

๓/๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
เลขที่ ๕๐50  
ร.ส. - 7 มี.ย. 2566



ที่ สธ ๐๒๒๖/ว๓๒๒๗

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
๒๐๓/๔ หมู่ ๓ ตำบลริมใต้  
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพ  
เวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๙๓(๘).๑๗/พิเศษ  
ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการ  
จัดทำหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด (Addiction  
Family Medicine) โดยมีโรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่, โรงพยาบาลลำพูน และโรงพยาบาลสวนปรุง  
เป็นสถาบันสมทบ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์หลักสูตรดังกล่าว  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติมกรุณาติดต่อคุณนงน้อย วานิชขจร ในวันและเวลาราชการ  
เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓ ๙๓๕ ๔๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทศเทพ บุญทอง)  
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘ - ๔๐ ต่อ ๑๐๔  
โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑



ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย  
ฉบับที่ ๑๔ / ๒๕๖๖  
เรื่อง การสมัครหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม  
ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ให้ดำเนินการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมในหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัคร จะต้องมีความสมบัติ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

๑.๒ ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจาก แพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น \*

หมายเหตุ : \* ต้องมีประสบการณ์ การดูแลผู้มีปัญหาสารเสพติด ได้แก่ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด คลินิกยาเสพติด อย่างน้อย ๓ ปี

๑.๓ สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ ไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด กรณีที่มีต้นสังกัดและระยะเวลาสำเร็จการฝึกอบรม น้อยกว่า ๒ ปี ขอให้หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุถึงความจำเป็นที่ต้องให้เข้าเรียน

๒. วิธีการสมัคร ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมจะต้อง

๒.๑ กรอกใบสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ [https://thaifammed.org/afs\\_support/apply-addiction66](https://thaifammed.org/afs_support/apply-addiction66) โดยผู้สมัคร เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๑ แห่ง แล้วลงนามใบสมัครให้เรียบร้อย

๒.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน 2 ชุด (ยื่นส่งกับสถาบันที่เข้ารับการสัมภาษณ์)

- ใบสมัครตามข้อ ๒.๑ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ตามข้อ ๑.๒
- หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้า ฝึกอบรม (กรณีผู้สมัครที่มีต้นสังกัด)

- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยชำระเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากนนเพชรบุรีตัดใหม่ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรมและสอบ” เลขที่บัญชี ๐๔๑-๐-๑๘๔๒๔-๑ เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสดสามารถใช้หลักฐานการโอนจาก Internet Banking หรือ สลิป ATM พร้อมเขียนชื่อผู้สมัคร

๓. การยื่นใบสมัคร ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒

โดยผู้สมัคร ยื่นเอกสารด้วยตนเองได้ที่ แหล่งฝึกอบรมที่ประสงค์เข้ารับการคัดเลือก

๔. การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครและการสัมภาษณ์

๔.๑ ผู้สมัครต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์กับสถาบันฝึกอบรมที่แจ้งไว้ในใบสมัคร ตามกำหนดการของแต่ละสถาบัน ที่จะกำหนด วัน เวลา และสถานที่ ในการสอบสัมภาษณ์ (ติดต่อสถาบันท้ายประกาศ)

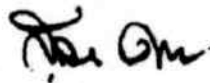
๔.๒ สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครให้เสร็จสิ้น แล้วส่งผลการคัดเลือกให้ราชวิทยาลัยฯ

ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของสถาบัน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

๕. ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการคัดเลือกของแต่ละสถาบัน ภายใน วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีหนังสือแจ้งยืนยันการเข้าฝึกอบรม ภายใน 5 วัน โดยใช้แบบฟอร์มที่แนบท้ายในประกาศผลคัดเลือก และส่งตามช่องทางที่แจ้งไว้ในแบบยืนยันเข้ารับการอบรม หากไม่มีหนังสือยืนยันดังกล่าว ให้ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖



(แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร)

ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

#### ข้อมูลการติดต่อแหล่งฝึกอบรม

ข้อมูลแหล่งฝึกอบรม				
	แหล่งฝึกอบรม	โควตา /คน	ผู้ประสานงาน	
1.	เครือข่ายโรงพยาบาลปัตตานี - โรงพยาบาลอภัยภูรังค์ปัตตานี - คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	5	คุณโลลา	088-2621394
2.	เครือข่ายโรงพยาบาลราชวิถี-สยข	5	คุณสิอรุณ(สยข.)	063-5653241
			คุณลดาวัลย์(ราชวิถี)	096-6624955
3.	เครือข่ายโรงพยาบาลขอนแก่น-โรงพยาบาลอภัยภูรังค์ขอนแก่น	3	คุณพนัชกร	084-5100093 / 043-424500-2
4.	เครือข่ายคณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ - โรงพยาบาลอภัยภูรังค์เชียงใหม่ - โรงพยาบาลลำพูน	3	คุณนกันน้อย	089-7599979







# รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ / โรงพยาบาลรัฐราษฎร์เชียงใหม่ กรมการแพทย์  
โรงพยาบาลลำพูน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

## คุณสมบัติผู้สมัคร

- เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น  
**หมายเหตุ :** ต้องมีประสบการณ์ การดูแลผู้มีปัญหาสารเสพติด ได้แก่ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด คลินิกยาเสพติด อย่างน้อย ๓ ปี
- สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด กรณีที่มี ต้นสังกัดและระยะเวลาสำเร็จการฝึกอบรม น้อยกว่า ๒ ปี ให้มีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุถึง ความจำเป็นที่ต้องให้เข้าเรียน

## วิธีการรับสมัคร

กรอกใบสมัคร ดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์ [https://thaifammed.org/afs\\_support/apply-addiction66](https://thaifammed.org/afs_support/apply-addiction66) โดยผู้สมัคร เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๑ แห่งแล้วลงนาม ในใบสมัครให้เรียบร้อย

## การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ โดยผู้สมัครยื่น เอกสารด้วยตนเองได้ที่แหล่งฝึกอบรมที่ประสงค์เข้ารับ การคัดเลือก

## หลักฐานประกอบการสมัคร

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร ต้องลงนามรับรอง สำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน ๒ ชุด (ยื่นส่งกับสถาบันที่เข้ารับ การสัมภาษณ์)

- ใบสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์)
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาหนังสือวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น
- หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของ หน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม (กรณีผู้สมัครที่มีต้นสังกัด)

- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยชำระเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย สาขาดอนเมืองบุรีรัมย์

ชื่อบัญชี "ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว อบรมและสอบ"

เลขที่บัญชี ๐๔๑-๐-๑๘๔๖๔-๑ เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสด

สามารถใช้หลักฐานการโอนจาก Internet Banking หรือ สลิป ATM พร้อม

เขียนชื่อผู้สมัคร

สอบถามรายละเอียดได้ที่

☎ 053-935462

(คุณกนกน้อย วานิชขจร)  
ในวันและเวลาดังกล่าว





สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑  
เลขที่รับ..... ๒๓๔๑  
วันที่..... จ.มี.ย. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๐๙:๕๑ น.

ที่ อว ๘๓๙๓(๘).๑๗/ พิเศษ

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพ  
เวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด  
๒. โปสเตอร์รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการ  
จัดทำหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด (Addiction  
Family Medicine) โดยมี โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่, โรงพยาบาลลำพูน และโรงพยาบาลสวนปรุง  
เป็นสถาบันสมทบ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยแล้ว  
นั้น

ในการนี้ ภาควิชาขอความกรุณาช่วยประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์หลักสูตรดังกล่าว  
ตามเอกสารและโปสเตอร์ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กลุ่มงานอำนวยการ
- งานตรวจสอบภายใน

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.พญ.วิชุดา จิรพรเจริญ)

หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

(นางสาวนฤมล ชมพुरาช)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว  
โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๓-๕๔๖๒  
โทรสาร ๐-๕๓๙๓-๖๕๘๑



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

เลขที่รับ..... ๒๓๔๑  
วันที่..... ๖ มี.ย. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๐๙:๕๑ น.

ที่ อว ๘๓๙๓(๘).๑๗/ พิเศษ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ..... ๑๐๔๓  
วันที่..... ๖ มี.ย. ๒๕๖๖  
เวลา..... ๑๐:๕๕ น.

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพ  
เวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด  
๒. โปสเตอร์รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการ  
จัดทำหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด (Addiction  
Family Medicine) โดยมี โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่, โรงพยาบาลลำพูน และโรงพยาบาลสวนปรุง  
เป็นสถาบันสมทบ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยแล้ว  
นั้น

ในการนี้ ภาควิชาขอความกรุณาช่วยประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์หลักสูตรดังกล่าว  
ตามเอกสารและโปสเตอร์ที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

- กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
- กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- กลุ่มงานอำนวยการ
- งานตรวจสุขภาพใน

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.พญ.วิชุดา จิรพรเจริญ)

หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

(นางสาวนฤมล ชมพูราช)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว

โทรศัพท์ ๐-๕๓๙๓-๕๔๖๒

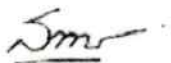
โทรสาร ๐-๕๓๙๓-๖๕๘๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

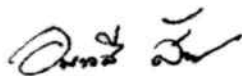
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร  
แพทย์ประจำบ้านต่อยอดหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตร  
ในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด  
ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

เห็นควรทำหนังสือประชาสัมพันธ์ไปยัง สสจ./รพศ./  
รพท. ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑ และประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ  
โปรดลงนามหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้



(นางสาวสุพรรณิ คงดีได้)  
นักทรัพยากรบุคคล



(นางอมาวสี สันทัดวนิช)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล



นายแพทย์ทศพล ดิษฐศิริ  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ชอบ



(นายทศเทพ บุญทอง)  
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑





ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย  
ฉบับที่ ๑๔ / ๒๕๖๖  
เรื่อง การสมัครหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม  
ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ให้ดำเนินการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมในหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๖ โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัคร จะต้องมีความสมบัติ ดังนี้

๑.๑ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

๑.๒ ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจาก แพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น \*

หมายเหตุ : \* ต้องมีประสบการณ์ การดูแลผู้มีปัญหาสารเสพติด ได้แก่ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด คลินิกยาเสพติด อย่างน้อย ๓ ปี

๑.๓ สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ ไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด กรณีที่มีต้นสังกัดและระยะเวลาสำเร็จการฝึกอบรม น้อยกว่า ๒ ปี ขอให้หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุถึงความจำเป็นที่ต้องให้เข้าเรียน

๒. วิธีการสมัคร ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมจะต้อง

๒.๑ กรอกใบสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ [https://thaifammed.org/afs\\_support/apply-addiction66](https://thaifammed.org/afs_support/apply-addiction66) โดยผู้สมัคร เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๑ แห่ง แล้วลงนามในใบสมัครให้เรียบร้อย

๒.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน 2 ชุด (ยื่นส่งกับสถาบันที่เข้ารับการสัมภาษณ์)

- ใบสมัครตามข้อ ๒.๑ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ตามข้อ ๑.๒
- หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้า ฝึกอบรม (กรณีผู้สมัครที่มีต้นสังกัด)

- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยชำระเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรมและสอบ” เลขที่บัญชี ๐๔๑-๐-๑๘๕๒๔-๑ เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสด สามารถใช้หลักฐานการโอนจาก Internet Banking หรือ สลิป ATM พร้อมเขียนชื่อผู้สมัคร

๓. การยื่นใบสมัคร ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒

โดยผู้สมัคร ยื่นเอกสารด้วยตนเองได้ที่ แหล่งฝึกอบรมที่ประสงค์เข้ารับการคัดเลือก

๔. การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครและการสัมภาษณ์

๔.๑ ผู้สมัครต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์กับสถาบันฝึกอบรมที่แจ้งไว้ในใบสมัคร ตามกำหนดการของแต่ละสถาบัน ที่จะกำหนด วัน เวลา และสถานที่ ในการสอบสัมภาษณ์ (ติดต่อสถาบันท้ายประกาศ)

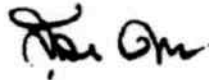
๔.๒ สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครให้เสร็จสิ้น แล้วส่งผลการคัดเลือกให้ราชวิทยาลัยฯ

ภายในวันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของสถาบัน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

๕. ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการคัดเลือกของแต่ละสถาบัน ภายใน วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๖. ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีหนังสือแจ้งยืนยันการเข้าฝึกอบรม ภายใน 5 วัน โดยใช้แบบฟอร์มที่แนบท้ายในประกาศผลคัดเลือก และส่งตามช่องทางที่แจ้งไว้ในแบบยืนยันเข้ารับการอบรม หากไม่มีหนังสือยืนยันดังกล่าว ให้ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖



(แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร)

ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ข้อมูลการติดต่อแหล่งฝึกอบรม

ข้อมูลแหล่งฝึกอบรม				
	แหล่งฝึกอบรม	โควตา /คน	ผู้ประสานงาน	
1.	เครือข่ายโรงพยาบาลปัตตานี - โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี - คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	5	คุณโลลา	088-2621394
2.	เครือข่ายโรงพยาบาลราชวิถี-สบยช	5	คุณสิอรุณ(สบยช.)	063-5653241
			คุณลดาวัลย์(ราชวิถี)	096-6624955
3.	เครือข่ายโรงพยาบาลขอนแก่น-โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น	3	คุณพนัชกร	084-5100093 / 043-424500-2
4.	เครือข่ายคณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ - โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่ - โรงพยาบาลลำพูน	3	คุณนกันอย	089-7599979







# รับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด หลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ / โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่ กรมการแพทย์  
โรงพยาบาลลำพูน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

## คุณสมบัติผู้สมัคร

- เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
- ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น  
**หมายเหตุ :** ต้องมีประสบการณ์ การดูแลผู้มีปัญหาสารเสพติด ได้แก่ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด คลินิกยาเสพติด อย่างน้อย ๓ ปี
- สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด กรณีที่มี ต้นสังกัดและระยะเวลาสำเร็จการฝึกอบรม น้อยกว่า ๒ ปี ให้มีหนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุถึง ความจำเป็นที่ต้องให้เข้าเรียน

## วิธีการรับสมัคร

กรอกใบสมัคร ดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บไซต์ [https://thaifammed.org/afs\\_support/apply-addiction66](https://thaifammed.org/afs_support/apply-addiction66) โดยผู้สมัคร เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๑ แห่งแล้วลงนาม ในใบสมัครให้เรียบร้อย

## การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ โดยผู้สมัครยื่น เอกสารด้วยตนเองได้ที่แหล่งฝึกอบรมที่ประสงค์เข้ารับ การคัดเลือก

## หลักฐานประกอบการสมัคร

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร ต้องลงนามรับรอง สำเนาถูกต้องทุกฉบับ จำนวน ๒ ชุด (ยื่นส่งกับสถาบันที่เข้ารับ การสัมภาษณ์)

- ใบสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์)
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาหนังสือวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมในสาขา เวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น
- หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของ หน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม (กรณีผู้สมัครที่มีต้นสังกัด)

- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยชำระเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่

ชื่อบัญชี "ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรมและสอบ"

เลขที่บัญชี ๐๔๑-๐-๑๘๔๖๔-๑ เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสด

สามารถใช้หลักฐานการโอนจาก Internet Banking หรือ สลิป ATM พร้อม

เขียนชื่อผู้สมัคร

สอบถามรายละเอียดได้ที่

☎ 053-935462

(คุณนภน้อย วาณิชขจร)  
ในวันและเวลาดำเนินการ