

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/ ๑๔๖๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศหลักเกณฑ์ คุณสมบัติเพื่อรับสมัครแพทย์
รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๔ ทาง <http://www.acpird.com/resident/> เมื่อวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยการรับสมัครแพทย์รับต้น
สังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ จะรับสมัครทั้งหมด ๔ รอบ ทางระบบอินเทอร์เน็ต โดยการรับ
สมัครแพทย์ในรอบที่ ๓ เขตสุขภาพสามารถปรับเปลี่ยน สาขา/ต้นสังกัดได้ ซึ่งแบ่งเป็น ๔ กรณี ดังนี้

๑. โควตาว่าง

๒. โควตาเพิ่มพิเศษตามนโยบาย ๔ สาขา (สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว, สาขาเวชศาสตร์
ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา, แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล, แขนงอาชีวเวชศาสตร์)

๓. สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด

๔. ขอเพิ่มโควตา

ทั้งนี้ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ได้กำหนดแบบฟอร์มในการบันทึกข้อมูล โดย
สามารถดาวน์โหลดได้ทาง <http://tiny.cc/ppaampz> นั้น

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอ
ความอนุเคราะห์ท่าน ดำเนินการ ดังนี้

๑. การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ต้องมีแพทย์
ประสงค์รับต้นสังกัดและมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ โดยให้เสนอเรื่องพร้อมเหตุผล ผ่าน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ และให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข (เท่านั้น) ทำหนังสือเสนอ
ขอปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
โดยการพิจารณาเป็นอำนาจของคณะกรรมการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์ การจัดสรรโควตา และการลา
ศึกษา ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ทั้งนี้ ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการฯ จะถือเป็นที่สุด

๒. แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนดและชี้แจงแพทย์ผู้สมัคร
รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ ทราบถึงขั้นตอนการดำเนินการรับสมัคร

๓. ส่งข้อมูลแพทย์ผู้สมัครรับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓
ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ R๘waychro@gmail.com โดยข้อมูลดังกล่าวจะนำเข้าไปในระบบรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ
รอบที่ ๓ ต่อไป

/๔. แจ้งให้แพทย์.....

๔. แจ้งให้แพทย์ผู้สมัครรับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓
ดำเนินการสมัครในระบบรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายทวิรัช ศรีกุลวงศ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๑