

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๒๗๖๐



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๔ ถนนอธิปัตย์ จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๕

สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การรับสมัครแพทย์เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง  
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มขอรับการจัดสรรโควตาแพทย์ประจำบ้าน รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศหลักเกณฑ์ คุณสมบัติเพื่อรับสมัครแพทย์  
รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘  
เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดยการรับสมัครแพทย์รับต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ  
จะรับสมัครทั้งหมด ๔ รอบ ทางระบบออนไลน์ ซึ่งการรับสมัครในรอบที่ ๓ เขตสุขภาพสามารถปรับเปลี่ยน  
สาขา/ต้นสังกัดได้ แบ่งเป็น ๔ กรณี ดังนี้

๑. โควตาว่าง
๒. โควตาเพิ่มพิเศษตามนโยบาย (สาขา On top)
๓. สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด
๔. ขอเพิ่มโควตา

เงื่อนไขการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ต้องมีแพทย์ประสงค์รับต้นสังกัด  
และมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ โดยให้เสนอเรื่องผ่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และ  
ให้ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ทำหนังสือเสนอขอปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านผู้อำนวยการ  
สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เพื่อให้คณะกรรมการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์  
การจัดสรรโควตา และการลาศึกษา ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เป็นผู้พิจารณาก่อนเสนอปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข พิจารณานุมัติให้แพทย์รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๘  
ทั้งนี้ ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

เพื่อให้การดำเนินการรับสมัครแพทย์เพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงขอความอนุเคราะห์  
มายังท่านโปรดแจ้งให้ผู้รับผิดชอบงานการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านทราบถึงขั้นตอนการรับสมัคร พร้อมทั้งส่งข้อมูล  
แพทย์ผู้สมัครฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด มายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘  
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ R8waychro@gmail.com ภายในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้ตรวจราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑

[illegible]