

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
งานกาเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่ ๕๒  
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๓  
เวลา ๑๒.๐๐ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
เลขรับที่ ๒๒๒  
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๓  
เวลา สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๕/๓๔๗

ถนนอาทิตย์วงศ์ พล ๖๕๐๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์แนวทางการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๒ ทุกแห่ง  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๕/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓  
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่ม  
เพื่อชาวชนบท จะดำเนินการรับสมัครแพทย์เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ระหว่างเดือนมีนาคม - เดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้การ  
ดำเนินการรับสมัครฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานทราบถึงแนวทางการรับ  
สมัครและแนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

- เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
- เพื่อโปรดทราบ
  - เห็นควรพิจารณาสั่งการ
  - เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
  - เห็นควรประชาสัมพันธ์
  - เพื่อโปรดลงนามใน.....
  - อื่นๆ.....
- จินตรัตน์  
(นางสาวจินตรัตน์ คงรุ่ง)  
นักทรัพยากรบุคคล

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนัย สังข์ทรัพย์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

(นางสาวศุภนิษา ชัยมงคล)  
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (นางกนกวรรณ กลีบสุข)  
โทร. ๐ ๕๕๒๗ ๐๓๐๐ ต่อ ๑๔๓๑๑๕  
โทรสาร ๐๕๕๒๔ ๘๖๕๘

ปงส

(นายปองพล วรป่าณี)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย





สำนักงานเขตสุขภาพที่ 2  
 เลขรับ 419  
 วันที่ 26 ก.พ. 2563  
 เวลา 14.25 น.

ห้องผู้ตรวจราชการ เขต 2  
 เลขรับ 1413  
 วันที่ 17 ก.พ. 2563  
 เวลา 18.24

กองตรวจราชการ  
 เลขรับ 1413  
 วันที่ 17 ก.พ. 2563  
 เวลา

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๔๑  
 ที่ สธ ๐๒๒๐.๐๘/ MEM วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์แนวทางการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๒

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท จะดำเนินการรับสมัครแพทย์เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ระหว่างเดือนมีนาคม - เดือนตุลาคม ๒๕๖๓

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการรับสมัครแพทย์เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท จึงขอความอนุเคราะห์ ท่านประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบถึงแนวทางการรับสมัครและแนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้านฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้แนวทางดังกล่าวผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์การจัดสรรโควตา และการลาศึกษา ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

*(Signature)*  
 (นายชวศักดิ์ กนกกันตพงษ์)  
 ๓/๓ - ๓๑/๓/๖๓

ผู้อำนวยการสำนักงานบริหาร  
 โครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท *(Signature)*

(นายคณีย์ สังข์ทรัพย์)  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒  
 ทราบ  
 ลงมือ  
 มอบ *(Signature)*

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒  
 - หนังสือนคร ๑๙๘ เขตสุขภาพที่ ๒ ลงวันที่ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓  
 ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๓  
 ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

*(Signature)*  
 ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓  
 นายแพทย์ *(Signature)*  
 ตาเนนท

*(Signature)*  
 (นางศิริลักษณ์ โกวิทยานนท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒

*(Signature)*  
 (นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)  
 ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒



## แนวทางการจัดสรรแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔

### แนวทางการจัดทำโควตาแพทย์เฉพาะทางยึดตามแนวทาง Service Plan ของเขตสุขภาพ และจังหวัด

๑. ใช้ข้อมูลแพทย์ที่มีอยู่จริงรายสาขา (ปฏิบัติงานจริง+กำลังลาศึกษา) ไม่นับรวมแพทย์เฉพาะทางอายุ ๕๓ ปีขึ้นไป (คคป พ.ศ.๒๕๖๓)
๒. แพทย์ควรมีตาม Service Plan รายสาขา
  - ๒.๑ โรงพยาบาลที่มีแพทย์เฉพาะทางไม่ถึง Min ของ Service Plan
  - ๒.๒ เกินกรอบ Min แต่ไม่เกินกรอบ Max ของ Service Plan
  - ๒.๓ ถ้าขอเกินกรอบ Max ต้องมีเหตุผลชี้แจงเป็นลายลักษณ์อักษร
  - ๒.๔ กรอบการคิดจำนวนทุนแพทย์ประจำบ้านในแต่ละเขตสุขภาพ ถ่วงด้วยสัดส่วนประชากรร้อยละ ๒๕ ทุกประเภทสาขา
๓. ส่วนขาดระหว่างข้อ ๑ และ ๒ บวกเพิ่ม ร้อยละ ๓ (สำหรับการสูญเสีย)
๔. กำหนดสาขาอดนิยมไม่เกิน ร้อยละ ๘ และอนุสาขา ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ที่เหลือเป็นสาขาหลัก และอื่นๆ ทั้งนี้ การพิจารณาแต่ละสาขาเป็นไปตามความต้องการของเขต(ภาพรวม) ให้สอดคล้องกับ Service Plan
๕. โรงพยาบาลที่มีแพทย์สาขาอายุรศาสตร์(สาขาพื้นฐาน) ที่ต่ำกว่ากรอบ Min ไม่จัดสรรโควตาสาขาต่อยอดอายุรศาสตร์ ยกเว้น แพทย์สาขาอายุรศาสตร์(สาขาพื้นฐาน) ที่รับโควตาดันสังกัดเดิม
๖. สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, ศัลยศาสตร์, อายุรศาสตร์, กุมารเวชศาสตร์, ออร์โธปิดิกส์ เน้นจัดสรรโควตาให้โรงพยาบาลระดับ S/ โรงพยาบาลที่เป็น Node หรือกำลังจะเป็น Node ตามแผนของเขตสุขภาพ
๗. สาขาวิสัญญีวิทยา จัดสรรโควตาให้โรงพยาบาลที่มีวิสัญญีแพทย์น้อยกว่า ๒ คน ในโรงพยาบาลระดับ A และ S เป็นลำดับแรก
๘. สาขาศัลยศาสตร์ และสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา จัดสรรโควตา คู่กับ สาขาวิสัญญีวิทยา ให้โรงพยาบาลระดับ M๑ หรือ M๒ ที่เป็น Node
๙. การจัดสรรโควตาสาขาจักษุวิทยา คณะกรรมการ (กระทรวง) Service Plan และราชวิทยาลัยฯ จะจัดสรรให้ตามความขาดแคลน และความจำเป็นแต่ละโรงพยาบาล
๑๐. กรณีจัดสรรโควตาทุนเขตสุขภาพให้อยู่ในอำนาจของผู้ตรวจราชการและคณะกรรมการในระดับเขต เป็นที่ขาด จะให้มีหรือไม่ก็ได้ กรณีกำหนดให้มีโควตาเขตสุขภาพ ไม่ควรเกินร้อยละ ๒๐ ของทุนที่ได้รับ การจัดสรร เป็นข้อที่กำหนดเขตสุขภาพต้องแจ้งให้ผู้ขอรับทุนทราบ
๑๑. โควตา ON TOP
  - ๑๑.๑ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว และเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา)
  - ๑๑.๒ สาขาเสริมพิเศษ และสาขาอื่นๆ ที่จำเป็น (พร้อมระบุเหตุผล) สำหรับโรงพยาบาลที่มีบริการเฉพาะ เช่น
    - เขตอุตสาหกรรม : สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีพเวชศาสตร์
    - ทะเล : สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล
  - ๑๑.๓ เป็นระบบที่ฝึกอบรมแพทย์
    - ส่งปริญญาในการผลิตแพทย์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแผนการศึกษา “โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท โดยใช้โรงพยาบาลชุมชนในเครือข่ายเป็นฐานการจัดประสบการณ์เรียนรู้ ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์” ใน ๖ สาขา ได้แก่ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ศัลยศาสตร์ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ อายุรศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์ โดยต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการในระดับเขต
    - ส่งปริญญา ในโรงพยาบาลที่มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (ศศค.) ขนาดใหญ่ ขนาดกลาง และขนาดเล็ก ที่มีศักยภาพ เปิดเป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เฉพาะสาขาที่เป็นนโยบายส่งเสริม ๗ สาขา ได้แก่ สาขาสูติศาสตร์ (และต่อยอด) ศัลยศาสตร์ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน เวชศาสตร์ครอบครัว สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา กุมารเวชศาสตร์ และสาขาออร์โธปิดิกส์ พร้อมเหตุผลในการเปิด/ เพิ่มศักยภาพการฝึกอบรม (ต้องมีเหตุผลประกอบ)



๑๑.๔ สาขาต่อยอดสำหรับแพทย์ที่รับต้นสังกัดเดิมเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาพื้นฐาน ต้องกลับมาปฏิบัติราชการชดใช้ทุนเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากสำเร็จการศึกษาในสาขาพื้นฐาน

๑๑.๕ สาขาต่อยอดสำหรับแพทย์พี่เลี้ยง ที่ปฏิบัติราชการเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากสำเร็จการศึกษาในสาขาพื้นฐาน (ช่วงปฏิบัติงานให้เขตพิจารณาตามความเหมาะสม)

๑๒. ให้อำนาจและสุขภาพ พิจารณาและเสนอ สาขาและตำแหน่งเพิ่มเติม โดยเสนอเหตุผลที่เหมาะสม เช่น ระยะทางไกล, โรงพยาบาลเป็น Node โรงพยาบาลที่เป็นพื้นที่พิเศษ เช่น ยะลา นราธิวาส บิดตานิ สตูล และ โรงพยาบาลใน ๕ อำเภอของจังหวัดสงขลา ได้แก่ อำเภอเทพา นาทวี สะบ้าย้อย และอำเภอจะนะ, Intermediate Care, Palliative Care เป็นต้น

๑๓. ระบุความต้องการทุกสาขาตามประกาศแพทยสภา

**แนวทางการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๔**

**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

**๒. เงื่อนไขการสมัครรับต้นสังกัด รอบ ๓**

๒.๑ ต้องมีแพทย์ประสงค์รับต้นสังกัดและมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๒.๒ สุขภาพเป็นผู้รวบรวมข้อมูลและส่งให้ ทีมเลขานุการดำเนินการเปิดรับสมัครผ่านระบบ Internet

๒.๓ ขอสุขภาพประธานแพทย์ผู้สมัครรับต้นสังกัดให้สมัครในระบบ Internet

๒.๔ กรณีพิจารณาเป็นอำนาจของคณะกรรมการระดับกระทรวงสาธารณสุข และผลการพิจารณาจากคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

**๓. กรณีพิเศษเฉพาะรายหรือแพทย์ที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ จะไม่สามารถขออนุมัติเปลี่ยนสาขาจากเดิมที่ได้รับอนุมัติให้รับโควตาต้นสังกัด ยกเว้น**

๓.๑ เปลี่ยนเป็นสาขา ๔ สาขาตามนโยบาย คือ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงระบาดวิทยา) สาขาศัลยศาสตร์ และสาขาประสาทศัลยศาสตร์

๓.๒ แพทย์ต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (ไม่ยกเว้นคุณสมบัติ)

๓.๓ มีเป็นผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพทำหนังสือเสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น





ที่ .....

หน่วยงาน.....

เรื่อง ยินยอมให้รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีการศึกษา .....

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่.....(ผู้ตรวจเขตสุขภาพต้นสังกัดปัจจุบัน)

ตามที่นาย/นางสาว/นาง.....แจ้งความประสงค์สมัคร  
รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา  
.....ในสาขา..... โดยมี

๑. โรงพยาบาล.....จังหวัด.....  
หรือเขตสุขภาพที่..... เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรม และ
๒. โรงพยาบาล.....จังหวัด.....  
หรือเขตสุขภาพที่..... เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรม นั้น

เพื่อพัฒนาแพทย์เป็นแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
.....จึงยินยอมให้ นาย/นางสาว/นาง.....

สมัครรับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีการศึกษา..... ในสาขาและต้นสังกัดดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

โทร. ....

โทรสาร .....

**ขอหนังสือยินยอมให้สมัครรับต้นสังกัดดังนี้**

1. แพทย์ที่มีปัจจุบันปฏิบัติงาน รพศ./รพท. ขอหนังสือยินยอมฯ ลงนามโดยผอ.รพศ./รพท. ที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
  2. แพทย์ที่มีปัจจุบันปฏิบัติงาน รพช. ขอหนังสือยินยอมฯ ลงนามโดย นพ.สสจ. ที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน
- หมายเหตุ** 1. กรณีรอคำสั่งย้ายให้ประสานหน่วยงานใหม่ที่จะย้ายเป็นผู้ออกหนังสือยินยอมรับต้นสังกัด  
2. กรณีช่วยราชการให้หน่วยงานที่ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ประสานหน่วยงานต้นสังกัดเดิมด้วย  
3. กรณีฝากฝึกเพิ่มทุนทักษะฯ หนังสือยินยอมลงนามโดยหน่วยงานที่เป็นต้นสังกัด  
(ที่จะปฏิบัติราชการ ปีที่ 2-3)