



ประกาศวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ที่ ๖ / ๒๕๖๙

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒

ตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๑๐/๒๕๖๙ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบ สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ วันจันทร์ที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ให้กำหนดการรับสมัครและการคัดเลือกผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑.๑. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒. ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแล้วหรืออยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการ เพิ่มพูนทักษะ
- ๑.๓. ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (กรณีสมัครโดยมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือปลดภาระการชดใช้ทุนกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีสมัคร โดยไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ)

๒. กำหนดเวลาการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

๒.๑ การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านรอบ ๒ ให้แต่ละสถาบันรับสมัครและสัมภาษณ์ในวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙

๓. จำนวนตำแหน่ง/สถาบันฝึกอบรมที่เปิดรับสมัคร หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

๓.๑. จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้านและจำนวนที่สถาบันฝึกอบรมรับได้ สำหรับปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ตามผนวก ก. แนบท้ายประกาศนี้

๓.๒. หลักเกณฑ์/วิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๓.๒.๑. กำหนดตามนโยบายของแพทยสภาตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๑๐/๒๕๖๙ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร

ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ซึ่ง วท. กำกับดูแลโดยให้สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านที่ได้รับอนุมัติเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร โดยให้สิทธิ์แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐก่อนผู้ที่ไม่มีต้นสังกัด และให้ความสำคัญแก่ผู้ที่ ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมานานกว่าก่อน ตามลำดับต่อไปนี้

ก. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๓ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับแรก

ข. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๒ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ก

ค. ผู้มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วไม่น้อย กว่า ๑ ปี หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ข

ง. **ผู้ไม่มี**ต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐและปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนมาแล้วน้อยกว่า ๑ ปี /ไม่ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน หลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นลำดับถัดจาก ค.

วท. กำหนดนโยบายเพิ่มเติมให้สถาบันฝึกอบรมพิจารณาคัดเลือกผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

ก. ให้ความสำคัญแก่ผู้มีต้นสังกัดจากโรงพยาบาลในสังกัดหน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหรือมีศักยภาพ เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก สถาบัน ปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ และโรงพยาบาลระดับรองลงมา ตามลำดับ

ข. กำหนดให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม เพิ่มเติมได้ โดยต้องไม่ขัดกับข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภาและ วท. รวมทั้งไม่ขัดกับ ประกาศนี้

๔. ขั้นตอนการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๔.๑ ผู้สมัครคัดเลือกติดต่อสถาบันฝึกอบรมโดยตรง และให้สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนดวัน เวลา วิธีการสัมภาษณ์ ตามเห็นสมควร

๔.๒ ให้แพทย์ผู้ได้รับการคัดเลือกแล้ว กรอกใบสมัครด้วยตนเองลงทะเบียนที่ www.tmc.or.th/tcgme และปฏิบัติตามประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภาที่ ๑๐/๒๕๖๙ เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้น ทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยให้เลือกสาขา/อนุสาขา และสถาบันฝึกอบรมตามที่ได้รับการคัดเลือกดังกล่าว

๔.๓ เข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทร เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๘๗

๔.๔.๑ **กรอกข้อมูลผู้สมัคร** (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาดรูปกว้าง ๑๒๐ พิกเซล สูง ๑๔๐ พิกเซล จำนวน ๑ รูป โดยแนบเป็นไฟล์ jpg ขนาดไม่เกิน ๒ เมกะไบต์ ลงในระบบ

๔.๕.๒ เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร (เอกสารรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา (MD e-connect)

- ก. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
- ข. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
- ค. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต)
- ง. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- จ. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ฉ. เป็นผู้ได้รับคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

๔.๖.๓ ผู้สมัครต้องยื่นเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

- ก. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองโครงการเพิ่มพูนทักษะหรือหลักฐาน แสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘ เป็นต้นมา
- ข. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม ที่ไม่ใช่ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

๔.๓.๔ หลักฐานอื่นๆที่วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยกำหนดเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้

- ก. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษาฝึกอบรม ผลงานวิชาการ และกิจกรรม พิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร
- ข. สำเนาแสดงผลคะแนนสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒ (ถ้ามี)
- ค. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัคร ในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- ง. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จากผู้รับรอง/แนะนำอย่างน้อย ๒ คน ได้แก่ อาจารย์ประจำโรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต อาจารย์ประจำโรงพยาบาลที่ผู้สมัครผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะและผู้บังคับบัญชาโดยตรงที่อยู่ใกล้ชิดที่สุด (เช่น หัวหน้าแผนก หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นต้น)
- จ. หลักฐานโอนเงินสมัครแพทย์ประจำบ้าน ๑,๔๐๐ บาท

๕. สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่ง

๕.๑ ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครที่เลือกสถาบันฝึกอบรม ดำเนินกระบวนการสอบ/สัมภาษณ์ โดยใช้เกณฑ์และวิธีการที่สถาบันฝึกอบรมนั้นกำหนด

๕.๒ หลังเสร็จสิ้นการสอบสัมภาษณ์ ให้สถาบันฝึกอบรมแจ้งผลการคัดเลือกแก่ผู้สมัครสอบภายในวันที่สอบสัมภาษณ์

๕.๓ สถาบันฝึกอบรมดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ให้แจ้งผลการคัดเลือกอย่างไม่เป็นทางการให้ วทท.ทราบ โดยส่งเข้า mail: tcep.tmc@gmail.com ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๙

๕.๔ ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร และความครบถ้วนของหลักฐาน พร้อมเก็บรวบรวมหลักฐานการสมัครฉบับจริงของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเพื่อสแกนส่งไฟล์ให้ วทท. ดำเนินการรวบรวมส่งแพทยสภาต่อไป

๕.๔ กรณีที่สถาบันฝึกอบรมคัดเลือกผู้สมัครไว้แต่หลักฐานยังไม่ครบถ้วน ให้สถาบันรับผิดชอบดำเนินการติดตามเอกสารที่ขาดไปให้ครบถ้วน และส่งให้ วทท. ก่อนวันรับรองผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

๖. การแจ้งผลการคัดเลือกและการขอขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน

๖.๑. สถาบันฝึกอบรมทุกแห่งส่งหนังสือตามแบบรายงานผลการคัดเลือกแพทย์เข้ารับการฝึกอบรม (ลงนาม โดยคณบดี/ผู้บริหารสูงสุดของสถาบันฝึกอบรมนั้น) แจ้งรายชื่อแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

๗. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๗.๑. แพทยสภาจะประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๒ ปี ๒๕๖๙ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘

ในกรณีที่แพทยสภาตรวจสอบพบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกขาดคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรม ข้อใด แพทยสภาจะไม่ประกาศผลการขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ และผู้ไม่ได้รับการประกาศผลดังกล่าวจะไม่มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

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

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้าน ในกรณีผู้ได้ลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๖ แล้ว

ขาดจากการฝึกอบรม วทท. จะพิจารณาเสนอแพทยสภาให้จำกัดสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านในการฝึกอบรมถัดไป ในกรณี ต่อไปนี้

๘.๑. ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกอบรมตามกำหนดเวลา โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๒. ลาออกจากการฝึกอบรมหลังจากลงทะเบียนยืนยันตามที่กำหนดในข้อ ๖ หรือหลังจากเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานประจำสาขาเพื่อการสอบวุฒิบัตรแล้วโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร

๘.๓. เปลี่ยนต้นสังกัดหรือลาออกจากราชการ (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) ในระหว่างฝึกอบรม โดยให้ถือว่าผู้นั้นสิ้นสุดการเป็นแพทย์ประจำบ้าน นับแต่วันที่การเปลี่ยนแปลงนั้นมีผลใช้บังคับด้วย

๙. การเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรม

แพทย์ผู้ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านแล้ว อาจขอเปลี่ยนสาขาหรือย้ายสถาบันฝึกอบรมได้โดยต้องได้รับความยินยอมจากต้นสังกัด (ในกรณีที่มีต้นสังกัด) สถาบันฝึกอบรมทั้ง ๒ ฝ่าย

รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจาก อส. ทุกสาขาที่เกี่ยวข้อง และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกลางการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตาม เงื่อนไขที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนดไว้

๑๐. เงื่อนไขและข้อจำกัด

๑๐.๑. ผู้สมัครทุกคนต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วนหากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครนั้นเป็นโมฆะแม้ได้รับการ ประกาศ ผลการขึ้นทะเบียนตามข้อ ๖ แล้วก็ตาม ทั้งนี้ราชวิทยาลัยและแพทยสภาจะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้น

๑๐.๒. การขึ้นทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๔ ถือเป็นโมฆะ ในกรณีผู้ได้รับการขึ้นทะเบียนนั้นยังมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนก่อนวันเริ่มฝึกอบรม ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑๐.๒.๑. ไม่ได้ทำสัญญากับหน่วยงานต้นสังกัด (กรณีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ) หรือยังไม่ปลดภาระการชดใช้ทุนหรือภาระอื่นกับหน่วยงานของรัฐ (กรณีอิสระ)

๑๐.๒.๒. ยังไม่ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อนการเริ่มการฝึกอบรมในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑๐.๒.๓. ขาดคุณสมบัติอื่นตามที่แพทยสภาและ วท. กำหนด ทั้งนี้ให้ถือว่า ผู้ขาดคุณสมบัติดังกล่าว ไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๔

๑๐.๓. ในประกาศนี้ “หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ และให้หมายรวมถึงหน่วยงาน ในกำกับของรัฐ และสภากาชาดไทย รวมทั้งหน่วยงานอื่นและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภา พิจารณา อนุมัติด้วย

“วท.” หมายความว่า วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

๑๐.๔. การดำเนินการรับสมัคร คัดเลือก ประกาศผล และการดำเนินการอื่นใดในการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ซึ่งมีได้ดำเนินการตามกระบวนการและขั้นตอนที่กำหนดในประกาศนี้และข้อบังคับ ประกาศ และนโยบายของแพทยสภา ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวเป็นโมฆะ และกรณีมีหลักฐาน เชื่อได้ว่าการกระทำอันจงใจฝ่าฝืนประกาศนี้ วท. อาจเสนอแพทยสภาให้พิจารณาถอนสิทธิ์ในการรับแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น หรือจำกัดสิทธิ์แพทย์ผู้นั้นในการเข้ารับการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านของสถาบันฝึกอบรมนั้น ก็ได้

๑๐.๕. กรณีใดซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ที่ ๑๐/๒๕๖๔ เรื่อง การรับ สมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๔ และบทแห่งประกาศนี้ให้ใช้ประกาศดังกล่าวนี้แทน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน
ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

(นายแพทย์ภานุวงส์ แสนสำราญใจ)
ประธานวิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย
ผู้ประกาศ



ผนวก ก.

จำนวนตำแหน่งแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๒

รหัส	สถาบัน / หน่วยงาน	จำนวนตำแหน่งที่รับได้
๑๐๑	คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล	๒
๑๐๓	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๑
๑๐๕	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	๓
๑๐๖	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๑
๑๑๙	โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ	๒
๑๒๑	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ชลบุรี สภากาชาดไทย	๒
๒๐๓	โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์	๑
๒๐๔	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	๒
๒๑๗	โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๓
๒๑๘	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๓
	รวมทุกสถาบันฝึกอบรม	๒๐

