



ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/๓๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
 ชับเลขที่ 3032
 ชับวันที่ ๒ มี.ค. ๒๕๖๓
 ชับเวลา 1210

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
 โทร. ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕
 โทรสาร ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕
 โทรสาร ๐๒-๕๕๕-๕๕๕๕

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศรับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
 ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการ สบวฒัฒบิ์ตรแสดกควมรู้
 ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๒/๑๒๑ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ขั้นตอน/กำหนดการรับสมัครและรายชื่อผู้ประสานงานเขตสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศรับสมัครแพทย์
 เข้าฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
 โดยเปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๐ มกราคม - ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ แล้วนั้น เนื่องจากยังมีแพทย์ที่สมัคร
 เข้ารับการฝึกอบรมไม่ครบตามโควตาที่ได้รับจัดสรร ดังนั้น เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อแพทย์ที่มีความประสงค์ที่จะ
 สมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มเติม จึงเห็นสมควรกำหนดรับสมัครแพทย์ที่แสดงความจำนงเข้าปฏิบัติราชการชดใช้
 ทุนในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (แพทย์ที่สำเร็จการศึกษาใหม่ที่จะจบการศึกษา เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)
 เข้าฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการสบวฒัฒบิ์ตรแสดกควมรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๒ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และ
 ได้จัดสรรโควตารับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการฯให้โรงพยาบาล ตามโควตารับสมัคร

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์
 การสมัครรอบที่ ๒ โดยสามารถศึกษารายละเอียด และดาวน์โหลดเอกสาร (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ทางเว็บไซต์
<https://sites.google.com/site/primarycarecluster๒๐๑๗/รับสมัครแพทย์ FM>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ และมอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
 เพื่อโปรดพิจารณา
 -เห็นควรแจ้งรพ.ทุกแห่งและประชาสัมพันธ์ ทางwebsite สสจ.
 นนทบุรี

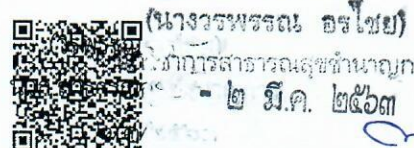
ขอแสดงความนับถือ

พชฉ ธรรมวุฒิ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

สสจ

สมพร



สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๓๗ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๓๘

ผู้ประสานงาน นางสาวปิ่นธนา พันธุ์ศรี โทรศัพท์ ๐๙๒ ๔๘๓ ๘๗๗๗

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางอัมพร วารินทร์)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาทรัพยากรสุขภาพ ด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๐๒ มี.ค. ๒๕๖๓



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง รับสมัครแพทย์เข้าฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร
แสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ รอบที่ ๒

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดรับสมัครแพทย์ปฏิบัติราชการ ขดใช้ทุน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมโครงการพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ภายใต้
การปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์
ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รอบที่ ๒ ดังนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมจะต้องเป็นแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีการศึกษา
๒๕๖๒ (แพทย์จบใหม่ พฤษภาคม ๒๕๖๓) และสอบผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมขั้นที่ ๑ และขั้นที่ ๒ และแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติราชการขดใช้ทุนในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้เงื่อนไข ดังนี้

๑. เป็นแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตที่ปฏิบัติราชการขดใช้ทุนในสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. ผู้สมัครในโควตาโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไปที่ไม่ใช่โรงพยาบาลประจำจังหวัด
และโรงพยาบาลขนาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

๒.๑ เป็นแพทย์ในโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD)

๒.๒ เป็นแพทย์ในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)

๒.๓ แพทย์ที่เป็นข้าราชการลาศึกษา (New track)

๒.๔ เป็นแพทย์ปฏิบัติราชการขดใช้ทุนที่เป็นแพทย์ทั่วไป

๓. ผู้สมัครในโควตาศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปที่เป็นโรงพยาบาล
ประจำจังหวัด และโรงพยาบาลขนาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้

๓.๑ เป็นแพทย์ปฏิบัติราชการขดใช้ทุนที่เป็นแพทย์ทั่วไป

๓.๒ เป็นแพทย์ในโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)

๓.๓ แพทย์ที่เป็นข้าราชการลาศึกษา (New track)

เงื่อนไขการสมัคร

๑. แพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) และแพทย์ที่เป็นข้าราชการลาศึกษา
(New track) ต้องสมัครโควตาโรงพยาบาลภายในเขตสุขภาพตามสัญญาเงินทุนเดิม

๒. แพทย์ในโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ที่สมัครโควตาโรงพยาบาลชุมชนหรือโรงพยาบาลทั่วไป ยกเว้น โรงพยาบาลประจำจังหวัดและโรงพยาบาลขนาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ต้องสมัครในจังหวัดที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาทุนเดิม กรณีมีความจำเป็นต้องสมัครรับโควตาข้ามจังหวัดในเขตสุขภาพ เนื่องจากจังหวัดที่ต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาทุนเดิมไม่มีโควตารับสมัคร สามารถสมัครโควตาข้ามจังหวัดเพื่อฝึกอบรมเป็นกรณีพิเศษได้ ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ฯ ระดับเขตสุขภาพเสนอคณะกรรมการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวพิจารณาเสนอความเห็นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเป็นกรณีเฉพาะราย

๓. กรณีที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ฯ ระดับเขตสุขภาพเสนอคณะกรรมการบริหารจัดการการผลิตและพัฒนาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวพิจารณาเสนอความเห็นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาเป็นกรณีเฉพาะราย ทั้งนี้โดยคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการวิธีการสมัคร

สมัครทางอินเทอร์เน็ต ที่ <https://sites.google.com/site/primarycarecluster๒๐๑๗/> ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไปที่ >>> สมัครแพทย์FM <<< ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๓

การพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

๑. คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ฯระดับเขตสุขภาพ จะพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมโดยจะประสานงานเพื่อนัดหมายเวลาและสถานที่ในการคัดเลือก ต่อไป

๒. หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกเป็นไปตามเงื่อนไขการสมัคร สำหรับคะแนนการตัดสินใจที่ใช้ในการคัดเลือกและหลักเกณฑ์อื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ฯจะเป็นผู้กำหนด

สถานที่คัดเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือโรงพยาบาลตามรายชื่อที่ได้รับการมอบหมายให้เป็นสถานที่คัดเลือก

เอกสารที่แพทย์ต้องนำมาในวันคัดเลือก

๑. สำเนาใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต
๒. ผลการศึกษา (Transcript)
๓. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ของสถาบันการศึกษา (Letter of recommendation)
๔. แพทย์ที่เป็นข้าราชการลาศึกษา (New track) ต้องมีหนังสือยินยอมให้เข้าฝึกอบรมจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่เป็นต้นสังกัดเดิม
๕. เอกสารรับรอง/เอกสารที่แสดงให้เห็นว่า สอบผ่าน NL๑ และ NL๒
๖. ใบแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานชดใช้ทุนของนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ซึ่งสำเร็จการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
๗. เอกสารประกอบการสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์)

การประกาศผลการคัดเลือก

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะประกาศผลการคัดเลือกต้นสังกัดทาง

<https://sites.google.com/site/primarycarecluster๒๐๑๗/> วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ หากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกสอบไม่ผ่านการประเมินและรับรองความรู้ ความสามารถ ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ

สัญญาและข้อผูกพัน

๑. ผู้ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการ จะต้องไปปฏิบัติราชการตามที่กำหนดดังนี้

๑.๑ ปีที่ ๑ ปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และในโรงพยาบาลชุมชน ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรให้

๑.๒ ปีที่ ๒ ปีที่ ๓ และ ปีที่ ๔ เป็นแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๓ ในโรงพยาบาลชุมชนหรือศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง หรือคลินิกหมอครอบครัวของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย รับรองให้เป็นสถาบันปฏิบัติงานฯ (สถาบันสมทบ) ที่แพทย์สมัครเข้าฝึกอบรมได้ต่อเนื่องตลอด ระยะเวลาฝึกอบรม ร่วมกับการฝึกอบรมในสถาบันสนับสนุนวิชาการ (สถาบันหลัก) ในบางกิจกรรม

๒. ผู้ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการ เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรมแล้วจะต้องไปปฏิบัติราชการ ตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๒.๑ ให้เขตสุขภาพกำหนดจังหวัดที่แพทย์จะต้องไปปฏิบัติราชการ

๒.๒ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนดโรงพยาบาลที่แพทย์จะต้องไปปฏิบัติราชการ

๓. หากผู้ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการฯ ลาออกจากการฝึกอบรมก่อนสิ้นสุดระยะเวลา การฝึกอบรม จะต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบตามลำดับชั้น ถึงผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพ โดยผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพ เป็นผู้เสนอความเห็นการจัดสรรพื้นที่ที่ขาดแคลนเพื่อรองรับแพทย์ ที่ลาออกจากโครงการฯ เสนอสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งตัวกลับไปปฏิบัติงานโดยใช้ทุน ณ โรงพยาบาลที่ขาดแคลนแพทย์ตามที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพเสนอ

๔. แพทย์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ในกรณีที่จบการฝึกอบรมจะต้องปฏิบัติราชการในหน่วยงาน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติม ๑ ปี จึงมีสิทธิ์สมัครรับโควตาต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้

๕. แพทย์ที่เข้าร่วมโครงการฯ ในกรณีไม่จบการฝึกอบรม จะต้องปฏิบัติราชการโดยใช้ทุน ให้ครบ ๓ ปี และปฏิบัติราชการในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มเติม ๑ ปี จึงมีสิทธิ์สมัครรับโควตา ต้นสังกัดเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

พงษ์ ธรรมกุล

(นาย योग ธรรมกุล)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอน/กำหนดการรับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการ
ฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ภายใต้โครงการปฏิบัติงานเพื่อการพัฒนาบุคลากรความรู้ ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ รอบที่ ๒

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม
๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	-ประชาสัมพันธ์รับสมัคร
๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	-ประกาศรับสมัครทางอินเทอร์เน็ต https://sites.google.com/site/primarycarecluster2017/ รับสมัครแพทย์ FM > >>> ลงทะเบียนสมัครแพทย์ FM <<<
๒๖ กุมภาพันธ์ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓	-แพทย์คลิกที่ปุ่ม ลงทะเบียน เพื่อสมัครทางอินเทอร์เน็ต
	พิมพ์ข้อมูลให้ครบถ้วน และตรวจสอบความถูกต้อง ↓
	คลิกที่ปุ่มตกลง ↓
	พิมพ์ จาก อินเทอร์เน็ต แพทย์นำใบสมัครมาในวันคัดเลือกพร้อมผลการศึกษา ↓
๖ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๓	-พิจารณาคัดเลือกแพทย์โดยคณะกรรมการฯ ณ สถานที่คัดเลือก (ตามประกาศ)
๘ มีนาคม ๒๕๖๓	-ส่งผลการคัดเลือกให้สำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทาง e-mail ชื่อ fammed.ins@gmail.com (ฉบับจริงส่งพร้อมใบสมัครแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือก ตามภายหลัง)
๙ มีนาคม ๒๕๖๓	-ประชุมคณะกรรมการระดับกระทรวง พิจารณารายชื่อแพทย์ที่ได้รับการคัดเลือก เพื่อเสนอปลัดกระทรวงพิจารณาอนุมัติ
๑๐ มีนาคม ๒๕๖๓	-ประกาศผลการคัดเลือกทางเว็บไซต์ https://sites.google.com/site/primarycarecluster2017/ >>> ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง สาขาเวชศาสตร์ฯ <<<

**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

เอกสารที่แพทย์ต้องนำมาในวันคัดเลือก

๑. สำเนาใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต
๒. ผลการศึกษา (Transcript)
๓. หนังสือรับรองความประพฤติจากอาจารย์ของสถาบันการศึกษา (Letter of recommendation)
๔. แพทย์ที่เป็นข้าราชการลาศึกษา (New track) ต้องมีหนังสือยินยอมให้เข้าฝึกอบรมจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่เป็นต้นสังกัดเดิม
๕. เอกสารรับรอง/เอกสารที่แสดงให้เห็นว่า สอบผ่าน NL๑ และ NL๒
๖. ใบแสดงความจำนงเข้าปฏิบัติงานขอใช้ทุนของนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาซึ่งสำเร็จการศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
๗. เอกสารประกอบการสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์)

รายชื่อผู้ประสานข้อมูลการสัมภาษณ์ การรับสมัครแพทย์เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมแพทย์เชี่ยวชาญ
เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ครอบครัวของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้โครงการปฏิบัติงาน
เพื่อการสอบวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

สถาบันหลัก	เขต	ผู้ประสานข้อมูลการสัมภาษณ์	เบอร์โทรศัพท์
โรงพยาบาลลำพูน	๑	นายแพทย์วิฑูรย์ ตั้งจิตตสกล	๐๘๙-๔๓๔-๔๖๖๖
โรงพยาบาลน่าน	๑	แพทย์หญิงสุพรรณษา ยาใจ	๐๘๖-๑๙๔-๕๑๗๑
โรงพยาบาลนครพิงค์	๑	แพทย์หญิงวิณิตา วาจาเที่ยง	๐๙๙-๔๒๓-๕๔๖๓
โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	๑	นางดารณี อินทรลาวัณย์	๐๘๑-๔๘๒-๒๙๐๓
โรงพยาบาลลำปาง	๑	นางสาวศรีัญญา อินต๊ะเชื้อ	๐๘๙-๑๙๑-๙๖๕๔
โรงพยาบาลแพร่	๑	นางสาวศิรินทรา ธงลอย	๐๙๑-๘๔๓-๕๓๙๑
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก	๒	นางณัฐริณีย์ บุญมาพิทักษ์	๐๙๖-๔๓๑-๔๙๐๑
โรงพยาบาลเพชรบูรณ์	๒	นางสาววิสรดา คำยันต์	๐๘๖-๒๐๗-๐๗๙๘
โรงพยาบาลกำแพงเพชร	๓	นางสาว ศศิธร ตัวงอ้ม	๐๘๗-๓๐๖-๔๗๙๐
		นายแพทย์กัมปนาท สุริ	๐๘๕-๑๕๑-๘๖๒๗
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	๔	แพทย์หญิงตรีธวัช ศรีวิเชียร	๐๖๑-๓๒๙-๒๖๕๕
โรงพยาบาลสระบุรี			
โรงพยาบาลราชบุรี	๕	นางสาวสุภัทรา เฉลิมเกียรติ	๐๙๕-๓๖๕-๐๓๙๑
โรงพยาบาลชลบุรี	๖	นางจันทนา วงศ์ออม	๐๘๑-๗๘๑-๔๐๕๖
โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี			
โรงพยาบาลพุทธโสธร		แพทย์หญิงไสรยา วงศ์วิไล	๐๘๔-๔๖๖-๖๒๙๔
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา			
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๗	นางธีรนาถ อยู่ลา	๐๘๒-๕๖๕-๔๙๕๙
	๘		
โรงพยาบาลขอนแก่น	๗		
	๘		
โรงพยาบาลมหาสารคาม	๗		
โรงพยาบาลสกลนคร	๘	แพทย์หญิงปิยวรรณ คำศรีพล	๐๘๐-๐๑๓-๑๗๓๐
โรงพยาบาลอุดรธานี		นายแพทย์ปิยะพงษ์ คำบุข	๐๘๔-๔๐๑-๔๑๔๕
โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	๙	นางสุธัญญา พรหมเอี่ยม	๐๘๗-๘๗๘-๐๒๗๖
โรงพยาบาลสุรินทร์			
โรงพยาบาลบุรีรัมย์			
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	๑๐	แพทย์หญิงอมรรัตน์ เทพากรณ์	๐๘๖-๕๘๔-๕๘๘๖
		นางสาวพัชรา หงษ์สุวรรณ	๐๘๙-๘๔๙-๙๒๐๕

สถาบันหลัก	เขต	ผู้ประสานข้อมูลการสัมภาษณ์	เบอร์โทรศัพท์
โรงพยาบาลวารินชำราบ	๑๐	นายแพทย์อนุชิต หิรัญกิตติ	๐๖๑-๙๖๕-๑๒๖๙
โรงพยาบาลศรีสะเกษ	๑๐	แพทย์หญิงปาริชาติ เมืองไทย	๐๘๑-๘๗๗-๗๘๒๙
โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	๑๐	แพทย์หญิงพลอย พงษ์วิทย์ภานุ	๐๘๑-๖๒๐-๙๕๗๔
		นางสาวพัชรา หงษ์สุวรรณ	๐๘๙-๘๔๙-๙๒๐๕
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	๑๑	นางจินตนา ชัยยศ	๐๘๗-๘๘๒-๑๗๗๐
โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต		นายเกียรติศักดิ์ แก้วรัก	๐๘๗-๔๖๗-๙๙๑๙
โรงพยาบาลตรัง	๑๒		
โรงพยาบาลหาดใหญ่	๑๒	นางสาวเสาวนีย์ หะยิฮูมา	๐๘๑-๔๗๙-๗๐๔๑
โรงพยาบาลสงขลา			