



แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ที่ ๑๑ /๒๕๖๔

เรื่อง การยื่นคำขอสมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาต่าง ๆ
พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดให้มีการสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรปีละหนึ่งครั้ง ภายในเดือนกรกฎาคม ของทุกปี โดยให้ผู้ประสงค์จะเข้าสอบยื่นคำขอสมัครสอบฯ และเอกสารต่าง ๆ พร้อมทั้งเงิน ค่าสมัครสอบตามประกาศนี้ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ตามที่ราชวิทยาลัยต่างๆ กำหนดดังนี้

๑. สถาบันฝึกอบรม/สถานที่ปฏิบัติงานเพื่อการสอบหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร ส่งรายชื่อแพทย์ผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร พ.ศ. ๒๕๖๔ ไปยังราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมสาขานั้นๆ
๒. ให้ผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร ตามข้อ ๑ กรอกข้อมูลในแบบคำขอสมัครสอบที่ www.tmc.or.th/tcgm พร้อมส่งเอกสารและหลักฐานประกอบต่าง ๆ ตามที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้น และที่ราชวิทยาลัยซึ่งกำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขานั้นกำหนด แล้วยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบดังกล่าวภายในวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ณ สถานที่หรือตามที่กำหนดดังต่อไปนี้

สาขา/อนุสาขา	สถานที่/รายละเอียดการยื่นใบสมัคร
กม๒๑๑ โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก กม๒๒๑ กุมารเวชศาสตร์ กม๓๐๑ กุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด กม๓๐๒ กุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา กม๓๐๓ กุมารเวชศาสตร์ตจวิทยา กม๓๐๔ กุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม กม๓๐๕ กุมารเวชศาสตร์โภชนาการ กม๓๐๖ กุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม กม๓๐๗ กุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ กม๓๐๘ กุมารเวชศาสตร์โรคไต กม๓๐๙ กุมารเวชศาสตร์โรคทางเดินอาหารและโรคตับ กม๓๑๐ กุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน กม๓๑๑ กุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ กม๓๑๒ กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ กม๓๔๑ (เข้าปีที่ ๔) โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก	ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๙ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๖๒๐๐ - ๑ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.thaipediatrics.org

สาขา/อนุสาขา	สถานที่/รายละเอียดการยื่นใบสมัคร
จช๒๓๑ จักษุวิทยา	<p>ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๑๐ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๘ ๐๗๑๕ - ๖ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcopt.org หรือสอบถามเพิ่มเติมที่ email: admin@rcopt.org</p>
จพ๑๒๑ จิตเวชศาสตร์ จพ๑๒๒ จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น จพ๑๒๓ จิตเวชศาสตร์การเสพติด จพ๓๓๑ (เข้าปี ๓) จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น จพ๓๐๑ จิตเวชศาสตร์การนอนหลับ จพ๓๐๒ จิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	<p>ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานเลขานุการ ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย กองจิตเวชและประสาทวิทยา ชั้น ๑๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ๓๑๕ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์/ โทรสาร ๐ ๒๖๔๐ ๔๔๘๘ e-mail : rcpsych.th@gmail.com รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcpsycht.org</p>
ปศ๒๑๑ ประสาทศัลยศาสตร์	<p>ราชวิทยาลัยประสาทศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๘ ๑๙๙๖ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcnst.or.th</p>
พธ๑๑๑ พยาธิวิทยากายวิภาค พธ๑๑๒ พยาธิวิทยาคลินิก พธ๑๑๔ เวชศาสตร์บริการโลหิต พธ๑๒๑ นิติเวชศาสตร์ พธ๓๐๑ ตจพยาธิวิทยา พธ๓๐๒ พยาธิสัณฐานวิทยา พธ๓๐๓ โลหิตพยาธิวิทยา	<p>ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานประธาน: เลขที่ ๒/๒ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๑ ชั้น ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๐๘ ต่อ ๑๒๔ มีอถิอ : ๐๘๖ ๙๐๗ ๓๙๙๖ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcthaipathologist.org</p>
รส๑๒๑ รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา รส๑๒๒ เวชศาสตร์นิวเคลียร์ รส๒๑๑ รังสีวิทยาวินิจฉัย รส๓๐๑ ภาพวินิจฉัยขั้นสูง รส๓๐๒ ภาพวินิจฉัยระบบประสาท รส๓๐๓ รังสีร่วมรักษาของลำตัว รส๓๐๔ รังสีร่วมรักษาระบบประสาท รส๓๒๑ (เข้าปี ๒) รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	<p>ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๙ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๕๙๖๓ - ๔ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcrt.or.th</p>
วส๒๑๑ วิสัญญีวิทยา วส๓๐๓ วิสัญญีวิทยาสำหรับเด็ก วส๓๐๔ วิสัญญีวิทยาสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท	<p>ภาควิชาวิสัญญีวิทยา อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๙ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ๑๘๗๓ ถนนพระราม ๔ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๙ ๔๐๐๐ ต่อ ๖๐๙๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๕๖ ๔๐๐๐ ต่อ ๖๐๙๑๐ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.anesthai.org</p>

สาขา/อนุสาขา	สถานที่/รายละเอียดการยื่นใบสมัคร
<p>วส๓๐๒ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และทรวงอก</p>	<p>ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล อาคารสยามินทร์ ชั้น ๑๑ ๒ ถนนพหลโยธิน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๔๑๙ ๘๕๓๖ โทรสาร ๐ ๒๔๑๑ ๓๒๕๖ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.anesthai.org</p>
<p>วส๓๐๑ เวชศาสตร์ความปวด (วิสัญญีวิทยา)</p>	<p>ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๑ ๑๕๑๓, ๑๕๒๓ โทรสาร ๐ ๒๒๐๑ ๑๕๖๙ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.anesthai.org</p>
<p>วค๑๑๑ เวชศาสตร์ครอบครัว วค๑๑๒ เวชศาสตร์ครอบครัว (ในบริการ) วค๑๒๑ เวชศาสตร์ครอบครัว วค๑๒๒ เวชศาสตร์ครอบครัว (ร่วมบริการ) วค๓๒๑ (เข้าปี ๒) เวชศาสตร์ครอบครัว</p>	<p>ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ชั้น ๑๑ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๖๖๕๕ - ๒ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.thaifammed.org</p>
<p>วฉ๑๒๑ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน</p>	<p>วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา ๘๘/๕๐ หมู่ที่ ๔ สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ มือถือ ๐๙๔-๙๓๙๖-๗๖๗ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก https://tcep.or.th/</p>
<p>วพ๒๑๑ เวชศาสตร์ฟื้นฟู</p>	<p>ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย ชั้น ๑๐ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๖๘๐๘ โทรสาร ๐ ๒๗๑๖ ๖๘๐๙ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก http://rehabmed.or.th/main</p>
<p>เวชศาสตร์ป้องกันแขนงต่างๆ วป๒๒๑ ระบาดวิทยา วป๒๒๒ เวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว วป๒๒๓ เวชศาสตร์การบิน วป๒๒๔ เวชศาสตร์ทางทะเล วป๒๒๕ เวชศาสตร์ป้องกันคลินิก วป๒๒๖ สาธารณสุขศาสตร์ วป๒๒๗ สุขภาพจิตชุมชน วป๒๒๘ อาชีวเวชศาสตร์ วป๒๒๙ เวชศาสตร์การจราจร วป๓๒๑ (เข้าปี ๒) อาชีวเวชศาสตร์</p>	<p>สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย อาคาร ๑ ชั้น ๒ สถาบันบำราศนราดูร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๕๕๐ ๓๗๐๓ มือถือ ๐๘๙-๘๑๒๘-๗๗๗ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก http://www.thailandpreventivemedicine.com หรือสอบถามไปที่ E-mail : preventionmed@gmail.com</p>

สาขา/อนุสาขา	สถานที่/รายละเอียดการยื่นใบสมัคร
ศศ๒๑๑ ศัลยศาสตร์ ศศ๒๑๒ กุมารศัลยศาสตร์ ศศ๒๑๓ ศัลยศาสตร์ทรวงอก ศศ๒๒๑ ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ศศ๒๔๑ ศัลยศาสตร์ตกแต่ง ศศ๓๐๑ ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา ศศ๓๐๒ ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ศศ๓๐๓ ศัลยศาสตร์หลอดเลือด ศศ๓๐๔ ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ ศศ๓๒๓ (เข้าปี ๒) ศัลยศาสตร์ตกแต่ง ศศ๓๓๑ (เข้าปี ๓) กุมารศัลยศาสตร์ ศศ๓๓๓ (เข้าปี ๓) ศัลยศาสตร์ตกแต่ง ศศ๓๓๔ (เข้าปี ๓) ศัลยศาสตร์ทรวงอก ศศ๓๓๕ (เข้าปี ๓) ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ศศ๓๔๔ (เข้าปี ๔) ศัลยศาสตร์ทรวงอก	ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๖ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๖๑๔๑ - ๓ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcst.or.th
สน๒๑๑ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา สน๓๐๑ มะเร็งวิทยานรีเวช สน๓๐๒ เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ สน๓๐๓ เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ สน๓๐๔ เวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมช่องเสริม	ราชวิทยาลัยสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยาแห่งประเทศไทย ชั้น ๘ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๕๗๒๑ - ๒๒, ๐ ๒๗๑๖ ๕๗๒๕ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rtcog.or.th
ศส๒๒๑ โสต คอ นาสสิกวิทยา	ราชวิทยาลัยโสต คอ นาสสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย ภาควิชาโสต คอ นาสสิกวิทยา อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๑๗ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม ๔ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๖ ๔๑๐๓ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcot.org
ศส๓๐๑ ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า	รองศาสตราจารย์นายแพทย์ภาคภูมิ สุปียพันธุ์ ประธาน อฟส. อนุสาขาศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า ภาควิชาโสต คอ นาสสิกวิทยา อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๑๗ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพระราม ๔ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๖ ๔๑๐๓ ๐ ๒๒๕๒ ๗๗๘๗ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcot.org
ศส๓๐๒ โสต คอ นาสสิกวิทยาการนอนหลับ	รองศาสตราจารย์นายแพทย์วิษณุ บรรณศิริ เลขาธิการ อฟส. อนุสาขาโสต คอ นาสสิกวิทยาการนอนหลับ ภาควิชาโสต นาสสิก ลาริงซ์วิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชฯ ตึกสยามินทร์ ชั้น ๑๕ โรงพยาบาลศิริราช ๒ ถ.วังหลัง แขวงศิริราช บางกอกน้อย ๑๐๗๐๐ โทรศัพท์ ๐๙ ๐๙๗๕ ๖๔๐๕ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcot.org

สาขา/อนุสาขา	สถานที่/รายละเอียดการยื่นใบสมัคร
<p>อธ๒๒๑ ออร์โธปิดิกส์</p>	<p>ราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๕๔๓๖ – ๗, โทรสาร ๐ ๒๗๑๖ ๕๔๔๐ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcost.or.th</p>
<p>อย๑๒๑ อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา อย๑๒๒ อายุรศาสตร์โรคเลือด อย๒๒๑ อายุรศาสตร์ อย๒๒๒ ประสาทวิทยา อย๒๔๑ ตจวิทยา อย๓๐๑ โภชนศาสตร์คลินิก อย๓๐๒ เวชบำบัดวิกฤต อย๓๐๓ เวชเภสัชวิทยาและพิษวิทยา อย๓๐๔ อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ อย๓๐๕ อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติซึม อย๓๐๖ อายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม อย๓๐๗ อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ อย๓๐๘ อายุรศาสตร์โรคไต อย๓๐๙ อายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก อย๓๑๐ อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร อย๓๑๑ อายุรศาสตร์โรคระบบหายใจและภาวะวิกฤต โรคระบบการหายใจ อย๓๑๒ อายุรศาสตร์โรคหัวใจ อย๓๑๓ อายุรศาสตร์การนอนหลับ อย๓๒๒ (เข้าปี ๒) อายุรศาสตร์โรคเลือด อย๓๒๓ (เข้าปี ๒) ประสาทวิทยา อย๓๓๑ (เข้าปี ๓) อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา</p>	<p>ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ชั้น ๗ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ ๒ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๘ ๑๖๔๙-๕๑ รายละเอียดเฉพาะสาขาคูได้จาก www.rcpt.org</p>

๓. เอกสารที่ใช้ในการสมัครสอบ

- ๓.๑. ใบคำขอสมัครสอบฯ ซึ่งผู้มีสิทธิสมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ/วุฒิบัตร กรอกข้อมูลด้วยตนเองในแบบคำขอสมัครสอบที่ website: www.tmc.or.th/tcgme แล้วพิมพ์ลงกระดาษส่งตามที่ราชวิทยาลัยนั้นๆ กำหนด
- ๓.๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสำเนาบัตร MDCARD (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- ๓.๓. สำเนาบัตรประชาชน
- ๓.๔. สำเนาการเปลี่ยนแปลงชื่อ และนามสกุล (ถ้ามี)
- ๓.๕. กรณีสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตร ให้ยื่นหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
 - ๓.๕.๑. หลักฐานที่แสดงว่าผ่านการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านหรือการปฏิบัติงานประจำสาขาในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขา/อนุสาขานั้นๆ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภา โดยผ่านการประเมินกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (Entrustable Professional Activities: EPA) ตามขั้นขีดความสามารถที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นกำหนดอย่างครบถ้วน หรือ

๓.๕.๒. หนังสือรับรองจากสถาบันที่ฝึกอบรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานว่ากำลังจะสำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านหรือการปฏิบัติงานประจำสาขาในปี ๒๕๕๔ โดยต้องผ่านการประเมินกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (Entrustable Professional Activities: EPA) ตามขั้นขีดความสามารถที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นกำหนดอย่างครบถ้วนก่อนวันสอบ

กรณีผ่านการฝึกอบรมจากต่างประเทศ จะต้องมีหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน โดยผ่านการประเมินกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (Entrustable Professional Activities: EPA) ตามขั้นขีดความสามารถที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นกำหนดอย่างครบถ้วน **พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ**

กรณีสาขาใดที่ยังคงใช้เกณฑ์หลักสูตรในการฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาและอนุสาขาต่างๆ เกณฑ์สถาบันฝึกอบรมการขอเป็นสถาบันฝึกอบรม และการติดตามกำกับดูแลสถาบันการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้แสดงหลักฐานที่แสดงว่าผ่านการอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้านทุกชั้นปีตามที่เกณฑ์หลักสูตรสาขา/อนุสาขานั้นกำหนด หรือหนังสือรับรองว่าได้ผ่านการปฏิบัติงานประจำสาขาในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขา/อนุสาขานั้นๆ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภาหรือมีหนังสือรับรองจากสถาบันที่ฝึกอบรมว่ากำลังรับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านชั้นปีสุดท้ายตามเกณฑ์หลักสูตรสาขา/อนุสาขานั้นและจะครบระยะเวลาการฝึกอบรมหรือปฏิบัติงานก่อนวันสอบได้

๓.๖. กรณีสมัครสอบ**เพื่อหนังสืออนุมัติ** ให้ยื่นหลักฐานอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

๓.๖.๑. หลักฐานแสดงว่าเป็นผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขานั้น ๆ จากสถาบันต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง **พร้อมสำเนา ๒ ฉบับ**

๓.๖.๒. หลักฐานแสดงว่าได้ผ่านการปฏิบัติงานประจำสาขา/อนุสาขานั้นๆ โดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าตามที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นๆ กำหนด ในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขา/อนุสาขานั้นๆ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภา รวมทั้งผ่านการประเมินกิจกรรมวิชาชีพที่เชื่อถือไว้ใจได้ (Entrustable Professional Activities: EPA) ตามขั้นขีดความสามารถที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นกำหนดอย่างครบถ้วน **ฉบับจริง พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ**

กรณีสาขาใดที่ยังคงใช้เกณฑ์หลักสูตรในการฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาและอนุสาขาต่างๆ เกณฑ์สถาบันฝึกอบรมการขอเป็นสถาบันฝึกอบรม และการติดตามกำกับดูแลสถาบันการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๕๒ ให้แสดงหลักฐานที่แสดงว่าได้ผ่านการปฏิบัติงานประจำสาขา/อนุสาขานั้นๆ โดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าตามที่มาตรฐานคุณวุฒิความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (มคอ.๑) สาขานั้นกำหนด ในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขา/อนุสาขานั้นๆ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภาตามเกณฑ์หลักสูตรสาขา/อนุสาขานั้น และจะครบระยะเวลาการฝึกอบรมหรือปฏิบัติงานก่อนวันสอบก็ได้

๓.๗. เอกสารอื่น ๆ ตามที่คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ และราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลการฝึกอบรมและสอบสาขา/อนุสาขานั้นๆ กำหนดเพิ่มเติม

- ๓.๘. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๓.๙. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบเพื่อหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้ (ซึ่งจะ
ไม่คืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น)
- ๓.๑๐. เงื่อนไขพิเศษเฉพาะสาขา ให้ดูรายละเอียดได้จากประกาศของราชวิทยาลัยแต่ละแห่ง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

พลอากาศตรี



(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา