทย์เฉพาะทางยึดตามแนวทาง Service Plan ของเขตสุขภาพ และจังหวัด

8.การจัดสรรโควตาสาขาจักษุวิทยา สาขาจิตเวชศาสตร์ และสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น คณะกรรมการ(กระทรวง) Service plan และราชวิทยาลัยฯ จะจัดสรรให้ตามความขาดแคลน และความจำเป็นแต่ละโรงพยาบาล

9.กรณีจัดสรรโควตาทุนเขตสุขภาพให้อยู่ในอำนาจของผู้ตรวจราชการและคณะกรรมการในระดับเขตเป็น ผู้ชี้ขาด จะให้มีหรือไม่ก็ได้ กรณีกำหนดให้มีโควตาเขตสุขภาพ จะต้องไม่เกินร้อยละ 20 ของทุนที่ได้รับการจัดสรร เงินไขที่กำหนดเขตสุขภาพต้องแจ้งให้ผู้ขอรับทุนทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมพยานบุคคล

10.โควตา ON TOP

10.1 สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา)

10.2 สาขาส่งเสริมพิเศษ และสาขาอื่นๆ ที่จำเป็น (พร้อมระบุเหตุผล) สำหรับโรงพยาบาลที่มีบริการเฉพาะ เช่น

- เขตอุตสาหกรรม : สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์
- ดิตทะเล : สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๖ พิจารณาแนวทางการ จัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา 2563

แนวทางการจัดทำโควตาแพทย์เฉพาะทางยึดตามแนวทาง Service Plan ของเขตสุขภาพ และจังหวัด

10.3 เป็นสถานที่ฝึกอบรมแพทย์

- ก่อนปริญญาในการผลิตแพทย์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแผนการศึกษา “โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท โดยใช้โรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายเป็นฐานการจัดประสบการณ์เรียนรู้ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์” ใน 6 สาขา ได้แก่ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ อายุรศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ โดยต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการในระดับเขต

- หลังปริญญา ในโรงพยาบาลที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (ศศค.) ขนาดใหญ่ ขนาดกลาง และขนาดเล็ก ที่มีศักยภาพ เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เฉพาะสาขาที่เป็นนโยบายส่งเสริม 7 สาขา ได้แก่ อายุรศาสตร์ (และต่อยอด) ศัลยศาสตร์ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน เวชศาสตร์ครอบครัว สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ และสาขาออร์โธปิดิกส์ พร้อมเหตุผลในการเปิด/เพิ่มศักยภาพการฝึกอบรม (ต้องมีเหตุผลประกอบ)

10.4 สาขาต่อยอดสำหรับแพทย์ที่รับต้นสังกัดเดิมเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาพื้นฐาน ต้องกลับมาปฏิบัติราชการชดใช้ทุนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากสำเร็จการศึกษาในสาขาพื้นฐาน

10.5 สาขาต่อยอดสำหรับแพทย์พี่เลี้ยง ที่ปฏิบัติราชการเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากสำเร็จการศึกษาในสาขาพื้นฐาน (ช่วงปฏิบัติงานให้เขตพิจารณาตามความเหมาะสม)

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๖ พิจารณาแนวทางการ จัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา 2563

แนวทางการจัดทำโควตาแพทย์เฉพาะทางยึดตามแนวทาง Service Plan ของเขตสุขภาพ และจังหวัด

11. ให้อำนาจเขตสุขภาพ พิจารณาและเสนอ สาขาและตำแหน่งเพิ่มเติม โดยเสนอเหตุผลที่เหมาะสม เช่นระยะทางไกล, โรงพยาบาลเป็น Node โรงพยาบาลที่เป็นพื้นที่พิเศษ เช่น ยะลา นราธิวาส ปัตตานี สตูล และโรงพยาบาลใน ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา ได้แก่ อำเภอเทพา นาทวี สะบ้าย้อย และอำเภอจะนะ, Intermediate Care, Palliative Care เป็นต้น

12. ระบุความต้องการทุกสาขาตามประกาศแพทยสภา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๗ พิจารณาแนวทางการ
เปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
และขั้นตอนการรับสมัครแพทย์
เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๓

แนวทางการเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. เปิดรับสมัคร ๔ รอบ ทางอินเทอร์เน็ต

๑.๑ รอบนโยบายพิเศษ รับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษา ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเฉพาะสาขาศัลยศาสตร์ และสาขาอายุรศาสตร์ ที่ประกาศโควตาต้นสังกัดเฉพาะโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คู่กับ สถาบันฝึกอบรมในกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ รอบที่ ๑ โควตาที่ได้รับอนุมัติ ตามประกาศรับต้นสังกัด

๑.๓ รอบที่ ๒ นำเฉพาะโควตา ที่เหลือจากการรับสมัครรอบที่ ๑ เป็นโควตาประกาศรับต้นสังกัด

** ในการรับสมัครรอบนโยบายพิเศษ, ๑ และ ๒ ห้ามมีการเปลี่ยน ปรับโควตาหรือขอกรณีพิเศษใดๆ

๑.๔ รอบที่ ๓ แบ่งออกเป็น ๔ กรณี ดังนี้

๑. โควตาว่าง

๒. โควตาเพิ่มพิเศษตามนโยบาย (สาขา On top)

๓. สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด

๔. ขอเพิ่มโควตา

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๗ พิจารณาแนวทางการ
เปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
และขั้นตอนการรับสมัครแพทย์
เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๓

แนวทางการเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๒. เงื่อนไขการสมัครรับต้นสังกัด รอบ ๓

๒.๑ ต้องมีแพทย์ประสงค์รับต้นสังกัดและมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๒.๒ การปรับเปลี่ยน สาขา/ต้นสังกัด จะต้องปรับเปลี่ยนในระดับเดียวกัน เช่น สาขาขาดแคลนกับสาขาขาดแคลน

ฯลฯ และต้องไม่เกินกรอบ service plan

๒.๓ เขตสุขภาพเป็นผู้รวบรวมข้อมูลและส่งให้ ทีมเลขานุการดำเนินการเปิดรับสมัครผ่านระบบ Internet

๒.๔ เขตสุขภาพประสานแพทย์ผู้สมัครรับต้นสังกัดให้สมัครในระบบ Internet

๒.๕ การพิจารณาเป็นอำนาจของคณะกรรมการระดับกระทรวงสาธารณสุข และผลการพิจารณาจาก
คณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๗ พิจารณาแนวทางการ
เปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
และขั้นตอนการรับสมัครแพทย์
เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์
ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๓

แนวทางการเปิดรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๓

๓. กรณีพิเศษเฉพาะรายหรือแพทย์ที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ จะไม่สามารถขออนุมัติเปลี่ยนสาขาจากเดิมที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัดยกเว้น

๓.๑ เปลี่ยนเป็นสาขา ๔ สาขาตามนโยบาย คือ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา) สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และสาขาศัลยศาสตร์

๓.๒ แพทย์ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ไม่ยกเว้นคุณสมบัติ)

๓.๓ เรียนผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพทำหนังสือเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๘ พิจารณากำหนดการการรับสมัครแพทย์
เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๙ พิจารณาจัดสรรต้นสังกัดฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน สาขาประสาท ศัลยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (กรณีพิเศษ)



๕๐ ปี
๒๕๑๓-๒๕๖๓

แพทยสภา
The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นครราชสีมา 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand
Tel: โทรสาร 02-590-1881 มีสาย 02-590-1880 โทรสาร 02-590-1887 โทรสาร 02-590-1884 โทรสาร 02-590-1888
โทรสาร 02-590-1881, 02-590-7700, 02-590-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

เลขที่รับเรื่อง: 119
วันที่: 15/1/62
เวลา: 10:55

ที่ พส.๐๑๒/๑.๒๕๕๕

๑๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

เรื่อง ขอให้พิจารณาจัดสรรต้นสังกัดสำหรับฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประสาทศัลยศาสตร์ ประจำปี
การฝึกอบรม ๒๕๖๒ เป็นกรณีพิเศษ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน แพทยสภา ในการประชุมครั้งที่
๑/๒๕๖๒ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๒ ได้พิจารณาข้อมูลการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขา
ประสาทศัลยศาสตร์ ซึ่งพบว่ามีตำแหน่งการฝึกอบรมว่างอยู่อีก ๑๐ ตำแหน่ง นั้น

ในการนี้ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขยังมีความขาดแคลนประสาทศัลยแพทย์ปฏิบัติงาน
ในโรงพยาบาลต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขอยู่อีกมาก จึงขอแจ้งมายังท่านเพื่อโปรดพิจารณาจัดสรร
ตำแหน่งต้นสังกัดในสาขาประสาทศัลยศาสตร์ให้แก่แพทย์ที่สนใจ โดยกำหนดคุณสมบัติผู้รับต้นสังกัด คือผ่านการ
ปฏิบัติงานในโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้ว สามารถขอรับต้นสังกัดเพื่อสมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

(แพทย์หญิง ประสพศรี อึ้งดวร)

ประธานคณะกรรมการกลางฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

แพทยสภา รักษา ผอ. สป.พช.

เพื่อโปรดพิจารณาและมอบ

ข้อเสนอ

1. ขอบเขตที่ประชุมคณะกรรมการฯ เปลี่ยนเป็น สาขานโยบาย
2. เพิ่มโควตาตามความต้องการของเขตสุขภาพซึ่งอาจจะมากกว่าศักยภาพ
แพทยสภา
3. แก้อัปเดตคุณสมบัติของแพทย์ที่ประสงค์รับทุนแพทย์ประจำบ้าน
(แพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท CPIRD จากเดิมแพทย์ที่ปฏิบัติ
ราชการชดใช้ทุนครบ 3 ปี ถึงจะมีสิทธิ์สมัครรับทุนสาขาศัลยศาสตร์
แก้ไขเป็น แพทย์ที่ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนไม่น้อยกว่า 1 ปี มีสิทธิ์สมัครรับทุน
สาขาศัลยศาสตร์ได้)

ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องอื่นๆ

Thank you